

Диспансерное наблюдение пациентов с тяжёлыми хроническими заболеваниями

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 инфекционным заболеваниям (ХНИЗ) относятся болезни системы кровообращения (БСК), онкологические и хронические бронхологические заболевания, а также сахарный диабет.

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 лечебного 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), оказывающего 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.

ГРУППА ЗДОРОВЬЯ. НЕОБХОДИМОСТЬ В НАБЛЮДЕНИИ

3 группа здоровья — пациент с хроническим заболеванием, которое требует регулярного контроля врача. Такой пациент нуждается в диспан-

серном 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.

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 выдает 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.

Куда обращаться в случае возникновения трудностей при получении медицинской помощи?

Если у вас возникли вопросы по оказанию медицинской помощи и (или) несоблюдению 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>

Реклама

РАБОТА ДЛЯ НАСТОЯЩИХ МУЖЧИН!

Воинская часть Калининграда проводит набор на военную службу по контракту от 1 года и более. А также альтернатива СРОЧНОЙ СЛУЖБЕ — контракт на 1 год.

При заключении контракта на военную службу полагаются единовременные выплаты: 2 095 000 рублей.

Денежное довольствие (в зависимости от воинского звания и должности) — от 50 000 до 90 000 рублей (в воинской части применяется коэффициент 1,25).

Отдельная надбавка при занимаемой должности водителя, механика и разведчика — 30% от оклада по воинской должности и воинского звания.

Надбавка за физическую подготовку:

- мастер спорта — 100%;
- кандидат в мастера спорта — 90%;
- 1 спортивный разряд — 80%;
- высший уровень — 70%.

Ежемесячные выплаты за сдачу классной квалификации.

В конце года выплачивается премия (Пр. МО РФ от 26 июля 2010 г. № 1010), а также ежегодная материальная помощь в размере одного оклада денежного содержания.

Основной отпуск (в зависимости от выслуги лет) — от 30 суток (плюс на дорогу).

Режим работы: с 08.10 до 17.50, обед с 14.00 до 15.30; для военнослужащих по контракту питание в столовой — бесплатно.

Получение военно-учетной специальности (ВУС), водительского удостоверения категорий «С», «D», «E».

Возможность поступления в высшие военные и гражданские учебные заведения и содействия в поступлении в учебные заведения среднего профессионального образования.

Проживание в городе (квартира).

Компенсация за поднаем жилья на каждого члена семьи.

По истечении трех лет военной службы по контракту военнослужащие становятся участниками накопительно-ипотечной системы жилищного обеспечения военнослужащих, перечисление денежных средств на лицевой счет осуществляется от 340 000 рублей в год.

Право на пенсию при достижении 20 лет общей выслуги.



Требования к кандидатам:

- граждане РФ;
- образование от 9 классов и выше;
- возраст от 18 до 40 лет, кандидаты свыше 40 лет рассматриваются в индивидуальном порядке;
- не имеющие близких родственников за границей;
- прохождение проверки по базам данных ФСБ, МВД;
- прохождение профессионально-психологического отбора, включающего в том числе опрос с использованием полиграфа, военно-врачебную комиссию;
- не имеющие судимостей и не состоящие на учете в органах внутренних дел;
- не состоящие на учете в психоневрологических, наркологических, туберкулезных, кожно-венерологических диспансерах.

В новый формирующийся военный духовой оркестр требуются профессиональные музыканты, имеющие среднее специальное или высшее музыкальное образование, на должности: концертмейстера, солиста, помощника солиста и музыканта.

Выплаты и условия те же.

Сотрудничество со Всероссийской общественной организацией «Русское географическое общество» и с Министерством обороны Российской Федерации.

Возможность стать членом РГО и принимать участие в экспедициях и других проектах.

По вопросу поступления на военную службу по контракту в воинскую часть обращаться по телефону: +7 911 864-35-08.