

# 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](http://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

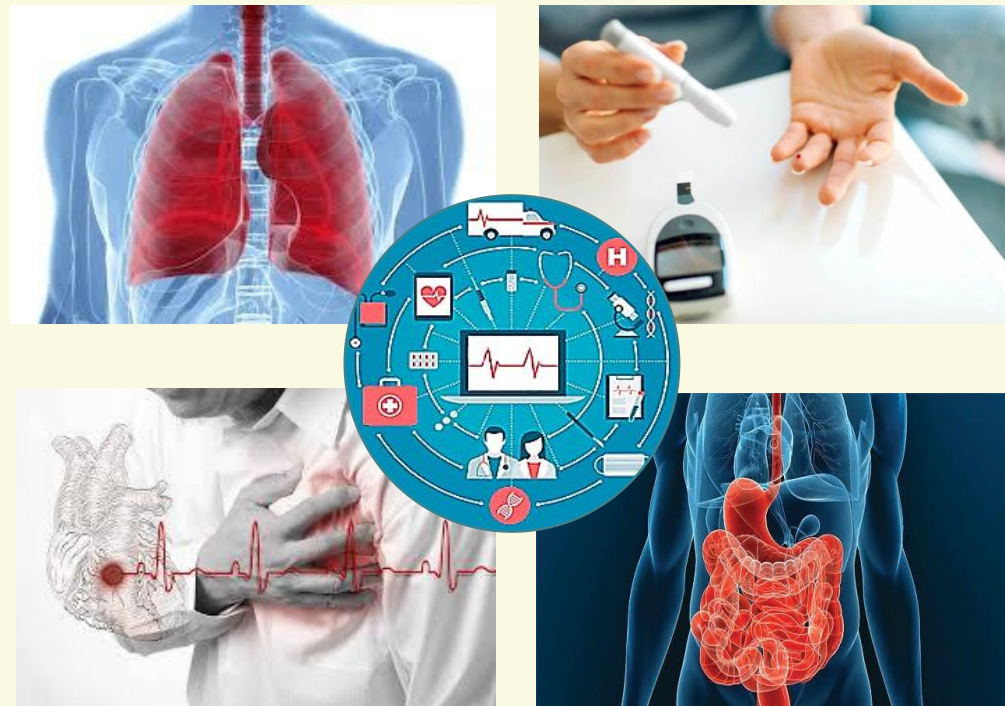
# Диспансерное наблюдение



- 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

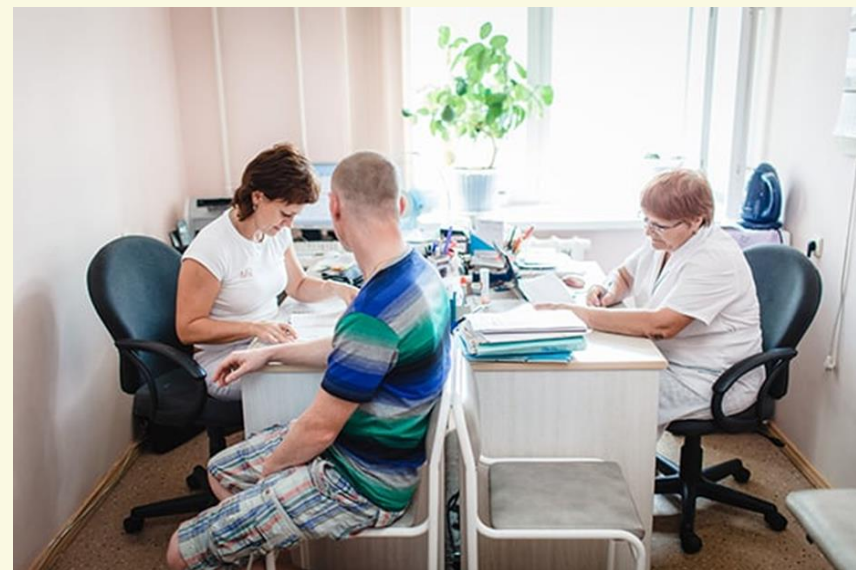
# Основание для снятия с диспансерного наблюдения:

- 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