

Диспансерное наблюдение – это периодическое обследование пациентов, страдающих хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями, а также находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний. Оно проводится для своевременного выявления или предупреждения осложнений и обострений заболеваний, их профилактики, а также для эффективной реабилитации после перенесенных недугов.

Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение, определен Приложениями № 1-3 к Порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н.

Диспансерное наблюдение осуществляют участковый врач-терапевт, фельдшер диспансерного кабинета и кабинета медицинской профилактики, фельдшер или акушер фельдшерско-акушерского пункта, а также врачи-специалисты. Врач, который контролирует состояние больного, не только проводит обследования и назначает необходимое лечение, но также обучает пациента навыкам контроля за своим состоянием и действиям, которые он должен предпринять в случае возникновения угрожающего жизни состояния.

Цели диспансерного наблюдения включают в себя своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактику и медицинскую реабилитацию.

Некоторые из целей:

- Охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском не менее 70%.
- Охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих, не менее 90%.
- Достижение целевых значений показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями.
- Сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний.

- Снижение числа вызовов скорой медицинской помощи.
- Уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности.
- Уменьшение числа госпитализаций, в том числе по экстренным медицинским показаниям.
- Снижение показателей смертности, в том числе внебольничной смертности, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

Задачи, которые решаются в рамках диспансерного наблюдения:

- Выявление лиц, подверженных риску развития определённых заболеваний, и тех, кто уже страдает ими, но ещё не знает об этом.
- Регулярная оценка состояния здоровья пациентов, мониторинг течения заболевания и эффективности лечения.
- Разработка индивидуальных планов лечения и реабилитации, а также контроль за их выполнением.
- Проведение профилактических мероприятий, направленных на предотвращение прогрессирования заболевания и развитие осложнений.
- Обучение пациентов и их родственников методам самоконтроля, принципам здорового образа жизни и правилам приёма лекарственных препаратов.
- Повышение приверженности пациентов к лечению и укрепление их ответственности за собственное здоровье.

На каждом приеме врач оценивает состояние пациента, назначает исследования. Уточняется диагноз и при необходимости проводится коррекция лечения. Если пациенту требуется проведение дополнительных анализов или процедур, врач может направить его в специализированную медицинскую организацию.

Диспансерный приём включает в себя:

1. оценку состояния гражданина, сбор жалоб и анамнеза, обследование;
2. назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;
3. установление или уточнение диагноза заболевания (состояния);

4. проведение краткого профилактического консультирования;
5. назначение по медицинским показаниям профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в том числе направление гражданина в медицинскую организацию, оказывающую специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования и (или) группового профилактического консультирования (школа пациента);
6. разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;
7. оценка приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения, достижения целевых значений показателей состояния здоровья, необходимую коррекцию проводимого лечения, а также повышение мотивации пациента к лечению.

В перечне Министерства здравоохранения РФ [указано](#) 34 хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний при которых устанавливается диспансерное наблюдение. На диспансерный учет ставят пациентов 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
-------------------	---

Группа здоровья

Необходимость в наблюдении

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

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.

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.

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.

Регулярное 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.

Таким образом, диспансерное наблюдение является крайне важным для поддержания хорошего самочувствия, повышения качества и продолжительности жизни людей с хроническими заболеваниями.

Более подробную информацию по кратности диспансерного наблюдения и объему необходимых исследований вы можете узнать у своего лечащего врача.

Как записаться на диспансерный прием ?

Записаться можно следующими способами:

1. По номеру телефона регистратуры поликлиники:
8 (86384) 5-06-96 , 5-04-09
2. По ссылке на официальном сайте ГБУ РО «ЦРБ» в Морозовском районе