

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПОЛИКЛИНИКА № 4»
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

«2» августа 2022 г.

№ 315

г. Москва

«О порядке проведения
диспансерного
наблюдения за взрослыми
в ФГБУ «Поликлиника №4»

В соответствии с частью 7 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», в целях совершенствования работы по диспансерному наблюдению за взрослыми, прикреплёнными на медицинское обслуживание к ФГБУ «Поликлиника № 4»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, медицинское обслуживание которых возложено на Управление делами Президента Российской Федерации и прикреплёнными к ФГБУ «Поликлиника № 4», согласно приложению к настоящему приказу (далее – Порядок).

2. Заведующим 1 терапевтическим отделением Архиповой Н.Ю., 2 терапевтическим отделением Никитиной С.А., отделением специализированной медицинской помощи Свистовой Е.В., психоневрологическим отделением Вереютиной И.А., хирургическим отделением Сауткиной Е.Н., стоматологическим отделением Егоровой А.А.,

офтальмологическим отделением Романовой И.А.,
оториноларингологическим отделением Фельшину Д.И.,
дерматовенерологическим отделением Вережниковой А.Ю., акушерско-
гинекологическим отделением Деренко А.А.:

2.1. Обеспечить ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчётным, представление в кабинет медицинской статистики сведений о количестве лиц, состоящих на диспансерном учете;

2.2. В течение 3 (трёх) рабочих дней со дня издания настоящего приказа довести до сведения работников вверенных структурных подразделений Порядок, утвержденный пунктом 1 настоящего приказа, под роспись, далее – постоянно по мере принятия на работу новых работников;

2.3. Обеспечить строгое соблюдение работниками вверенных структурных подразделений требований Порядка, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа, включая сроки и объемы проведения диспансерного наблюдения, ведение медицинской документации.

3. Заведующему кабинетом медицинской статистики Федоровой Н.А.:

3.1. В срок до 05 сентября 2022 г. разработать и представить на утверждение главному врачу ежегодный график проведения мероприятий по актуализации сведений по диспансерному учету по каждому структурному подразделению.

3.2. Обеспечить ежеквартально проведение мероприятий по актуализации сведений по диспансерному учету в течение года в периоды: с 1 по 10 апреля, с 1 по 10 июля, с 1 по 10 октября, с 10 по 20 декабря.

3.3. Обеспечить текущую проверку учётных форм № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» пациентов, состоящих на диспансерном учете, медицинское обслуживание которых осуществляется по программе обязательного медицинского страхования и в рамках государственного задания, на предмет соответствия диагноза диспансерному учёту, соблюдения сроков постановки на диспансерное наблюдение, кратности наблюдения, наличия и корректного оформления этапных эпикризов в рамках диспансерного наблюдения.

4. Врачам, осуществляющим диспансерное наблюдение пациентов, состоящих на диспансерном учете, представлять в кабинет медицинской статистики в сроки, установленные ежегодным графиком проведения мероприятий по актуализации сведений по диспансерному учету,

утвержденному в соответствии с подпунктом 3.1 настоящего приказа, отчет по форме № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» на каждый случай диспансерного наблюдения в целях актуализации сведений по диспансерному учету.

5. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Назаровой Е.В., и.о. заместителя главного врача по медицинской части Прохоренко Е.В., в части касающейся, обеспечить раздельный учёт лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, по источникам финансирования.

6. Врачу–онкологу хирургического отделения Рыболовлеву А.В. совместно с врачом – методистом организационно-методического кабинета Копниным И.Г.:

- ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчётым, осуществлять сверку списка пациентов, прикрепленных на медицинское обслуживание к ФГБУ «Поликлиника № 4» и состоящих на диспансерном учёте по поводу онкологического заболевания, с канцер-регистром Главного медицинского Управления делами Президента Российской Федерации;
- с 25 по 30 декабря проводить, итоговую сверку за год.

7. Приказ ФГБУ «Поликлиника №4» № 200 от 19.08.2019 г. «О порядке проведения диспансерного наблюдения за лицами, медицинское обслуживание которых возложено на Управление делами Президента Российской Федерации и прикреплёнными к ФГБУ «Поликлиника №4» считать утратившим силу.

8. Заведующему канцелярией Е.И. Постоенко:

8.1. Ознакомить с настоящим приказом поименованных в нем лиц, заместителя главного врача по клинико–экспертной работе Т.А. Ермакову.

