



# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ



## БЕРЕМЕННЫМ:

- ✓ дородовое наблюдение
- ✓ проведение обучения по подготовке к родам
- ✓ обслуживание на дому при любом ухудшении состояния здоровья, за исключением вызовов скорой медицинской помощи
- ✓ наблюдение в позднем послеродовом периоде
- ✓ патронаж – проведение медицинскими работниками профилактических и информационных мероприятий на дому

## Универсальный патронаж новорожденных:

- ✓ предоставляется детям до 1 года и состоит из 4 посещений на дому в возрасте 1, 3, 6 и 12 месяцев
- ✓ в случае выявления умеренного риска медсестра совместно с соцработником, психологом и с участием родителя(ей) ребенка или законного представителя ребенка составляет индивидуальный план мероприятий патронажного наблюдения для снижения или устранения рисков, угрожающих жизни, здоровью, развитию и безопасности ребенка





# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

## ПМСП ОСТАНЕТСЯ БЕСПЛАТНОЙ И ДОСТУПНОЙ

для **ВСЕХ** казахстанцев, оралманов и постоянно проживающих на территории Казахстана иностранцев в пакете ГОБМП, и будет оказываться вне зависимости от участия в системе ОСМС



—  
для получения услуг на уровне ПМСП нужно быть прикрепленным к поликлинике по месту жительства и знать своего участкового врача





## ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ:

### УЧАСТКОВОЙ МЕДСЕСТРОЙ ИЛИ ФЕЛЬДШЕРОМ

- температура тела до 38°C на момент вызова
- повышение артериального давления
- состояния, заболевания, травмы (без потери сознания, признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния), требующие медицинской помощи и консультации на дому

### УЧАСТКОВЫМ ВРАЧОМ

- состояния, угрожающие окружающим (наличие контакта с инфекционными больными, появление сыпи на теле без причины; инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода)
- ухудшение состояния после вакцинации
- состояния, оцененные регистратурой при приеме вызова, участковой медсестрой или фельдшером, обслуживающим вызов, как требующие врачебного осмотра на дому

## КАЖДОМУ человеку гарантированы:

- ✓ профосмотры на раннее выявление заболеваний
- ✓ обучение навыкам снижения выявленных рисков
- ✓ иммунизация
- ✓ формирование и пропаганда ЗОЖ
- ✓ мероприятия по охране репродуктивного здоровья
- ✓ консультирование и оказание услуг по вопросам планирования семьи
- ✓ профилактика и выявление инфекций, передаваемых половым путем
- ✓ профилактика онкологии репродуктивных органов у женщин
- ✓ динамическое наблюдение женщин фертильного возраста (от 15 до 44 лет) с экстрагенитальной патологией
- ✓ профилактика инфекционных заболеваний





# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

## ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Пациент может участвовать в программах управления заболеваниями (ПУЗ) по трем хроническим заболеваниям: **АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА**

### При **АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ** обследование проводится:

- ✓ **ОСМОТР МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ**  
1 раз в 3 месяца – для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в месяц – для пациентов с высоким и очень высоким риском, или низкой приверженностью к лечению
- ✓ 1 раз в год сдается общий анализ мочи, биохимический анализ крови на определение липопротеидов низкой плотности и электрокардиография
- ✓ **ОСМОТР УЧАСТКОВЫМ ВРАЧОМ**  
1 раз в 6 месяцев – для пациентов со средним и низким риском 1 раз в 3 месяца – для пациентов с высоким и очень высоким риском и для лиц с низкой приверженностью к лечению
- ✓ 1 раз в два года проводится суточное мониторирование артериального давления (24 часа) и эхокардиография

### При **СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:**

- ✓ осмотр медицинской сестрой 1 раз в 3 месяца
- ✓ осмотр участковым врачом 1 раз в 6 месяцев, 1 раз в год кардиологом
- ✓ 1 раз в 6 месяцев определение липопротеидов низкой плотности и эхокардиография (ИБС)
- ✓ 1 раз в год проводится холтеровское мониторирование электрокардиограммы (24 часа) и тредмил тест (при ишемии), креатинин, электрокардиограмма, эхокардиография, офтальмоскопия с широким зрачком, электромиография (при сердечной недостаточности)
- ✓ 1 раз в 3 месяца определение гликированного гемоглобина в крови (СН)

### При **САХАРНОМ ДИАБЕТЕ** у взрослых:

- ✓ осмотр медицинской сестрой 1 раз в 3 месяца
- ✓ осмотр участковым врачом 1 раз в 6 месяцев
- ✓ осмотр эндокринологом 1 раз в год
- ✓ 1 раз в 3 месяца сдаются биохимические анализы крови на определение гликированного гемоглобина и креатинина, липидный спектр
- ✓ 1 раз в год – офтальмоскопия с широким зрачком и электромиография





# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

## ОСНОВНЫЕ ПОВОДЫ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКУ:

### ЗАБОЛЕВАНИЕ:

- острое заболевание (состояние), обострение хронического заболевания
- подозрение на социально-значимое заболевание
- консультирование дистанционное по поводу заболевания
- актив
- медицинская реабилитация (3 этап)
- стоматологическая помощь



### ПРОФИЛАКТИКА:

- обращение с профилактической целью
- иммунопрофилактика
- скрининг
- патронаж
- услуги по вопросам планирования семьи, безопасного прерывания беременности, охране репродуктивного здоровья
- прием при антенатальном и постнатальном наблюдении
- услуги по охране здоровья обучающихся
- мероприятия по ЗОЖ
- платные медосмотры
- стоматологические услуги



### МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ:

- медико-социальная поддержка
- психологическая поддержка



### ДИНАМИЧЕСКОЕ (ДИСПАНСЕРНОЕ) НАБЛЮДЕНИЕ:

- динамическое наблюдение с хроническими заболеваниями (в том числе программы управления здоровьем – ПУЗ)



### АДМИНИСТРАТИВНЫЕ:

- оформление документов на медико-социальную экспертизу
- выписка рецептов



### ТРАВМА:

- острая травма (травмпункт, амбулаторно-поликлиническая организация)
- последствия травмы (АПО)







# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

## ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ:



**В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ** — неотложная медицинская помощь оказывается независимо от факта прикрепления и участия в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС)



**В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ** — оказывается в поликлинике по месту прикрепления, по предварительной записи или обращению и вне зависимости от статуса застрахованности в системе ОСМС)

## и предусматривает:

- ✓ ПРОФИЛАКТИКУ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ;
- ✓ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ;
- ✓ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ;
- ✓ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ;
- ✓ УСЛУГИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ;
- ✓ ЭКСПЕРТИЗУ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ С ВЫДАЧЕЙ ЛИСТА И СПРАВКИ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ.





# ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ



## ДЕТЯМ

- ✓ консультативная, диагностическая, лечебная помощь, проведение диспансеризации и медицинской реабилитации
- ✓ направление на консультации к профильным специалистам
- ✓ выявление острых и хронических заболеваний
- ✓ направление в круглосуточный, дневной стационар, организация стационара на дому
- ✓ скрининговые обследования
- ✓ восстановительное лечение и медицинская реабилитация
- ✓ организация оздоровления детей перед поступлением в дошкольные или школьные учреждения
- ✓ информационная работа с родителями, членами семей или с законными представителями
- ✓ обязательное патронажное наблюдение новорожденных и детей до 3-лет
- ✓ дети до 1 года по показаниям обеспечиваются заменителями грудного молока, дети больные фенилкетонурией – специализированными лечебными продуктами
- ✓ дети до 5-ти лет при любом ухудшении состояния здоровья обслуживаются на дому