

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. N 192н
"Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том
числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях"

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.60 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить порядок прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 г. N 302н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июня 2019 г., регистрационный N 54887);

пункт 7 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2020 г. N 1235н "О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации в части предоставления информации о состоянии здоровья лиц, не достигших возраста совершеннолетия, их законным представителям" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 декабря 2020 г., регистрационный N 61289).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 года.

Министр

М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте России 16 мая 2025 г.
Регистрационный N 82218

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 11 апреля 2025 г. N 192н

Порядок
прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период
обучения и воспитания в образовательных организациях

1. Диспансерное наблюдение несовершеннолетних, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (далее - диспансерное наблюдение), представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в том числе в связи со склонностью таких лиц к совершению общественно опасных действий, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц¹.

2. Диспансерному наблюдению подлежат несовершеннолетние, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в том числе в связи со

склонностью к совершению общественно опасных деяний, или имеющие высокий риск их развития, а также несовершеннолетние, находящиеся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений).

3. Диспансерное наблюдение устанавливается в течение пяти рабочих дней со дня:

1) установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее - медицинская организация);

2) получения выписного эпикриза из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара², по результатам оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в стационарных условиях.

4. Условия прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения устанавливаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации³.

5. Организацию диспансерного наблюдения несовершеннолетних, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, осуществляет руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации (далее - руководитель).

6. Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники медицинской организации:

1) врач-педиатр (врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач);

2) врач-специалист (по профилю заболевания (состояния) несовершеннолетнего);

3) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер фельдшерского здравпункта в случае возложения на него руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача, в том числе по проведению диспансерного наблюдения несовершеннолетних, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти⁴ (далее - фельдшер фельдшерско-акушерского пункта или здравпункта).

7. При проведении диспансерного наблюдения информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам медицинских осмотров, предоставляется лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров.

В отношении лица, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона N 323-ФЗ, информация о состоянии здоровья предоставляется его законному представителю, а в отношении лица, достигшего указанного возраста, но не приобретшего дееспособность в полном объеме, этому лицу, а также до достижения этим лицом совершеннолетия его законному представителю в соответствии со статьей 22 Федерального закона N 323-ФЗ.

8. В случае если при проведении диспансерного наблюдения выявлены признаки причинения вреда здоровью несовершеннолетнего, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий, медицинская организация обязана информировать об этом органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона N 323-ФЗ⁵.

9. Наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются медицинским работником, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям и (или) состояниям на основании клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи⁶, а также состояния здоровья несовершеннолетнего, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (или) состояния.

При проведении диспансерного наблюдения учитываются рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации несовершеннолетнего, в том

числе вынесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

10. В случае если несовершеннолетний нуждается в диспансерном наблюдении врачом-специалистом по отдельным заболеваниям и (или) состояниям и такой врач-специалист в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, отсутствует, врач-педиатр, врач общей практики (семейный врач) направляет несовершеннолетнего для проведения диспансерного наблюдения врачом-специалистом другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти⁷.

11. Медицинский работник из числа указанных в пункте 6 настоящего Порядка, осуществляющий диспансерное наблюдение:

1) ведет учет несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением у врачей-специалистов;

2) формирует сводный план проведения диспансерного наблюдения для каждого несовершеннолетнего с учетом всех заболеваний и (или) состояний, по поводу которых несовершеннолетний нуждается в диспансерном наблюдении;

3) информирует несовершеннолетнего (его законного представителя) о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;

4) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), обследований, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий;

5) организует в случае невозможности посещения несовершеннолетним медицинской организации в связи с тяжестью состояния либо нарушением двигательных функций, проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

6) организует консультацию несовершеннолетнего врачом-специалистом по отдельным заболеваниям и (или) состояниям другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста;

7) осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за несовершеннолетним в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

8) определяет показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в связи с отсутствием ремиссии заболевания и (или) ухудшением состояния здоровья несовершеннолетнего;

9) проводит анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в медицинской документации несовершеннолетнего.

12. Диспансерный прием (осмотр, консультация) медицинским работником, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, включает:

1) оценку состояния несовершеннолетнего, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;

2) назначение и оценку лабораторных, инструментальных и иных исследований;

3) установление или уточнение диагноза заболевания и (или) состояния;

4) проведение профилактического консультирования, включающего рекомендации по индивидуальным особенностям здорового образа жизни при заболевании и (или) состоянии, которым страдает несовершеннолетний;

5) назначение по медицинским показаниям профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая направление несовершеннолетнего в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в центр здоровья для детей для

проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования и (или) группового профилактического консультирования (школа для пациента);

б) разъяснение несовершеннолетнему с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания и (или) состояния, или его осложнения, а также его законному представителю правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи.

13. Диспансерное наблюдение прекращается в случаях:

1) выздоровление или достижение стойкой компенсации физиологических функций после перенесенного острого заболевания (состояния, в том числе травмы, отравления);

2) достижение стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания и (или) состояния;

3) устранение (коррекция) основных факторов риска и снижение степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений до умеренного или низкого уровня;

4) достижение несовершеннолетним возраста 18 лет и переход в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению;

5) смерти.

14. Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее - медицинская документация)⁸.

Медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение несовершеннолетних, обеспечивает посредством медицинских информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии со статьей 91 Федерального закона N 323-ФЗ доступность информации о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, результатах исследований и иных медицинских вмешательств при проведении диспансерного наблюдения медицинским организациям субъекта Российской Федерации, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, независимо от места прикрепления застрахованного лица.

Посредством медицинской информационной системы медицинской организации и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации при проведении диспансерного наблюдения информация о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, включая сведения о медицинской документации, сформированной в виде электронных документов, представляется в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с Приложением N 1 к Положению о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. N 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения".

15. В целях совершенствования организации диспансерного наблюдения руководитель ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, в целях оценки эффективности проведения диспансерного наблюдения организует обобщение и проводит анализ результатов диспансерного наблюдения за несовершеннолетними, находящимися на медицинском обслуживании в медицинской организации, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

¹ Часть 5 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

² Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ.

³ Пункт 1 части 1 статьи 54 Федерального закона N 323-ФЗ.

⁴ Пункт 7 статьи 70 Федерального закона N 323-ФЗ.

⁵ Подпункт 9 части 1 статьи 79 Федерального закона N 323-ФЗ.

⁶ Часть 1 статьи 37 Федерального закона N 323-ФЗ.

⁷ Часть 1 статьи 36.2 Федерального закона N 323-ФЗ.

⁸ Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ.

