

**Организация работы по диспансерному
наблюдению в целях оптимизации работы
врача-терапевта.**



**Нурлыгаянова Альбина
Мансафовна**

ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г.Уфа

**ЗАВЕДУЮЩИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ
ОТДЕЛЕНИЕМ №1**

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Диспансерное наблюдение пациентов с ХНИЗ представляет собой комплекс обследований лиц, которое проводится с определенной периодичностью в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, их профилактики и медицинской реабилитации.

Реализация индивидуального плана ДН с достижением целевых значений показателей состояния здоровья совместно с лечащим врачом.

КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ



1. Длительное ожидание перед кабинетом врача.
2. Пересечение потоков пациентов.

Организация работы по диспансерному наблюдению в целях оптимизации работы врача-терапевта.



«Список пациентов состоящих на ДН на терапевтическом участке, используемый ранее»

Контрольные карты диспансерного наблюдения: Список

ЛПУ: ЛУГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа

Отображать карты диспансерного наблюдения: Только актуальные

Поставивший врач: [выбор]

Ответственный врач: [выбор]

Учитывать историю ответственных врачей: [галочка]

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Диагноз	Введ	Снят	Дата след. явок	Отделение	Поставивший врач	Ответственный врач	Участ
И11.9			30.05.2013				02.02.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И35.3			29.10.2019				08.12.2022	ОФТАЛЬМОЛОГ	Абеева Гулнам ...	Тузатуллина Ан...	3
И44.9			28.11.2018				10.01.2023	ПУЛЬМОНОЛОГ	Байтимерова Ири...	Залеева Альби...	3
И11.9			21.11.2018				14.04.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И09.9			03.03.2022				03.03.2023	УЧАСТКОВЫ...	Тузеева Алина Р...	Тузеева Алина Р...	3
И86.9			01.02.2020					УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И11.9			04.01.2021					УЧАСТКОВЫ...	Нуриева Гулшат ...	Залеева Альби...	3
Е76.4			06.06.2022				06.12.2022	УЧАСТКОВЫ...	Залеева Альби...	Залеева Альби...	3
И09.9			07.02.2022					УЧАСТКОВЫ...	Юсупова Анжела ...	Юсупова Анжела ...	3
И11.9			24.09.2019				29.12.2022	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
Е76.5			26.04.2022				13.12.2022	УЧАСТКОВЫ...	Тамкулатова А...	Тамкулатова А...	3
И67.6			26.05.2022				28.11.2022	УЧАСТКОВЫ...	Залеева Альби...	Залеева Альби...	3
И11.9			16.11.2018				02.03.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
Е76.5			11.05.2022					УЧАСТКОВЫ...	Тамкулатова А...	Тамкулатова А...	3
С45.5			03.06.2020				18.03.2023	ОНКОЛОГ	Туйбунов Радмир ...	Зиннатуллина Аа...	3
Е76.5			12.12.2021				12.06.2023	УЧАСТКОВЫ...	Залеева Альби...	Залеева Альби...	3
И11.9			03.12.2019				02.02.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И11.9			19.02.2019				02.02.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И09.9			16.12.2021				16.12.2022	УЧАСТКОВЫ...	Залеева Альби...	Залеева Альби...	3
И26.1			30.12.2019				30.12.2022	УРОЛОГ	КОНДРАШОВ АН...	КОНДРАШОВ АН...	3
И86.1			06.11.2019					УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И30.1			29.03.2021				01.04.2023	УРОЛОГ	КОНДРАШОВ АН...	КОНДРАШОВ АН...	3
И37.0			23.08.2021					ОТОЛАРИНГО...	Хаскижанова Энк...	Хаскижанова Энк...	3
И11.9			01.04.2019					УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
С50.9			08.09.2011				16.03.2023	ОНКОЛОГ	Туйбунов Радмир ...	Зиннатуллина Аа...	3
И83.9			22.10.2019					ХИРУРГ	Минибаяев Руслан...	Минибаяев Руслан...	3
И40.0			16.03.2017				16.11.2022	ДЕРМАТОВЕ...	Юсупова Милла...	Юсупова Милла...	3
И11.9			03.01.2022				03.01.2023	УЧАСТКОВЫ...	Залеева Альби...	Залеева Альби...	3
И11.9			30.09.2019					УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И83.9			26.11.2019					ХИРУРГ	Кутупеев Азамат...	Мурзагалин Руслан...	3
И20.0			04.12.2019				08.12.2022	УРОЛОГ	КОНДРАШОВ АН...	КОНДРАШОВ АН...	3
И67.2			10.12.2019					УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3
И11.9			29.11.2011				02.02.2023	УЧАСТКОВЫ...	Гуерова Оксана ...	Залеева Альби...	3

1. Данный список малоинформативен , нет данных о всех запланированных приемах по ДН в текущем году.
2. Общий список лиц без приоритизации пациентов с позиций коморбидности.
3. Невозможность использовать его как «рабочий инструмент» с оценкой кратности консультаций, регистрацией результатов проактивного приглашения, по необходимости снятия пациента с диспансерного учета.

