

Диспансеризация и диспансерное наблюдение

Онлайн-семинар

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

ПРИКАЗ от 13 марта 2019 г. N 124н

Об утверждении порядка проведения
профилактического медицинского
осмотра и диспансеризации
определенных групп взрослого
населения



Что такое
диспансеризация
?

Диспансеризация

- ★ **комплекс мероприятий**, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, **проводимых в целях оценки состояния здоровья** (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении **определенных групп населения** в соответствии с законодательством Российской Федерации



Кого мы должны
регулярно
обследовать?

Категории населения старше 18 лет, подлежащие диспансеризации и проф. осмотру

- ★ работающие граждане;
- ★ неработающие граждане;
- ★ обучающиеся в образовательных организациях по очной форме.

★ Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

- 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан



Для чего производится
диспансеризация
взрослого населения?

Цели

- ★ **профилактика и раннее выявление** (скрининг) **хронических неинфекционных заболеваний** (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), **факторов риска их развития**, включающих повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемию, повышенный уровень глюкозы в крови натощак, курение табака, риск пагубного потребления алкоголя, нерациональное питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела или ожирение (далее - факторы риска), **а также риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача**;

Цели

- ★ определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан;
- ★ проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития;
- ★ определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), включая граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.



Что мы хотим выявить,
проводя
диспансеризацию?

Хронические неинфекционные заболевания

- ★ Сердечно-сосудистые заболевания
- ★ Сахарный диабет
- ★ Заболевания легких
- ★ Злокачественные новообразования

Факторы риска

- * Повышенный уровень артериального давления
- * Гиперхолестеринемия
- * Курение табака
- * Нерациональное питание
- * Избыточная масса тела
- * Ожирение
- * Риск пагубного потребления алкоголя
- * Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям
- * Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям
- * Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей
- * Отягощенная наследственность по сахарному диабету
- * Сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE
- * Старческая астения



Кто проводит
диспансеризацию
?



Как происходит
диспансеризация
?

Терапевт участковый



группа здоровья,
группа диспансерного
наблюдения

определение показаний
исследований в рамках
второго этапа
диспансеризации

группа здоровья,
группа диспансерного
наблюдения

направление граждан
на дополнительное
обследование, не
входящее в объем
диспансеризации

Отделение (кабинет) медицинской профилактики

I этап
диспансеризации

II этап
диспансеризации

Профилактический
осмотр

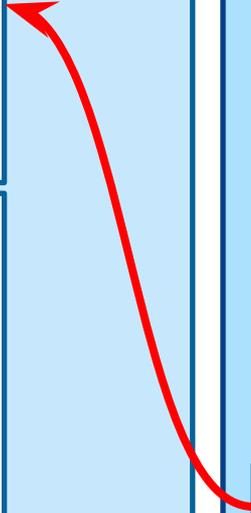
Определение ИМТ
Измерение АД
Исследование
холестерина, глюкозы
Расчет SCORE
Флюорография
ЭКГ
Определение ВГД
Гинекологический
осмотр
Общий осмотр

Невролог
УЗИ БЦА
Уролог
Проктолог,
колоноскопия
ФЭГДС
Рентгенография легких
Гинеколог
ЛОР
Офтальмолог

Онкологический
скрининг

Профилактическое
консультирование

Профилактическое
консультирование



- ★ При проведении профилактического медицинскою осмотра и диспансеризации **могут учитываться результаты ранее проведенных** (не позднее одного года) **медицинских осмотров**, диспансеризации, **подтвержденные медицинскими документами** гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.



Что входит в
онкологический
скрининг?

Онкологический скрининг

- Кровь на PSA

Мужчины



- Осмотр шейки матки и забор мазка
- Маммография
- Кровь на СА-125 (?)

Женщины



- осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов
- Кал на скрытую кровь
- ФЭГДС (?)

Все





Какие существуют
группы здоровья?

