



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
обязательного медицинского страхования
Калининградской области

АНАЛИЗ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В 2023 ГОДУ В РАЗРЕЗЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Начальник отдела организации ОМС и
взаимодействия с участниками ОМС
Миняева Ирина Александровна



ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: списки лиц, подлежащих диспансерному наблюдению



Диспансерное наблюдение проводится на основании приказов МИНЗДРАВА РОССИИ: Приказ от 15.02.2022 г. 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
Приказ от 04.06.2020г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями»

За 2023 год периодичность диспансерных осмотров у более 40 % 1 раз в год



Диспансерное наблюдение устанавливается в течение **трех рабочих дней** после постановки диагноза или получения выписного эпикриза.

За 2023 г. по **более 40 000** заболеваний не заведена карта диспансерного учета

Качественная организация диспансерного наблюдения ведет к предотвращению прогрессирования заболеваний, снижения числа госпитализаций по экстренным показаниям, к повышению качества и увеличению продолжительности жизни.



За 2023 г. не проведено диспансерное наблюдение **более 50%** лиц, находящимся в списках в информационном ресурсе ТФОМС

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: исполнение объемов в рамках ТПОМС за 2023 год

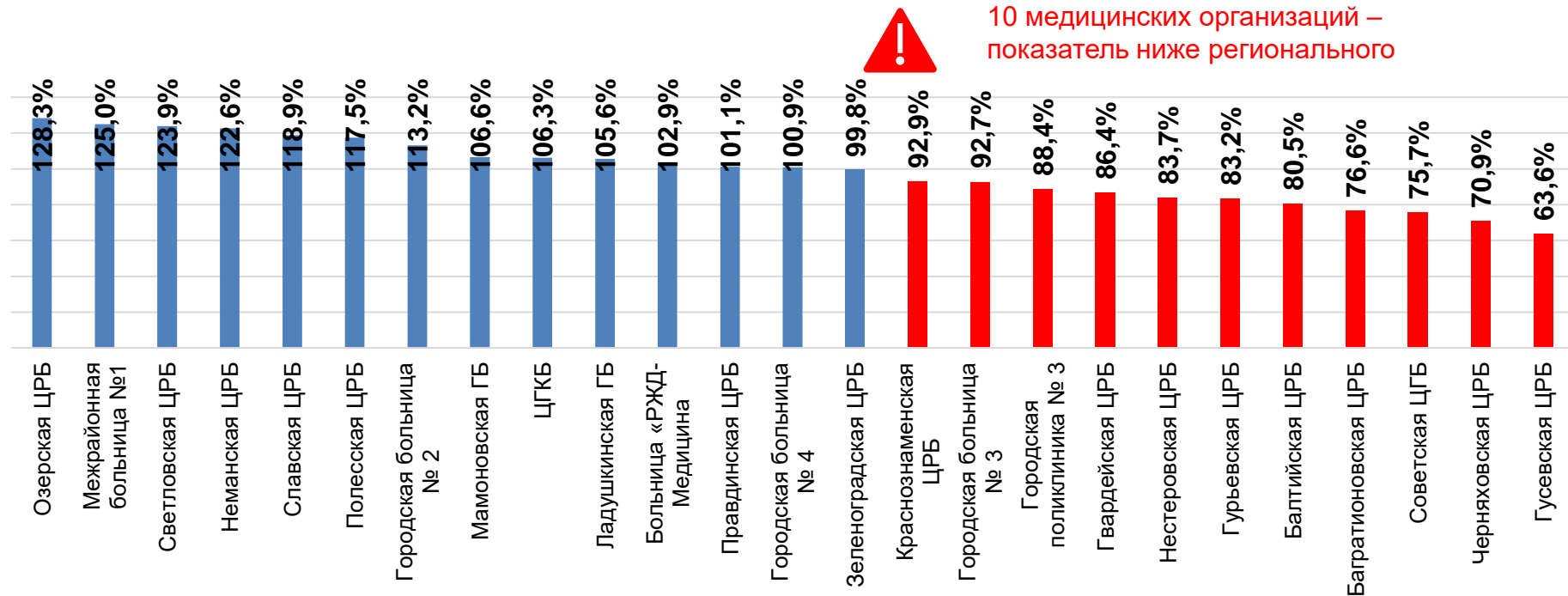


План на 2023 год всего,
Комплексных посещений:

