



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

13.01.2021

315-6/21П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О мониторинге диспансерного наблюдения
взрослого населения**

С целью исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» приказываю:

1. Утвердить форму отчета «Состав граждан, имеющих заболевания (состояния), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения» (Приложение 1).

2. Утвердить форму отчета «Критерии эффективности диспансерного наблюдения» (Приложение 2).

3. Утвердить форму Журнала диспансерного наблюдения на терапевтическом участке (Приложение 3).

4. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь в системе обязательного медицинского страхования, обеспечить:

4.1. Исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

4.2. Ведение первичной медицинской документации по диспансерному наблюдению:

4.2.1 заполнение Медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), в том числе пункта 12 формы 025/у, согласно приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», с дополнениями в динамике;

4.2.2. заполнение Контрольной карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у), согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», с дополнениями в динамике;

4.3. Наличие Контрольной карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у) на каждый случай заболевания, требующего диспансерного наблюдения у гражданина, находящегося под диспансерным наблюдением, на всех терапевтических участках;

4.4. Достижение охвата диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекционными заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском не менее 70%;

4.5. Достижение охвата диспансерным наблюдением лиц старше трудоспособного возраста, из числа подлежащих ему, не менее 90%;

4.6. Ежемесячное (до 15 числа месяца следующего за отчетным) предоставление информации нарастающим итогом по формам отчета «Состав граждан, имеющих заболевания (состояния), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения» (Приложение 1), «Критерии эффективности диспансерного наблюдения» (Приложение 2). на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» <http://monitoring.mznn.ru>.

5. И.о. директора ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Захаров А.А.) обеспечить:

5.1. Размещение утвержденных форм отчета (Приложение 1,

Приложение 2) на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» <http://monitoring.mznn.ru>;

5.2. Возможность ежемесячного заполнения отчетов медицинскими организациями нарастающим итогом.

6. Главному врачу ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Савицкая Н.Н.) осуществлять:

6.1. Ежемесячный мониторинг проводимого медицинскими организациями Нижегородской области диспансерного наблюдения взрослого населения;

6.2. Ежемесячный анализ диспансерного наблюдения взрослого населения в разрезе медицинских организаций;

6.3. Ежемесячное представление нарастающим итогом результатов диспансерного наблюдения взрослого населения (до 20 числа месяца, следующего за отчетным). В случае недостижения медицинскими организациями Нижегородской области плановых показателей, предоставление объяснений причин неисполнения и мер, направленных на устранение недостатков, в адрес министерства здравоохранения Нижегородской области на электронный адрес почты: mznol@mail.ru.

7. Считать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 ноября 2020 г. № 315-1109/20П/од «О мониторинге диспансерного наблюдения взрослого населения».

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра по лечебной работе министерства здравоохранения Нижегородской области С.Ч.Белозерову.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0382059E007BABD09A4B7C460ED52E21FC
Кому выдан: Мелик-Гусейнов Давид Валерьевич
Действителен: с 11.03.2020 до 11.03.2021

Д.В.Мелик-Гусейнов

Состав граждан, имеющих заболевания (состояния),
при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения

за период _____ 202__ года
ГБУЗ NO _____
(наименование медицинской организации)

| N | Заболевание или состояние (группа заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение | Состоит под диспансерным наблюдением (чел.) | Контрольный индикатор N 1 Частота осмотров в год | Количество лиц, у которых соблюдена частота осмотров | % (гр. 5 / гр. 3 x 100) | Контрольный индикатор N 2 Осмотр врачами-специалистами | Количество лиц, у которых соблюдены осмотры врачами-специалистами | % (гр. 8 / гр. 3 x 100) | Причины неисполнения показателей | Меры, направленные на исправление ситуации |
|-------|---|---|--|--|-------------------------|---|---|-------------------------|----------------------------------|--|
| гр. 1 | гр. 2 | гр. 3 | гр. 4 | гр. 5 | гр. 6 | гр. 7 | гр. 8 | гр. 9 | гр. 10 | гр. 11 |
| 1. | Стабильная ишемическая болезнь сердца | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 2. | Состояние после перенесенного инфаркта миокарда и его осложнений в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 3. | стенокардия III - IV ФК в трудоспособном возрасте | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| 4. | период после оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях (медицинских организаций) | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 5. | Артериальная гипертония 1 - 3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 6. | Хроническая сердечная недостаточность I-III ФК по NYHA, но не выше стадии 2а | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 7. | Фибрилляция и (или) трепетание предсердий | | Не реже 2 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 8. | Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии | | 2 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 9. | Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70% | | 2 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 10. | Предиабет | | Не реже 1 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 11. | Сахарный диабет 2 типа | | В соответствии с клиническими рекомендациями | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |
| 12. | Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения | | Первый год - раз в 3 месяца, затем не реже 1 раза в 6 месяцев | | | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога по медицинским показаниям | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 13. | Гиперхолестеринемия (при уровне общего холестерина более 8,0 ммоль/л) | | Не реже 1 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год | | | | |
| 14. | Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный) | | Не реже 1 раза в 6 месяцев | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год | | | | |
| 15. | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (без цилиндрической метаплазии - без пищевода Барретта) | | Не реже 1 раза в 6 месяцев | | | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям | | | | |
| 16. | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндрической метаплазией - пищевод Барретта | | Не реже 1 раза в 6 месяцев или по рекомендации врача-гастроэнтеролога | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год | | | | |
| 17. | Язвенная болезнь желудка | | Не реже 1 раза в 6 месяцев | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям | | | | |
| 18. | Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки | | Не реже 1 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям | | | | |
| 19. | Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит | | 2 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога, врача-колопроктолога по медицинским показаниям | | | | |
| 20. | Полипы (полипоз) желудка | | 1 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в год, прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога по медицинским показаниям | | | | |
| 21. | Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью | | 2 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по прошествии 10 лет после операции или по медицинским показаниям | | | | |
| 22. | Рецидивирующий и хронический бронхиты | | 1 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога 1 раз в 3 года | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 23. | Хроническая обструктивная болезнь легких | | 1-3 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога, врача-онколога по медицинским показаниям | | | | |
| 24. | Бронхоэктатическая болезнь | | 1-3 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в год | | | | |
| 25. | Бронхиальная астма | | 1-3 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в течение первого года наблюдения, в последующем по медицинским показаниям | | | | |
| 26. | Состояние после перенесенной пневмонии | | 1 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога 1 раз в течение первого года наблюдения, в последующем по медицинским показаниям | | | | |
| 27. | Интерстициальные заболевания легких | | 1 раз в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога или врача-аллерголога-иммунолога 1 раз в год | | | | |
| 28. | Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность, в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии | | 4 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога 1 раз в год с определением тактики диспансерного наблюдения | | | | |
| 29. | Пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии | | 4 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога 1 раз в год с определением тактики диспансерного наблюдения | | | | |
| 30. | Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек | | Не реже 1 раза в год | | | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога по медицинским показаниям с определением тактики диспансерного наблюдения | | | | |
| 31. | Остеопороз первичный | | 1 раз в год или по рекомендации врача - акушера-гинеколога, врача-эндокринолога, врача-ревматолога | | | Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога (для женщин с остеопорозом, развившимся в течение 3 лет после наступления менопаузы), врача-эндокринолога, врача-ревматолога по медицинским показаниям | | | | |

**Форма оформления Журнала
диспансерного наблюдения на терапевтическом участке**

| № п/пN | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Адрес | Место работы | Диагноз/Инвалидность | Дата взятия на учет | Периодичность осмотров | Дата снятия с учета | Критерии эффективности диспансерного наблюдения | | | | |
|---|------------------------|--------------|-------|--------------|----------------------|---------------------|------------------------|---------------------|--|------------------------------|------------------------------------|--|---|
| | | | | | | | | | Число случаев и количество дней временной нетрудоспособности | Число госпитализаций граждан | Число умерших, в том числе на дому | Число обострений хронических заболеваний | Число вызовов скорой медицинской помощи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| Январь <*> Нумерация списочного состава начинается с 1 января текущего года и заканчивается в конце года | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| Ежемесячный отчет Состояло на диспансерном наблюдении на начало года ____ человек Взято на диспансерное наблюдение ____ человек Снято с диспансерного наблюдения ____ человек Состоит на диспансерном наблюдении ____ человек С начала календарного года: Число случаев и количество дней временной нетрудоспособности ____ | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Число госпитализаций граждан ____ Число умерших, в том числе на дому ____ Число обострений хронических заболеваний ____ Число вызовов скорой медицинской помощи ____ | | | | | | | | | | | | | | |
| Февраль (и дальше за каждый месяц нарастающим итогом) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| Ежемесячный отчет (нарастающим итогом) Состояло на диспансерном наблюдении ____ человек Взято на диспансерное наблюдение ____ человек Снято с диспансерного наблюдения ____ человек Состоит на диспансерном наблюдении ____ человек Число случаев и количество дней временной нетрудоспособности Число госпитализаций граждан ____ Число умерших, в том числе на дому ____ Число обострений хронических заболеваний ____ Число вызовов скорой медицинской помощи ____ | | | | | | | | | | | | | | |

Список больных, находящихся на диспансерном наблюдении, по группам учета (Болезни системы кровообращения, Болезни органов пищеварения, Болезни органов дыхания, Сахарный диабет, прочие) (Отдельный список на каждую группу заболеваний).