

# Что такое диспансерное наблюдение и как оно проходит по ОМС



Рассказываем, при каких заболеваниях человека ставят на диспансерный учет, как часто надо ходить к врачу, какие обследования проходить и в каких случаях снимают с учета.

## Что такое диспансерное наблюдение

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**

## Чем диспансерное наблюдение отличается от диспансеризации

**Диспансеризация** — это единичный профилактический осмотр, на котором врач может заподозрить или выявить хроническое заболевание. Для уточнения диагноза он отправит на дообследование. И если диагноз подтвердится, то поставит на диспансерный учет.

**Диспансерное наблюдение** — это регулярные приемы у лечащего врача для контроля состояния при хроническом заболевании. В этом случае задача врача — не просто выявить, а наблюдать за состоянием пациента и регулировать показатели. Врач выпишет рецепты на бесплатные лекарства и, если необходимо, выдаст направление на госпитализацию, если лечить в условиях поликлиники нет возможности.

**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;

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ОМС**

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВЗРОСЛЫМИ В ПОЛИКЛИНИКЕ:**

- Устанавливается при большей части хронических заболеваний
- Необходимо для профилактики осложнений и возможной смены тактики диагностики и лечения
- Осуществляется с периодичностью, определенной Минздравом России

**ВСС** Всероссийский союз страховщиков

## ***Диспансерное наблюдение хронических заболеваний***

**Когда ставят на учет.** 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.

<b>Группа здоровья</b>	<b>Необходимость в наблюдении</b>
1 группа здоровья	Пациент без хронических неинфекционных заболеваний и без факторов 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 для уточнения диагноза.

**Как наблюдают.** Врач, который контролирует состояние пациента, [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 и наблюдаться 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.

### ***Диспансерное наблюдение онкологических заболеваний***

**Когда ставят на учет.** Диспансерное наблюдение за пациентом с онкологическим заболеванием устанавливают в течение трех дней после постановки диагноза. При этом пациент должен подписать добровольное согласие на медицинское вмешательство.

**Как наблюдают.** Наблюдение ведет врач-онколог — он устанавливает пациенту индивидуальный план наблюдения, организует обследование и лечение. Если обнаружит, что лечение не помогает и заболевание прогрессирует, направит пациента на консультацию к другим специалистам или в другой специализированный медицинский центр для обследования и корректировки лечения. Если пациент не может по состоянию здоровья посещать медицинское учреждение, врач может провести прием на дому или использовать телемедицинские технологии. Если пациент переезжает, врач подготавливает выписку и все необходимые документы, чтобы пациент мог передать их новому врачу в другом городе.

#### **Периодичность посещения врача**

Первый год после постановки диагноза	Обследование раз в три месяца
Второй год после постановки диагноза	Обследование раз в полгода
Третий и последующие годы	Обследование один раз в год

**Когда снимают с учета.** Пациенты, которые перенесли онкологию, должны наблюдаться у врача всю жизнь. Исключение: при диагнозе «базально-клеточный рак» пациента наблюдают в течение пяти лет, затем снимают с учета. В остальных случаях наблюдение прекращают, если пациент написал письменный отказ от диспансерного наблюдения, его посадили в тюрьму или он скончался.

Подробнее о диспансерном наблюдении при различных видах онкологии — [в памятках о лечении рака по ОМС](#)

# ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ОМС ЧАЩЕ ВСЕГО УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ:

- Болезнях системы кровообращения, в т.ч. после инсультов и инфарктов
- Эндокринной патологии, в т.ч. при сахарном диабете и преддиабете
- Онкологических заболеваниях
- Болезнях желудочно-кишечного тракта
- Болезнях дыхательной системы
- Болезнях выделительной системы
- Ряде наследственных заболеваний и некоторых заболеваниях кожи



Всероссийский  
союз страховщиков



## 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.
- Снять с диспансерного учета могут при полном выздоровлении, стойкой ремиссии или снижении факторов риска.