

Dispenzární péče (pediatrie)

Dispenzární péče je metoda **terciární prevence**, aktivní sledování dětí a dospívajících s chronickými nemocemi nebo ohrožených prostředím.

Epidemiologie: 10–15 % předškolních dětí a 20 % školních dětí je zařazeno do dispenzární péče PLDD.

Dispenzárních skupin je 15 a byly vytvořeny pro administrativní účely.

- nejčastějším důvodem dispenzarizace jsou **alergická onemocnění a smyslové vady**;
- PLDD koordinuje péči lékařů specialistů, dohlíží na dodržování předepsaného léčebného režimu a pomáhá vhodným školním a profesním zařazením dispenzarizovaných dětí;
- účelem je **předcházení komplikací**.

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 120 **zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování** (zákon o zdravotních službách), k provedení § 5 odst. 3 písm. b) zákona:

§ 1 Dispenzární prohlídky provádějí poskytovatelé zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) v takovém časovém rozmezí, které vyžaduje zdravotní stav pacienta, **nejméně však jedenkrát ročně**

§ 3 Vyhláška č. 386/2007 Sb., kterou se stanoví nemoci, u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře, se zrušuje. Byla nahrazena **vyhláškou č. 39/2012 Sb.** platnou od 1. 4. 2012

Dispenzární péče by měla splňovat dostupnost v těchto ohledech:

1. **ekonomická** - jak uhradit potřebnou péči
2. **geografická** - jak najít specialistu
3. **demografická** - jak ovlivní péče současné trendy
4. **kvalita péče** - jakou kvalitu péče si vybrat

Seznam nemocí, u nichž se poskytuje dispenzární péče

Vyhláška č. 39/2012 Sb. stanovuje nemoci, u nichž se poskytuje dispenzární péče, časové rozmezí dispenzárních prohlídek a označení specializace dispenzarizujícího lékaře. Seznam nemocí, jejichž dispenzární péči poskytuje praktický lékař pro děti a dorost, popřípadě jiný ošetřující lékař:

1. Infekční a parazitární onemocnění s prokázanou infekční etiologií s chronickým průběhem, následky těchto onemocnění vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
2. Lymeská borrelióza;
3. Závažná chronická onemocnění způsobená herpetickými viry;
4. Závažné imunodeficientní stavy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
5. Vrozená asplenie, stav po splenektomii;
6. Defekty koagulace vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
7. Závažné anémie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
8. Diabetes mellitus a další poruchy glukozové tolerance;
9. Další závažné poruchy endokrinní soustavy vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
10. metabolické vady;
11. Cystická fibrosa;
12. Familiární hypercholesterolemie;
13. Mentální retardace;
14. Závažná forma dětské mozkové obrny vyžadující soustavnou rehabilitaci déle než 1 rok;
15. Primární enuréza u dítěte nad 5 let věku;
16. Enkopréza s chronickou obstipací;
17. Hydrocefalus;
18. Následky zánětlivých onemocnění centrálního nervového systému, onemocnění centrálního nervového systému s nejistou prognózou;
19. Progredující neurologická a svalová postižení;
20. Epilepsie;
21. Vrozená nebo získaná postižení oka (mimo samotných refrakčních vad) vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
22. Strabismus;
23. Vrozená nebo získaná porucha sluchu vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
24. Závažné alergie s perzistujícími klinickými příznaky kožními, očními, nosními, bronchiálními nebo gastrointestinálními a stavy po anafylaxi;
25. Bronchopulmonální dysplazie;
26. Stavy po chirurgické léčbě nitrohrudních procesů s následnou poruchou funkce plic;
27. Chronická obstrukční plicní nemoc dětského věku, bronchiektázie;
28. Idiopatické střevní záněty;
29. Cholecystolithiasa;
30. Vředová choroba žaludku a duodena;

31. Stavy po operaci zažívacího traktu vyžadující dlouhodobé sledování;
32. Střevní malabsorpce včetně celiakie;
33. Psoriasis a další závažná kožní onemocnění vyžadující soustavnou léčbu delší než 1 rok;
34. Lupus erythematosus;
35. Revmatická onemocnění u dětí, systémová poškození pojivové tkáně;
36. Nefrotický syndrom;
37. Vrozené a získané srdeční vady s příznaky srdečního selhání nebo poruchou hemodynamiky;
38. Závažné arytmie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
39. Stavy po operaci srdce, angioplastikách, valvuloplastikách;
40. Plicní hypertenze;
41. Kardiomyopatie vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
42. Intersticiální a difuzní plicní procesy s poruchou funkce plic;
43. Stavy po dlouhodobé ventilaci plic pro syndrom dechové tísně;
44. Astma bronchiale - závažné perzistující formy, obtížně léčitelné astma;
45. Chronická pankreatitis vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
46. Závažná chronická onemocnění jater vyžadující soustavnou léčbu déle než 1 rok;
47. Chronická pyelonefritida a glomerulonefritida a veškeré další stavy spojené s poruchou funkce ledvin nebo vážnou poruchou funkce vývodných močových cest;
48. Stavy po transplantaci orgánů a krevetvorných buněk;
49. Vrozené anomálie a chromozómové abnormality vyžadující léčbu;
50. Děti ohrožené sociálním prostředím, to jsou děti týrané, zneužívané a zanedbávané tj. týrané, zanedbávané a zneužívané děti.

Odkazy

Zdroj

- Česká republika. Předpis č. 39/2012 Sb. Vyhláška o dispenzární péči. 2012. Dostupné také z URL <<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2012-39>>.



Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Dispenz%C3%A1rn%C3%AD_p%C3%A9%C4%8De_\(pediatrie\)&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Dispenz%C3%A1rn%C3%AD_p%C3%A9%C4%8De_(pediatrie)&action=history)) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.