



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

«22» 05 20 26 г.

№ 389

Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми с сахарным диабетом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

В целях своевременного выявления и предупреждения осложнений, обострений заболевания и их профилактики у взрослых пациентов с сахарным диабетом, находящихся на лечении и наблюдении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Регламент диспансерного наблюдения за взрослыми с сахарным диабетом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению:

2.1. Обеспечить своевременную постановку на диспансерный учет пациентов с сахарным диабетом с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы».

2.2. Обеспечить прикрепление к эндокринологическим участкам и закрепление за основным врачом-эндокринологом на данном участке пациентов с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапии и другими типами сахарного диабета.

2.3. Организовать проведение обследований пациентов в объеме и сроки, определенные планом диспансерного наблюдения (базовым или индивидуальным, составленным лечащим врачом), начиная с даты постановки на диспансерный учет.

3. Главному внештатному специалисту эндокринологу Департамента здравоохранения города Москвы **Анциферову М.Б.** обеспечить методическую



поддержку медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы по вопросам диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.

4. Начальникам Управления развития центров компетенций специализированной медицинской помощи **Сёминой Т.А.**, Управления организации первичной медико-санитарной помощи **Тяжелникову А.А.** организовать сбор и анализ данных о выполнении медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, обязательных обследований при диспансерном наблюдении пациентов с сахарным диабетом и **ежемесячно** информировать о результатах заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, курирующих соответствующие направления.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Гаджиеву С.М., Рубцова Н.В.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

**Регламент
диспансерного наблюдения за взрослыми с сахарным диабетом
в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
города Москвы**

1. Регламент диспансерного наблюдения за взрослыми с сахарным диабетом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – Регламент) определяет правила организации и проведения диспансерного наблюдения за взрослыми пациентами, больными сахарным диабетом (коды по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра: E10 – E14) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (далее – медицинские организации).

2. Пациенты с сахарным диабетом подлежат постановке на диспансерный учет с использованием функциональных возможностей автоматизированной информационной системы города Москвы «Единая медицинская информационно-аналитическая система города Москвы» (далее – ЕМИАС).

Постановка пациента на диспансерный учет с впервые выявленным сахарным диабетом осуществляется в срок не более **трех рабочих дней** со дня установления ему диагноза при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

3. Диспансерное наблюдение осуществляет:

- врач общей практики или врач-терапевт участковый – пациентов с сахарным диабетом 2 типа без потребности в инсулинотерапии;
- врач-эндокринолог – пациентов с сахарным диабетом 1 типа, сахарным диабетом 2 типа на инсулинотерапии и другими типами сахарного диабета;
- врач патронажной службы – пациентов с сахарным диабетом с ограничением (отсутствием) способности к самостоятельному передвижению и (или) самообслуживанию.

4. Диспансерное наблюдение осуществляется в медицинской организации в отношении пациентов, которые выбрали данную медицинскую организацию при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи по территориально-участковому принципу в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

5. Алгоритм проведения диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом приведен в приложении 1 к настоящему Регламенту.

6. Программа диспансерного наблюдения формируется врачом, ответственным за диспансерное наблюдение пациента, **в день постановки** на диспансерный учет.

6.1. Программа диспансерного наблюдения представляет собой комплекс проводимого пациенту обследования в рамках обязательного базового плана диспансерного наблюдения (далее – Базовый план ДН) или индивидуального плана диспансерного наблюдения (далее – Индивидуальный план ДН), которые формируются врачом, осуществляющим диспансерное наблюдение, с использованием функциональных возможностей ЕМИАС.

6.2. Базовый план ДН представляет собой стандартизированный минимальный комплекс обследований согласно Перечню обязательных приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами и лабораторных исследований в рамках базового плана диспансерного наблюдения за взрослыми пациентами с сахарным диабетом, предусмотренных приложением 2 к настоящему Регламенту.

6.3. Индивидуальный план ДН включает в себя персонализированный перечень приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами и лабораторно-инструментальных исследований пациентов в объеме, формируемый с учетом особенностей основного заболевания и имеющихся сопутствующих заболеваний.