270 210

Факт на 2023 год всего,
Комплексных посещений:

261 070 (96,6 %)



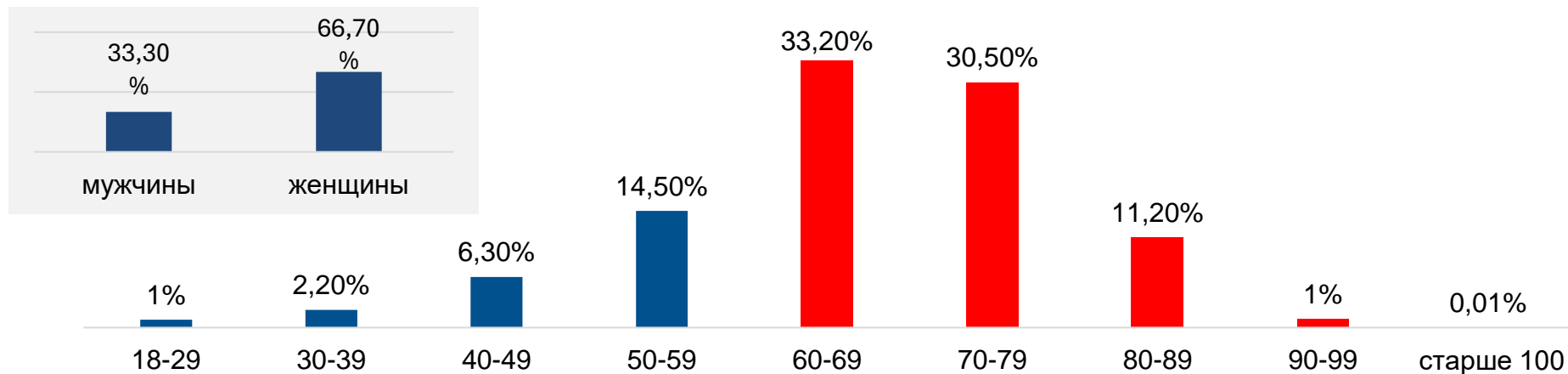
Рекомендованная кратность :

2

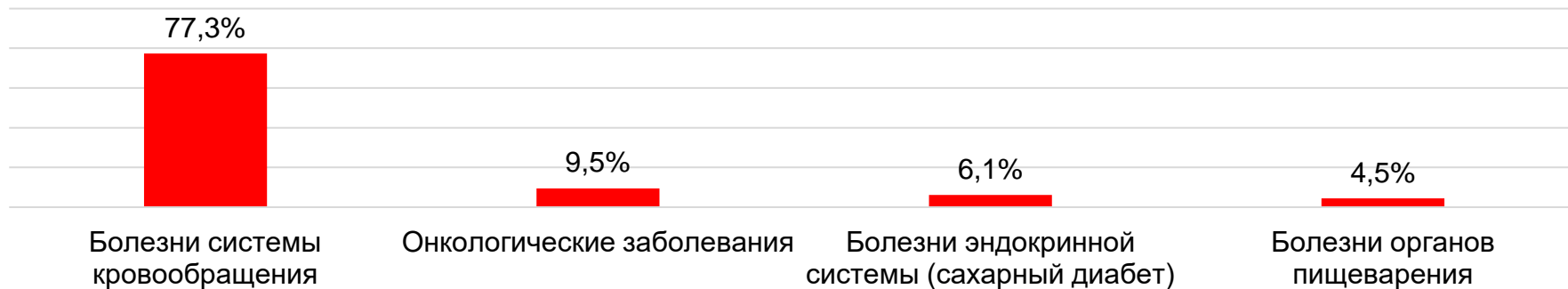
Средняя кратность посещений

1,3

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: анализ проведения диспансерных приемов



ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО КОТОРЫМ ПРОВОДИЛОСЬ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ



ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: анализ проведения диспансерных приемов

Приказ № 168н от 15.03.2022 г. «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения»

2	П10-П15	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), окружность талии, статус курения; АД, ЧСС; оценка домашнего мониторингирования артериального давления и дневников с указанием доз принимаемых препаратов; общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом СКФ) (не реже 1 раз в год); клинический анализ крови (не реже 1 раза в год); холестерин-липопротеины низкой плотности ¹⁰ (не реже 2 раз в год); альбуминурия в разовой порции мочи (не реже 2 раз в год); ЭКГ (не реже 1 раза в год); Рентгенография органов грудной клетки (не реже 1 раза в год);	жизненно	Диспансерное наблюдение врачом-кардиологом осуществляется при артериальной гипертензии, резистентной к медикаментозной терапии и (или) в сочетании с сахарным диабетом и (или) хронической болезнью почек 4 и выше стадии
---	---------	--	--	--	----------	---

Карта диспансерного учета МИС «БАРС.Здравоохранения»

Врач-терапевт участковый

21.01.2023

Состоит на Д-наблюдении по БКС

Самообращение

По поводу заболевания

21.01.2023

Диспансерное наблюдение.

За консультацию

За приеме в АПУ

По согласованию с руководством поликлиники ГБ №3 [redacted] и при согласии пациента, консультация произведена по телефону.

Консультация врача кардиолога в плановом порядке.

Диспансерное наблюдение

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: анализ представленных списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении

