



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