



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

30.01.2024

315-75/24П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**«О проведении диспансерного наблюдения
взрослого населения Нижегородской области
с хроническими неинфекционными
заболеваниями на 2024 год»**

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям основных неинфекционных заболеваний,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в проведении диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области с хроническими неинфекционными заболеваниями в 2024 году (Приложение 1);

1.2. План проведения диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области с хроническими неинфекционными заболеваниями в разрезе медицинских организаций, участвующих в проведении диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области с хроническими неинфекционными заболеваниями на 2024 год (Приложение 2) с исполнением в срок до 25 декабря 2024 г.

1.3. Формы отчета о проведении диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области с хроническими неинфекционными заболеваниями (Приложение 3).

2. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, поименованных в Приложении 1:

2.1. Обеспечить исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» в рамках действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям заболеваний;

2.2. В случае отсутствия лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансерного наблюдения в полном объеме, заключить договор возмездного оказания услуг с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансерного наблюдения;

2.3. Взять под личный контроль проведение диспансерного наблюдения взрослого населения в подведомственной организации;

2.4. При ведении первичной медицинской документации по диспансерному наблюдению обеспечить:

2.4.1. 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;

2.4.2. 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;

2.4.3. 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.

2.5. Обеспечить:

2.5.1. 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%;

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

2.5.3. Достижение целевых значений показателей состояния здоровья в соответствии с клиническими рекомендациями;

2.5.4. Утверждение приказом по учреждению ответственного лица за организацию и реализацию мероприятий по диспансерному наблюдению;

2.5.5. Создание канала передачи информации, через организационно-методический отдел/кабинет, об установлении диагноза пациенту в амбулаторных условиях или выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях на ФП, ФАПы, ВОПы, врачебные амбулатории;

2.5.6. Контроль за соблюдением сроков взятия под диспансерное наблюдение в течение 3-х рабочих дней;

2.5.7. Еженедельное (по понедельникам до 12:00) нарастающим итогом заполнение отчетной формы согласно приложению 3 на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение» (<http://monitoring.mznn.ru>).

3. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (Шафета Д.А.) обеспечить еженедельное размещение отчетной формы, указанной в Приложении 3 настоящего приказа, на Web-портале в информационно-аналитической системе «Барс. Мониторинг-Здравоохранение»

(<http://monitoring.mznn.ru>), предусмотрев возможность формирования сводного отчета в разбивке по медицинским организациям.

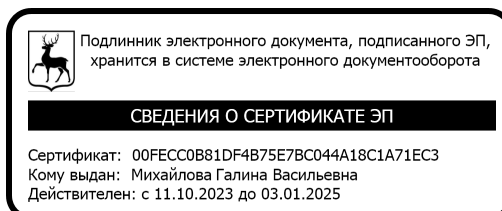
4. Главному врачу ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Савицкая Н.Н.) обеспечить:

4.1. мониторинг выполнения годового плана и анализ проведения диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области;

4.2. еженедельное представление (по понедельникам до 16:00) нарастающим итогом отчёта и анализа за прошедшую неделю о выполнении диспансерного наблюдения взрослого населения Нижегородской области (Приложение 3) в отдел медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Нижегородской области по системе электронного документооборота;

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.Н.Коваленко.

Министр



Г.В.Михайлова