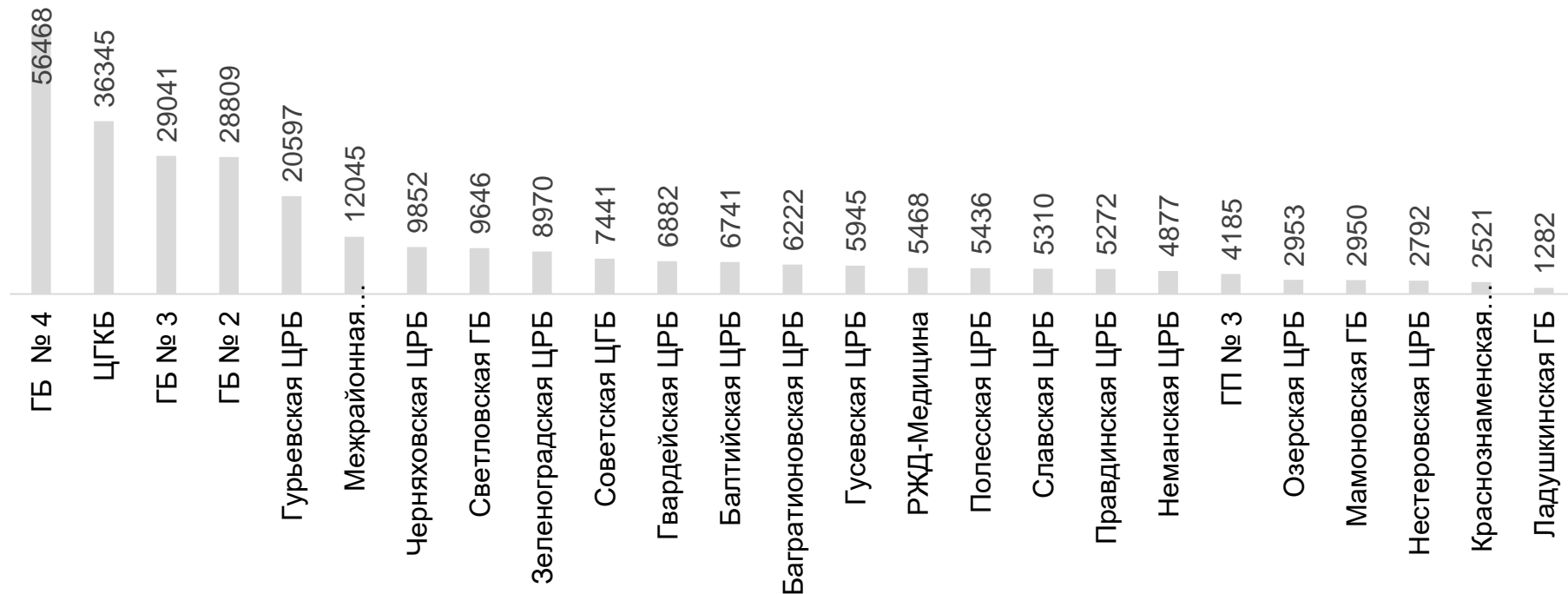


Количество лиц в списках на информирование:

