

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 ноября 2022 г. N 769н "О внесении изменений в Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2022 г. N 453н"

В соответствии с **частью пятой статьи 27** Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 33, ст. 1913; Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 48, ст. 6165) и **подпунктом 5.2.72¹ пункта 5** Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного **постановлением** Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2014, N 37, ст. 4969), приказываю:

1. Внести изменения в **Порядок** диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, утвержденный **приказом** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2022 г. N 453н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2022 г., регистрационный N 69429), согласно **приложению**.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2023 г. и действует до 1 марта 2029 г.

Министр

М.А. Мурашко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 30 ноября 2022 г.
Регистрационный N 71248

**Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28 ноября 2022 г. N 769н**

Изменения, которые вносятся в Порядок диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2022 г. N 453н

1. В **Порядке** диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, утвержденном **приказом** Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2022 г. N 453н (далее - Порядок):

1) **пункт 10** изложить в следующей редакции:

"10. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем профилактических, диагностических, лечебных мероприятий и необходимость назначения психосоциальной реабилитации, а также объем указанных мероприятий и необходимость назначения психосоциальной реабилитации в отношении лиц из группы диспансерного наблюдения "Д-5 (активное диспансерное наблюдение)" определяются врачом-психиатром в соответствии с настоящим Порядком, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.";

2) в **пункте 13**:

а) **подпункт 4** после слов "реабилитационных мероприятий" дополнить словами "в целях улучшения психического состояния, а в отношении лиц из группы диспансерного наблюдения "Д-5 (активное диспансерное наблюдение)" также в целях предупреждения совершения ими общественно опасных действий";

б) дополнить **подпунктом 9¹** следующего содержания:

"9¹) взаимодействует с сотрудниками полиции, уголовно-исполнительных инспекций по вопросам предупреждения совершения лицами противоправных действий";

3) в **подпункте 4 пункта 14** слова "медицинской реабилитации" заменить словами "психосоциальной реабилитации";

4) дополнить **пунктом 14¹** следующего содержания:

"14¹. С целью анализа результатов диспансерного наблюдения врачом-психиатром по результатам диспансерного приема (осмотра, консультации) в медицинской документации лица делается запись, которая включает следующие сведения:

1) установленная группа (подгруппа) диспансерного наблюдения и причины изменения группы (подгруппы) диспансерного наблюдения;

2) тяжесть психического расстройства;

3) наличие (отсутствие) у лица нарушений социального функционирования;

4) соблюдение лицом периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) врачом-психиатром с указанием (при наличии) причин несоблюдения указанной периодичности и мер, принятых врачом-психиатром медицинской организации;

5) соблюдение лицом назначенного лечения;

6) наличие (отсутствие) у лица побочного действия или нежелательной реакции в связи с применением назначенных лекарственных препаратов;

7) коррекция (при наличии) проводимого лечения;

8) наличие (отсутствие) медицинских показаний для направления лица в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, или в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в условиях дневного стационара;

9) назначенные по медицинским показаниям мероприятия по психосоциальной реабилитации;

10) дата следующего диспансерного приема (осмотра, консультации) врачом-психиатром.";

5) **пункт 15** изложить в следующей редакции:

"15. В случае убытия (выезда) лица за пределы территории субъекта Российской Федерации, в котором он проживал и в котором осуществлялось его диспансерное наблюдение, в связи с изменением места жительства (места пребывания) (далее - убытие (выезд) лица) на срок более 1 месяца для групп диспансерного наблюдения "Д-1", "Д-2" и "Д-5 (активное диспансерное наблюдение)", или 3 месяцев для группы диспансерного наблюдения "Д-3", или 12 месяцев для группы диспансерного наблюдения "Д-4" лицо или его законный представитель в целях обеспечения преемственности диспансерного наблюдения информирует:

1) врача-психиатра медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение лица, о новом месте жительства (месте пребывания) лица и медицинской организации по новому месту жительства (месту пребывания) лица для оформления выписного эпикриза из медицинской документации лица, содержащего сведения о состоянии здоровья лица и его диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (далее - выписной эпикриз), с целью представления выписного эпикриза в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания) лица для проведения диспансерного наблюдения, - в срок не позднее 14 календарных дней до даты убытия (выезда);

2) медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания) лица для продолжения в отношении него диспансерного наблюдения - в течение 14 календарных дней с даты прибытия на новое место жительства (место пребывания).";

6) **пункт 16** изложить в следующей редакции:

"16. Врач-психиатр медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение лица, в течение 7 рабочих дней с даты получения информации об изменении места жительства (места пребывания) лица оформляет выписной эпикриз и передает выписной эпикриз лицу или его законному представителю с целью его дальнейшего представления в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания) лица для проведения диспансерного наблюдения, а также направляет копию выписного эпикриза в указанную медицинскую организацию посредством почтовой связи и (или) электронной связи.";

7) дополнить **пунктами 16¹ и 16²** следующего содержания:

"16¹. Врач-психиатр медицинской организации по новому месту жительства (месту пребывания) лица в случае явки лица или его законного представителя для продолжения в отношении лица диспансерного наблюдения направляет в течение 3 рабочих дней запрос о предоставлении сведений о состоянии здоровья лица и его диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (далее - запрос), в медицинскую организацию, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение лица, в следующих случаях:

1) если лицом или его законным представителем в целях обеспечения преемственности диспансерного наблюдения и оформления выписного эпикриза информация об убытии (выезде) лица на сроки, указанные в пункте 15 настоящего Порядка, не представлена врачу-психиатру медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение лица;

2) если выписной эпикриз, оформленный и переданный лицу или его законному представителю, а также копия выписного эпикриза, направленная в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания) лица в соответствии с пунктом 16 настоящего Порядка, не получены указанной медицинской организацией.

16². Врач-психиатр медицинской организации, в которой осуществлялось диспансерное наблюдение лица, в течение 7 рабочих дней с даты получения запроса оформляет и направляет выписной эпикриз или его копию в медицинскую организацию по новому месту жительства (месту пребывания) лица посредством почтовой связи и (или) электронной связи."

2. [Приложение](#) к Порядку изложить в следующей редакции:

**"Приложение
к Порядку диспансерного наблюдения
за лицом, страдающим хроническим
и затяжным психическим расстройством
с тяжелыми стойкими или часто
обостряющимися болезненными
проявлениями, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 июня 2022 г. N 453н**

Группы (подгруппы) диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями

Группа диспансерного наблюдения	Хроническое и затяжное психическое расстройство с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, при наличии которого устанавливается группа диспансерного наблюдения	Нозологические единицы	Коды по МКБ-10 ¹	Минимальная периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций)	Контролируемые показатели состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения	Примечания
Д-1	Хроническое и затяжное психическое расстройство с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями (далее - психическое расстройство), в связи с которым осуществлялась госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях (далее - медицинская организация), 1 раз в год и более и (или) продолжительностью более 120 дней в течение 2 лет	Органические, включая симптоматические, психические расстройства; шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства; расстройства настроения [аффективные расстройства]; невротические, связанные со стрессом и	F00-F09; F20-F29; F30-F39; F40-F48; F60-F69; F70-F79; F80-F89; F90-F98	Не реже 1 раза в месяц	Наличие (отсутствие) суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром; симптомы, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий, - при каждом диспансерном приеме	В группе диспансерного наблюдения при необходимости определяются следующие подгруппы: Н - лица на начальных этапах психического расстройства; С - лица с суицидальными мыслями и намерениями; З - лица с

		соматоформные расстройства; расстройства личности и поведения в зрелом возрасте; умственная отсталость; расстройства психологического развития; эмоциональные расстройства, расстройства поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте			(осмотре, консультации) врачом-психиатром; вес (индекс массы тела), окружность талии - 1 раз в 3 месяца; артериальное давление - 1 раз в месяц; клинический анализ крови - не реже 1 раза в год; уровень пролактина в крови (при назначении антипсихотических лекарственных препаратов) - не реже 1 раза в год; электрокардиограмма - не реже 1 раза в год	психическими расстройствами и расстройствами поведения, имеющие коморбидные заболевания, связанные с употреблением психоактивных веществ; К - лица с низкой приверженностью к лечению; П - лица, получающие лечение лекарственными препаратами пролонгированного действия
Д-2	Психическое расстройство, в связи с которым осуществлялась госпитализация в медицинскую организацию 1 раз в 2 года и продолжительностью менее 120 дней в течение 2 лет			В течение первого года - не реже 1 раза в месяц; в дальнейшем - не реже 1 раза в 2 месяца	Наличие (отсутствие) суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром; симптомы, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий, - при каждом диспансерном приеме (осмотре,	

