

Основные задачи отделения медицинской профилактики

- **формирование** комплекта документов, по результатам исследований для направления пациента на осмотры врачами-специалистами и врачом-терапевтом по итогам первого и второго этапов диспансеризации;
- **учет граждан**, прошедших каждый этап диспансеризации, включая заполнение карты учета диспансеризации и отчета о проведении диспансеризации;
- **индивидуальное углубленное профилактическое консультирование** или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан, отнесенных ко II и III группам состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации;
- **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, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи.

Порядок диспансерного наблюдения

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 указанных лиц.

Порядок диспансерного наблюдения

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).

Диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими ХНИЗ, являющимися основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, а также имеющими основные факторы риска развития таких заболеваний (*повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение*), **входит в часть комплекса мероприятий по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.**

Порядок диспансерного наблюдения

Врач-терапевт участковый:

- **ведет учет** граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;
- **информирует гражданина** о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
- **организует и осуществляет проведение диспансерных приемов**, обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- **в случае невозможности посещения гражданином**, подлежащим диспансерному наблюдению, поликлиники в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема на дому.

Порядок диспансерного наблюдения

Диспансерное наблюдение осуществляют медицинские работники поликлиники, где гражданин получает первичную медико-санитарную помощь:

- **врач-терапевт** (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового лечебного участка, врач общей практики (семейный врач));
- **врачи-специалисты** (по профилю заболевания гражданина);
- **врач (фельдшер) отделения медицинской профилактики;**
- **фельдшер ФАПа (фельдшерского здравпункта)** в случае возложения на него руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача.

Диспансерный прием включает:

- **оценку состояния гражданина**, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;
- **назначение и оценку** лабораторных и инструментальных исследований;
- **установление или уточнение** диагноза заболевания (состояния);
- **проведение** краткого профилактического консультирования;
- **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 медицинской профилактики для проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования и (или) группового профилактического консультирования (школа пациента);
- **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.

Порядок диспансерного наблюдения

- **Наличие оснований** для проведения диспансерного наблюдения,
- **группа** диспансерного наблюдения,
- **длительность** диспансерного наблюдения,
- **периодичность** диспансерных приемов,
- **объем** обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий

определяются врачом (фельдшером) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям и стандартами медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья гражданина, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния).

Порядок диспансерного наблюдения

- **При проведении диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковым** учитываются рекомендации врача-специалиста по профилю заболевания (состояния) гражданина, содержащиеся в его медицинской документации, в том числе вынесенные по результатам лечения гражданина в стационарных условиях.
- **В случае если гражданин определен в группу диспансерного наблюдения врачом-специалистом** и такой врач-специалист в медицинской организации отсутствует, врач-терапевт направляет гражданина для проведения диспансерного наблюдения врачом-специалистом другой медицинской организации, в том числе специализированного вида, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания гражданина.
- **Врач (фельдшер) отделения медицинской профилактики** осуществляет диспансерное наблюдение за гражданами, отнесенными по результатам диспансеризации (профилактического медицинского осмотра) к III группе состояния здоровья (только в части касающейся контроля за факторами риска и, главным образом, коррекции этих факторов риска), а также за гражданами, отнесенными ко II группе состояния здоровья, и имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск.

Основания для прекращения диспансерного наблюдения:

- **выздоровление или достижение стойкой компенсации** физиологических функций после перенесенного острого заболевания (состояния, в том числе травмы, отравления);
- **достижение стойкой компенсации** физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния);
- **устранение (коррекция) факторов риска** и снижение степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений до умеренного или низкого уровня.

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию гражданина, а также в учетную форму 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", утв. Приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 834н.

Врач-терапевт участковый осуществляет учет и анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных диспансерного наблюдения.

Заместитель руководителя поликлиники организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании, в целях оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения.