ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

08.10.2026 № 1455-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области т 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области»

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области» (Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области (http://www.pravo.gov66.ru), 19.04.2023, № 38515) следующие изменения:

1) пункт 2 дополнить подпунктом 20 следующего содержания:

«20) формы листов контрольных посещений к п. 16 учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» врача-гематолога по отдельным нозологиям (приложение № 20).»;

2) в пункте 14 слова «Е.В. Ютяеву» заменить словами «С.Г. Филиппову»;

3) дополнить приложением № 20 согласно приложению к настоящему приказу;

4) положение об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях Свердловской области» дополнить пунктом 29 «плановые объемы диспансерного наблюдения для медицинских организаций утверждаются на заседании Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования».

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области, которым установлены планы диспансерного наблюдения, обеспечить использование в работе форм листов контрольных посещений к п. 16 учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» врача-гематолога по отдельным нозологиям.

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №2480108, тираж 18116 экз.

4. Копию настоящего приказа направить в 7-дневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области



Т.Л. Савинова

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 08.10.2016 № 1455-п

Формы листов контрольных посещений к п. 16 учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» врача-гематолога по отдельным нозологиям

форма 1

п. 16 Контроль посещений врача-гематолога													
Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С91-95 (кроме С92.1, С93.1) Острые лейкозы													
Ф.И.О. д.р.													
Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:													
Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____													
периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-2-го года: 1 раз в 3 месяца • 3-5-го года: 1 раз в 6 месяцев • после 5 лет: 1 раз в 12 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Физикальный осмотр и обязательный осмотр периферических л/у	на каждом приеме												
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-2-го года: 1 раз в 3 месяца • 3-5-го года: 1 раз в 6 месяцев • после 5 лет: 1 раз в 12 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический	при наличии медицинских показаний												

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
Пункция костного мозга (цитологическое исследование)	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • 2-го года: 1 раз в 6 месяцев • 3-5-го года: 1 раз в год • после 5 лет: при наличии медицинских показаний												
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография легких	при наличии медицинских показаний												
ЭхоКГ	при наличии медицинских показаний												
Спирометрия	при наличии медицинских показаний												

форма 2

п.16 Контроль посещений врача-гематолога

Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С92.1, С93.1, D46-47, Q82.2 Миелопролиферативные заболевания (без показаний к химиотерапевтическому лечению)

Ф.И.О. д.р.

Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:

Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Исследование крови для определения экспрессии химерного гена BCR-ABL1 методом ПЦР (у пациентов с ХМЛ)	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография легких	при наличии медицинских показаний												
КТ с контрастированием (шеи, органов грудной клетки, органов брюшной полости, органов малого таза)	при наличии медицинских показаний												

форма 3

п. 16 Контроль посещений врача-гематолога

Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С81 Лимфома Ходжкина

Ф.И.О. д.р.

Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:

Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • 2-5-го года: 1 раз в 6 месяцев • после 5 лет: 1 раз в 12 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Физикальный осмотр и обязательный осмотр периферических л/у	на каждом приеме												
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-2-го года: 1 раз в 3 месяца • 3-5-го года: 1 раз в 6 месяцев • после 5-ти лет: 1 раз в 12 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
УЗИ периферических лимфоузлов	при наличии медицинских показаний												
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
УЗИ органов малого таза	при наличии медицинских показаний												
КТ с контрастированием (шеи,	при наличии медицинских												

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
органов грудной клетки, органов брюшной полости, органов малого таза)	показаний												
ЭхоКГ	при наличии медицинских показаний												
Спирометрия	при наличии медицинских показаний												
УЗИ щитовидной железы, исследование уровня гормонов щитовидной железы	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография легких	при наличии медицинских показаний												

форма 4

п. 16 Контроль посещений врача-гематолога

Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С88, С90 Парапротеинемические гемобластозы (без показаний к химиотерапевтическому лечению)

Ф.И.О. д.р.

Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:

Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Физикальный осмотр и обязательный осмотр периферических л/у	на каждом приеме												
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический: общий белок, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
Исследование суточной потери белка с мочой	при наличии медицинских показаний												

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
Исследование уровня иммуноглобулинов A, M, G в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Электрофорез белков сыворотки крови и/или мочи (в зависимости от типа продукции)	при наличии медицинских показаний												
Иммунотипирование белков сыворотки крови	при наличии медицинских показаний												
Иммунотипирование белков мочи	при наличии медицинских показаний												
УЗИ периферических л/у	при наличии медицинских показаний												
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография грудной клетки	при наличии медицинских показаний												
КТ с контрастированием (шеи, ОГК, ОБП, ОМТ)	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография костей скелета	при наличии медицинских показаний												
ЭхоКГ	при наличии медицинских показаний												
Спирометрия	при наличии медицинских показаний												

форма 5

п. 16 Контроль посещений врача-гематолога

Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С91.1 Парапротеинемические гемобластозы (без показаний к химиотерапевтическому лечению)

Ф.И.О. д.р.

Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:

Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Физикальный осмотр и обязательный осмотр периферических л/у	на каждом приеме												
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня иммуноглобулинов A, M, G в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
УЗИ периферических лимфоузлов	при наличии медицинских показаний												

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография легких	при наличии медицинских показаний												
КТ с контрастированием (шеи, органов грудной клетки, органов брюшной полости, органов малого таза)	при наличии медицинских показаний												
УЗИ щитовидной железы, исследование уровня гормонов щитовидной железы	при наличии медицинских показаний												
ЭхоКГ	при наличии медицинских показаний												
Спирометрия	при наличии медицинских показаний												

форма 6

п. 16 Контроль посещений врача-гематолога

Группа учета 3-ДН-гемат МКБ-10: С88, С90 Парапротеинемические гемобластозы (без показаний к химиотерапевтическому лечению)

Ф.И.О. д.р.

Дата постановки на учет, год по счету диспансерного наблюдения:

Диагноз: Основной: 1. МКБ - 10: 2. (при наличии) МКБ - 10: Осложнения: _____ Сопутствующие заболевания: _____

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
врач-гематолог	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
иные специалисты	при наличии медицинских показаний												
контролируемые показатели и исследования													
Физикальный осмотр и обязательный осмотр периферических л/у	на каждом приеме												
Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой, микроскопией	В течение: • 1-го года: 1 раз в 3 месяца • со 2-го года: 1 раз в 6 месяцев												
Анализ крови биохимический общетерапевтический: общий белок, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, глюкоза	при наличии медицинских показаний												
Исследование уровня ЛДГ в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Общий (клинический) анализ мочи	при наличии медицинских показаний												
Исследование суточной потери белка с мочой	при наличии медицинских показаний												

периодичность диспансерных приемов		дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт	дата план/ факт
Исследование уровня иммуноглобулинов A, M, G в крови при диспансерном наблюдении	при наличии медицинских показаний												
Электрофорез белков сыворотки крови и/или мочи (в зависимости от типа продукции)	при наличии медицинских показаний												
Иммунотипирование белков сыворотки крови	при наличии медицинских показаний												
Иммунотипирование белков мочи	при наличии медицинских показаний												
УЗИ периферических л/у	при наличии медицинских показаний												
УЗИ ОБП	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография грудной клетки	при наличии медицинских показаний												
КТ с контрастированием (шеи, ОГК, ОБП, ОМТ)	при наличии медицинских показаний												
Рентгенография костей скелета	при наличии медицинских показаний												
ЭхоКГ	при наличии медицинских показаний												
Спирометрия	при наличии медицинских показаний												