



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

30.08.2022

№ 2690

г. Новосибирск

### Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в 2022 году

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и Временными методическими рекомендациями по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Версия 1 от 06.07.2020, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 06.07.2020, в целях организации диспансерного наблюдения хронических неинфекционных заболеваний, состояний и факторов риска их развития, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) план-график проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в 2022 году.

2) форму «Сведения о диспансерном наблюдении взрослого населения».

2. Назначить Герасименко О.Н. - главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственный Новосибирский областной клинический госпиталь ветеранов войн № 3» (далее – ГБУЗ НСО «ГБУЗ НСО «ГНОКВВ № 3»), – главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практике, ответственным лицом по Новосибирской области за качественные показатели диспансерного наблюдения за взрослым населением и охват диспансерным наблюдением взрослого населения.

3. Главному внештатному специалисту по терапии и общей врачебной практике министерства здравоохранения Новосибирской области Герасименко О.Н. обеспечить оценку качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с терапевтической патологией:



1) проводить ежемесячный анализ 50 амбулаторных карт пациентов (учетная форма № 025/у, учетная форма № 030/у), состоящих на диспансерном наблюдении в медицинских организациях Новосибирской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи;

2) проводить анализ исполнения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.06.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» в медицинских организациях Новосибирской области, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи и соблюдения клинических рекомендаций ведения больных с терапевтической патологией с использованием чек-листов. Обеспечить предоставление результатов проведенного анализа и плана мероприятий по устранению выявленных нарушений в адрес министерства здравоохранения Новосибирской области, ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

3) осуществлять совместно с главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Новосибирской области и директором государственного казенного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Фомичевой М.Л. разработку и реализацию планов мероприятий по улучшению качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с терапевтической патологией, контроль за своевременностью взятия пациентов на диспансерное наблюдение по итогам проведения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области:

1) обеспечить исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

2) обеспечить проведение диспансерного наблюдения за взрослым населением, состоящими на диспансерном учете с отдельными состояниями или заболеваниями, не включенными в Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в рамках действующих порядков, стандартов и клинических рекомендаций оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний;

3) организовать проведение диспансерного наблюдения за взрослым населением в соответствии с утвержденным планом-графиком проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в 2022 году;

4) обеспечить исполнение приказа министерства здравоохранения Новосибирской области и Министерства цифрового развития и связи



Новосибирской области от 02.02.2022 № 214/21-Д «Об организации работы государственных медицинских организаций Новосибирской области по дистанционному мониторингу пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении с сахарным диабетом и артериальной гипертензией»;

5) взять под личный контроль выполнение плановых объемов и качества проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области;

6) обеспечить создание и актуализацию данных контрольных карт диспансерного наблюдения (форма № 030/у), открытие и закрытие случаев, формирование и выгрузку реестров счетов в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Новосибирской области для формирования счетов на оплату оказанной медицинской помощи;

7) обеспечить соответствие оказанных услуг в части диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в счетах, предъявленных на оплату в страховые медицинские организации за медицинскую помощь, оказанную при проведении диспансерного наблюдения взрослого населения, данным Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области и данным, предоставляемым по форме «Сведения о диспансерном наблюдении взрослого населения» согласно приложению, к настоящему приказу.

8) ежемесячно актуализировать в разрезе каждого терапевтического участка на основании данных Медицинской информационной системы Новосибирской области перечень пациентов, по перечню нозологических форм хронических заболеваний, представляющих наибольший риск для пациентов в отношении роста показателя смертности согласно приложению к настоящему приказу.

5. Руководителям медицинских организаций, не подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, расположенных на территории Новосибирской области, рекомендовать обеспечить исполнение пункта 4 настоящего приказа.

6. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» Хмелевой М.О. обеспечить:

1) сопровождение и техническую поддержку пользователей при работе с компонентами Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области;

2) мониторинг выполнения объемов проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области;

3) анализ информации о гражданах, находящихся под диспансерным наблюдением по данным единой базы медицинских услуг, находящейся в распоряжении Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области с данными контрольных карт диспансерного наблюдения (форма № 030/у), сформированных в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Новосибирской области;



4) анализ информации представленной медицинскими организациями с единой базой медицинских услуг, находящейся в распоряжении Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области при формировании формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», утвержденной приказом Росстата от 20.12.2021 № 932 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;

5) разработку и внедрение инфоцентра для терапевтической службы с целью оперативного управления в ходе исполнения планов-графиков для улучшения качества проведения диспансерного наблюдения пациентов с терапевтической патологией на всех ключевых уровнях управления (участковая бригада, заведующий отделением, заместитель главного врача, главный врач);

б) предоставление в министерство здравоохранения Новосибирской области отчета по форме, утвержденной настоящим приказом, в срок до 1 февраля 2023 года.

7. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Фомичевой М.Л., главному внештатному специалисту по внебольничной медицинской помощи министерства здравоохранения Новосибирской области Шуркевич А.А. обеспечить:

1) оказание организационно-методической и информационной помощи медицинским организациям, участвующим в проведении диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области;

2) ежемесячное информирование главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Новосибирской области о результатах проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения путем направления информационной справки;

3) проведение анализа охвата диспансерным наблюдением пациентов по профилям заболеваний по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;

4) разработку совместно с главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Новосибирской области оптимальных схем маршрутизации пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением.

8. Рекомендовать директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области Ягнуковой Е.В.:

1) ежемесячно доводить до сведения медицинских организаций актуализированный перечень пациентов по перечню нозологических форм хронических заболеваний, представляющих наибольший риск для пациентов в



отношении роста показателя смертности согласно приложению к настоящему приказу;

2) производить анализ информации о гражданах, находящихся под диспансерным наблюдением по данным единой базы медицинских услуг, находящейся в распоряжении Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новосибирской области с данными контрольных карт диспансерного наблюдения (форма № 030/у), сформированных в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Новосибирской области;

3) организовать информирование пациентов по перечню нозологических форм хронических заболеваний, представляющих наибольший риск для пациентов в отношении роста показателя смертности о необходимости диспансерного наблюдения;

4) ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять в министерство здравоохранения Новосибирской области информацию о количестве пациентов в отношении которых осуществлено диспансерное наблюдение в разрезе медицинских организаций и кодов медико-экономических стандартов по диспансерному наблюдению.

9. Признать утратившими силу:

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 28.02.2022 № 707 «Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области в 2022 году»;

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.04.2022 № 1302 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 28.02.2022 № 707»;

приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 07.06.2022 № 1786 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 28.02.2022 № 707».

10. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2022.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Аксенову Е.А.

Министр

К.В.Хальзов

**УТВЕРЖДЕН**  
 приказом министерства  
 здравоохранения  
 Новосибирской области  
 от 30.08.2022 № 26.90

**План-график  
 проведения диспансерного наблюдения за взрослым населением Новосибирской области на 2022 год**

№ п/п	Наименование медицинской организации	годовой план на 2022 год	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ»	1 035	86	86	86	86	86	86	87	87	87	86	86	86
2	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2»	22 611	1 884	1 884	1 884	1 884	1 884	1 884	1 884	1 886	1 885	1 884	1 884	1 884
3	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	10 347	862	862	862	862	862	862	862	863	863	863	862	862
4	ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	8 255	688	688	688	688	688	688	688	688	688	688	687	688
5	ГБУЗ НСО «ГКП № 13»	7 764	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647	647
6	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	14 827	1 236	1 236	1 236	1 236	1 236	1 236	1 236	1 235	1 235	1 235	1 235	1 235
7	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	1 207	101	101	101	101	101	101	100	100	100	100	100	101
8	ГБУЗ НСО «ГКБ № 19»	23 831	1 986	1 986	1 986	1 986	1 986	1 986	1 986	1 986	1 985	1 986	1 986	1 986
9	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	11 007	917	917	917	917	917	917	917	917	917	917	920	917
10	ГБУЗ НСО «ГНОКВВ № 3»	13 548	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129	1 129
11	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	9 709	809	809	809	809	809	809	809	809	810	809	809	809
12	ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России	2 194	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	181
13	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г.Новосибирск»	5 785	482	482	482	482	482	482	482	483	482	482	482	482



