

СОПРОВОЖДЕНИЕ ВРАЧА – БЕСПЛАТНО

Кому положено диспансерное наблюдение?

Светлана СЕРГЕЕНКО

Людам с хроническими заболеваниями важно постоянно проверять здоровье и контролировать показатели своего организма. По полису ОМС каждый житель России может бесплатно наблюдаться у врача.

В каких случаях ставят на диспансерный учёт, как часто нужно посещать доктора и какие обследования входят в программу?

ПРЕДОТВРАТИТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ

Начнём с того, что такое диспансерное наблюдение и чем оно отличается от диспансеризации. В страховой компании ООО «Капитал МС» объяснили, что диспансерное наблюдение – это периодическое обследование состояния здоровья пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, а также тех, кто восстанавливается после серьёзных травм, операций или болезней. Люди, которые состоят на диспансерном учёте, регулярно посещают лечащего врача, сдают анализы, проходят необходимые обследования и, если нужно, 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 тяжёлой болезни и риска для жизни нет, его могут снять с диспансерного учёта.

Диспансеризация – это единственный профилактический осмотр для всех, на котором врач может заподозрить или выявить хроническое заболевание. Для уточнения диагноза он отправит человека на дообследование. И если недуг подтвердится, то пациента поставят на диспансерный учёт.



Диспансерное наблюдение – это периодическое обследование пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами или после перенесённых серьёзных заболеваний.



График регулярных осмотров и обследований определяет сам врач исходя из особенностей заболевания конкретного пациента. Однако частота осмотра должна соответствовать рекомендациям Министерства здравоохранения.



Пациенту на диспансерном учёте по ОМС положены бесплатные консультации, анализы, обследования, амбулаторное и стационарное лечение, в том числе высокотехнологичное.



Снять с диспансерного учёта могут при полном выздоровлении, стойкой ремиссии или снижении факторов риска.

Инфографика Вероники ТАКОВЦЕВОЙ

КОГДА РИСКИ ВЫСОКИ

Под диспансерное наблюдение попадают пациенты с хроническими заболеваниями, люди с высоким риском развития серьёзных недугов, которые могут привести к инвалидности или смерти, те, кто перенёс тяжёлые болезни и нуждается в реабилитации, а также имеющие функциональные расстройства, в том числе психические.

К хроническим неинфекционным заболеваниям относятся сердечно-сосудистые болезни, раковые опухоли, хронические заболевания лёгких, сахарный диабет и прочие подобные нарушения. Диспансерное наблюдение за пациентами с такими недугами включает регулярные медицинские осмотры, цель которых своевременно выявить возможные осложнения, предупредить обострения, а также провести необходимую медицинскую реабилитацию для улучшения общего самочувствия.

Диспансерное наблюдение могут вести врач-терапевт, участковый доктор, врач общей практики, профильный специалист (например, кардиолог или эндокринолог), врач по медицинской профилактике, фельдшер здравпункта и т.д.

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОЛОЖЕНО ЛЮДЯМ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕДУГАМИ, ВЫСОКИМ РИСКОМ ОСЛОЖНЕНИЙ, ПРОШЕДШИМ СЕРЬЁЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

Работодатель может организовать для своих сотрудников медицинский контроль прямо на рабочем месте. Цель таких обследований – профилактика профессиональных заболеваний, предотвращение возможных осложнений и рецидивов уже имеющихся хронических болезней.

Организация диспансерного наблюдения работников возможно, если у работодателя

имеется собственное подразделение здравоохранения (медицинская часть, кабинет врача, здравпункт и др.), оно проводит наблюдение своими силами и ресурсами. Если такого подразделения на предприятии нет, то работодатель может заключить договор с государственными (или муниципальными) лечебными учреждениями, участвующими в программах обязательного медицинского страхования, которые располагают необходимыми кадрами и медицинской техникой.

Кроме того, диспансерное наблюдение работника может проводить поликлиника, к которой он прикреплен. В некоторых случаях для осмотра врачи выезжают непосредственно на рабочее место сотрудника.

ГЛАВНОЕ – РЕГУЛЯРНОСТЬ

Медицинские осмотры проводятся регулярно, их частота зависит от заболевания. Раз в год проходят обследование лю-

ди с заболеваниями лёгких или после тяжёлой пневмонии. Два раза в год – пациенты с хроническими сердечными недугами, диабетом второго типа и язвенной болезнью желудка. Четыре раза в год положены осмотры людям с проблемами почек или перенёвшие острую почечную недостаточность.

Диспансерное наблюдение начинается в течение трёх рабочих дней после того, как доктор поставил пациенту диагноз или после выписки из больницы.

В ходе диспансерного приёма врач оценивает состояние пациента, спрашивает о жалобах, оценивает эффективность лечения, выдает направление на необходимые анализы и обследования, назначает или корректирует лечение и объясняет, как самостоятельно контролировать своё самочувствие дома. При необходимости специалист назначает дополнительные процедуры в поликлинике или выдаёт направление в другое специализированное медицинское учреждение.

КСТАТИ

ВНИМАНИЕ – ДЕТЯМ

Что касается детей, то диспансерное наблюдение в поликлинике начинается сразу после выписки ребёнка из роддома. В первый раз педиатр приходит к малышу в первые-вторые сутки. Затем родители каждый месяц показывают ребёнка специалистам, в том числе невролог, стоматолог, ортопед, офтальмолог и др. Детям назначают также анализы, обследования и делают прививки. После года ведётся диспансерное наблюдение всех детей: и

здоровых, и тех, у кого выявлено серьёзное заболевание. Различаются только схемы и график наблюдения. Визитов к доктору становится реже, но на учёте несовершеннолетний состоит до 18 лет, а потом переводится во взрослую поликлинику.

Диспансерное наблюдение за детьми с хроническими патологиями обычно ведут несколько специалистов. С учёта снимают не раньше чем через 3–5 лет после стойкого улучшения состояния.

КОНТАКТЫ

Пункты выдачи полиса ОМС в регионе Краснодарский край



Если есть вопросы, звоните:
8-800-100-81-01/02
Контакт-центр
в Краснодарском крае:
8(861) 99-11-771

Реклама. ООО «Капитал МС». Лицензия Банка России на осуществление обязательного медицинского страхования ОС № 3676-01 от 16.09.2025 без ограничения срока действия.



ru.freepik.com