**Об утверждении
порядка проведения диспансерного наблюдения пациентов**

**после выполнения трансплантации костного мозга**

**и гемопоэтических стволовых клеток**

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г.
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 27, ст. 4219) приказываю:

Утвердить:

[Порядок](#P26) проведения диспансерного наблюдения пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток согласно приложению № 1;

перечень медицинских исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации граждан, которым выполнена трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток согласно приложению № 2;

форму отчета, предоставляемого медицинской организацией, осуществляющей диспансерное наблюдение в медицинскую организацию, в которой выполнялась трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток согласно приложению № 3.

Министр В.И. Скворцова

|  |
| --- |
| Приложение № 1к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерацииот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_ |

**Порядок
проведения диспансерного наблюдения пациентов
после выполнения трансплантации костного мозга
и гемопоэтических стволовых клеток**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

2. Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение,
в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток,
в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, рецидивов заболевания, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц[[1]](#footnote-1).

3. Диспансерное наблюдение за пациентами, которым выполнена трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток проводится пожизненно.

4. Диспансерное наблюдение за пациентами, которым выполнена трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток входит в часть комплекса мероприятий по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

5. Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники медицинской организации (структурного подразделения иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность), где гражданин получает первичную специализированную медико-санитарную помощь (далее – медицинская организация):

1) врач-гематолог, врач-онколог, врач – детский онколог, врач-аллерголог-иммунолог;

2) врачи-специалисты (по профилю осложнений трансплантации костного мозга гемопоэтических стволовых клеток).

6. В случае если врач-специалист в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную специализированную медико-санитарную помощь, отсутствует, врач-терапевт направляет гражданина для проведения диспансерного наблюдения врачом-специалистом другой медицинской организации по профилю заболевания гражданина.

7. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций, лабораторных и инструментальных исследований), объем обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяется медицинским работником, указанном в пункте 5 настоящего Порядка
в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_.

Диспансерное наблюдение включает обследование, направленное
на определение статуса основного заболевания (ремиссия, рецидив, прогрессия, стабилизация) на основе стандартов медицинской помощи утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724), иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

8. При проведении диспансерного наблюдения медицинским работником, указанным в [подпунктах 1](#P37) и [2](#P41) пункта 5 настоящего Порядка, учитываются рекомендации врача-специалиста медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, в которой выполнялась трансплантация костного мозга
и гемопоэтических стволовых клеток.

9. В сроки, указанные в приложении № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_,
а также в случае изменения статуса заболевания (ремиссия, рецидив, прогрессия, стабилизация) или при выявлении осложнений трансплантация костного мозга
и гемопоэтических стволовых клеток, медицинская организация, проводящая диспансерное наблюдение, в обязательном порядке информирует медицинскую организацию в которой выполнялась трансплантация костного мозга
и гемопоэтических стволовых клеток по форме, представленной
в приложении № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_.

При необходимости медицинская организация, проводящая диспансерное наблюдение, организует очную консультацию пациента, либо дистанционный консилиум с применением телемедицинских технологий[[2]](#footnote-2) в медицинской организации, в которой выполнялась трансплантация костного мозга
и гемопоэтических стволовых клеток.

10. Медицинский работник, указанный в пункте 5 настоящего Порядка,
при проведении диспансерного наблюдения:

1) ведет учет граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;

2) информирует гражданина о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

3) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с перечнем медицинских исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации граждан, которым выполнена трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_.;

4) в случае невозможности посещения гражданином, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций организует проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) на дому или направляет пациента
в медицинскую организацию, оказывающую специализированную помощь
для стационарного обследования и лечения.

11. Диспансерный прием (осмотр, консультация) медицинским работником, указанным в пункте 5 настоящего Порядка, включает:

1) оценку состояния гражданина, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;

2) назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований;

3) установление или уточнение диагноза заболевания (состояния), в том числе выявление осложнений трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток или изменение статуса заболевания (ремиссия, рецидив, прогрессия, стабилизация);

4) проведение краткого профилактического консультирования;

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

6) разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи.

12. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию, отражающую состояние здоровья пациента.

13. Медицинский работник, указанный в [подпункте 1](#P37) пункта 5 настоящего Порядка, осуществляет учет и анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в медицинской документации, отражающей состояние здоровья пациента.

14. Заместитель руководителя (иное уполномоченное должностное лицо) медицинской организации организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, в целях оптимизации планирования
и повышения эффективности диспансерного наблюдения.

15. Критериями эффективности диспансерного наблюдения являются:

1) уменьшение числа случаев и количества дней временной нетрудоспособности граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;

2) уменьшение числа госпитализаций граждан, находящихся
под диспансерным наблюдением, в том числе по экстренным медицинским показаниям, по поводу обострений и осложнений заболеваний;

3) отсутствие увеличения или сокращение числа случаев инвалидности граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;

4) снижение показателей смертности, в том числе смертности
вне медицинских организаций, граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;

5) уменьшение частоты посттрансплантационных осложнений, обострений хронических заболеваний у граждан, находящихся под диспансерным наблюдением;

6) снижение числа вызовов скорой медицинской помощи и госпитализаций
по экстренным медицинским показаниям среди населения, находящегося
под диспансерным наблюдением.

1. Часть 5 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446). [↑](#footnote-ref-1)
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный  № 49577). [↑](#footnote-ref-2)