

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

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. Периодическое диспансерное наблюдение 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.

«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».

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

К хроническим неинфекционным заболеваниям (ХНИЗ) относятся болезни системы кровообращения (БСК), онкологические и хронические бронхо-легочные заболевания, а также сахарный диабет.

В 2025 году в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов выделены нормативы объема диспансерного наблюдения по сахарному диабету, болезням системы кровообращения и онкологии.

Диспансерное наблюдение пациентов с ХНИЗ 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 указанных лиц.

Диспансерное наблюдение осуществляется:

- врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участковым цехового врачебного участка, врачом общей практики (семейным врачом);
- врачом специалистом;
- врачом по медицинской профилактике (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья;
- фельдшером (акушером) фельдшерско-акушерского пункта, фельдшером фельдшерского здравпункта (в случае возложения на них руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача).

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний (далее — диспансерное наблюдение работающих граждан).

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

- при наличии у работодателя подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения), ока-

зывающего медицинскую помощь работникам организации силами и средствами такого подразделения;

- при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в базовой (территориальной) программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Диспансерное наблюдение работающего гражданина также может быть проведено силами медицинской организации, к которой прикреплен работающий гражданин, с использованием выездных методов работы и организацией осмотров и исследований по месту осуществления гражданином служебной деятельности.

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.

Запомнить главное

- Диспансерное наблюдение — это периодическое обследование пациентов с тяжелыми хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами или после перенесенных серьезных заболеваний.
- Пациенту на диспансерном учете по ОМС положены бесплатные консультации, анализы, обследования, амбулаторное и стационарное лечение, в том числе высокотехнологичное.
- График осмотров и обследований лечащий врач обычно устанавливает индивидуально для пациента. Но сроки должны быть не реже рекомендованных Минздравом РФ.
- Снять с диспансерного учета могут при полном выздоровлении, стойкой ремиссии или снижении факторов риска.

Группа здоровья. Необходимость в наблюдении

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.

Периодичность посещения врача

Один раз в год: при болезнях легких или после перенесенной тяжелой пневмонии.

Два раза в год: при хронических заболеваниях сердца, сахарном диабете второго типа, язве желудка.

Четыре раза в год: при болезнях почек, после перенесенной острой почечной недостаточности.

Сроки постановки на диспансерный учет

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение трех рабочих дней после:

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

Если у вас возникли вопросы по оказанию медицинской помощи и (или) несоблюдении сроков оказания медицинской помощи, застрахованные лица могут обратиться к страховым представителям компании «Капитал МС». Для этого надо позвонить по телефону Контакт-центра Филиала: 8-800-550-67-74 (круглосуточно, звонок — по России бесплатный) или оставить запрос на официальном сайте: <https://kapmed.ru>

РЕГИОН

Губернатор Ленобласти предлагает дополнительные меры по сохранению лесов

На аппаратном совещании в правительстве Ленобласти поднимался вопрос усиления контроля за состоянием региональных лесов.



В частности, глава региона **Александр ДРОЗДЕНКО** настаивал на разработке дополнительных мер по усилению контроля за арендаторами.

— *Надо ужесточить требования к арендаторам: не занимаешься расчисткой, уборкой сухостоя, ветровала, не занимаешься уборкой территории от жука-короеда — отказывайся от аренды и уходи. Все, другого варианта нет. Либо штрафовать,* — заявил он.

В деле сохранения лесных богатств должна помочь программа «Чистые леса Ленинградской области». В нее входят такие направления, как:

- расчистка лесов от сухостоя, ветровала, опасных деревьев,
- разработка упрощенного механизма расчистки леса,
- определение ответственных за расчистку леса,
- меры ответственности и штрафы,
- меры господдержки.

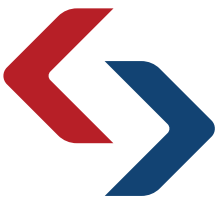
В эту программу предлагается включить дополнительные меры борьбы с незаконными свалками и захламливанием лесных угодий, а также алгоритмы устранения несанкционированных скоплений мусора.

Дрозденко подчеркнул, что отдельно разрабатывается комплекс мер, направленных на сохранение и поддержание рекреационных зон, а также особо охраняемых территорий и туристических троп. Программа «Чистые леса» должна быть представлена на рассмотрение до конца декабря текущего года.

— *Создадим экспертный совет, будем привлекать науку, крупные компании, холдинги и эту программу утвердим. Надо, чтобы достойные леса окружали населенные пункты и создавали имидж Ленинградской области как туристически привлекательного региона,* — подчеркнул губернатор.

Источник: gazetavyborg.ru

реклама



КАПИТАЛ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