

Диспансерное наблюдение граждан

Граждане с IIIа и IIIб группами здоровья подлежат **диспансерному наблюдению** врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Диспансерное наблюдение осуществляется в отношении граждан: страдающих отдельными видами хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний, имеющих высокий риск их развития; находящихся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений).

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.

Диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями. Диспансерное наблюдение проводится для своевременного выявления или предупреждения осложнений и обострений заболеваний, их профилактики, а также для эффективной реабилитации. Диспансерному наблюдению подлежат

взрослые с онкологическими заболеваниями, включенными в рубрики C00-D00 МКБ-10. Порядок диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 г. N 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

1. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты постановки диагноза онкологического заболевания и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
2. Диспансерное наблюдение врачами-онкологами оказывается всем гражданам Российской Федерации бесплатно, по полису ОМС. Его проводят для своевременного выявления или предупреждения осложнений и обострений заболеваний, их профилактики, а также для эффективной реабилитации;
3. Врач-онколог ведет учет пациентов; разрабатывает индивидуальный план контроля за состоянием каждого больного с учетом особенностей течения его заболевания. Врач информирует больного о графике обследований и организует визиты пациента. Регулярное наблюдение позволит вовремя установить прогрессирование болезни и направить больного на курс лечения, в том числе, высокотехнологичного. В компетенции врача подключить, если понадобится, и других специалистов - например, психолога;
4. В его обязанность также входит проведение консультаций посредством телемедицинских технологий и организация диспансерного осмотра на дому в случае, если пациент не может по медицинским показаниям самостоятельно посетить медицинскую организацию;
5. Если пациент выезжает за пределы региона проживания более, чем на полгода, он должен заранее проинформировать об этом своего врача для обеспечения преемственности диспансерного наблюдения. Это нововведение направлено на обеспечение непрерывности и эффективности диспансерного наблюдения за пациентом;
6. Длительность диспансерного наблюдения у лиц с подтвержденным злокачественным новообразованием — пожизненно (исключая базально-клеточный рак — 5 лет);
7. Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом зависит от группы диспансерного наблюдения, всего их три:
 - 1-ДН-онко — после проведенного лечения заболевания: в течение первого года — 1 раз в 3 месяца, в течение второго года — 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем — 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного);
 - 2-ДН-онко — в течение первого года — один раз в 3 месяца, в течение второго года — 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем — 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного);
 - 3-ДН-онко — в течение первого и второго года — 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем — 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного).