

Диспансерное наблюдение



Подготовила: Малашина В.О., студент
ГАПОУ КО КБМК, группа Мс-031,
сестринское дело

Под ред. Т.А.Маркун, преподаватель
Впервые опубликовано: bono-esse.ru

Калуга
2020

Два метода для улучшения качества жизни

ОТЛИЧИЯ
**ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ**
ОТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ



1. **Диспансеризация** – для всего населения
2. **Диспансерное наблюдение** – для отдельных категорий взрослого населения – больных некоторыми хроническими заболеваниями

Диспансеризация - как этап определения группы здоровья

По результатам диспансеризации пациентам устанавливается группа здоровья, согласно которой происходит дальнейшее выделение лиц, которым требуется диспансерное наблюдение.

Диспансеризация - это комплекс мероприятий, включающих в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследования, проводимые в целях оценки состояния здоровья.



Группы здоровья и необходимость диспансерного наблюдения

Группы здоровья		Диспансерное наблюдение
I	у пациента отсутствуют хронические и неинфекционные болезни	диспансерное наблюдение не требуется
II	отсутствие хронических и неинфекционных болезней, но наблюдаются факторы риска их развития в совокупности с высоким сердечно-сосудистом риске	ставятся на диспансерный учет в кабинете профилактики или Центре здоровья у врача или фельдшера
IIIa	у пациента выявлены неинфекционные заболевания в хронической форме, которые требуют постоянного наблюдения	требуют постоянного наблюдения или оказания специализированных мед услуг
IIIб	у пациента не выявлено хронических заболеваний, но он нуждается в диспансерном наблюдении в связи с наличием других заболеваний	нуждаются в диспансерном наблюдении или оказании специализированных мед услуг

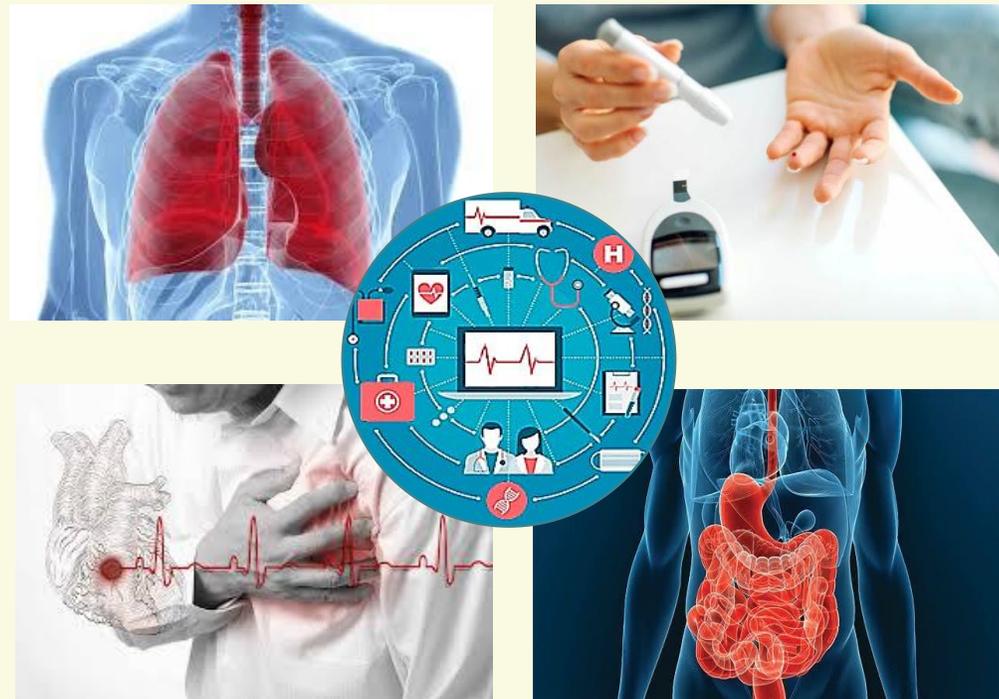
Диспансерное наблюдение



- это наблюдение за состоянием здоровья лиц, уже страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях выявления и предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Перечень заболеваний,

**при которых устанавливается
диспансерное наблюдение**



Перечень заболеваний, при которых осуществляется диспансерное наблюдение регламентируется:



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Минздрав России

Приказом Минздрава России от
29.03.2019 N 173н
"Об утверждении порядка
проведения диспансерного
наблюдения за взрослыми"

Перечень заболеваний, при которых осуществляется диспансерное наблюдение

Код по МКБ-10	Заболевания	Код по МКБ-10	Заболевания
I20.1, 8, 9 I25.0 – 2, 5, 6, 8, 9	ИБС: стенокардия, хроническая ишемическая болезнь сердца – атеросклеротическая болезнь сердца, перенесенный инфаркт	J 45.0, 1, 8, 9	Бронхиальная астма с преобладанием аллергического компонента, неаллергическая астма, смешанная астма
K 20	Эзофагит	K25	Язвенная болезнь желудка
J84.1 B86	Интерстициальные заболевания легких	I 65.2	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%
I69.0 - 4, I67.8	Последствия инсульта (кровоизлияния и инфаркт мозга), ишемия мозга хроническая	I48	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий
M81.5	Остеопороз	K31.7	Полипы желудка
E 11	Сахарный диабет	J 47.0	Бронхоэктатическая болезнь
E78	Гиперхолестеринемия	N18.9	Хроническая почечная недостаточность

Документы, регламентирующие постановку на диспансерный учет

- ❑ Приказ Минздрава России от 29.03.2019 N 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми"
- ❑ Приказ Минздрава России от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"





Цель диспансерного наблюдения – сохранение здоровья населения

Задачи диспансерного наблюдения

- ❑ своевременное выявление и лечение заболеваний
- ❑ выявление факторов риска и их коррекция
- ❑ устранение факторов, способствующих развитию хронических заболеваний
- ❑ предупреждение хронизации процесса при травмах или тяжелых заболеваниях



Кто проводит диспансерное наблюдение?

- врач-терапевт
- фельдшер отделения медицинской профилактики или центра здоровья
- фельдшер или акушер фельдшерско-акушерского пункта
- врачи-специалисты



В какие сроки устанавливается диспансерное наблюдение?



Сроки постановки на диспансерный учет

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней после:

- 1) установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях
- 2) получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях

Прием в рамках диспансерного наблюдения включает:

- сбор анамнеза и жалоб от пациента
- уточнение диагноза
- оценку приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения
- при необходимости – коррекцию ранее назначенного лечения



Сведения о диспансерном наблюдении

вносятся в

- учетную форму N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения"

- медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, форма N 025/у

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма № 030/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

**КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ № _____**

1. Диагноз заболевания, по поводу которого пациент подлежит диспансерному наблюдению: _____
Код по МКБ-10 _____

2. Дата заполнения карты: число _____ месяц _____ год _____

3. Специальность врача _____

5. Дата установления диагноза _____

7. Заболевание выявлено при: обращении _____

8. Дата начала диспансерного наблюдения _____

10. Причины прекращения диспансерного наблюдения _____

11. Фамилия, имя, отчество пациента _____

12. Пол: муж. – 1, жен. – 2 13. Д _____

14. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____ район _____ улица _____

15. Код категории льготы _____

16. Контроль посещений:

Назначено явиться	
Явился(лась)	

Код формы по ОКУД _____
Код организации по ОКПО _____
Медицинская документация
Учетная форма № 025/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации _____

Адрес _____

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, № _____**

1. Дата заполнения медицинской карты: число _____ месяц _____ год _____

2. Фамилия, имя, отчество _____

3. Пол: муж. — 1, жен. — 2 4. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____ район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ квартира _____ тел. _____

6. Местность: городская — 1, сельская — 2

7. Полис ОМС: серия _____ № _____ 8. СНИЛС _____

9. Наименование страховой медицинской организации _____

10. Код категории льготы _____ 11. Документ _____: серия _____ № _____

12. Заболевания, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение:

Дата начала диспансерного наблюдения	Дата прекращения диспансерного наблюдения	Диагноз	Код по МКБ-10	Врач

Сроки диспансерного наблюдения

Сроки диспансерного наблюдения зависят от характера патологии, степени ее развития.

Количество посещений врача в год и **длительность диспансерного учета** регламентируются Приказом Минздрава России от 29.03.2019 N 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”



Сроки диспансерного наблюдения граждан

Пожизненного наблюдения требуют граждане, имеющие следующие заболевания:

Сердечно-сосудистые патологии	амбулаторное лечение и обследование 2-4 раза в год
Бронхиальная астма	амбулаторное лечение и обследование 2 раза
Болезни ЖКТ	осмотр 1 раз
Патологии почек	обследование 1 раз
Остеопороз	консультации врачей 1 раз
Последствия инсульта	амбулаторное лечение и обследование 1-2 раза в полгода
Сахарный диабет	амбулаторное лечение и обследование 1 раз в 3 месяца

Основание для снятия с диспансерного наблюдения:

- 1) выздоровление или достижение стойкой компенсации физиологических функций после перенесенного острого заболевания
- 2) достижение стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания
- 3) устранение факторов риска и снижение степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений до умеренного или низкого уровня



Информирование граждан о диспансерном наблюдении

Медучреждение информирует лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, о необходимости явки на прием к врачу в целях диспансерного наблюдения



Благодарю за внимание!

Всего доброго!

Малашина Виктория
Олеговна