14	ГБУЗ НСО «ЦКБ»	375	75	75	75	75	75	75	75	75	75								
15	ГБУЗ НСО «ГКП № 14»	14 438	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203	1 203
16	ГБУЗ НСО «ГП № 17»	22 450	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871	1 871
17	ГБУЗ НСО «ККДП № 27»	43 657	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	4 221	3 221	3 222	3 222	3 222	3 222	3 222	3 221
18	ГБУЗ НСО «ГКП № 21»	12 612	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051	1 051
19	ГБУЗ НСО «ГКП № 16»	23 054	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921	1 921
20	ГБУЗ НСО «ГП № 24»	17 919	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493	1 496	1 493	1 493	1 493	1 493	1 493
21	ГБУЗ НСО «ГП № 18»	17 107	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 426	1 425	1 425	1 425	1 425	1 425	1 426
22	ГБУЗ НСО «ГКП № 7»	28 656	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388	2 388
23	ГБУЗ НСО «ГКП № 1»	8 963	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	747	746
24	ГБУЗ НСО «ГКП № 2»	24 586	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049	2 047	2 049	2 049	2 049	2 049	2 049
25	ГБУЗ НСО «КДП № 2»	14 128	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 177	1 178	1 178	1 178	1 178	1 178	1 177
26	ГБУЗ НСО «ГКП № 22»	15 105	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 259	1 260	1 258	1 258	1 258	1 258
27	ГБУЗ НСО «ГКП № 20»	16 169	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 347	1 349	1 347	1 347	1 347	1 347
28	ГБУЗ НСО «ГКП № 29»	27 677	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 306	2 307	2 307	2 307	2 307	2 307	2 306
29	ООО «Санталь»	783	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	68	65	65	65
30	ООО «Медикофармсервис»	31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
31	ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ»	4 731	394	394	394	394	394	394	394	394	394	394	394	395	395	395	394	394	394
32	ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ»	11 463	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	955	956	956	955	955	955
33	ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ»	10 030	836	836	836	836	836	836	836	836	836	836	836	835	835	836	836	836	836
34	ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»	8 689	724	724	724	724	724	724	724	724	724	724	724	725	724	724	724	724	724
35	ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ»	3 557	296	296	296	296	296	296	296	296	296	296	297	297	297	297	296	296	296
36	ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ»	3 112	259	259	259	259	259	259	259	259	259	259	260	260	260	260	259	259	259
37	ГБУЗ НСО «ИЦГБ»	22 521	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 877	1 876	1 876	1 876	1 877	1 877	1 877	1 877
38	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	11 934	995	995	995	995	995	995	995	995	995	995	993	993	993	995	995	995	995
39	ГБУЗ НСО «Каргатская центральная районная больница»	4 767	397	397	397	397	397	397	397	397	397	397	398	398	398	397	397	397	397





62	ГБУЗ НСО «ОЦГБ»	11 367	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	947	
63	ГБУЗ НСО «Линевская РБ»	7 852	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654	654
64	ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»	13 525	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127	1 127
65	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г.Карасук»	1 612	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134	134
66	ЧУЗ «Узловая больница на ст. Барабинск ОАО «РЖД»	2 620	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218
67	ГБУЗ НСО «ДГКБ № 3»	7 000																	
68	ООО «ЦПМ»	530																	
	<b>Всего по МО</b>	<b>766 319</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 857</b>	<b>63 858</b>	<b>63 857</b>	<b>63 844</b>



**УТВЕРЖДЕНА**  
 приказом министерства  
 здравоохранения  
 Новосибирской области  
 от 30.08.2022 № 2690

(ФОРМА)

