**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

к проекту приказа Министерства здравоохранения   
Российской Федерации «Об утверждении [поряд](#Par23)ка

проведения диспансерного наблюдения»

Вопросы, связанные с прохождением диспансерного наблюдения, регламентированы Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ   
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), а также принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами.

Так, согласно пункту 4 статьи 12 Федерального закона № 323-ФЗ приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем проведения в том числе диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Частью 6 статьи 46 Федерального закона № 323-ФЗ предусмотрено, что   
в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, проведение диспансерного наблюдения является обязательным.

Кроме того, подпунктом «а» пункта 4 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ   
№ 204) Правительству Российской Федерации поручено обеспечить в 2024 году охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год.

В соответствии с пунктом 5.2.65 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, у Министерства здравоохранения Российской Федерации имеются полномочия в части утверждения порядка и периодичности проведения диспансерного наблюдения.

Во исполнение Указа № 204 Минздравом России подготовлен проект приказа Минздрава России «О порядке проведения диспансерного наблюдения» (далее – проект приказа).

В соответствии с проектом приказа диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими хроническими неинфекционными заболеваниями, являющимися основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее – хронические неинфекционные заболевания),   
а также имеющими основные факторы риска развития таких заболеваний (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение), входит в часть комплекса мероприятий по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

Перечень заболеваний (состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдения врачом-терапевтом, включая рекомендуемые длительность и периодичность диспансерного наблюдения, определены в приложении к настоящему Порядку.

Принятие проекта приказа не потребуют дополнительных финансовых ассигнований из федерального бюджета.