



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16.06.2017

№ 1606

Волгоград

О взаимодействии медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области

В целях выполнения планов мероприятий по снижению смертности от основных причин, оптимизации планирования и повышения эффективности диспансерного наблюдения взрослого и детского населения Волгоградской области, во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения", от 21.12.2012 № 1348н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях" и от 01.11.2012 № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (далее – Порядки),
п р и к а з ы в а ю :

1.Руководителям медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее – медицинские организации), оказывающих специализированную медицинскую помощь:

1.1. Назначить ответственных за организацию работы по размещению выписных эпикризов в автоматизированной системе "Диспансерное наблюдение" (далее – АС "Диспансерное наблюдение") для возможности просмотра медицинскими организациями, осуществляющими первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;

1.2. Организовать рабочие места для доступа к АС "Диспансерное наблюдение" с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных";

1.3. Организовать получение атрибутов доступа к АС "Диспансерное наблюдение" и сертификатов ключей проверки электронных подписей (далее – СКПЭП) (при необходимости) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград (далее – ГБУЗ "ВОМИАЦ");

1.4. Обеспечить доступ к АС "Диспансерное наблюдение" с использованием атрибутов доступа и СКПЭП (при необходимости);

1.5. Организовать на постоянной основе передачу информации с целью дальнейшего оказания медицинской помощи пациентам, прошедшим лечение в стационаре по отдельным видам заболеваний, указанным в приложении 1 к настоящему приказу, в медицинские организации, осуществляющие первичную медико-санитарную помощь по месту "прикрепления" пациентов;

1.6. Организовать размещение работниками медицинской организации информации в АС "Диспансерное наблюдение" в соответствии с Правилами информационного взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области в целях реализации Порядков (далее – Правила), согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.7. Организовать внесение изменений в соглашение на обработку персональных данных между субъектом персональных данных и медицинской организацией в части дополнения пункта, определяющего цели сбора персональных данных, следующей фразой "Передача персональных данных пациента, в электронном виде с учетом требований законодательства по защите информации ограниченного доступа в Российской Федерации, в медицинскую организацию, осуществляющую первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, с целью диспансерного наблюдения;

1.8. Организовать ведение в АС "Диспансерное наблюдение" реестра пациентов, нуждающихся/проходящих диспансеризацию после выписки из стационара.

2. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

2.1. Назначить ответственных за организацию работы в АС "Диспансерное наблюдение";

2.2. Организовать рабочие места для доступа к АС "Диспансерное наблюдение" с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных";

2.3. Организовать получение атрибутов доступа к АС "Диспансерное наблюдение" и СКПЭП (при необходимости) в ГБУЗ "ВОМИАЦ";

2.4. Обеспечить доступ к АС "Диспансерное наблюдение" с использованием атрибутов доступа и СКПЭП (при необходимости);

2.5. Организовать диспансерное наблюдение в отношении граждан, страдающих отдельными видами заболеваний, указанных в приложении 1 к настоящему приказу;

2.6. Организовать взаимодействие на постоянной основе с медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь жителям Волгоградской области, в соответствии с Правилами;

2.7. Ежегодно проводить анализ результатов диспансерного наблюдения населения, "прикрепленного" к медицинской организации;

2.8. Ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчетным, предоставлять анализ результатов диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в курируемой медицинской организации, главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области соответствующего профиля.

3. Директору ГБУЗ "ВОМИАЦ" Т.О.Мухаевой:

3.1. В срок до 10.06.2017 организовать и обеспечить выдачу атрибутов доступа и СКПЭП для работы в АС "Диспансерное наблюдение";

3.2. Обеспечить доступность АС "Диспансерное наблюдение" для медицинских организаций;

3.3. Обеспечить методическое и техническое сопровождение АС "Диспансерное наблюдение".

4. Главным внештатным специалистам комитета здравоохранения Волгоградской области:

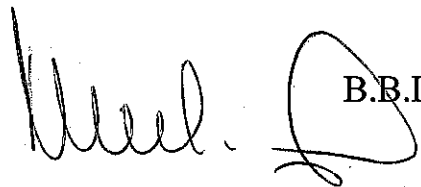
4.1. Ежегодно в срок до 30 января года, следующего за отчетным, проводить анализ эффективности диспансерного наблюдения населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь;

4.2. Предоставлять в срок не позднее 31 января года, следующего за отчетным, в комитет здравоохранения Волгоградской области аналитическую записку по проведенному анализу эффективности диспансерного наблюдения населения по адресам электронной почты: A_Sizova@volganet.ru; E_Vedeneeva@volganet.ru; NN_Dolgova@volganet.ru и LE_Bezbozhnova@volganet.ru.