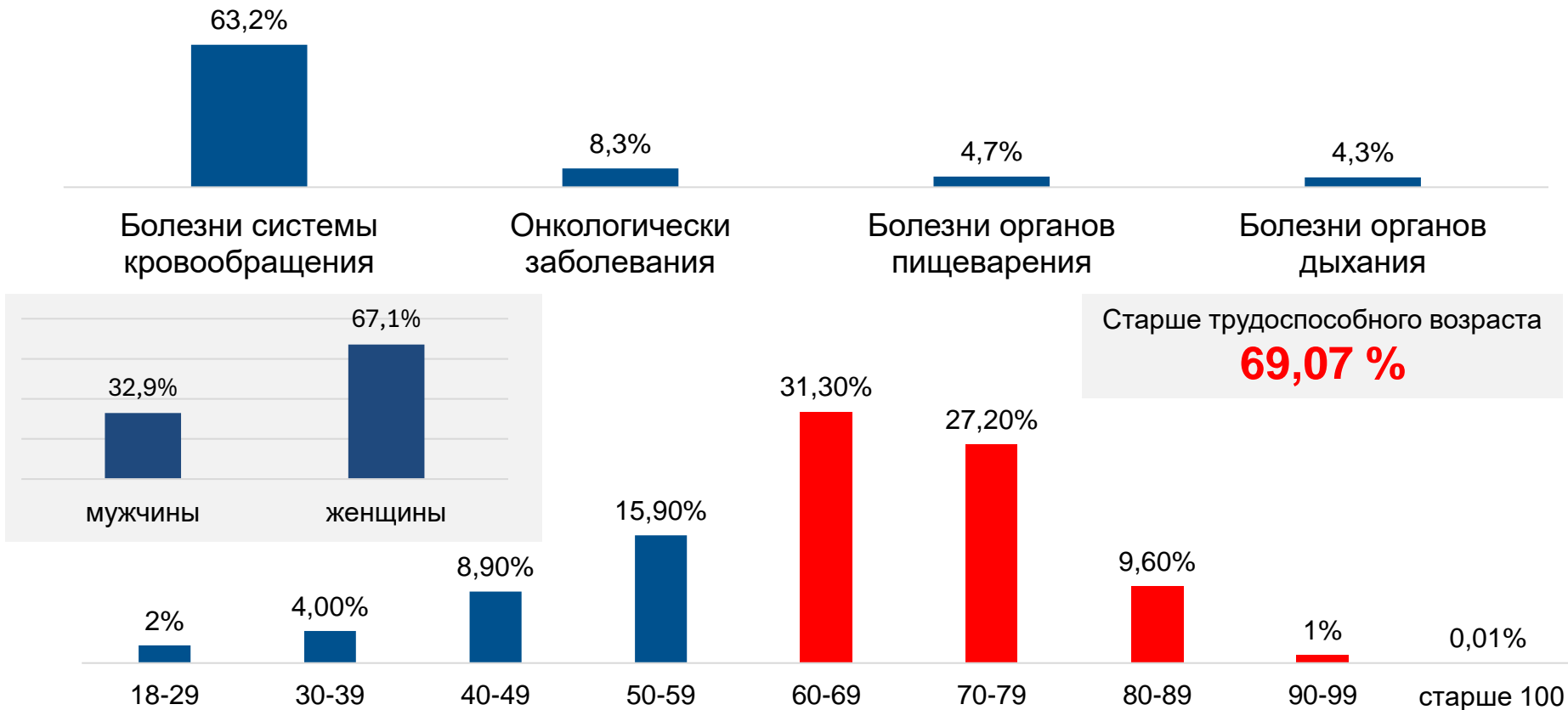
288 050

Проинформировано о необходимости прохождения ДН (1 квартал):

125 758 (41,2 %)



ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: анализ представленных списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении



ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: исполнение объемов в рамках ТПОМС за январь-февраль 2024 год

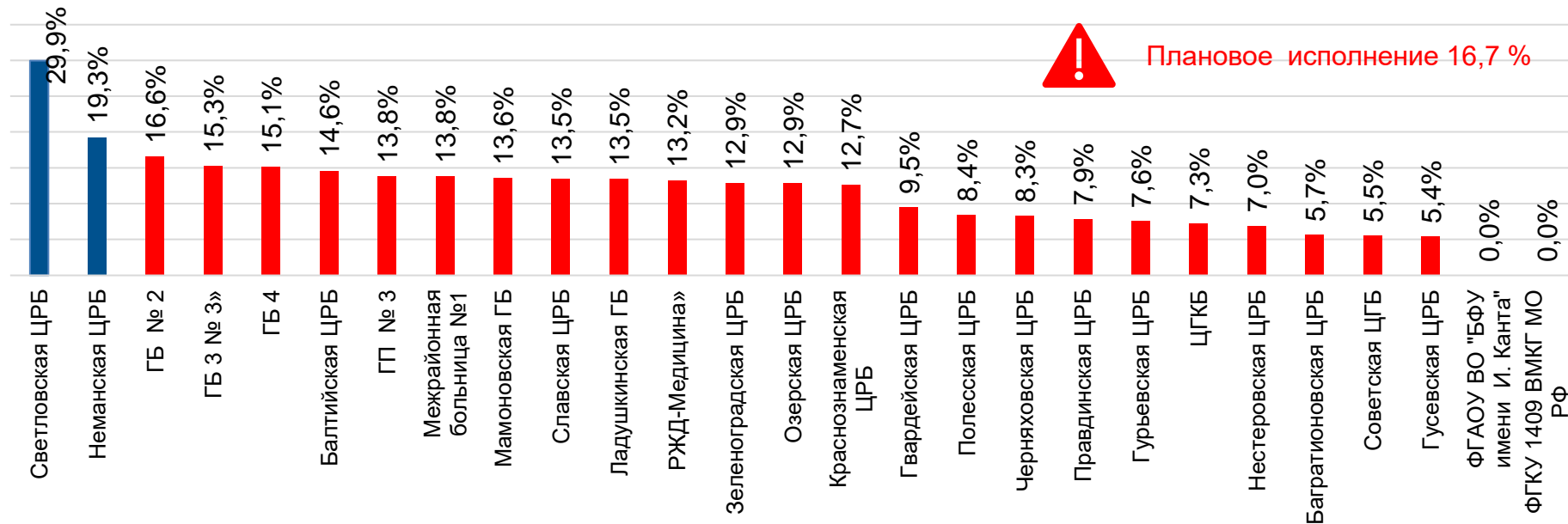


План на 2024 год всего,
Комплексных посещений:

272 969

Факт на 2024 год всего,
Комплексных посещений:

33 270 (12,2 %)



