

Świadczenia lekarza poz w profilaktyce chorób układu krążenia

Kryteria kwalifikacji do udzielania świadczeń w ramach profilaktyki chorób układu krążenia

Świadczenia wykonywane jest u zgłaszających się do badania, osób znajdujących się na liście świadczeniobiorców lekarza podstawowej opieki zdrowotnej świadczeniodawcy, będących w danym roku kalendarzowym objętym umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w 30, 33, 36, 39, 42, 45-55 roku życia, u których nie została dotychczas rozpoznana choroba układu krążenia i które w okresie ostatnich 3 lat nie korzystały ze świadczeń udzielanych w ramach profilaktyki chorób układu krążenia (także u innych świadczeniodawców).

W szczególności, do udziału w badaniu kwalifikowane są osoby obciążone następującymi czynnikami ryzyka:

- 1) nadciśnienie tętnicze krwi (wartość RR > 140/90 mmHg),
- 2) zaburzenia gospodarki lipidowej (podwyższone stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu, triglicerydów i niskie stężenie HDL-cholesterolu),
- 3) palenie tytoniu,
- 4) niska aktywność ruchowa,
- 5) nadwaga i otyłość,
- 6) upośledzona tolerancja glukozy,
- 7) wzrost stężenia fibrynogenu,
- 8) wzrost stężenia kwasu moczowego,
- 9) nadmierny stres,
- 10) nieracjonalne odżywianie,
- 11) wiek,
- 12) płeć męska,
- 13) obciążenia genetyczne.

Realizacja świadczeń

1. Świadczenia lekarza poz w profilaktyce chorób układu krążenia mogą być realizowane przy współpracy z:

- pielęgniarką legitymującą się, co najmniej ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub rodzinnego lub środowiskowego/rodzinnego lub w dziedzinie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej,
 - dietetykiem,
 - edukatorem zdrowia.
2. Świadczenie realizowane jest w formie cyklu wizyt, w trakcie, których pacjent uzyskuje:
- poradę profilaktyczną obejmującą część rozpoznawczo-edukacyjną świadczenia,
 - poradę lekarską z oceną wyników przeprowadzonych badań.
3. Realizacja świadczenia obejmuje:
- 1) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie karty badania profilaktycznego;
 - 2) wykonanie badań biochemicznych krwi (stężenie we krwi cholesterolu całkowitego, LDL-cholesterolu, HDL-cholesterolu, triglicerydów i poziomu glukozy), dokonanie pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI).
3. Ustalenie terminu wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, na którego liście świadczeniobiorców znajduje się ten świadczeniobiorca.
4. Wpisanie wyników badań do karty badania profilaktycznego.
5. W trakcie wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:
- 1) badanie przedmiotowe świadczeniobiorcy oraz ocena czynników ryzyka zachorowań na choroby układu krążenia;
 - 2) kwalifikację świadczeniobiorcy do odpowiedniej grupy ryzyka oraz ocena globalnego ryzyka wystąpienia incydentu sercowo-naczyniowego w przyszłości według klasyfikacji SCORE i zapisanie uzyskanego wyniku w karcie badania profilaktycznego;
- 3) decyzję, co do dalszego postępowania ze świadczeniobiorcą:
- a) w przypadku osób, u których w wyniku przeprowadzonego badania, lekarz stwierdza występowanie czynników zachorowania na chorobę układu krążenia lub cukrzycę, lekarz poz informuje pacjenta o wynikach badań, przekazuje zalecenia dotyczące konieczności trybu życia oraz wyznacza pacjentowi termin wizyty kontrolnej po upływie roku od daty badania (miesiąc, w którym została

zrealizowana porada lekarska, z tolerancją +/- jednego miesiąca); wizyta ma charakter wizyty profilaktycznej i nie obejmuje wykonania badań biochemicznych określonych w pkt. 3 ppkt 2; w trakcie wizyty, w zależności od wyniku przeprowadzonej oceny stanu zdrowia, pacjent może mieć wyznaczony termin kolejnego badania screeningowego - zgodnie z obowiązującym interwałem (3 lata od daty pierwszego badania), zostać zakwalifikowany do dalszej diagnostyki i leczenia w ramach POZ lub skierowany do odpowiedniej poradni specjalistycznej.

- b) w przypadku osób, u których stwierdzone zostało wysokie ryzyko lub choroba sercowo-naczyniowa, lekarz po informuje pacjenta o wynikach badań, przekazuje zalecenia dotyczące konieczności trybu życia oraz, w zależności od oceny stanu zdrowia obejmuje pacjenta dalszą diagnostyką i leczeniem w ramach POZ lub kieruje do poradni specjalistycznej.

6. Przeprowadzenie u pacjenta edukacji zdrowotnej.