

Организация и проведение
диспансеризации населения:
профилактические диспансерные
осмотры.

Составитель: Лебедева О.Д.

Вид занятия: лекция

Цель занятия:

- Ознакомить студентов с организацией диспансерного наблюдения за пациентами в условиях поликлиники.



Диспансеризация

- Активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включающее комплекс профилактических, диагностических и лечебно-оздоровительных мероприятий.



Диспансеризация

- – основной метод профилактической деятельности в амбулаторной практике. Он предусматривает своевременное выявление ранних признаков заболеваний и динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, эффективное лечение распространенных социально значимых заболеваний, оздоровление производственных и бытовых условий жизни.
- Диспансеризация проводится для населения бесплатно



Формы диспансеризации:

1) Диспансеризация здоровых людей:

- А) это в 100% дети, подростки, беременные женщины – вследствие возрастных физиологических особенностей;
- Б) другая группа – люди с особенностями и условиями труда (учащиеся, спортсмены, студенты ССУЗов и ВУЗов, инвалиды и участники ВОВ, инвалиды, медицинские работники, специалисты НИИ и образовательных учреждений и др.

2) диспансеризация больных с определенными формами заболеваний: туберкулез, язвенная и гипертоническая болезнь, сахарный диабет, бронхиальная астма и др.



Диспансеризация здоровых

- предусматривает оздоровление внешней среды: режим труда и отдыха, рациональное питание, раннего выявления преморбидных состояний и заболеваний в ранней стадии и активное их лечение.



Диспансеризация больных

- – активное выявление и лечение заболевания. Обеспечивает предупреждение и дальнейшее прогрессирование заболевания и его осложнений, сохранение трудоспособности и улучшение качества жизни пациентов.



Обязательная диспансеризация

- неработающего населения,
- работающего населения, которая стала проводиться с 2006 года и называется «дополнительной» диспансеризацией.



Дополнительная диспансеризация

- проводится по договору с руководителями предприятий и организаций и оплачивается лечебному учреждению дополнительно из средств территориальных фондов (обязательного или ОМС).
- Полученные денежные средства направляются на дополнительную оплату труда медицинских работников, участвующих в проведении диспансеризации рабочего населения, кроме участковых врачей и медицинских сестер, а часть идет на приобретение расходных материалов, изделий медицинского назначения, медикаментов, реактивов, оплату исследований, необходимых для диспансеризации.



- Основной нормативный документ по проведению диспансеризации – это приказы и инструктивные письма Минздрава РФ от 30.05. 1986 г. №770, а по дополнительной диспансеризации – приказ Минздрава России №55-н от 04. 02. 2010 г., где утверждены порядок и объемы диспансеризаций, учетные формы диспансеризации.



Этапы диспансеризации

- Определение контингентов, подлежащих диспансеризации.
- Активное выявление факторов риска и больных пациентов и правильная организация их учета.
- Активное, систематическое наблюдение за диспансеризацией лицами, комплексное лечение, патронаж.
- Организация общественных профилактических мероприятий



Диспансеризация 1 этап

- диспансеризации в обязательном порядке подлежат и здоровые и больные согласно приказу №770-86 г.
- Для проведения диспансеризации работающего контингента с лечебным учреждением заключается руководителем предприятия, организации договор, представляется списочный состав
- фельдшер уведомляет граждан участка о предстоящей диспансеризации
- Диспансеризация обязательных категорий лиц в соответствии с приказом Минздрава РФ №770-86 проводится в объемах исследований и осмотров специалистов, указанном в данном приказе и инструктивно-методических материалах по каждому заболеванию, возрасту (дети, подростки, юноши).



Дополнительная диспансеризация

порядок и объем диспансеризации определены приказом №55-н от 04.02.2010 г.

- - окулист;
- - невролог;
- - хирург (для мужчин еще уролог);
- - для женщин – гинеколог;
- - эндокринолог.
- Лабораторные и функциональные исследования:
- -клинические исследования крови и мочи;
- - исследование уровня холестерина крови и липидов;
- - уровень глюкозы крови, креатина крови, мочеваая кислота, билирубин;
- - флюорография;
- - ЭКГ;
- - маммография (с 35 лет – 1 раз в 2 года);
- - цитологическое исследование мазка цервикального канала;
- - онкомаркер СА-125 (женщинам);
- - онкомаркер PSA (у мужчин)
-



Второй этап диспансеризации

- Дополнительное обследование с целью выявления заболевания и решения вопроса о дальнейшем углублённом обследовании и консультировании.
- Второй этап проводится в специализированных медицинских учреждениях, включая консультирование в школах пациента и центрах здоровья.



Виды осмотров:

- при приеме на работу или поступлении в учебное заведение;
- при приписке и вызову на воинскую службу;
- для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов либо с повышенной опасностью для окружающих;
- для раннего выявления социально значимых заболеваний— онкологических, сердечно-сосудистых, туберкулёза и др.;



- так называемые осмотры декретированных контингентов (работников общественного питания, торговли, детских учреждений и т.д.) с целью предупреждения распространения ряда заболеваний;
- проведение иммунопрофилактики различных групп населения;
- оздоровление лиц и контингентов, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов, с применением мер медицинского и немедицинского характера.





ВСЁ
БУДЕТ
ХОРОШО!

