**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток»**

Проект приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток» (далее – проект приказа) разработан в целях реализации статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и совершенствования организации оказания медицинской помощи населению при заболеваниях (состояниях), для лечения которых применяется трансплантация (пересадка) костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, в Российской Федерации.

Проектом приказа определены условия, сроки и объем оказания медицинской помощи пациентам после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, регламентирована маршрутизация пациентов, предусмотрена форма обратной связи медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение и медицинской организацией, в которой выполнялась трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых.

Диспансерное наблюдение пациентов после выполнения трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток осуществляется пожизненно в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-специалисты по профилю основного заболевания (врач-гематолог, врач-онколог, врач-детский онколог, врач-аллерголог-иммунолог), а в случае развития осложнений врачи-специалисты по профилю осложнений трансплантации костного мозга гемопоэтических стволовых клеток.

Проект приказа определяет периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций, лабораторных и инструментальных исследований), объем обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также критерии эффективности диспансерного наблюдения.