



ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Приказ МЗРК от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020

«Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»





ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ –

систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, имеющего хроническое заболевание

Динамическое наблюдение хронических заболеваний проводится в целях **предупреждения осложнений и обострений заболеваний**



- Профилактика и оздоровление
- Периодическое медицинское обследование
- Медицинская помощь в период обострения или для планового оздоровления
- Реабилитация
- Паллиативная помощь с оказанием специальных социально-медицинских услуг

-  **Перечень обязательного минимума и кратности диагностических исследований утвержден приказом МЗРК №149**
-  **Медицинские услуги, не предусмотренные в обязательном минимуме, предоставляются пациентам по медицинским показаниям в соответствии с клиническими протоколами по заболеванию пациента**

Приложение 1 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Перечень заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

| № | Нозология код МКБ | Периодичность осмотров | | | Минимум лабораторно-диагностических исследований | | Сроки наблюдения |
|---|-------------------|------------------------|--------------------|--------------------------------|--|-----------|------------------|
| | | осмотр СМР | осмотр врачом ПМСП | осмотр профильных специалистов | исследования | кратность | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

Приложение 2 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Перечень социально-значимых заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

| № п/п | Наименование заболеваний | Периодичность осмотров | | Минимум лабораторных и диагностических исследований | | Сроки наблюдения |
|-------|--------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-----------|------------------|
| | | осмотр врачом ПМСП | осмотр профильных специалистов | исследования | кратность | |
| | | | | | | |

Приложение 3 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Перечень хронических заболеваний, подлежащих наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

| № п/п | Наименование группы заболеваний | Периодичность осмотров | | Минимум лабораторных и диагностических исследований | | Сроки наблюдения |
|-------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-----------|------------------|
| | | осмотр врачом ПМСП | осмотр профильных специалистов | исследования | кратность | |



КАКУЮ МЕДПОМОЩЬ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ЛЮДИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ?

1



25 ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ


 В поликлинике по месту
прикрепления

 В рамках ГОБМП

2



37 ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ


 В специализированных
центрах

 В рамках ГОБМП

3



**80 ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ
И СОСТОЯНИЙ**

 В специализированных
центрах

 В рамках ГОБМП и ОСМС

- Прием участкового врача и медсестры
- Консультация профильных специалистов
- Лабораторные и диагностические исследования
- По профилю заболевания



Объем медицинских услуг и их периодичность утверждены приказом МЗ РК № 149/2020 от 23 октября 2020 года «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»



ГДЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (СЗЗ)?

Наблюдение социально значимых заболеваний проводится в поликлинике по месту прикрепления пациента или в специализированных центрах:

Туберкулез – противотуберкулезные центры

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (**ВИЧ**) – центры по профилактике и борьбе со СПИД

Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени – поликлиника по месту прикрепления/
центры гастро- и гепатологии

Злокачественные новообразования – центры онкологии

Сахарный диабет – поликлиника по месту прикрепления

Психические, поведенческие расстройства (заболевания) – центры психического здоровья

Детский церебральный паралич – поликлиника по месту прикрепления

Острый инфаркт миокарда (первые 6 месяцев) – поликлиника по месту прикрепления

Ревматизм – поликлиника по месту прикрепления

Системные поражения соединительной ткани – поликлиника по месту прикрепления

Дегенеративные болезни нервной системы – поликлиника по месту прикрепления

Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы – поликлиника по месту прикрепления

Орфанные заболевания – поликлиника по месту прикрепления

При установленном социально значимом заболевании у пациента, периодическое плановое посещение узких специалистов, диагностические исследования (инструментальные и лабораторные), а также прием участковым врачом и медсестрой и лекарственное обеспечение входит в перечень лечения социально значимого заболевания на амбулаторном уровне

Если у пациента возникло обострение хронического заболевания или требуется плановое оздоровление, то такой пациент может госпитализироваться в дневной или круглосуточный стационар

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-108/2020
«Об утверждении перечня социально значимых заболеваний»



Для взятия пациента на динамический учет, нужно подтвердить наличие хронического заболевания одним из трех документов



1. заключение участкового врача
2. консультативное заключение профильного специалиста
3. выписка из медицинской карты стационарного больного
(при госпитализации по хроническому заболеванию)

Медицинская сестра, при взятии на учет пациента для динамического наблюдения, должна оформить необходимую медицинскую документацию в бумажном виде и в информационных системах, в том числе **вкладной лист 5 к медицинской карте амбулаторного пациента**



Снятие пациента с динамического учета проводится только по причинам:

1. смерть пациента
2. письменный отказ пациента
3. смена места жительства пациента и поликлиники прикрепления