Организация работы по диспансерному наблюдению в целях оптимизации работы врача-терапевта.

Форма 030/у на бумажном носителе

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан (наименование медицинского учреждения)
 Поликлиника №46 города Уфа
 (адрес) С. Перовской, 38, тел. 289-57-13

Код ОГРН

Приложение 4 к приказу Минздрава России от 22.11.2004 г. № 255 Медицинская документация Форма № 030у - 04 Утверждена приказом Минздрава РФ от 22 ноября 2004 г. № 255

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Код или № медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка) 71578

1. Заболевание по поводу которого взят под диспансерное наблюдение интермиттентный диабет

2. Диагноз установлен впервые в жизни

3. Код МКБ I11.9 (дата)

4. Сопутствующие заболевания СНГ, ИИД

5. Заболевание выявлено:
 5.1. при обращении за лечением,
 5.2. при профосмотре

6. Код льготы

7. Фамилия, имя, отчество

8. Пол Муж 9. Дата рождения 10. Адрес проживания

11. Место работы (учебы) некоммерция

12. Профессия (должность) некоммерция

13. Контроль посещений

Назначено явиться	Даты явок			
	1	2	3	4
Явился	13.01.21	20.07.21	17.11.21	30.08.22
Явился	13.01.21		11.11.21	11.04.22

Назначено явиться	Даты явок			
	1	2	3	4
Явился				

14. Сведения об изменении диагноза, сопутствующих заболеваниях, осложнениях в 2021 г. госпитализация СНГ и пневм. врос. не дугеб

15. Проводимые мероприятия (лечебно-профилактические, направления на консультацию в дневной стационар, госпитализация на санаторно - курортное лечение, трудоустройство, перевод на инвалидность)

№ п/п	Дата начала	Дата окончания	Мероприятия
1	14.09.20.	23.09.20.	дневной стационар
2	05.04.21	13.04.21	- диспансеризация в групп. кабинет.
3	22.01.22	24.02.22	диспансеризация в групп. кабинет
4	04.03.22	04.03.22	диспансеризация в кабинет

Стамбул
 Дир. поликлиники
 Мин. здравоохранения Р. Башкортостан

Цель проекта:

увеличить охват лиц подлежащих ДН, с приоритезацией пациентов по коморбидности, за счет выстроенной маршрутизации с учетом имеющихся ресурсов.

Организация работы по диспансерному наблюдению в целях оптимизации работы врача-терапевта.

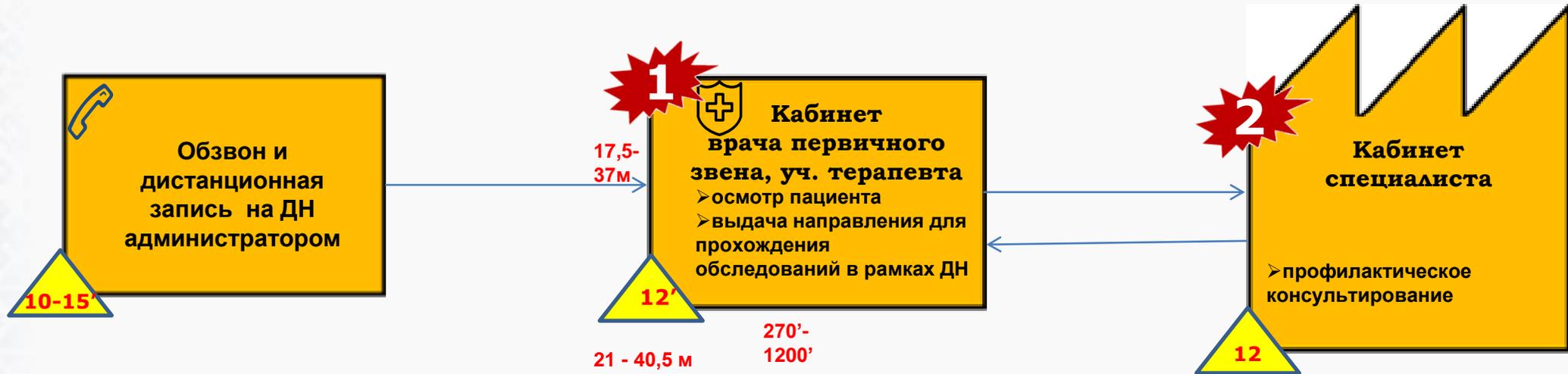
1. Смешивание потоков пациентов у кабинета врача терапевта, лиц подлежащих ДН с профилактической целью с пациентами обратившихся по заболеванию.
2. Невысокая заинтересованность определенных групп пациентов в посещение поликлиники и прохождении профилактических мероприятий.
3. Число коморбидных пациентов состоящих на ДН у разных специалистов достаточно высокое , что удлиняет время прохождения диспансерного наблюдения и увеличивает кратность посещения медицинского учреждения.
4. Снизилась посещаемость поликлиники с профилактической целью из-за риска распространения ОРВИ инфекции, в том числе Covid-19.
5. Организация динамического наблюдения за маломобильными пациентами на дому.