В случае наличия медицинских показаний для проведения пациенту не включенных в Базовый план ДН дополнительных обследований и консультаций врачей-специалистов, они назначаются врачом, ответственным за диспансерное наблюдение пациента, в рамках Индивидуального плана ДН.

Перечень рекомендуемых приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами и лабораторно-инструментальных исследований, проводимых в рамках Индивидуального плана ДН за взрослыми пациентами с сахарным диабетом, представлен в приложении 3 к настоящему Регламенту.

7. По результатам формирования программы диспансерного наблюдения (Базовый план ДН или Индивидуальный план ДН) врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, **в тот же день** информирует пациента о перечне обследований, их периодичности и порядке проведения.

8. Врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, в рамках наблюдения выполняет следующие обязательные действия:

- информирует в доступной форме пациентов о порядке, объеме и периодичности приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами

и лабораторно-инструментальных исследований, включенных в Базовый план ДН или Индивидуальный план ДН;

- информирует в доступной форме пациентов о необходимости самоконтроля уровня гликемии и устанавливает рекомендованную оптимальную кратность самоконтроля;

- информирует в доступной форме пациентов о возможности заполнения анкеты самоконтроля с использованием функциональных возможностей ЕМИАС;

- устанавливает индивидуальный целевой уровень гликированного гемоглобина и контролирует его достижение;

- оформляет направления пациентов на обследования, предусмотренные Базовым планом ДН или Индивидуальным планом ДН, в электронном виде с использованием функциональных возможностей ЕМИАС;

- контролирует своевременное прохождение пациентом назначенных приемов (осмотров, консультаций) врачами-специалистами и лабораторно-инструментальных исследований, и в случае неявки пациента на запланированные исследования и (или) прием (осмотр, консультацию) организуют активный вызов пациента.

9. После выполненного пациенту обследования согласно Базовому плану ДН или Индивидуальному плану ДН, **в срок не позднее трех рабочих дней** со дня получения результатов обследований проводится диспансерный прием (осмотр, консультация) пациента.

9.1. В случае достижения индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина по результатам обследований диспансерный прием (осмотр, консультация) проводится с применением методов телемедицинских технологий с использованием функциональных возможностей ЕМИАС (далее – телемедицинская консультация).

В случае если по результатам телемедицинской консультации определена необходимость проведения очного диспансерного приема (осмотра, консультации) пациента, такой прием проводится **в течение трех рабочих дней** со дня завершения телемедицинской консультации.

9.2. В случае недостижения индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина по результатам обследований проводится очный диспансерный прием (осмотр, консультация) с активным вызовом пациента лечащим врачом.

