

Диспансерное наблюдение: как держать болезнь под контролем

«Лежала в больнице. При выписке врач сказал, что нужно обязательно встать на диспансерный учёт. Объясните, пожалуйста, что это такое, для чего это нужно?» – этот вопрос прислала в редакцию Зинаида К. из Белова. Ответить на него мы попросили Юлию Козляткину, главного специалиста врача-эксперта отдела организации защиты прав застрахованных Территориального фонда ОМС Кузбасса.

– Если кратко, – поясняет Юлия Козляткина, – то диспансерное наблюдение – это регулярное обследование пациентов, которые страдают отдельными хроническими заболеваниями или имеют высокий риск их развития. Таким пациентам необходимо постоянно наблюдаться у своего лечащего врача, проходить обследования и получать необходимое лечение.

ФАКТЫ

В Кузбассе 650 тысяч человек уже находятся под диспансерным наблюдением. Это порядка 28 процентов от всего застрахованного населения Кемеровской области.

Диспансерное наблюдение позволяет держать хроническую болезнь под контролем, не допускать обострений, прогрессирования заболевания и развития осложнений, эффективно восстанавливаться после перенесённых заболеваний. А в итоге – улучшать качество жизни и увеличивать её продолжительность.

Перечень хронических заболеваний, при которых устанавливается диспансерное наблюдение, утверждается Минздравом России и включает основные группы заболеваний:

- болезни сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, гипертония и др.);
- хронические заболевания лёгких (бронхит, обструктивная болезнь лёгких, бронхиальная астма и др.);
- заболевания желудочно-кишечного тракта (язва желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит, панкреатит и др.);
- онкологические заболевания;

– заболевания почек, сахарный диабет, гепатиты.

Перечень заболеваний регулярно пересматривается, расширяется и уточняется. Для каждого заболевания предусмотрена определённая периодичность диспансерных приёмов, тех или иных обследований и их кратность в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России.

Если врач установил пациенту диагноз хронического заболевания, а это может быть сделано как по итогам прохождения диспансеризации, так и при обычном обращении к врачу или после лечения в стационаре, его обязаны взять на диспансерное наблюдение в установленные сроки: для взрослых – в течение трёх рабочих дней после постановки диагноза или выписки из стационара; для детей – в течение пяти рабочих дней.

ВАЖНО

Диспансерное наблюдение осуществляется бесплатно, по полису ОМС, в поликлинике по месту прикрепления.

Диспансерное наблюдение проводят врачи-терапевты поликлиник прикрепления, врачи-специалисты (например, онколог или кардиолог), фельдшеры фельдшерско-акушерского пункта или здравпункта. Именно они определяют наличие медицинских показаний для диспансерного наблюдения, устанавливают периодичность диспансерных приёмов, объём исследований и лечебных процедур.

Если у пациента несколько хронических заболеваний, то в такой ситуации перечень контролируемых показателей должен включать все параметры по каждому заболеванию. И в обязанности участкового врача-терапевта входит координация работы врачей-специалистов. Если, например, в той поликлинике, где наблюдается пациент, нет врача-кардиолога или офтальмолога, терапевту нужно организовать консультацию пациента в другой медицинской организации.

На базе многих кузбасских поликлиник созданы так называемые школы здоровья для пациентов с различными заболеваниями. Например, есть школы для боль-



■ Фото предоставлено пресс-службой ГБУЗ «КККД имени академика Л.С. Барбараша».

ных сахарным диабетом, для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, хронической обструктивной болезнью лёгких и другие. На занятиях специалисты рассказывают, как контролировать своё состояние, правильно выполнять рекомендации врача, избежать распространённых ошибок в лечении и снизить риск возникновения обострений.

Лечащий врач и страховые представители регулярно напоминают о важных визитах, потому что понимают: хронические заболевания требуют постоянного внимания. Однако они не могут взять человека за руку и привести в поликлинику.

Простые правила эффективного сотрудничества врача и пациента звучат так:

- Назначен диспансерный приём? Обязательно приходите – это шанс предотвратить осложнения.
- Направлены на обследование? Проходите его своевременно – контроль любого заболевания требует актуальных данных.
- Получены рекомендации от врача? Следуйте им – это ваш личный план управления здоровьем.

Каждый вовремя пройденный осмотр и каждая выполненная рекомендация – это кирпичики в фундаменте вашего долголетия. Инвестируйте в здоровье ежедневно, чтобы чувствовать себя уверенно завтра. Будьте здоровы!

Пётр Романов.