8.2. Разместить сканированный экземпляр настоящего приказа в поликлинической сети : //HYPERV09/common/Администрация.

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на и.о. заместителя главного врача по медицинской части Прохоренко Е.В.

Главный врач

Е.Ю. Журавлева

Приложение
к приказу №315
от 15 августа 2022 г.

ПОРЯДОК
проведения диспансерного наблюдения за взрослыми,
прикреплёнными к ФГБУ «Поликлиника № 4»
на медицинское обслуживание

1. Настоящий Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, прикреплёнными к ФГБУ «Поликлиника № 4» на медицинское обслуживание (далее – Порядок) устанавливает правила проведения диспансерного наблюдения за взрослыми (в возрасте 18 лет и старше), прикреплёнными на медицинское обслуживание к ФГБУ «Поликлиника № 4» (далее – поликлиника) и состоящими на диспансерном учете.

Настоящий Порядок не применяется в случаях, если нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группами заболеваний или состояний).

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) в обязательном порядке организуется проведение профилактического медицинского осмотра в соответствии с приказом Минздрава России от 27.04. 2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

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. Ответственным за организацию диспансерного наблюдения за взрослыми в поликлинике является заместитель главного врача по медицинской части.

6. Диспансерное наблюдение в поликлинике осуществляют следующие медицинские работники:

1) врач - терапевт;

2) врачи - специалисты (по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний);

3) врач - онколог.

7. Заведующие лечебными структурными подразделениями, медицинские работники, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, 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.

8. При осуществлении диспансерного наблюдения медицинские работники обеспечивают:

1) формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году и 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, определенных врачом-терапевтом или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний.

9. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, в том числе состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослыми врачом-терапевтом, врачом-диспансером и/или врачами-специалистами, определены в приложениях № 1 - 4 к настоящему Порядку.

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. В случае если пациент нуждается в диспансерном наблюдении врачом-специалистом по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и такой врач-специалист отсутствует в поликлинике, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт организует консультацию пациента соответствующим врачом-специалистом другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста.

11. Наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются медицинским работником, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, и осуществляются в соответствии с приложениями № 1 - 4 к настоящему Порядку или в соответствии с клиническими рекомендациями и/или стандартами оказания медицинской помощи.

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.

12. Диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с Порядком диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями, утверждённым приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».

13. Диспансерный прием (осмотр, консультация) медицинским работником, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, включает в себя:

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).
14. Медицинский работник, указанный в пункте 6 настоящего Порядка, при проведении диспансерного наблюдения:
 - 1) обеспечивает ведение медицинской документации в строгом соответствии с приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» и другими нормативно-правовыми актами;
 - 2) актуализирует лист уточнённых диагнозов, лист учёта заболеваний, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение, формирует этапный эпикриз;
 - 3) ведет учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
 - 4) формирует сводный план проведения диспансерного наблюдения для каждого пациента с учетом всех заболеваний или состояний;
 - 5) информирует пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
 - 6) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
 - 7) устанавливает группу диспансерного наблюдения;
 - 8) организует в случае невозможности посещения пациентом, 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;
 - 9) 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;

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

11) проводит анализ результатов диспансерного наблюдения;

15. Основаниями для прекращения диспансерного наблюдения

являются:

1) выздоровление или достижение стойкой компенсации физиологических функций после перенесенного острого заболевания (состояния, в том числе травмы, отравления);

2) достижение стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния), кроме хронических заболеваний, подлежащих диспансерному наблюдению пожизненно (приложения № 1-4 к настоящему Порядку);

16. Заведующие лечебными структурными подразделениями:

1) ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчётным, подают отчет о количестве пациентов, состоящих на диспансерном учете, в кабинет медицинской статистики;

2) ежеквартально обобщают и проводят анализ результатов диспансерного наблюдения в отделениях с последующим представлением сведений заместителю главного врача по медицинской части.

17. Заместитель главного врача по медицинской части:

1) ежеквартально обобщает и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения в поликлинике с целью контроля и оптимизации проведения диспансерного наблюдения;

2) представляет сведения для годового отчета и аналитической записки, по достижению целей, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, вносит предложения по организации диспансерного наблюдения на рассмотрение главному врачу поликлиники.