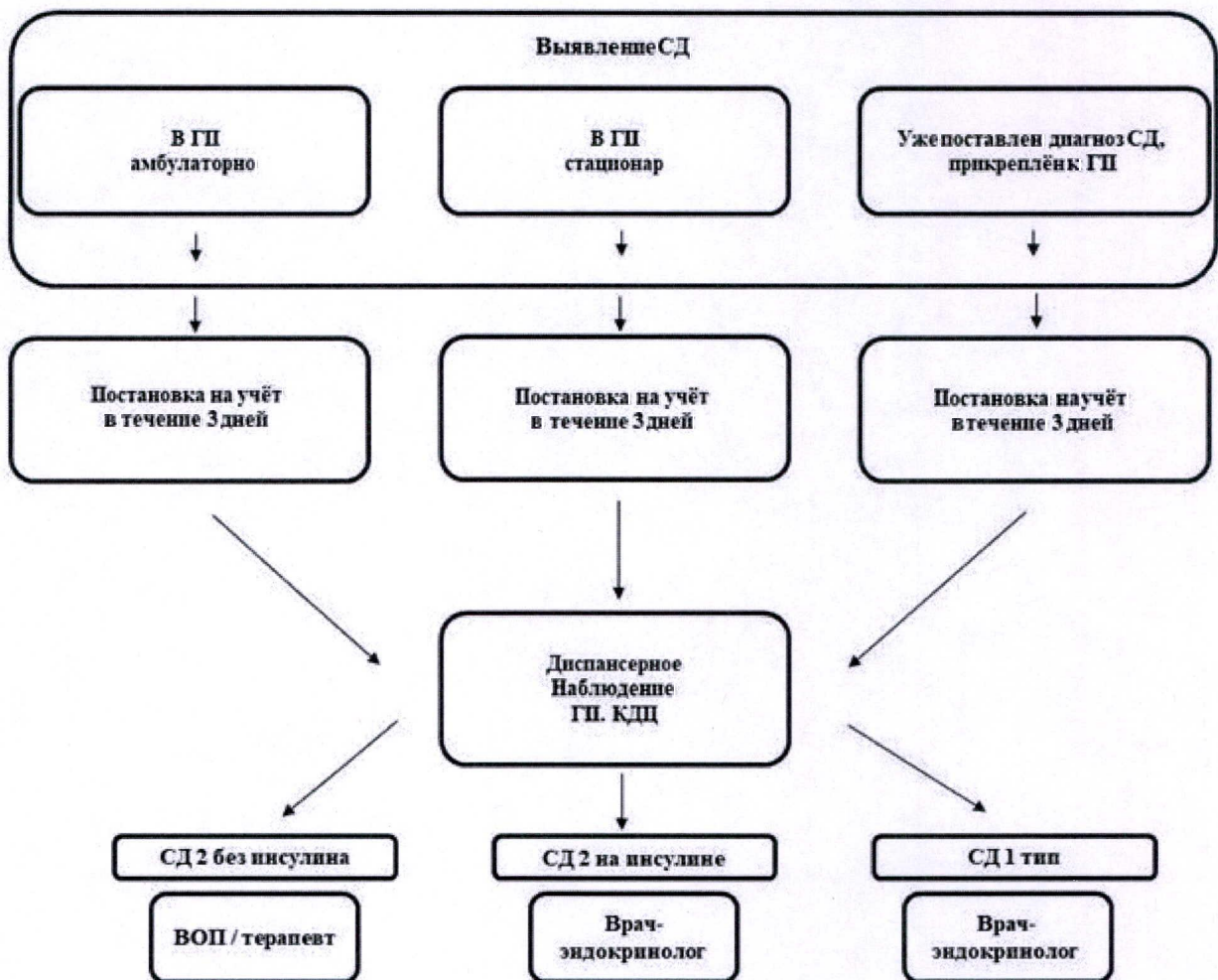
9.3. В случае недостижения индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина по результатам обследований **в течение 6 месяцев** у пациентов с сахарным диабетом 2 типа без инсулинотерапии врач общей практики или врач-терапевт участковый **в течение трех рабочих дней** со дня получения результатов направляет пациента на консультацию врача-эндокринолога медицинской организации для коррекции и (или) интенсификации терапии.

10. Пациент с сахарным диабетом снимается с диспансерного учета в следующих случаях:

- наличия письменного отказа пациента (его законного представителя) от диспансерного наблюдения, оформленного в письменном виде и представленного им в медицинскую организацию;
- признания пациента нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи (по любому заболеванию) в порядке, предусмотренном приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 31 июля 2024 г. № 673 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в городе Москве»;
- заключения пациента под стражу или осуждения к лишению свободы;
- выезда за пределы города Москвы в связи с изменением места жительства (места пребывания) **на срок более 6 месяцев**;
- смерти пациента.

11. Врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, в случае прекращения диспансерного наблюдения **в течение трех рабочих дней** со дня получения информации, предусмотренной пунктом 10 настоящего Регламента, вносит соответствующую запись в электронную медицинскую карту пациента в ЕМИАС.

**Алгоритм проведения диспансерного наблюдения
за пациентами с сахарным диабетом**



Приложение 2
к Регламенту диспансерного
наблюдения за взрослыми
с сахарным диабетом
в медицинских организациях
государственной системы
здравоохранения города Москвы

**Перечень обязательных приемов (осмотров, консультаций)
врачами-специалистами и лабораторных исследований
в рамках базового плана диспансерного наблюдения
за взрослыми пациентами с сахарным диабетом**

1. Базовый план диспансерного наблюдения при сахарном диабете 2 типа без потребности в инсулинотерапии (код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10): E11)

