**От пассивной диспансеризации к активному динамическому наблюдению**

Министерство здравоохранения в рамках проекта новой модели гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) планирует перевести ряд хронических заболеваний из группы диспансерного учета под активное динамическое наблюдение. Особенностью динамического наблюдения является управление заболеванием, что предполагает вовлечение самих пациентов в процесс контроля и улучшения своего самочувствия *совместно* с врачом первичной медицинской организации. В отличие от пассивной диспансеризации с низкой эффективностью, активное динамическое наблюдение больных позволит снизить риски возникновения осложнений, инвалидизации. Ожидается, что акцент на профилактику, своевременную диагностику и лечение этих заболеваний приведет к снижению показателя смертности на 25%.

Активное динамическое наблюдение предполагает, что пациент будет придерживаться определенного образа жизни, регулярно принимать необходимые лекарственные средства (например, для снижения артериального давления, сахара в крови и др.), а также наблюдать за своим здоровьем (контроль артериального давления, уровня глюкозы в крови, массы тела и др.). Данная модель управления заболеванием в течение последних 3-х лет в ряде пилотных областей Казахстана показала высокую эффективность в виде снижения осложнений. Учитывая данный опыт, часть социально-значимых болезней теперь будет переведена также на данный принцип наблюдения и планируется оставить только 4 группы социально-значимых заболеваний.

В настоящее время сформирован перечень подлежащих динамическому наблюдению основных хронических заболеваний, которые приводят к необратимой инвалидизации и наносят максимальный демографический урон. Это - хронические вирусные гепатиты и цирроз печени, сахарный диабет, острый инфаркт миокарда, язвенные колиты, артериальная гипертензия, ревматоидный артрит, бронхиальная астма, системные поражения соединительной ткани, финансирование которых будет продолжено в рамках ГОБМП. Следует отметить, что при динамическом наблюдении будет сохранен необходимый базовый объем диагностических услуг, консультации профильных врачей. Также остаются в полном объеме все существующие гарантии по бесплатному обеспечению лекарственными средствами на амбулаторном уровне. При обострении, тяжелом течении хронического заболевания необходимая медицинская помощь будет предоставлена, по показаниям, и в стационарных условиях.

Директор филиала по Карагандинской

области НАО «Фонд социального

медицинского страхования» Ф. Копобаев