При смене места жительства или поликлиники прикрепления медработники участковой службы обязаны **передать актив по новому месту прикрепления с уведомлением о прибытии пациента, имеющего хроническое заболевание и находящегося на динамическом наблюдении**

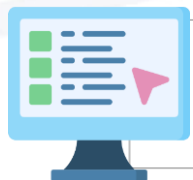
Медицинскую помощь пациентам с хроническими заболеваниями оказывают специалисты поликлиники по месту прикрепления и консультативно-диагностических центров *(в зависимости от заболевания)*



врачи ПМСП *(врач общей практики, участковый врач терапевт/ участковый педиатр)*
средние медицинские работники *(участковая медицинская сестра или фельдшер)*
профильные специалисты в соответствии с медицинскими показаниями



при наличии показаний привлекаются социальные работники в области здравоохранения, психологи и специалисты кабинетов здорового образа жизни




Вся информация о состоянии здоровья пациента и о проведенных лечебных и диагностических мероприятиях должна быть внесена в медицинские информационные системы

УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ на приеме пациента с хроническим заболеванием проводит:

- первичный осмотр, сбор, запись жалоб и анамнеза заболевания
- физикальный осмотр пациента
- оценку результатов диагностических исследований
- оценку результатов обучения пациента самопомощи в зависимости от заболевания
- корректировку индивидуального плана немедикаментозного и медикаментозного лечения, дневника самоконтроля пациента с учетом результатов осмотра, данных обследования, рекомендаций профильных специалистов, специалистов ЗОЖ
- направление в дневной или круглосуточный стационар при выявлении признаков обострения и прогрессирования заболевания или отклонения от показателей диагностических исследований
- направление на медицинскую реабилитацию
- выдачу рекомендаций на оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ)

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ОТСУТСТВУЮТ

- 
- ✓ жалобы на ухудшение состояния здоровья
 - ✓ признаки осложнения и прогрессирования заболевания
 - ✓ отклонения показателей лабораторных и инструментальных исследований от нормы

Участковый врач проводит коррекцию лечения, дает рекомендации по ведению здорового образа жизни, выдает рецепт на лекарства *(при наличии медицинских показаний)*



ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ИМЕЮТСЯ жалобы или отклонения в показателях исследований, то такой пациент направляется на дополнительное обследование или госпитализацию

ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПАЦИЕНТА ЖАЛОБ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ОТКЛОНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИССЛЕДОВАНИЙ участковая медсестра:

- ПРОВОДИТ опрос пациента на предмет жалоб на ухудшение состояния здоровья
- ПРОВОДИТ физикальное ОБСЛЕДОВАНИЕ
- ПРОВОДИТ беседу с пациентом и дает рекомендации по ведению здорового образа жизни, при необходимости направляет к специалистам ЗОЖ
- РАЗЪЯСНЯЕТ пациенту с высоким риском развития осложнений или наличия угрожающего жизни состояния у пациента правила действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи
- ВЫДАЕТ направление на исследования или консультации профильных специалистов или диагностических исследований по утвержденному обязательному минимуму
- ВЫДАЕТ рецепт на получение бесплатных лекарств на амбулаторном уровне
- НАЗНАЧАЕТ дату следующей явки



ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА **ИМЕЮТСЯ** жалобы или отклонения в показателях исследований, то такой пациент направляется **на внеплановый осмотр к участковому врачу**



КОНТРОЛЬ за организацией работы по динамическому наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями, включая ведение учетной документации и внесение данных в информационную систему, **осуществляют участковый врач, заведующий отделением и руководитель медицинской организации**



ПРОГРАММА УПРАВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ – ПУЗ



ФОНД
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ



В ПУЗ участвуют пациенты, имеющие одно из трех хронических заболеваний*

**В ПУЗ могут вовлекаться пациенты, имеющие несколько заболеваний из перечня*

1

Первичная артериальная гипертензия (неосложненная)

2

Сахарный диабет 2 типа (компенсированные и субкомпенсированные)

3

Хроническая сердечная недостаточность II-IV классов по NYHA с фракцией выброса менее 40% или с фракцией выброса более 40% и диастолическая дисфункция левого желудочка по данным эхокардиографии



ПУЗ направлена на повышение ответственности пациентов за свое здоровье

Процесс проведения ПУЗ включает в себя следующие этапы



- 1 Анкетирование и консультация
- 2 Документирование
- 3 Привлечение профильных специалистов
- 4 Координация
- 5 Обучение
- 6 Индивидуальный план лечения
- 7 Мониторинг



Программа управления заболеванием - ПУЗ

Этапы проведения ПУЗ



1. Анкетирование и консультация



Пациентам предлагается пройти АНКЕТИРОВАНИЕ, которое предоставит медработникам информацию о пациенте, его осведомленность о ПУЗ, желание стать участником программы и др.



МОТИВАЦИОННОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

При консультировании нужно детально разъяснить пациенту цель программы, необходимость приверженности здоровому образу жизни, режиму питания, отказу от вредных привычек и обязательному исполнению медицинских рекомендаций. Основной акцент при участии пациента в ПУЗ уделяется самодисциплине и самоконтролю за имеющимся хроническим заболеванием



Программа управления заболеванием - ПУЗ

Этапы проведения ПУЗ



2. Документирование



После получения согласия от пациента, медицинская сестра должна обеспечить с ним ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА на участие в ПУЗ



Обязательным также является ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ, в которую вводится информация о нем, данные осмотров, результаты диагностических исследований и другая информация в рамках ПУЗ



После оформления документов их нужно ВНЕСТИ В МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ, в том числе в регистр пациентов, участвующих в ПУЗ и информационную систему электронного здравоохранения "Единая платежная система" (ЕПС)



Этапы проведения ПУЗ



3. Привлечение профильных специалистов

4. Координирование



Для проведения ПУЗ создается мультидисциплинарная группа (МДГ), в состав которой входят: участковый врач, кардиолог, эндокринолог, диетолог или обученный средний медперсонал, специалист службы ЗОЖ, медсестра по консультированию и обучению пациентов, социальный работник и др.

В перечень обязанностей членов группы входит: обучение, медицинская помощь и лечение, разработка внутренних правил, проведение мероприятий и мониторинг



Руководителем МДГ является участковый врач (**КООРДИНАТОР**). Он осуществляет общую координацию членов команды, определяет сроки проведения очередных осмотров или диагностических исследований для пациентов и проводит мониторинг приверженности пациента рекомендациям



В обязанности участковой медсестры входит динамическое наблюдение пациентов, переданных от участкового врача, поддержание постоянной связи с пациентом, обзвон, заполнение необходимой медицинской документации



Отдельная роль отведена и специалисту ЗОЖ, который разрабатывает план по борьбе с факторами риска и проводит разъяснительную работу с пациентом по их снижению

Участие в ПУЗ медицинских работников предполагает их соответствующую квалификацию, подтвержденную документально





Программа управления заболеванием - ПУЗ

Этапы проведения ПУЗ



5. Обучение



Обучение пациента навыкам самопомощи, участию в ПУЗ, заполнению дневника самоконтроля пациента и т.д. проходит в школах здоровья при поликлинике прикрепления



Программа управления заболеванием - ПУЗ

Этапы проведения ПУЗ



6. Индивидуальный план лечения



На данном этапе проводится подготовка и обсуждение индивидуального плана лечения с пациентом

В Плате указывается кратность осмотра средним медработником и участковым врачом, прохождения лабораторных и инструментальных исследований, осмотров профильных специалистов

Плат также содержит объем физических нагрузок, режим питания, образ жизни, исключение вредных привычек



Этапы проведения ПУЗ



7. Мониторинг



Заключительным этапом ПУЗ является МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

Целью мониторинга результатов проведения ПУЗ является оценка эффективности, проводимой ПУЗ по сравнению с лечением, предусмотренным традиционным динамическим наблюдением хронических заболеваний

На этапе мониторинга проводится оценка уровня удовлетворенности пациента ПУЗ



Лекарственное обеспечение пациентов, состоящих на диспансерном учете



Своевременное лекарственное обеспечение является одной составных частей профилактики хронических заболеваний



Бесплатному лекарственному обеспечению подлежат все группы пациентов, состоящих на динамическом учете, которые имеют медицинские показания

Лекарственные средства, медицинские изделия и специализированные лечебные продукты назначаются в соответствии с перечнем, утвержденным приказом МЗРК от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ - 75

Приложение 1 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ - 75

Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)

1. Лекарственные средства в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

| № | Код МКБ-10 | Наименование заболевания (состояния) | Категория граждан | Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств | Наименование лекарственных средств (лекарственная форма) или медицинских изделий или специализированных лечебных продуктов | Код анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации |
|---|------------|--------------------------------------|-------------------|---|--|---|
| | | | | | | |



КАНАЛЫ СВЯЗИ ФСМС



ФОНД
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ



[Консультанты
ГОБМП и ОСМС](#)



[QoldauINFO](#)



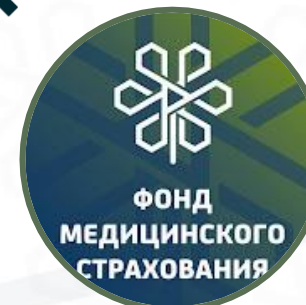
[www https://fms.kz](https://fms.kz)



[Health Education](#)



[MedInform](#)



[YouTube «ОСМС в Казахстане»](#)