

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Мордовия «Ичалковская ЦРБ имени А.В. Парамоновой»**

**П Р И К А З**

от «09» января 2025 г.

№ 3 А

с. Кемля

**«О проведении диспансерного наблюдения»**

В целях реализации статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г № 323-ФЗ. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.03.2022г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» , во исполнение приказа Министерства здравоохранения РМ № 97 от 05.02.2025 « Об организации проведения диспансерного наблюдения за взрослыми в 2025 году» и в целях своевременного выявления заболеваний, предупреждения осложнений, обострений хронических заболеваний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями.

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Назначить ответственными за организацию работы по диспансерному наблюдению пациентов - заведующего поликлиникой - врача общей практики Шалятову О.В.; заведующего поликлиническим отделением №3 с. Б-Игнатово-Белову М.И.

2. Назначить ответственными за проведение диспансерного наблюдения врачей терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей узких специальностей, а также фельдшеров ФАП, расположенных в удаленной или труднодоступной местности.

3. Обеспечить постановку на диспансерный учет и осуществлять диспансерное наблюдение граждан со II группой здоровья с высоким или очень высоким абсолютным сердечно — сосудистым риском, III, III а , III б группами здоровья;

4. Сформировать сводный персонифицированный план проведения диспансерного наблюдения для каждого застрахованного лица с учетом всех заболеваний или состояний здоровья (групп заболеваний или состояний), по поводу которых оно нуждается в диспансерном наблюдении, в том числе по поводу: онкологических заболеваний, сахарного диабета, болезней системы кровообращения;

5. Обеспечить формирование персонифицированных сведений о застрахованных лицах, находящихся под диспансерным наблюдением в Автоматизированной информационной системе «ИМЦ: ТФОМС» подсистеме «Система информационного сопровождения застрахованных лиц» (далее АИС ИМЦ);

6. Сформировать в АИС ИМЦ ежемесячные планы проведения диспансерного наблюдения застрахованных лиц, из числа выбравших данную медицинскую организацию для оказания первичной медико - санитарной помощи, включенных в списки для проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году, в том числе состоящих на диспансерном учете по поводу:

- сахарного диабета,
- болезней системы кровообращения;

7. Проведение диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями, осуществлять в соответствии со схемой маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями для осуществления диспансерного наблюдения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 28.12.2024г. № 2578, обеспечить формирование в ЛИС ИМЦ ежемесячных планов проведения диспансерного наблюдения застрахованных лиц, включенных в списки для проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году, стоящих на диспансерном учете по поводу онкологических заболеваний;

8. Утвердить порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, согласно приложения №1 (Прилагается).

9. Контроль за исполнением данного приказа возложить на Ульянову М.П. - заместителя главного врача по медицинскому обслуживанию населения.

10. Начальнику отдела кадров ознакомить всех лиц ответственных и осуществляющих диспансерное наблюдение под роспись.

**Главный врач ГБУЗ  
Республики Мордовия  
«Ичалковская ЦРБ  
имени А.В. Парамоновой»**



**Ю.В. Шалятов**

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
ГБУЗ Республики Мордовия  
«Ичалковская ЦРБ  
имени А.В.Парамоновой»  
 Ю.В. Шалыатов

### Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми

1. Настоящий Порядок устанавливает правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения за взрослыми (в возрасте 18 лет и старше).

2. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

3. Диспансерному наблюдению подлежат лица, страдающие отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития, а также лица, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений).

В рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации) организуется проведение профилактического медицинского осмотра.

4. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3-х рабочих дней после:

- 1) установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;
- 2) получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

5. Организацию диспансерного наблюдения в ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская ЦРБ имени А.В. Парамоновой» осуществляют заведующие поликлиникой, ВОП Берегосыресеvской врачебной амбулатории, поликлиническим отделением №3.

Ответственные за организацию диспансерного наблюдения обеспечивают:

- 1) охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекционными заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, не менее 70%;

- 2) охват диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих ему, не менее 90%;

- 3) установление диспансерного наблюдения медицинским работником, указанным в **пункте 6** настоящего Порядка, в сроки, указанные в **пункте 4** настоящего Порядка;

- 4) достижение целевых значений показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями;

- 5) сокращение числа обращений по поводу обострений хронических заболеваний среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;

- 6) снижение числа вызовов скорой медицинской помощи среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;

- 7) уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;

- 8) уменьшение числа госпитализаций, в том числе по экстренным медицинским показаниям, в связи с обострением или осложнениями заболеваний, по поводу которых лица находятся под диспансерным наблюдением;

- 9) снижение показателей смертности, в том числе внебольничной смертности, лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

Ответственные за проведение диспансерного наблюдения ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, организуют обобщение и проводят анализ результатов диспансерного наблюдения за лицами, находящимися на медицинском обслуживании в медицинской организации с целью оптимизации проведения диспансерного наблюдения.

6. Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь:

- 1) врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач));
- 2) врачи-специалисты (по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний));

3) фельдшера, акушерки ФАП поликлинического отделения № 3 (с.Большое Игнатово) с возложенными приказом главного врача дополнительными обязанностями.

7. При осуществлении диспансерного наблюдения медицинский работник осуществляющий диспансерное наблюдение, обеспечивает:

1) формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение;

2) информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения;

3) обучение пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определённых врачом-терапевтом или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний.

8. Наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются с учетом **стандартов** медицинской помощи и на основе **клинических рекомендаций**.

При проведении диспансерного наблюдения учитываются рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе вынесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

9. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом, Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-кардиологом МРКБ, а также Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-специалистами, включая длительность и минимальную периодичность диспансерного наблюдения, определены в **приложениях N 1-3** к приказу № 168н

В случае проведения диспансерного наблюдения за пациентами с несколькими заболеваниями, перечень контролируемых показателей состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения должен включать все параметры, соответствующие каждому заболеванию.