**Сведения о диспансерном наблюдении взрослого населения**  
 медицинская организация \_\_\_\_\_

Группы	№ стр.	Годовой план на 2022 год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
			Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 4	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 5	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 6	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 7	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 8	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 9	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 10	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 11	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 12	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 13	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 14	Подлежит диспансерному наблюдению в отчетном месяце, человек (в соответствии с планом-графиком, 15
Всего взрослых (в возрасте 18 лет и старше) из них:	1													
мужчины, из них:	2													
в возрасте 65 лет*	2.1													
в возрасте старше 65 лет	2.2													
женщины, из них:	3													
в возрасте 65 лет*	3.1													
в возрасте старше 65 лет	3.2													

\* ИМЕТЬ В ВИДУ ВОЗРАСТ ИМЕННО 65 ЛЕТ



**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**нозологических форм хронических заболеваний, представляющих наибольший**  
**риск для пациентов в отношении роста показателя смертности**

№ п/п	Код по МКБ-10	Хроническое заболевание, функциональное расстройство, иное состояние	Примечание
<i>Сердечно-сосудистые заболевания (100-199)</i>			
1	105-109	Хронические ревматические болезни сердца	Наблюдение устанавливается за пациентами с пороками сердца и крупных сосудов и/или наличием хотя бы одной из следующих характеристик: 1) сочетание с сердечной недостаточностью (код по МКБ-10 I50); 2) неэффективность медикаментозной терапии; 3) необходимость хирургической коррекции
	134-137	Неревматические поражения митрального клапана; неревматические поражения аортального клапана; неревматические поражения трехстворчатого клапана; поражения клапана легочной артерии	
	151.0, 151.1, 151.2	Дефект перегородки сердца приобретенный; Разрыв сухожильных хорды, не классифицированный в других рубриках; Разрыв сосочковой мышцы, не классифицированный в других рубриках	
	171	Аневризма и расслоение аорты	
	Z95.2, Z95.3, Z95.4, Z95.8, Z95.9	Наличие протеза сердечного клапана; наличие ксеногенного сердечного клапана; наличие другого заменителя сердечного клапана; наличие других сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов; наличие сердечного и сосудистого имплантата и трансплантата неуточненных	
2	110-115	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	Наблюдение устанавливается за пациентами с артериальной гипертензией, резистентной к медикаментозной терапии и/или в сочетании с сахарным диабетом и/или хронической болезнью почек С4 и выше стадии
	120-125	Ишемическая болезнь сердца	



Z95.1	Наличие аортокоронарного шунтового трансплантата	Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями: 1) перенесенный инфаркт миокарда и его осложнения в первые 12 месяцев после установки диагноза; 2) стенокардия напряжения III-IV ФК; 3) состояния после высокотехнологичных методов лечения на коронарных артериях (чрескожное коронарное вмешательство и аортокоронарное и(или) маммарокоронарное шунтирование) в первые 12 мес. после вмешательства; 4) ишемическая болезнь сердца при неэффективности медикаментозной терапии (рефрактерные симптомы, достижение целевых уровней АД, ЧСС, ХС-ЛППП); 5) ишемическая болезнь сердца при наличии сердечной недостаточности (код по МКБ-10 I50) и (или) жизнеугрожающих нарушений ритма; 6) ишемическая болезнь сердца в сочетании с сахарным диабетом (коды по МКБ-10 E 10-E 14) и (или) хронической болезнью почек С4 и более стадии (коды по МКБ-10 N18.4, N. 18.5); 7) пациенты при комбинированной антитромботической терапии; 8) ишемическая болезнь сердца в сочетании с симптомным заболеванием периферических артерий и атеросклерозом другого сосудистого бассейна при назначении двойной антиагрегантной или комбинированной антитромботической терапии.
Z95.5	Наличие коронарного ангиопластичного имплантата трансплантата	
126	Легочная эмболия	артерии в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях и/или наличием следующих клинических характеристик: 1) сочетание с сердечной недостаточностью (код по МКБ-10 I50); 2) неэффективность медикаментозной терапии; 3) необходимость хирургической коррекции.
127.0	Первичная легочная гипертензия	1) пациенты с первичной и вторичной легочной гипертензией, нуждающиеся в специфической терапии; 2) больные с хронической тромбоэмболической легочной гипертензией при необходимости хирургической коррекции и после тромбоздартэктомии и баллонной ангиопластики легочной артерии
127.2	Другая вторичная легочная гипертензия	
127.8	Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности	
128	Другие болезни легочных сосудов	
133	Острый и подострый эндокардит	
4		
5		
6		

	138-139	Эндокардит, клапан не уточнен; эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках	Наблюдение устанавливается за пациентами с перенесенным инфекционным эндокардитом и/или наличием следующих клинических характеристик: 1) сочетание с сердечной недостаточностью (код по МКБ-10 I50); 2) неэффективность медикаментозной терапии; 3) необходимость хирургической коррекции.
7	140 141 151.4	Острый миокардит Миокардит при болезнях, классифицированных в других рубриках Миокардит неуточненный	Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями: перенесенный острый миокардит, подострый, хронический активный миокардит
8	142	Кардиомиопатия	Наблюдение устанавливается за пациентами с кардиомиопатией при наличии следующих клинических характеристик: 1) сочетание с сердечной недостаточностью (код по МКБ-10 I50); 2) неэффективность медикаментозной терапии; 3) необходимость хирургической коррекции
9	144-149	Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада и блокада левой ножки пучка [Гиса]; другие нарушения проводимости; остановка сердца; пароксизмальная тахикардия; фибрилляция и трепетание предсердий; другие нарушения сердечного ритма	Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими следующими заболеваниями, функциональными состояниями: 1) жизнеугрожающие формы нарушений сердечного ритма и проводимости; 2) пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий в сочетании с сахарным диабетом (коды по МКБ-10 E 10-E 14) и (или) хронической болезнью почек С4 и более стадии (коды по МКБ-10 N18.4, N.18.5) и (или) высоким риском кровотечений в связи с другими заболеваниями и (или) состояниями; 3) наличие имплантируемого электронного устройства; 4) катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний; 5) сочетание с сердечной недостаточностью (код по МКБ-10 I50); 6) неэффективность медикаментозной терапии или необходимость хирургической коррекции
	Z95.0	Наличие искусственного водителя сердечного ритма	



10	150	Сердечная недостаточность	<p>Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями:</p> <p>1) хроническая сердечная недостаточность 2Б-3 стадии и (или) с ФВ левого желудочка &lt;40% и (или) III-IV функционального класса по классификации Нью-Йоркской ассоциации сердца (NYHA, 1964);</p> <p>2) хроническая сердечная недостаточность 1-2а стадии и I-II функционального класса по классификации Нью-Йоркской ассоциации сердца (NYHA, 1964) и ФВ &gt;40% в сочетании с сахарным диабетом (коды по МКБ-10 E 10-E 14) и (или) хронической болезнью почек</p> <p>S4 и более стадии (коды по МКБ-10 N18.4, N.18.5)</p>
11	165.2	Закупорка и стеноз сонной артерии	<p>Наблюдение устанавливается за пациентами со стенозом внутренней сонной артерии от 40 % при сочетании с ишемической болезнью сердца и симптомным атеросклеротическим поражением периферических артерий или артерий другого сосудистого русла</p>
12	E78	Нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии	<p>Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями:</p> <p>тяжелая дислипидемия (общий холестерин сыворотки &gt; 8,0 ммоль/л и/или ХС-ЛПНП &gt; 5,0 ммоль/л и/или триглицериды &gt; 10 ммоль/л)</p> <p>и/или подозрение на переносимость гиполлипидемической терапии ввиду развития побочных эффектов или недостаточная ее эффективность</p> <p>и/или ранний анамнез сердечно-сосудистых заболеваний (до 50 лет), в том числе после реваскуляризации вследствие атеросклеротического поражения сосудистого русла</p>
13	Q20-Q28	Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения (Состояние после оперативного лечения врожденных аномалий [пороков развития] системы кровообращения)	<p>Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями: 1) искорригированные сложные врожденные пороки сердца и магистральных сосудов, простые пороки сердца и магистральных сосудов для профилактики инфекционного эндокардита, при развитии сердечной недостаточности и/или легочной гипертензии; 2) необходимость хирургического лечения; 3) после радикальных и паллиативных операций при развитии нарушений ритма, клапанной недостаточности и/или сердечной недостаточности, а также для профилактики инфекционного эндокардита.</p>
14	167.0	Расслоение мозговых артерий без разрыва	<p>Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием</p>