ЛИСТ ПРОБЛЕМ И ПРЕДЛОЖЕНИЙ



Проблемы	Мероприятия
Низкая приверженность пациентов к профилактическим мероприятиям.	Выстроить двустороннюю продуктивную коммуникацию с пациентами по диспансерному наблюдению .
Списки пациентов состоящих на диспансерном учете не позволяют выделить коморбидность пациентов и отследить количество посещений в течение года.	Разработать инструмент (таблицы в Excel), позволяющие видеть приоритизацию пациентов по коморбидности и количество посещений в течение года.
Информирование пациентов (проактивное приглашение) для более широкого охвата лиц состоящих на ДН .	Возможность записи пациента на диспансерный прием в дистанционном формате путем делегирования функций обзвона на немедицинский персонал (регистраторами) с определенной периодичностью
Пересечение потоков пациентов в общей очереди: лиц с профилактической целью и пациентов обратившихся по заболеванию .	Формирование в РМИАС бирок для приема пациентов в рамках ДН у врача терапевта.
Удлиняется время ожидания записи на консультацию к специалистам по определенным нозологиям.	Организация диспансерного наблюдения у врачей, в том числе в рабочие субботы по записи.

КАРТА ПОТОКА СОЗДАНИЯ ЦЕННОСТИ **ЦЕЛЕВОГО** СОСТОЯНИЯ



План- график пациентов подлежащих ДН на терапевтическом участке на 2023г.

Разработка формы для формирования именованного плана –графика на терапевтическом участке в формате рабочей таблицы Excel, и снятие видео-инструкции для врачей. Приоритизация пациентов по коморбидности представлена в виде цветного выделения.

План диспансерного наблюдения 3 терапевтического участка на 2023 год													
2023г	№п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата	Диагноз	Взят	Снят	Дата след. явки	Дата след.явки	Дата обзвона	Отделение	Ответственный врач
Январь	1					P11.9	30.05.2013		10.01.2023	10.07.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						J44.9	28.11.2018				УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна	
	2					P11.9	21.11.2018		10.01.2023	10.07.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	3					U09.9	07.02.2022					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						E78.4	06.06.2022					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						K86.9	01.02.2020					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	4					P11.9	04.01.2021					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						E78.5	26.04.2022		10.01.2023			УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	5					P11.9	24.09.2019					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						E78.5	11.05.2022		10.01.2023			УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	6					P11.9	15.11.2018					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						E78.5	12.12.2021		11.01.2023			УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	7					P11.9	03.12.2019			11.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	8					U09.9	15.12.2021	15.12.2022		11.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						P11.9	19.02.2019					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	9					U09.9	02.09.2021	02.09.2022		11.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						I67.8	26.08.2020					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	10					K86.1	06.11.2019			12.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						K86.1	06.11.2019					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	11					N30.1	29.03.2021			12.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	12					J37.0	23.08.2021					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	13					P11.9	01.04.2019			12.01.2023	12.07.2023	УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						C50.9	08.09.2011					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						I83.9	23.10.2019					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	14					U09.9	02.06.2021	02.06.2022				УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
						L40.0	16.03.2017			12.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	15					P11.9	03.01.2022			12.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
	16					P11.9	30.09.2019			12.01.2023	12.07.2023	УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна
I67.2		10.12.2019					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					
17	P11.9	29.11.2011			13.01.2023	13.07.2023	УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					
	I25.8	13.04.2021					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					
	I67.8	21.05.2020					УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					
18	P11.9	07.09.2021			13.01.2023		УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					
		R73.0	15.09.2021				УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ	Залялова Альбина Рафаиловна					

Разработаны СОПы для врачей терапевтов, кардиологов, эндокринологов, онкологов и др. специальностей по определенным нозологиям с указанием контролируемых целевых значений показателей состояния здоровья, а также выжимка из клинических рекомендаций, с выдачей пациентам памяток, рекомендаций.

 ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа		СОП-ДН-001-22
Проведение диспансерного наблюдения за взрослыми с I 10- I 15 (болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением)		
Страница 1 от 2	Редакция: 1 В силе от: 10.10.2022 г.	Утвердил: Главный врач Косовый И.В. Копия номер: 1

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	
Цель	<ol style="list-style-type: none"> Охват диспансерным наблюдением лиц с артериальной гипертензией 2-3 степени (МКБ I10-I15), за исключением артериальной гипертензии резистентной к медикаментозной терапии (наблюдение у врача-кардиолога). Целевой показатель - не менее 70%. Охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих ему. Целевой показатель - не менее 90%. Установление диспансерного наблюдения за пациентами после выписки из стационара (ОКС, ОНМК) в течение 3-х рабочих дней. Достижение целевых значений показателей состояния здоровья: <ul style="list-style-type: none"> - ИМТ; - АД; - СКФ; - уровень холестерина, в том числе ЛПНП, в соответствии с клиническими рекомендациями. Сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением. Снижение числа вызовов скорой медицинской помощи среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением. Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением. Уменьшение числа госпитализаций, в том числе по экстренным медицинским показаниям, в связи с обострением или осложнениями артериальной гипертензии. Снижение показателей смертности, в том числе внебольничной смертности, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.
Область применения	Стандарт распространяется на ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа
Материальные ресурсы	Оснащение кабинетов согласно порядкам оказания медицинской помощи

Повышенное артериальное давление
Повышенное артериальное давление (САД ≥ 140 мм рт.ст. и/или ДАД ≥ 90 мм рт.ст.) является фактором повышенного риска. При уровне давления ≥ 160/95 мм рт.ст. риск развития артериальной гипертензии увеличивается.

Психосоциальные факторы риска (стресс, тревога, депрессия)
Стресс - это естественная реакция человека. Если хронический стресс становится для человека привычкой, это может привести к развитию артериальной гипертензии, а также к другим заболеваниям, таким как депрессия, тревожные расстройства, диабет 2-го типа, ожирение, синдром раздраженного кишечника.

НА 4 ФАКТОРА РИСКА ПОЛОЖИТЕЛЬНО СМЕНИТЬ

1. Курение	2. Высокое артериальное давление	3. Высокий уровень холестерина	4. Сахарный диабет
------------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------

Планы для пациента

Страница 1 от 2	Категория: 1	В силе от: 10.10.2022 г.	Утвердил: Главный врач Косовый И.В.	Копия номер: 1
-----------------	--------------	--------------------------	-------------------------------------	----------------

 ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа		А.ЛП-ДН-002-22
Методика определения суммарного кардиоваскулярного риска		
Страница 1 от 2	Редакция: 1 В силе от: 10.10.2022 г.	Утвердил: Главный врач Косовый И.В. Копия номер: 1

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК	
Оценка суммарного кардиоваскулярного риска имеет ключевое значение для выбора профилактической стратегии у лиц, которые, как правило, имеют сочетание нескольких факторов риска. Факторы риска взаимно потенцируют друг друга. Даже при невысоких уровнях отдельных факторов риска суммарный риск может быть значительным. Суммарный кардиоваскулярный риск по шкале SCORE позволяет оценить вероятность развития фатальных (влияющих на прогноз) сердечно-сосудистых осложнений (инфаркт, инсульт) в последующие 10 лет.	
КОМУ ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУММАРНОГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА?	
Лицам среднего возраста, имеющим: <ul style="list-style-type: none"> - один и более факторов риска (курение, гипертонию, гиперлипидемию, семейную историю преждевременного развития сердечно-сосудистого заболевания и др.); - симптомы, указывающие на сердечно-сосудистые заболевания. 	
МЕТОДИКА ОЦЕНКИ РИСКА	
<ol style="list-style-type: none"> Существуют категории пациентов, у которых оценка суммарного риска очень проста и уже не требует расчета по шкале. <ul style="list-style-type: none"> Все пациенты: <ul style="list-style-type: none"> • с диагностированными сердечно-сосудистыми заболеваниями атеросклеротического генеза (по данным коронарографии, МСКТ и др., а также перенесенные инфаркт миокарда, инсульт, стентирование, АКШ, периферический атеросклероз); • с сахарным диабетом II и I типа при наличии микроальбуминурии и поражения органов-мишеней; • с хронической болезнью почек (СКФ < 60 мл/мин/1,73 м²); • имеют ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ И ВЫСОКИЙ кардиоваскулярный риск. Во всех остальных случаях суммарный риск принято оценивать с помощью специальных калькуляторов риска, в странах Европейского региона, в том числе и в России, это шкала риска SCORE. 	
ДЛЯ ЛИЦ ОТ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ	
<ul style="list-style-type: none"> • Найти в таблице нужный столбик в соответствии с полом и отношением к курению (указаны сверху); • в столбике - одну из пяти частей для определенного возраста (указан в центре); • в зависимости от уровня общего холестерина (по оси абсцисс, указан внизу таблицы в ммоль/л и мг %) и уровня артериального давления (по оси ординат, указано слева) найти ячейку со значением риска в процентах. 	
ДЛЯ ЛИЦ МОЛОЖЕ 40 ЛЕТ	
Дополнительно для лиц с низким (≤ 1%) суммарным риском осложнений в течение 10 лет следует использовать шкалу относительного риска, находящуюся под шкалой суммарного риска. Она показывает, насколько наличие факторов риска увеличивает сердечный риск относительно других людей данной возрастной категории, этих факторов не имеющих, без различия пола и возраста.	