№ п/ п	Наименование консультации/исследования	Тип обследования	Кратность
1.	Определение гликированного гемоглобина (HbA1c)	Лабораторное исследование	4 раза в 12 месяцев
2.	Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ)	Лабораторное исследование	2 раза в 12 месяцев
3.	Консультация врача-офтальмолога с проведением офтальмоскопии с расширенным зрачком и описанием глазного дна	Прием (осмотр, консультация)	1 раз в 12 месяцев
4.	Комплексное обследование стоп (визуальный осмотр, оценка вибрационной, тактильной, температурной чувствительности нижних конечностей, определение пульсации на артериях стоп)	Прием (осмотр, консультация)	Не реже 1 раза в 12 месяцев
5.	Консультация врача-терапевта участкового / врача общей практики	Прием (осмотр, консультация)	Не более 4 раз в 12 месяцев (возможно дистанционное наблюдение с применением телемедицинских технологий)

2. Базовый план диспансерного наблюдения при сахарном диабете 1 типа, сахарном диабете 2 типа на инсулинотерапии (код МКБ-10: E11), других типах сахарного диабета (коды МКБ-10: E12-E14)

№ п/ п	Наименование консультации/исследования	Тип обследования	Кратность
1.	Определение гликированного гемоглобина (HbA1c)	Лабораторное исследование	4 раза в 12 месяцев
2.	Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ)	Лабораторное исследование	2 раза в 12 месяцев
3.	Консультация врача-офтальмолога с проведением офтальмоскопии с расширенным зрачком и описанием глазного дна	Прием (осмотр, консультация)	1 раз в 12 месяцев
4.	Комплексное обследование стоп (визуальный осмотр, оценка вибрационной, тактильной, температурной чувствительности нижних конечностей, определение пульсации на артериях стоп)	Прием (осмотр, консультация)	Не реже 1 раза в 12 месяцев
5.	Консультация врача-эндокринолога	Прием (осмотр, консультация)	Не более 4 раз в 12 месяцев (возможно дистанционное наблюдение с применением телемедицинских технологий)

Приложение 3
к Регламенту диспансерного
наблюдения за взрослыми
с сахарным диабетом
в медицинских организациях
государственной системы
здравоохранения города Москвы

**Перечень рекомендуемых приемов (осмотров, консультаций)
врачами-специалистами и лабораторно-инструментальных исследований
в рамках индивидуального плана диспансерного наблюдения
за взрослыми пациентами с сахарным диабетом <1>**

№ п/ п	Наименование консультации/исследования	Тип обследования	Кратность
1.	Соотношение альбумин/ креатинин в утренней порции мочи	Лабораторное исследование	1 раз в 12 месяцев
2.	УЗИ артерий нижних конечностей	Инструментальное исследование	1 раз в 12 месяцев
3.	УЗИ брахиоцефальных артерий	Инструментальное исследование	1 раз в 12 месяцев
4.	УЗИ почек	Инструментальное исследование	1 раз в 12 месяцев
5.	Консультация врача-нефролога	Прием (осмотр, консультация)	1 раз в 12 месяцев
6.	Консультация врача-хирурга	Прием (осмотр, консультация)	1 раз в 12 месяцев
7.	Консультация врача-кардиолога	Прием (осмотр, консультация)	1 раз в 12 месяцев

<1> Перечень не является исчерпывающим. Врач, осуществляющий диспансерное наблюдение, формирует индивидуальный план диспансерного наблюдения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, учетом стандартов медицинской помощи.

Лист согласования к документу № 01-01-389 от 22.05.2026

Вид документа: Приказ по основной деятельности

Краткое содержание: Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми с сахарным диабетом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