15	167.1	Аневризма мозга без разрыва	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
16	169.0	Последствия субарахноидального кровоизлияния	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
17	169.1	Последствия внутричерепного кровоизлияния	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
18	169.2	Последствия другого истравматического внутричерепного кровоизлияния	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
19	169.3	Последствия инфаркта мозга	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
20	169.4	Последствия инсульта, не уточненные как кровоизлияние или инфаркт мозга	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
21	160	Субарахноидальное кровоизлияние	Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими заболеваниями, функциональными состояниями:
22	161	Внутричерепное кровоизлияние	1) перенесенные острые цереброваскулярные болезни в первые 12 месяцев после установки диагноза
23	162	Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние	
24	163	Инфаркт мозга	
25	164	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	
<b>Злокачественные новообразования (C00-C97)</b>			
26	C16	Злокачественное новообразование желудка	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
27	C18	Злокачественное новообразование ободочной кишки	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
28	C19-C21	Злокачественные новообразования прямой кишки, ректосигмоидного соединения, заднего прохода и анального канала	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
29	C25	Злокачественное новообразование поджелудочной железы	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
30	C33, C34	Злокачественные новообразования трахеи, бронхов, легких	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
31	C50	Злокачественное новообразование молочной железы	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
32	C81-C96	Злокачественные новообразования лимфоидной, кровяной и родственных им тканей	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием



## Сахарный диабет (E10-E14)

33	E11.2	Инсулинезависимый сахарный диабет с поражением почек	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
34	E11.4	Инсулинезависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
35	E11.5	Инсулинезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
36	E11.6	Инсулинезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями	Наблюдение устанавливается за всеми пациентами с данным заболеванием
<b>Хронические болезни нижних дыхательных путей (J40-J47)</b>			
37	J44	Хроническая обструктивная болезнь легких	Наблюдение устанавливается за пациентами со следующими функциональными состояниями: 1) более 2 обострений в течение 1 года 2) одна госпитализация в течение 1 года 3) ОФВ1 <80% 4) SpO2 <94%
38	J47	Бронхоэктазия	Наблюдение устанавливается за пациентами при наличии одного из следующих функциональных состояний: 1) более 2 обострений в течение 1 года 2) ОФВ1 <80% 3) SpO2 <94% 4) колонизация P. aeruginosa 5) неэффективность медикаментозной терапии
39	J84	Идиопатический легочный фиброз	Наблюдение устанавливается за пациентами при наличии одного из следующих функциональных состояний: 1) ФЖЕЛ <80% 2) DLCO <60% 3) SpO2 <94% 4) неэффективность медикаментозной терапии
40	J84	Интерстициальные заболевания легких с развитием легочного фиброза	Наблюдение устанавливается за пациентами при наличии одного из следующих функциональных состояний: 1) ФЖЕЛ <80% 2) DLCO <60% 3) SpO2 <94% 4) неэффективность медикаментозной терапии

<b>Болезни органов пищеварения (K00-K93)</b>	
41	Наблюдение устанавливается за пациентами, перенесшими желудочно-кишечное кровотечение и прободение язвы
42	Язва желудка Наблюдение устанавливается за пациентами, перенесшими желудочно-кишечное кровотечение и прободение язвы
43	Язва двенадцатиперстной кишки Наблюдение устанавливается за больными с декомпенсированным циррозом печени
44	Алкогольная болезнь печени Наблюдение устанавливается за больными с декомпенсированным циррозом печени
45	Фиброз и цирроз печени Наблюдение устанавливается за больными с тяжелой висцеросекреторной панкреатической недостаточностью
K25	Язва желудка
K26	Язва двенадцатиперстной кишки
K70	Алкогольная болезнь печени
K74	Фиброз и цирроз печени
K86	Другие болезни поджелудочной железы