

Карта учета углубленной диспансеризации

Дата начала ДВН, ПМО +УД _____ Дата окончания _____

Фамилия, имя, отчество _____

Код пациента _____

Диспансеризация проводится мобильной медицинской бригадой: да - 1; нет – 2

Переболел covid-19 _____, степень тяжести (подчеркнуть) легкая, средняя, тяжелая

Жалобы в настоящее время _____

Проведение первого этапа углубленной диспансеризации

Осмотр, обследование, мероприятие	Дата проведения, проведено ранее (дата)	Выявлено отклонение (+/-)	Отказ (дата)
Опрос (анкетирование)			X
Сатурация в покое - %			
Спирометрия или спирография			
Тест 6-минутной ходьбы (при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность)			
ОАК развернутый			
Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, ЛТГ, холестерин, ЛПНП, креатинин, С – реактивный белок)			
Определение концентрации Д-димера в крови (у граждан перенесших среднюю степень тяжести и выше Covid-19)			
Рентген легких (если в течение года пройдено указать дату)			
Прием (осмотр) врачом-терапевтом (ВОП)			

Основное ХНИЗ		Сопутствующее заболевание	Впервые выявленное ХНИЗ		Подозрение на ХНИЗ	Не обращался в МО более 2-х лет (кроме Covid-19)
Код по МКБ, (указать, если 2 и более заболеваний)	в т.ч. состоит на ДН (+/-)		Код по МКБ	в т.ч. поставлен на ДН (+/-)		

В случае наличия у пациента в анамнезе Covid-19 средней и выше степени - «Д»-наблюдению по причине «Состояние после перенесенной пневмонии, код по МКБ – J12, J13, J14.

Проведение второго этапа углубленной диспансеризации

Медицинское мероприятие второго этапа диспансеризации	Дата		Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
	направление	проведения		
Проведение ЭХОкардиографии				
(в случаи показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)				
КТ легких				
(в случаи показателя сатурации в покое 94% и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)				
Дуплексное сканирование вен нижних конечностей				
(при наличии показаний по результатам определения Д-димера в крови (при более чем в 1,5-2 раза выше верхнего предела нормы)				

Группа состояния здоровья: ☐ III а группа; ☐ III б группа (если в анамнезе covid-19 средней и тяжелой степени)

Назначено лечение: да - ☐; нет – ☐

Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации: да - ☐; нет – ☐

Направлен на медицинскую реабилитацию: да - ☐; нет – ☐

Направлен на санаторно-курортное лечение: да - ☐; нет – ☐

ФИО и подпись врача (фельдшера) _____ / _____ /