					<p>консультации) врачом-психиатром; вес (индекс массы тела), окружность талии - 1 раз в 3 месяца; артериальное давление - 1 раз в 2 месяца; клинический анализ крови - не реже 1 раза в год; уровень пролактина в крови (при назначении антипсихотических лекарственных препаратов) - не реже 1 раза в год; электрокардиограмма - не реже 1 раза в год</p>
Д-3	<p>Психическое расстройство, в связи с которым не осуществлялась госпитализация в медицинскую организацию в течение 3 лет и более</p>			<p>Не реже 1 раза в 3 месяца</p>	<p>Наличие (отсутствие) суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром; симптомы, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий, - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром;</p>

					<p>вес (индекс массы тела), окружность талии - 1 раз в 3 месяца;</p> <p>артериальное давление -1 раз в 3 месяца;</p> <p>клинический анализ крови - не реже 1 раза в год;</p> <p>уровень пролактина в крови (при назначении антипсихотических лекарственных препаратов) - не реже 1 раза в год;</p> <p>электрокардиограмма - не реже 1 раза в год</p>
Д-4	<p>Психическое расстройство в стадии ремиссии или компенсации, в связи с которым не осуществлялась госпитализация в медицинскую организацию в течение 5 лет и более</p>			<p>Не реже 1 раза в год</p>	<p>Наличие (отсутствие) суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром;</p> <p>симптомы, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий, - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром;</p> <p>вес (индекс массы тела), окружность</p>

					<p>талии - не реже 1 раз в год; артериальное давление - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром; клинический анализ крови - не реже 1 раза в год; уровень пролактина в крови (при назначении антипсихотических лекарственных препаратов) - не реже 1 раза в год; электрокардиограмма - не реже 1 раза в год</p>
<p>Д-5 (активное диспансерное наблюдение)</p>	<p>Психическое расстройство при установлении следующих фактов: 1) совершение лицом общественно опасных действий (в том числе по данным анамнеза); 2) назначение судом лицу принудительного наблюдения и лечения у врача-психиатра в амбулаторных условиях; 3) назначение судом лицу других видов принудительных мер медицинского характера (в том числе по данным анамнеза); 4) принятие судебного решения о прекращении применения принудительных мер</p>			<p>В течение 10 рабочих дней после установления диспансерного наблюдения; в дальнейшем - не реже 1 раза в месяц</p>	<p>Наличие (отсутствие) суицидальных мыслей и намерений или самоповреждающего поведения - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром; симптомы, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий, - при каждом диспансерном приеме (осмотре, консультации) врачом-психиатром;</p>

	<p>медицинского характера в медицинской организации; 5) наличие у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (императивные галлюцинации, некоторые формы бреда, психопатоподобные состояния с повышенной поведенческой активностью и патологией влечений и проч.) (в том числе по данным анамнеза)</p>			<p>патопсихологическое исследование - не реже 1 раза в год; вес (индекс массы тела), окружность талии - 1 раз в 3 месяца; артериальное давление - 1 раз в месяц; клинический анализ крови - не реже 1 раза в год; уровень пролактина в крови (при назначении антипсихотических лекарственных препаратов) - не реже 1 раза в год; наличие и (или) концентрация лекарственных препаратов и их метаболитов в биологических объектах (моча и (или) кровь) в рамках контроля за лечением, назначенным врачом-психиатром, - не реже 1 раза в 6 месяцев; электрокардиограмма - не реже 1 раза в год</p>	
--	---	--	--	--	--

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра."