

Что такое диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Кто должен находиться на диспансерном наблюдении?

Диспансерному наблюдению подлежат лица, страдающие отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития, а также лица, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений).

Чем диспансерное наблюдение отличается от диспансеризации?

Диспансерное наблюдение часто путают с диспансеризацией, но это разные понятия — их различия указаны в ст. 46 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Диспансеризация — это единичный профилактический осмотр, на котором врач может заподозрить или выявить хроническое заболевание. Для уточнения диагноза он отправит на дообследование. И если диагноз подтвердится, то поставит на диспансерное наблюдение.

Диспансерное наблюдение — это регулярные приемы у лечащего врача для контроля состояния при хроническом заболевании. В этом случае задача врача — не просто выявить, а наблюдать за состоянием пациента и регулировать показатели. Врач выпишет рецепты на бесплатные лекарства и, если необходимо, выдаст направление на лабораторные и инструментальные методы обследования.

Запомнить разницу:

Диспансеризация — единичный профилактический осмотр для всех.

Диспансерное наблюдение — регулярное наблюдение пациентов с серьезными заболеваниями.

Кто осуществляет диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение осуществляют медицинские работники медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь:

- врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового лечебного участка, врач общей практики (семейный врач) (далее - врач-терапевт);
- врачи-специалисты (по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний);
- врач по медицинской профилактике (фельдшер) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья;

- фельдшер (акушер) фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер фельдшерского здравпункта.

Что включает в себя диспансерный прием?

Диспансерный прием включает:

- оценку состояния лица, сбор жалоб и анамнеза, физикальное исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;
- установление или уточнение диагноза заболевания;
- оценку приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения, достижения целевых значений показателей состояния здоровья, необходимую коррекцию проводимого лечения, а также повышение мотивации пациента к лечению;
- проведение краткого профилактического консультирования и разъяснение правил действий при развитии угрожающего жизни заболевания или состояния или их осложнения и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;
- назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

Как проводится диспансерное наблюдение у взрослых?

Диспансерное наблюдение осуществляется бесплатно по полису ОМС по месту прикрепления пациента к медицинской организации.

Работающие и учащиеся граждане имеют возможность пройти диспансерный осмотр по месту работы/учебы. Лечащий врач составляет индивидуальный график приёмов, в зависимости от нозологии, с которой пациент состоит на диспансерном учете.

О необходимости посещения врача пациенту напомним лечащий врач, сотрудник поликлиники или представитель страховой медицинской компании. Информацию о необходимости посещения врача пациенты могут получить при помощи различных способов связи: почтовая или смс-рассылка, телефонные звонки, сообщения в мессенджерах. Получив сообщение о необходимости посещения врача, не игнорируйте его! Если состояние здоровья не позволяет посетить врача, то это не повод отказаться от диспансерного наблюдения. Пациент вправе обратиться в колл-центр/регистратуру поликлиники и вызвать врача на дом.

Длительность диспансерного наблюдения зависит от характера заболевания и степени его развития. Снять с диспансерного учёта могут при полном выздоровлении, стойкой ремиссии или снижении факторов риска, но в большинстве случаев пациент должен находиться на диспансерном наблюдении в течение всей жизни.

Цель диспансерного наблюдения:

- коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний с целью предотвращения развития обострений и осложнений таких заболеваний;

- снижение частоты госпитализаций в связи с развитием таких осложнений и обострений;
- достижение параметров физикального, лабораторного и инструментального обследования;
- повышение качества и увеличение продолжительности жизни.