Разработаны памятки для врачей по выстраиванию партнерских отношений «врач-пациент», для улучшения двусторонней коммуникации с выдачей пациентам памяток, рекомендаций.

	ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа		
Выстраивание партнерских отношений «врач- пациент»			
Страница 1 от 2	Редакция:	В силе от:	Утвердил Главный врач Кокина Н.В
	1	23.11.2022 г.	

Памятка

Цель: Сделать пациента участником процесса лечения и динамического наблюдения за ним.

1. Повышение осведомленности пациентов о целевых показателях здоровья :
- цифрах АД , о том что важно предупреждать его повышение , для защиты органов мишеней (сердце, головной мозг, почки , регулярно измерять АД и следовать назначенной терапии. Говорить про прогноз используя наглядный информационный материал , такие как как таблица Score .

-цифрах уровня холестерина и глюкозы, используя практические рекомендации по питанию.

- массы тела, пропагандируя систематическую физическую активность.
2. Выстраивание партнерских отношений, разделяя ответственность.

- Вам предстоит длительное лечение , - Вы готовы к этому?

- Давайте согласуем план лечения , - Вы согласны с таким планом лечения?

- От Вашего настроения и образа жизни зависит многое , - Что Вы готовы изменить в первую очередь ?
3. Двусторонняя коммуникация : «врач-пациент».
Врач убеждается , что пациент его понимает , если есть необходимость проговаривает еще раз. Запрос обратной связи от пациента.
- Вам понятно , что важно контролировать определенные показатели здоровья (АД, вес , цифры холестерина и глюкозы, отказ от вредных привычек) ?

- Какой результат от лечения и динамического наблюдения мы хотим получить?

- Что лично Вы будете делать для этого ежедневно?

Сохраним здоровье вместе!

РАСПИСАНИЕ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА

Редактирование расписания работы врача (13. УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ / Залялова Альбина Рафаизовна)

← Предыдущий 21.11.2022 → Следующий | Обновить | Создать расписание | Печать | Перезаписать | Журнал квот

Примечание на врача

ПН 21	ВТ 22	СР 23	ЧТ 24	ПТ 25	СБ 26
Примечание: Прием в боксе		Примечание: ОРВИ выезд	Примечание: С 15:30 до 16:45 бирки по дисп наблюдению	Примечание: С 9:00 до 10:45 бирки по дисп наблюдению	
	14:00		14:00	08:00	
	14:15		14:15	08:15	
	14:30		14:30	08:30	
	14:45		14:45	08:45	
	15:30		15:30	09:00	
	15:45		15:45	09:15	
	16:00		16:00	09:30	
	16:15		16:15	09:45	
	16:30		16:30	10:30	
	16:45		16:45	10:45	
	17:00		17:00	11:00	
	17:15		17:15	11:15	
	17:30		17:30	11:30	
	17:45		17:45	11:45	
	18:00		18:00	12:00	
	18:15		18:15	12:15	
	18:30		18:30	12:30	
	18:45		18:45	12:45	
	19:00		19:00	13:00	
	19:15		19:15	13:15	
	19:30		19:30	13:30	
	19:45		19:45	13:45	

Наименование целевого показателя, ед.изм.	Текущий показатель (на момент открытия проекта)	Целевой показатель (на момент закрытия проекта)
Количество пересечений потоков пациентов при проведении диспансерных осмотров, с иными потоками пациентов в поликлинике	6	1
Охват диспансерным наблюдением лиц с очень высокой и высокой группой риска	60%	90%



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