5. Признать утратившим силу приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 24.11.2016 № 3820 "О взаимодействии медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области".

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителей председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева и И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области


В.В.Шкарин

А.Ю.Сизова
30-99-78
Т.Г.Некрасова
24-88-09

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 16.06.2011 № 1606

Перечень отдельных
заболеваний (состояний), при наличии
которых устанавливается группа диспансерного наблюдения

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Профиль медицинской помощи
1.	Хроническая ишемическая болезнь сердца, в т.ч. инфаркт миокарда, стенокардия	Кардиология
2.	Артериальная гипертония 1-1 степени	Кардиология
3.	Легочная гипертония I-II функционального класса	Кардиология и пульмонология
4.	Хирургическое и рентгенэндоваскулярное лечение сердечно-сосудистых заболеваний	Ангиохirurgия и кардиология
5.	ХСН I-III функционального класса	Кардиология
6.	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий	Кардиология
7.	Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии	Кардиология
8.	Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный)	Гастроэнтерология и терапия
9.	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом	Гастроэнтерология и терапия
10.	Язвенная болезнь желудка	Гастроэнтерология и терапия
11.	Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	Гастроэнтерология и терапия
12.	Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит	Гастроэнтерология и терапия
13.	Полипы (полипоз) желудка	Гастроэнтерология и терапия
14.	Дивертикулярная болезнь кишечника, легкое течение	Гастроэнтерология и терапия
15.	Полипоз кишечника, семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко	Гастроэнтерология и терапия

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Профиль медицинской помощи
16.	Состояние после резекции желудка	Гастроэнтерология и терапия
17.	Рубцовая стриктура пищевода, не требующая оперативного лечения	Гастроэнтерология и терапия
18.	Рецидивирующий и хронический бронхиты	Пульмонология и терапия
19.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Пульмонология и терапия
20.	Посттуберкулезные и постпневмонические изменения в легких без дыхательной недостаточности, пневмония	Пульмонология и терапия
21.	Состояние после перенесенного плеврита	Пульмонология и терапия
22.	Бронхиальная астма	Пульмонология и терапия
23.	Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность	Нефрология и терапия
24.	Пациенты, страдающие хронической болезнью почек в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии	Нефрология и терапия
25.	Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек	Нефрология и терапия
26.	Остеопороз первичный	Терапия
27.	Инсулиннезависимый сахарный диабет	Эндокринология
28.	Инсулинзависимый сахарный диабет	Эндокринология
29.	Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения	Неврология
30.	Деменции, иные состояния, сопровождающиеся когнитивными нарушениями, со стабильным течением	Неврология
31.	Последствия легких черепно-мозговых травм, не сопровождавшихся нейрохирургическим вмешательством	Неврология
32.	Последствия травмы нервной системы, сопровождавшейся нейрохирургическим вмешательством	Неврология и нейрохирургия

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Профиль медицинской помощи
33.	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%	Ангиохирургия
34.	Хронические заболевания, доброкачественные опухоли и гиперпластические процессы репродуктивной системы и молочной железы, фоновые заболевания шейки матки	Акушерство и гинекология
35.	Аномалии развития и положения гениталий	Акушерство и гинекология
36.	Нарушение функции репродуктивной системы (невывнашивание, бесплодие)	Акушерство и гинекология
37.	У девочек: нарушение полового развития, гинекологические заболевания; расстройства менструаций на фоне хронической экстрагенитальной, в том числе эндокринной,	Акушерство и гинекология
38.	Несовершеннолетние состоящие в группе ДН (предоставляется информация о факте стационарного лечения, зашифрованный диагноз по МКБ 10, рекомендации по лечению и наблюдению)	Психиатрия
39.	Несовершеннолетние с шифром заболевания по МКБ 10: F10-F19	Наркология
40.	Несовершеннолетние, страдающие хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе включенными в перечень социально-значимых заболеваний, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 №715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", а также имеющих основные факторы риска развития таких заболеваний (отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям, сахарному диабету, онкологическим заболеваниям, курение табака, избыточная масса тела или гипотрофия, низкая физическая активность, нерациональное питание, повышенное артериальное давление, высокий уровень стресса)	По профилю основного заболевания

№	Заболевание (состояние), по поводу которого проводится диспансерное наблюдение	Профиль медицинской помощи
41.	Несовершеннолетние, страдающие хроническими инфекционными заболеваниями, в том числе включенными в перечень социально-значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", а также являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний и перенесших инфекционные заболевания (реконвалесценты)	По профилю основного заболевания
42.	Несовершеннолетние, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений)	По профилю основного заболевания