10. При отсутствии врача специалиста по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), врач-терапевт организует консультацию пациента соответствующим врачом-специалистом медицинской организации подведомственной Министерству Здравоохранения Республики Мордовия, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста.

11. Медицинский работник, при проведении диспансерного наблюдения:

- 1) устанавливает группу диспансерного наблюдения;
- 2) ведет учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
- 3) информирует о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
- 4) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- 5) организует в случае невозможности посещения лицом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

6) организует консультацию пациента врачом-специалистом по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста;

7) осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с **порядком** организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

12. Диспансерный прием (осмотр, консультация) медицинским работником настоящего Порядка, включает:

1) оценку состояния лица, сбор жалоб и анамнеза, физикальное исследование, назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;

2) установление или уточнение диагноза заболевания (состояния);

3) оценку приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения, достижения целевых значений показателей состояния здоровья, необходимую коррекцию проводимого лечения, а также повышение мотивации пациента к лечению;

4) проведение краткого профилактического консультирования и разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) или их осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;

5) назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в том числе направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для проведения углубленного профилактического консультирования (индивидуального или группового).

13. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию пациента, а также в учетную **форму N 030/у** "Контрольная карта диспансерного наблюдения" (далее - контрольная карта), за исключением случаев заполнения контрольных карт на заболевания по профилям онкология, фтизиатрия, психиатрия, наркология, дерматология, стоматология и ортодонтия, и других случаев, когда законодательством Российской Федерации предусмотрено заполнение специальных карт диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группами заболеваний или состояний).

14. Медицинский работник, врач-терапевт участковый, ВОП, по участковому принципу, проводит анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах, при этом ведет учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением у врачей-специалистов, и формирует сводный план проведения диспансерного наблюдения для каждого лица с учетом всех заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), по поводу которых оно нуждается в диспансерном наблюдении.

15. Медицинский работник проводит формирование групп приоритетного прохождения диспансерного наблюдения на основании приложения № 1 к приказу

16. Медицинский работник, врач-терапевт участковый, ВОП, по участковому принципу, проактивно и согласно годовому плану приглашают на диспансерный прием пациентов на основании приложения № 2 к приказу «Светофора» приоритизации пациентов при организации диспансерного наблюдения

| Приложение № 1 Группы заболеваний в соответствии с кодами МКБ-10 для формирования приоритетных групп пациентов                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Группа 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Группа 2                                                                                                                              | Группа 3                                                                                                                                                                                                   | Группа 4                            | Группа 5                                                                                                                                                                                         | Группа 6                                                                                                                                                                                                         |
| Коды из группы «Сердечно-сосудистые заболевания»                                                                                                                                                                                                                                                                          | Коды из группы «Осложнения сердечно-сосудистых заболеваний: инфаркт миокарда»                                                         | Коды из группы «Осложнения сердечно-сосудистых заболеваний: последствия перенесенного ОНМК»                                                                                                                | Коды из группы «Сахарный диабет»    | Коды из группы «Хроническая обструктивная болезнь легких»                                                                                                                                        | Коды из группы «Хроническая болезнь почек»                                                                                                                                                                       |
| <b>I10</b> Эссенциальная (первичная) гипертензия;<br><b>I11</b> Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца);<br><b>I12</b> Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек;<br><b>I13</b> Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с | <b>I25.2</b> Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда;<br><b>I25.3</b> Аневризма сердца;<br><b>I25.4</b> Аневризма коронарной артерии; | <b>I69.0</b> Последствия субарахноидального кровоизлияния;<br><b>I69.1</b> Последствия внутричерепного кровоизлияния;<br><b>I69.2</b> Последствия другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния; | <b>E11</b> Сахарный диабет II типа; | <b>J44.0</b> Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей;<br><b>J44.8</b> Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь; | <b>N18.1</b> Хроническая болезнь почек, стадия 1;<br><b>N18.2</b> Хроническая болезнь почек, стадия 2;<br><b>N18.3</b> Хроническая болезнь почек, стадия 3;<br><b>N18.4</b> Хроническая болезнь почек, стадия 4; |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>преимущественными поражениям сердца и почек;<br/> <b>I15 Вторичная гипертензия;</b><br/> <b>I20.1</b> Стенокардия с документально подтвержденным спазмом;<br/> <b>I20.8</b> Другие формы стенокардии;<br/> <b>I20.9</b> Стенокардия неуточненная;<br/> <b>I25.0</b> Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная;<br/> <b>I25.1</b> Атеросклеротическая болезнь сердца;<br/> <b>I25.5</b> Ишемическая кардиомиопатия;<br/> <b>I25.6</b> Бессимптомная ишемия миокарда;</p> | <p><b>I69.3</b> Последствия инфаркта мозга;<br/> <b>I69.4</b> Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга;<br/> <b>I67.8</b> Другие уточненные поражения сосудов мозга;</p> | <p><b>J44.9</b> Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная;</p> | <p><b>N18.5</b> Хроническая болезнь почек, стадия 5;<br/> <b>N18.9</b> Хроническая болезнь почек неуточненная;</p> |
| <p><b>I25.8</b> Другие формы хронической ишемической болезни сердца;<br/> <b>I25.9</b> Хроническая ишемическая болезнь сердца неуточненная;<br/> <b>I48</b> Фибрилляция и трепетание предсердий;<br/> <b>I50.0</b> Застойная сердечная недостаточность;<br/> <b>I71</b> Аневризма и расслоение аорты;</p>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                              |                                                                                                                    |

Схема 1

«Светофор» приоритизации пациентов при организации диспансерного наблюдения

