



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

26.12.2018 года № 766  
г. Калининград

**О внесении изменений в приказ от 19.12.2018 № 728**

В соответствии с подпунктом 1 пункта 9, подпунктом 9 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311, во исполнение решения президиума Совета по модернизации от 14.02.2017 по ускорению внедрения эффективных продуктов и услуг Национальной технологической инициативы, поручения Заместителя Председателя Правительства РФ О.Ю. Голодец от 12.03.2014 № ОГ-П12-52пр «О реализации пилотного проекта по организации и оказанию медицинской помощи населению с использованием дистанционных телекоммуникационных технологий», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ от 19.12.2018 № 728 «О внедрении проекта дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов, больных артериальной гипертензией с использованием персональных приборов и систем искусственного интеллекта» следующие изменения:

- 1) в пункте 1 после слова «приложению» дополнить словами «№ 1»;
- 2) дополнить пунктом 1.1. следующего содержания:

«1.1. Установить порядок дистанционного мониторинга (диспансерного наблюдения) состояния здоровья пациентов, больных артериальной гипертензией с использованием персональных приборов и систем искусственного интеллекта (далее – порядок наблюдения) согласно приложению № 2.»;

3) в подпункте 1 пункта 2 после слова «Порядком» дополнить словами «и порядком наблюдения»;

4) приложение считать приложением № 1;

5) дополнить приложением № 2 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ю.Е. Скалина.

Министр



А.Ю. Кравченко

**П О Р Я Д О К**  
**дистанционного мониторинга (диспансерного наблюдения) состояния**  
**здоровья пациентов, больных артериальной гипертензией с использованием**  
**персональных приборов и систем искусственного интеллекта**

1. Порядок проведения дистанционного мониторинга (диспансерного наблюдения) состояния здоровья пациентов, больных артериальной гипертензией с использованием персональных приборов и систем искусственного интеллекта (далее – ДДН) разработан в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказами Минздрава России от 21.12.2012 № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения», от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», Методическими рекомендациями «Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития».

2. ДДН является медицинской услугой, которая оказывается застрахованному лицу за счет средств обязательного медицинского страхования (далее именуется - ОМС) по медицинским показаниям.

**УЧАСТНИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ДДН**

3. Участниками проведения ДДН являются:

- 1) медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;
- 2) центр дистанционного мониторинга (далее – ЦДМ).

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДДН

4. Медицинская организация обеспечивает:

- 1) определение медицинских показаний для включения в программу ДДН;
- 2) формирование групп пациентов в возрасте от 25 до 65 лет;
- 3) заключение договоров безвозмездного пользования оборудованием для ДДН с пациентами;
- 4) выдачу пациентам оборудования (регистраторов) для проведения дистанционного мониторинга показателей уровня артериального давления с последующей отметкой в амбулаторной карте пациента;
- 5) контроль за достижением целевых показателей артериального давления;
- 6) своевременную коррекцию терапии у пациентов, участвующих в ДДН.

5. Решение о включении пациента в программу ДДН принимает лечащий врач коллегиально с заведующим поликлиникой и/или другим ответственным лицом, с оформлением соответствующей записи в медицинской документации пациента, с учетом соблюдения следующих критериев отбора пациентов для осуществления ДДН:

- 1) пациент, состоит на диспансерном наблюдении в связи с наличием артериальной гипертензии;
- 2) состояние пациента требует подбора/коррекции лекарственной терапии;
- 3) пациент имеет выраженное повышение артериального давления (более 180/120 мм ртутного столба);
- 4) пациент часто обращается в медицинскую организацию в связи с наличием артериальной гипертензии, осуществляет частые вызовы бригад неотложной и скорой медицинской помощи.

6. ЦДМ обеспечивает:

- 1) предоставление регистраторов медицинской организации на основании договора безвозмездной передачи оборудования;
- 2) осуществление дистанционного мониторинга биометрических показателей пациентов;

3) информирование пациента и лечащего врача в случае возникновения событий, требующих определенных действий;

4) информирование лечащего врача об отсутствии поступления данных от пациента в течение 3 суток.

6. Длительность подбора терапии определяет лечащий врач, рекомендуемая длительность подбора антигипертензивной терапии составляет от 1 до 4 месяцев. В случае достижения у пациентов целевого уровня артериального давления, лечащий врач принимает решение о выводе пациента из программы проведения ДДН или о переводе пациента на программу длительного мониторинга артериального давления с соответствующей записью в медицинской документации.

7. Медицинская организация обучает пациента методике ДДН и выдает регистраторы пациентам на основании договора безвозмездного пользования, оформленного в соответствии с требованиями действующего законодательства.

8. Исключение пациентов из программы осуществляет лечащий врач на основании количества пропущенных измерений артериального давления на протяжении 6 суток подряд.

9. При выводе пациента из программы ДДН независимо от причины, лечащий врач делает соответствующую запись в амбулаторной карте с изъятием прибора для дистанционной регистрации артериального давления с оформлением акта возврата медицинского оборудования.

10. Ответственность за включение пациентов в программу ДДН несет медицинская организация.

11. Ответственность за информирование лечащего врача, сохранность и защиту данных несет ЦДМ.