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 16.06.2017 № 1606

Правила информационного взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области в целях реализации Порядков

1. Принятые сокращения

В Правилах информационного взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь, и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, на территории Волгоградской области в целях реализации Порядков (далее – Правила) в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, приняты следующие сокращения:

КЗ ВО	Комитет здравоохранения Волгоградской области
ГБУЗ "ВОМИАЦ"	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград
Стационар, медицинская организация, оказывающая помощь в стационарных условиях	структурное подразделение медицинской организации, предназначенное для обследования и лечения больных в условиях круглосуточного пребывания их в данной организации под наблюдением медицинского персонала.
Поликлиника, медицинская организация, оказывающая помощь в амбулаторных условиях	многопрофильная, специализированная медицинская организация или структурное подразделение медицинской организации для оказания амбулаторной медицинской помощи больным на приёме и на дому.
СКПЭП	сертификат проверки квалифицированной электронной подписи

Диспансеризация	система мер, направленных на сохранение здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение частоты обострений хронических заболеваний, развития осложнений, инвалидности, смертности и повышение качества жизни.
Эпикриз	суждение о состоянии больного, о диагнозе, причинах возникновения и развитии болезни, об обосновании и результатах лечения, формулируемое по завершении лечения или на определённом его этапе.
Выписной эпикриз	Эпикриз, который содержит заключение об исходе заболевания в одной из следующих формулировок: выздоровление, неполное выздоровление, состояние без перемен, переход заболевания из острой формы в хроническую, ухудшение состояния.
МКБ-10	документ, используемый как ведущая статистическая и классификационная основа в здравоохранении.
Группа диспансеризации	комплекс мероприятий (приемов), назначенных пациенту.
АС "Диспансерное наблюдение"	Автоматизированная система "Диспансерное наблюдение", обеспечивающая взаимодействие медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в едином информационном пространстве

2. Общие положения

Правила определяют порядок, организацию и состав данных информационного взаимодействия между следующими участниками информационного взаимодействия (далее – участники):

- КЗ ВО;
- ГБУЗ "ВОМИАЦ";
- Медицинские организации.

3. Цель настоящих Правил:

Правила разработаны на основании:

– Приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1344н "Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения";

– Приказа Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 № 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения" (далее – приказ № 1030);

– Приказа Министерства Российской Федерации от 19.04.1999 № 135 "О совершенствовании системы Государственного ракового регистра";

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации 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".

АС "Диспансерное наблюдение" – это инструмент для:

– организации электронного документооборота между медицинскими организациями, оказывающими помощь в стационарных и амбулаторных условиях;

– формирования реестра диспансеризации населения после выписки из стационара.

Правила разработаны с целью:

– обеспечения возможности взаимодействия медицинских организаций, оказывающих помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в едином информационном пространстве;

– обеспечения возможности хранения медицинской информации (формы 027/у, 027-1/у, 030/у, утвержденные приказом № 1030) пациентов, выбывших из стационара и направленных в поликлинику по месту проживания для дальнейшего контроля;

– обеспечения возможности контроля за процессом обращения пациентов в поликлиники после прохождения лечения в стационаре;

– обеспечения возможности формирования отчетности по пациентам, находящимся под диспансерным наблюдением.

4. Схема информационного взаимодействия участников.

4.1. КЗ ВО:

4.1.1. Издает приказы об утверждении изменений в регистре медицинских организаций и передает их копии в ГБУЗ "ВОМИАЦ";

4.1.2. Осуществляет координацию действий, связанных с ведением диспансерного наблюдения.

4.2. ГБУЗ "ВОМИАЦ":

4.2.1. Осуществляет разработку и техническую поддержку функций АС "Диспансерное наблюдение".

4.2.2. Осуществляет консультирование по работе с АС "Диспансерное наблюдение";

4.2.3. Обеспечивает выдачу атрибутов доступа и СКПЭП к АС "Диспансерное наблюдение";

4.2.4. Обеспечивает постоянную доступность АС "Диспансерное наблюдение".

4.3. Медицинские организации:

4.3.1. Обеспечивают формирование выписного эпикриза по формам 027/у, 027-1/у, утвержденным приказом № 1030;

4.3.2. Обеспечивают преемственность лечения пациентов после стационарного лечения;

4.3.3. Формируют реестр пациентов, нуждающихся в диспансеризации после пребывания в стационаре (в т.ч. и пожизненной диспансеризации);

4.3.4. Осуществляют ведение "Контрольной карты диспансерного наблюдения".