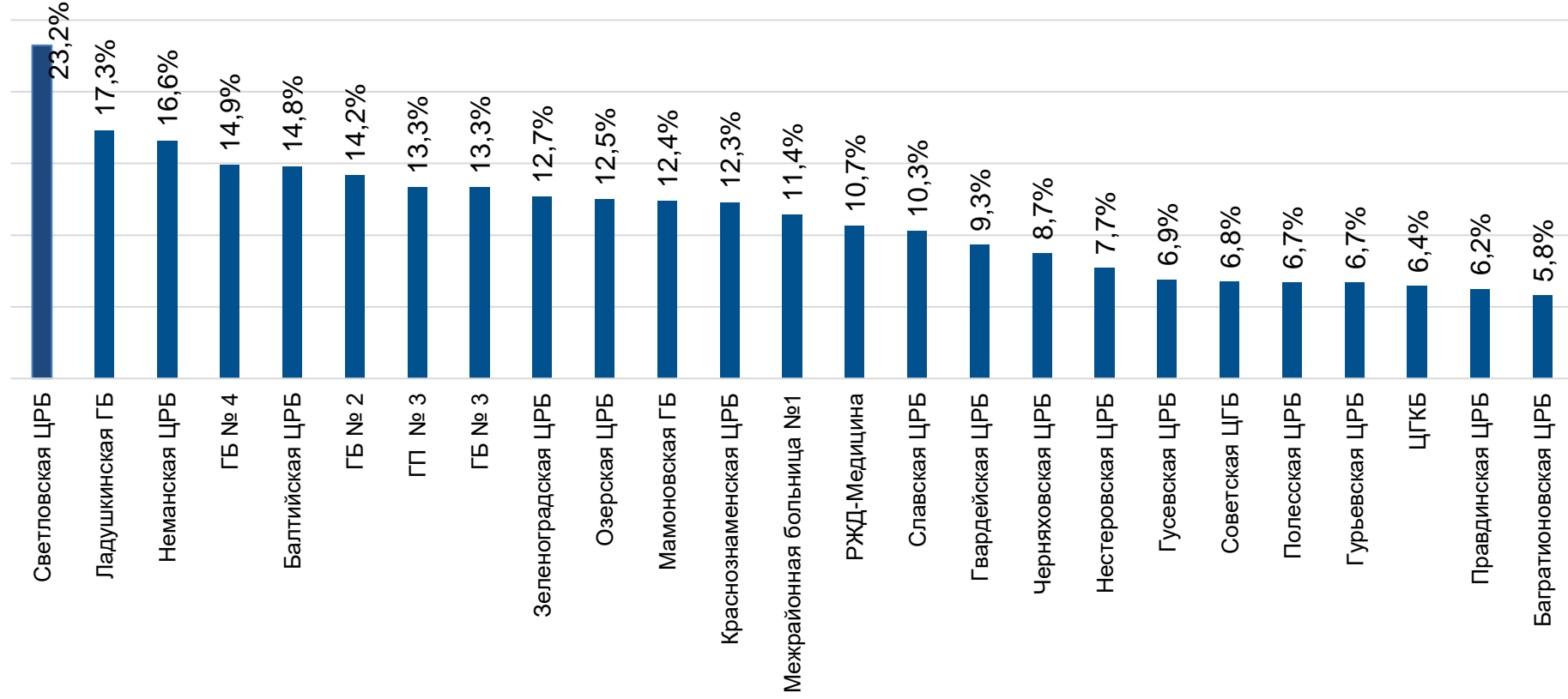
Рекомендованная кратность :

2

Средняя кратность посещений

1

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: исполнение по спискам



ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ: меры по повышению охвата и обеспечению качества проведения диспансерного наблюдения

- **Обеспечить качество поведения диспансерного наблюдения**, путем усиления контроля за результатами диспансерного наблюдения
- **Обеспечить доступность записи в медицинские организации**, для лиц с хроническими заболеваниями через электронную регистратуру, путем размещения слотов к специалистам для данной категории граждан
- **Обеспечить корректное формирование списков лиц**, подлежащих диспансерному наблюдению, путем усиления контроля за корректным заполнением карт диспансерного учета

(основные ошибки при формировании карт диспансерного учета: ошибка в персональных данных; некорректная дата постановки на диспансерный учет, не сформированы планы по диспансерному наблюдению)