Подпись: Хрипун А.И., Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы

Инициировано: 21.05.2026 18:23, Метлин К.Н., Специалист

№	ФИО, должность	Результат	Дата и время
1	Кашурников А.Ю., Начальник отдела	Согласовано	22.05.2026 11:19
2	Шевченко И.И., Начальник отдела развития центров компетенции	Согласовано	21.05.2026 18:32
3	Анциферов М.Б., Президент	Согласовано	25.05.2026 09:29
4	Семина Т.А., Начальник Управления	Согласовано	26.05.2026 07:00
5	Рубцов Н.В. / Кожаева Э.Т., Заместитель руководителя	Перенаправлено	26.05.2026 08:38
6	Тяжельников А.А., Начальник Управления первичной МСП	Перенаправлено	26.05.2026 08:45
7	Сизов Г.Г., Заместитель начальника управления	Согласовано	26.05.2026 12:50
8	Сидоров С.Е., Заведующий отделом	Перенаправлено	26.05.2026 09:16
9	Станчук Т.Е., Специалист	Согласовано	29.05.2026 09:36
10	Сидоров С.Е., Заведующий отделом	Согласовано	29.05.2026 09:37
11	Гавриленко О.Ф., Заместитель начальника управления	Согласовано	27.05.2026 13:48
12	Тяжельников А.А., Начальник Управления первичной МСП	Согласовано	29.05.2026 09:39
13	Соколовская О.А., Директор	Перенаправлено	26.05.2026 11:56
14	Ананьева О.Н., Начальник Управления	Перенаправлено	26.05.2026 12:09
15	Гулуев Э.Н., И.о. начальника отдела	Перенаправлено	26.05.2026 16:33
16	Метлин К.Н., Специалист	Согласовано	26.05.2026 17:43
17	Гулуев Э.Н., И.о. начальника отдела	Согласовано	27.05.2026 13:04
18	Ананьева О.Н., Начальник Управления	Согласовано	27.05.2026 15:03
19	Панкратьев П.П., Исполняющий обязанности заместителя директора	Перенаправлено	26.05.2026 13:24
20	Огарева Ю.А., Ведущий эксперт	Согласовано	26.05.2026 14:38
21	Панкратьев П.П., Исполняющий обязанности заместителя директора	Согласовано	26.05.2026 15:14
22	Котахова С.В., Начальник отдела-врач методист	Согласовано	28.05.2026 12:26
23	Новиков А.В., Начальник управления-врач- методист	Согласовано	27.05.2026 16:15
24	Соколовская О.А., Директор	Согласовано	28.05.2026 14:59
25	Рубцов Н.В., Заместитель руководителя	Согласовано	29.05.2026 13:26
26	Гаджиева С.М., Заместитель руководителя	Согласовано	27.05.2026 10:43
27	Казаков А.С., Начальник управления	Перенаправлено	26.05.2026 08:44
28	Дувакина И.В., Начальник отдела	Перенаправлено	26.05.2026 09:48
29	Егоров В.В., Сотрудник	Перенаправлено	27.05.2026 09:19
30	Шевченко И.И., Начальник отдела развития центров компетенции	Перенаправлено	27.05.2026 14:52
31	Метлин К.Н., Специалист	Согласовано	27.05.2026 15:09
32	Шевченко И.И., Начальник отдела развития центров компетенции	Согласовано	27.05.2026 15:42
33	Егоров В.В., Сотрудник	Согласовано	27.05.2026 16:23
34	Дувакина И.В., Начальник отдела	Перенаправлено	27.05.2026 19:26
35	Метлин К.Н., Специалист	Согласовано	28.05.2026 09:28
36	Дувакина И.В., Начальник отдела	Согласовано	28.05.2026 12:19
37	Казаков А.С., Начальник управления	Согласовано	28.05.2026 13:15
38	Радченко Е.Б., Статс-секретарь	Перенаправлено	26.05.2026 10:55
39	Ковалева В.Е., Управление делами и координации деятельности, Заместитель начальника Управления	Перенаправлено	26.05.2026 12:10
40	Килина С.Я., Юрисконсульт	Согласовано	28.05.2026 18:34
41	Новикова И.В., Начальник отдела	Согласовано	26.05.2026 14:56
42	Ковалева В.Е., Управление делами и координации деятельности, Заместитель начальника Управления	Согласовано	29.05.2026 10:09
43	Радченко Е.Б., Статс-секретарь	Перенаправлено	01.06.2026 14:59
44	Килина С.Я., Юрисконсульт	Согласовано	02.06.2026 11:03
45	Радченко Е.Б., Статс-секретарь	Согласовано	02.06.2026 12:32
46	Хрипун А.И., Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы	Документ подписан собственноручно	04.06.2026 11:59