Группы здоровья

I группа

- граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

II группа

- граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний

IIIа группа

- граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения

IIIб группа

- граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения

Карта учета диспансеризации (часть 3 статьи 97 Федерального закона N 323-ФЗ)

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 6 марта 2015 г. № 87н

Медицинская документация
Учетная форма № 131/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 6 марта 2015 г. № 87н

Карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)

ненужное зачеркнуть

Дата начала диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) _____

1. **Фамилия, имя, отчество** _____
2. **Пол:** муж. - 1, жен. - 2,
3. **Дата рождения:** число _____ месяц _____ год _____, полных лет _____
4. **Местность:** городская - 1, сельская - 2
5. **Место регистрации:** субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____ населенный пункт _____ улица _____
дом _____ корпус _____ кв. _____
6. **Код категории льготы** _____
7. **Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации:** да - 1; нет - 2
8. **Занятость:** 1 – работает; 2 – не работает; 3 – обучающийся в образовательной организации по очной форме.
9. **Диспансеризация (профилактический медицинский осмотр) проводится мобильной медицинской бригадой:** да - 1; нет - 2
10. **Проведение первого этапа диспансеризации (профилактического медицинского осмотра):**

Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие ¹ первого этапа диспансеризации	№ строки	Дата проведения	Выявлено отклонение (+/-)	Примечание (отказ (дата); проведено ранее (дата))
Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача	1			X
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела	2			
Измерение артериального давления	3			
Определение уровня общего холестерина в крови	4			
Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	5			
Определение относительного суммарного сердечно-сосудистого риска	6			

- ★ Необходимым предварительным условием проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации является **дача информированного добровольного согласия гражданина** (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона N 323-ФЗ.
- ★ **Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации** в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации



ЧАЙНАЯ ПАУЗА

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ



Диспансерное
наблюдение и
диспансеризация: что
общего?

ПРИКАЗ от 29 марта 2019 г. № 173н

**Об утверждении порядка проведения
диспансерного наблюдения за
взрослыми**



Что такое
диспансерное
наблюдение?

Диспансерное наблюдение

- ★ проводимое с определенной периодичностью необходимое **обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями**, функциональными расстройствами, иными состояниями, **в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации** указанных лиц.



Какие состояния
подлежат диспансерному
наблюдению?

Пожизненное диспансерное наблюдение



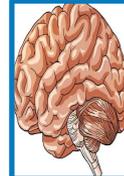
Заболевания сердца и сосудов

- Стабильная ИБС
- Артериальная гипертония 1-3 степени
- ХСН I-III ФК
- Фибрилляция и (или) трепетание предсердий
- Некоторые аритмии
- Стеноз ВСА



Нарушения обмена веществ

- Предиабет
- СД 2 типа
- Гиперхолестеринемия



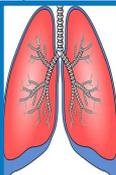
Неврологические заболевания

- Последствия ОНМК



Заболевания органов желудочно-кишечного тракта

- Пищевод Барретта
- Язвенная болезнь желудка
- Хронический атрофический гастрит
- Полипоз желудка
- Хронический панкреатит



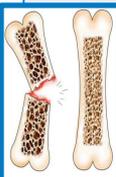
Заболевания легких

- Хронический бронхит
- ХОБЛ
- Бронхоэктатическая болезнь
- Бронхиальная астма



Заболевания почек

- Интерстициальные заболевания легких
- ХБП



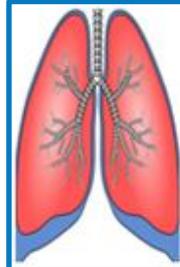
Остеопороз

Временное диспансерное наблюдение



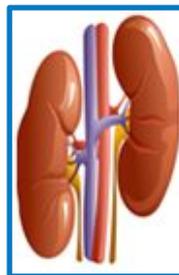
Заболевания органов желудочно-кишечного тракта

- Эзофагит – 3 года
- ГЭРБ – 5 лет
- Язвенная болезнь ДПК – 5 лет



Заболевания легких

- Состояние после пневмонии – по рекомендации пульмонолога



Заболевания почек

- Перенесенная ОПН – по рекомендации нефролога
- Пациенты в группе риска по поражению почек – по рекомендации нефролога

★ **Врач по медицинской профилактике** (фельдшер) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшер, акушер **осуществляют диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными** по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации **ко II группе здоровья**, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск,



Какие существуют группы
диспансерного
наблюдения?

Группы диспансерного наблюдения

- ★ **Перечень заболеваний** или состояний (групп заболеваний или состояний), **при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение** врачом-терапевтом, включая длительность и минимальную периодичность диспансерного наблюдения

Группы диспансерного наблюдения???

Д 1

- здоровые, не предъявляющие жалоб, лица с пограничными состояниями, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении.

Д 2

- практически здоровые лица с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий.

Д 3

- пациенты, нуждающиеся в дополнительном обследовании или лечении в амбулаторных условиях, после которого наступает выздоровление или ремиссия

Д 4

- пациенты с хроническими заболеваниями, состоящие на диспансерном учете и нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях

Д 5

- пациенты с хроническими заболеваниями, состоящие на диспансерном учете и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи



В какой момент больной становится диспансерным?

Начало диспансерного наблюдения

- ★ Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней после:
 - установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;
 - получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.



В какой момент больной перестает быть диспансерным?

Прекращение диспансерного наблюдения

- ★ Выздоровление или достижение стойкой компенсации после острого заболевания;
- ★ достижение стойкой компенсации хронического заболевания;
- ★ устранение факторов риска и снижение степени риска развития ХНИЗ
- ★ Перевод на диспансерный учет к врачу-специалисту
- ★ Утрата причины диспансерного наблюдения
- ★ Переход к другому участковому врачу
- ★ Смерть



Как осуществляется
диспансерное
наблюдение?

Мероприятия по диспансерному наблюдению

4 x прием терапевта
4 x HbA_{1c}
1 ОАК
1 б/х
1 ОАМ, МАУ
1 ЭКГ
1 офтальмолог
1 кардиолог

ПЛАН диспансерного наблюдения

Прием терапевта: февраль, май, август, ноябрь 2021
HbA_{1c}: февраль, май, август, ноябрь 2021
Осмотр офтальмолога: май 2021
ОАК, ОАМ, б/х крови, МАУ: ноябрь 2021
ЭКГ: ноябрь 2021
Консультация кардиолога: ноябрь 2021

СД 2 тип, HbA_{1c} 6,7%
ОХС 6,8 ммоль/л
SCORE 5,88%



HbA_{1c}
Тер.

Офтальмолог

HbA_{1c}
Тер.

HbA_{1c}
Тер.

ОАК, ОАМ,
Б/Х, МАУ
ЭК
кардиолог

HbA_{1c}
Тер.



Мероприятия по диспансерному наблюдению

- 4 x прием терапевта
- 4 x HbA_{1c}
- 1 ОАК
- 1 б/х
- 1 ОАМ, МАУ
- 1 ЭКГ
- 1 офтальмолог
- 1 кардиолог

ПЛАН диспансерного наблюдения

Прием терапевта: февраль, май, август, **октябрь** 2021
HbA_{1c}: февраль, май, август, **октябрь** 2021
Осмотр офтальмолога: май 2021
ОАК, ОАМ, б/х крови, МАУ: **август** 2021
ЭКГ: **сентябрь** 2021
Консультация кардиолога: **сентябрь** 2021

СД 2 тип, HbA_{1c} 6,7%
ОХС 6,8 ммоль/л
SCORE 5,88%



HbA_{1c}
Тер.

Офтальмолог

HbA_{1c}
Тер.

ОР

3
кетацидо

HbA_{1c}
Тер.

ЭК
кардиолог

санатори

ОАК, ОАМ,
Б/Х, МАУ

ЭК

кардиолог

HbA_{1c}
Тер.



- ★ При проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации) в рамках диспансерного наблюдения организуется проведение профилактического медицинского осмотра лица, находящегося под диспансерным наблюдением



ВОПРОС
Ы



BCE!