

Диспансерное наблюдение

Что такое диспансерное наблюдение?

Диспансерное наблюдение — это периодическое обследование состояния здоровья пациентов, которые имеют тяжелые хронические заболевания, функциональные расстройства или восстанавливаются после серьезных травм, операций или заболеваний. Пациенты, которые стоят на диспансерном учете, регулярно посещают лечащего врача, сдают анализы, проходят необходимые обследования и, если надо, получают бесплатные лекарства. Это помогает вовремя скорректировать показатели здоровья, предотвратить осложнения и развитие патологии. Проведение диспансерного наблюдения позволяет повысить качество жизни пациентов и увеличить продолжительность жизни. Если здоровье пациента восстанавливается после тяжелой болезни и риска для жизни нет, его могут снять с диспансерного учета.

Диспансерный учет — это динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями

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 диспансерный учет.

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 госпитализацию, если лечить в условиях поликлиники нет возможности.

Запомнить разницу:

- **Диспансеризация** — единичный профилактический осмотр для всех.
- **Диспансерное наблюдение** — регулярное наблюдение пациентов с серьезными заболеваниями.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение

На диспансерный учет ставят пациентов:

- с серьезными хроническими заболеваниями;
- с высоким риском развития заболеваний, которые могут привести к инвалидности или смерти;
- перенесших тяжелые болезни и нуждающихся в реабилитации;
- имеющих функциональные расстройства, в том числе психические.

Диспансерное наблюдение хронических заболеваний

Когда ставят на учет. На диспансерный учет ставят пациентов с повышенным артериальным давлением, с атеросклерозом, ишемической болезнью сердца, сосудистыми нарушениями мозгового кровообращения, хроническими болезнями легких, язвой желудка или двенадцатиперстной кишки, хроническим панкреатитом, хроническим атрофическим гастритом, бронхиальной астмой, сахарным диабетом и преддиабетом, полипами желудка и прямой кишки. Также под пристальным вниманием врачей должны находиться пациенты, которые перенесли операции на сердце и сосудах, инфаркт, инсульт, острую почечную недостаточность или тяжелую форму пневмонии.

Группы здоровья диспансерного наблюдения для взрослого населения:

Группа здоровья

Необходимость в наблюдении

1 группа здоровья

Пациент без хронических неинфекционных заболеваний и без факторов риска из развития. Такие пациенты не нуждаются в диспансерном наблюдении.

2 группа здоровья

Пациент без тяжелых хронических заболеваний, но с высокими рисками их развития. Диспансерное наблюдение показано только пациентам с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний — если человек при этом курит 20 сигарет в день, у него есть склонность к ожирению или уровень холестерина выше 8 ммоль/л.

3 группа здоровья

Пациент с хроническим заболеванием, которое требует регулярного контроля врача. Такой пациент нуждается в диспансерном наблюдении и специализированной медицинской помощи. В эту группу также входят пациенты, у которых есть подозрения на наличие тяжелых хронических заболеваний и которым необходимо дообследование для уточнения диагноза.

Как наблюдают. Организация диспансерного наблюдения - обязанность врача контролирующего состояние пациента. Он должен назначить график приема, если нужно — позвонить и напомнить о необходимости прийти на прием. Периодичность приемов зависит от заболевания — в большинстве случаев посещать врача нужно раз в полгода. Сроки диспансерного наблюдения при хронических заболеваниях - пожизненно.

Сроки постановки на диспансерный учет

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение трех рабочих дней после:

- постановки диагноза в амбулаторных условиях;
- получения выписки из больницы.

Когда снимают с учета. Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения считаются:

- Выздоровление или восстановление физиологических функций после перенесенного острого заболевания — в том числе травмы, отравления.
- Стойкая ремиссия хронического заболевания или состояния.
- Снижение степени риска развития осложнений хронического заболевания до умеренного или низкого уровня.

Пациент может отказаться от диспансерного наблюдения, для этого он должен написать письменный отказ на имя главврача поликлиники по месту прикрепления.

Как обычно проходит диспансерный прием

На приеме врач оценивает состояние пациента, спрашивает о жалобах, оценивает эффективность лечения, выдает направление на необходимые анализы, назначает или корректирует лечение и объясняет пациенту, как самостоятельно контролировать свое состояние дома. Если понадобится, врач назначит дополнительные процедуры в поликлинике или выдаст направление в другое специализированное медицинское учреждение.

Объем проводимых исследований регламентируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.22 №168-н « Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

График приема по диспансерному наблюдению

После постановки диагноза, лечащий врач назначает пациенту предполагаемую дату приема самостоятельно. Прийти на прием можно после записи через колл-центр, через личный кабинет госуслуг или через региональный портал [здоровьедона.rf](http://zdorovjedona.rf). Время приема соответствует графику работы врача, ведущего диспансерное наблюдение за пациентом.

Уважаемые пациенты, диспансерное наблюдение позволяет своевременно выявить или предупредить обострение заболевания, развитие осложнения, провести их профилактику, уменьшить частоту госпитализаций, а также обеспечить эффективную реабилитацию после перенесенных осложнений.