

# Диспансерное наблюдение – важнейший элемент профилактики болезней системы кровообращения

**С**ердечно-сосудистые заболевания представляют собой одну из наиболее значимых проблем для здравоохранения России. Около 39 миллионов жителей нашей страны страдают этими заболеваниями, и почти половина всех смертей в течение последних 10 лет происходит по их причине. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения (БСК) – одна из ключевых целей проекта «Здравоохранение». Целевой показатель к 2024 году: не более 450 случаев на 100 тыс. населения.

В таких условиях особое значение придается формированию эффективной системы профилактики. Одним из основных элементов профилактики всех

хронических неинфекционных заболеваний является диспансерное наблюдение. Раннее выявление больных и пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний – только первый шаг на пути решения этой сложной проблемы. Не менее важная и наиболее трудоемкая задача – обеспечить эффективное и продолжительное диспансерное наблюдение пациентов с БСК.

Среди пациентов, страдающих от болезней системы кровообращения, диспансерному наблюдению подлежат больные с ишемической болезнью сердца, артериальной гипертензией, сердечной недостаточностью. На сегодняшний день под диспансерным наблюдением

находятся более 390 тысяч жителей Брянской области, из них более 61% наблюдаются по поводу хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Особенностью диспансерного наблюдения таких пациентов является составление индивидуального плана, на основании которого осуществляется лечение. План и методику ведения каждого больного разрабатывает участковый терапевт. Для этого врачу выделяется специальный профилактический день, когда он составляет расписание обследований, назначает дни осмотра, направляет на консультации в специализированные медицинские учреждения, на амбулаторное и стационарное лечение.

При заболеваниях сердечно-сосудистой системы устанавливается пожизненное наблюдение за пациентом с периодичностью приема не реже двух раз в год. Поэтому если вы находитесь на диспансерном учете и давно не проходили осмотр у врача – это повод обратиться в поликлинику по месту прикрепления.

В свою очередь страховые медицинские организации обеспечивают ежемесячное индивидуальное информирование застрахованных лиц, которое проводится не только при личном общении, но и по телефону, с помощью электронной почты и СМС-оповещений. Сотрудники страховой компании, выдавшей гражданину полис ОМС, сообщают о необходимости постановки на диспансерный учет и отслеживают ведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими, сердечно-сосудистыми и другими хроническими заболеваниями. Основная задача страховых представителей в области контроля диспансерного наблюдения – снизить риск осложнений, взаимодействуя с пациентом и помогая врачу.

Необходимо помнить, что достичь высокой эффективности лечения можно только совместными усилиями врача и пациента. Приверженность лечению и регулярное посещение поликлиники для прохождения диспансерных приемов позволяют значительно снизить риск развития осложнений и обострений заболевания. Поэтому диспансерное наблюдение и контроль над постановкой граждан на диспансерный учет – одна из приоритетных задач системы здравоохранения.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет постоянное информационное взаимодействие с медицинскими организациями региона с целью актуализации данных о застрахованных гражданах, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с хроническими заболеваниями системы кровообращения. На ТФОМС и страховые медицинские организации также возложены обязанности по информационному сопровождению и защите прав на получение бесплатной и качественной медицинской помощи этой категорией пациентов.



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ТЕЛЕФОН БЕСПЛАТНОЙ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ: 8-800-222-11-77**

**г. Брянск, улица Софьи Перовской, д. 83 (4-й этаж)**