

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 23 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-149/2020.
Зарегистрирован в Министерстве
юстиции Республики Казахстан 26
октября 2020 года № 21513Министерство здравоохранения Республики
Казахстан**Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам
с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения,
обязательного минимума и кратности диагностических исследований**

В соответствии с пунктом 3 статьи 88 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ**
:

1. Утвердить Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения Республики Казахстан

А. Цой

Приложение 1
к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 23 октября 2020 года
№ ҚР ДСМ-149/2020

**Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими
заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного
минимума и кратности диагностических исследований**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 3 статьи 88 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и определяют порядок организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями.

2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

2) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

3) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

4) клинический протокол – научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;

5) обязательное социальное медицинское страхование (далее – ОСМС) – комплекс правовых, экономических и организационных мер по оказанию медицинской помощи потребителям медицинских услуг за счет активов фонда социального медицинского страхования;

6) система обязательного социального медицинского страхования – совокупность норм и правил, устанавливаемых государством, регулирующих отношения между участниками системы обязательного социального медицинского страхования;

7) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств.

Глава 2. Порядок организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

3. Оказание медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями осуществляется в организациях первичной медико-санитарной и консультативно-диагностической помощи, в зависимости от места прикрепления пациента в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи, утвержденного уполномоченным органом согласно подпункту 82) статьи 7 Кодекса.

4. Обеспечение оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями осуществляется в соответствии со стандартами в области здравоохранения, утвержденными уполномоченным органом согласно подпункту 32) статьи 7 Кодекса.

5. Оказание медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями осуществляется путем динамического наблюдения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, в целях предупреждения осложнений, обострений заболеваний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

6. Оказание медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями осуществляется:

1) по перечню заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) согласно Правилам оказания ПМСП, утвержденным уполномоченным органом согласно подпункту 82) статьи 7 Кодекса.

Периодичность и сроки наблюдения, обязательного минимума и кратность диагностических исследований при хронических заболеваниях, подлежащих динамическому наблюдению в организациях ПМСП в рамках ГОБМП определяются согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

2) по перечню заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению на уровне консультативно-диагностической помощи (далее – КДП), согласно Правилам оказания КДП, утвержденным уполномоченным органом согласно подпункту 82) статьи 7 Кодекса.

Оказание медицинской помощи на уровне КДП осуществляется при социально-значимых заболеваниях, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами в рамках ГОБМП и при хронических заболеваниях, подлежащих наблюдению профильными специалистами в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС.

Периодичность и сроки наблюдения, обязательного минимума и кратность диагностических исследований при социально-значимых заболеваниях, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами в рамках ГОБМП определяются согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

Периодичность и сроки наблюдения, обязательного минимума и кратность диагностических исследований при хронических заболеваниях, подлежащих наблюдению профильными специалистами в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС определяются согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

7. Наблюдение, в том числе диагностические исследования, лиц с заболеваниями, не предусмотренными в Перечнях согласно приложению 1, 2 и 3 к настоящим Правилам проводится в соответствии с перечнями медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и клиническим протоколам.

8. Оказание медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями осуществляют специалисты организаций ПМСП и КДП: врачи ПМСП (врач общей практики, участковый врач терапевт/ участковый педиатр), средние медицинские работники (участковая медицинская сестра или фельдшер) и профильные специалисты в соответствии с медицинскими показаниями. При наличии показаний привлекаются социальные работники в области здравоохранения, психологи и специалисты кабинетов здорового образа жизни.

9. При оказании медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями врач ПМСП осуществляет:

- 1) первичный осмотр, сбор, запись жалоб и анамнеза заболевания;
- 2) физикальный осмотр пациента;
- 3) оценку результатов диагностических исследований;
- 4) оценку результатов обучения пациента самопомощи в зависимости от заболевания;
- 5) корректировку индивидуального плана немедикаментозного и медикаментозного лечения, дневника самоконтроля пациента с учетом результатов осмотра, данных обследования, рекомендаций профильных специалистов, специалистов ЗОЖ;
- 6) направление на стационарозамещающее и (или) стационарное лечение при выявлении признаков обострения и прогрессирования заболевания, наличии показаний для медицинского наблюдения в стационарных условиях;
- 7) направление на медицинскую реабилитацию согласно стандарту организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан, утвержденному уполномоченным органом согласно подпункту 32) статьи 7 Кодекса, при наличии медицинской информационной системы в электронном формате;
- 8) выдачу рекомендаций на оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), в соответствии с Правилами

проведения медико-социальной экспертизы, утвержденным уполномоченным органом в области социальной защиты населения, при наличии медицинской информационной системы в электронном формате.

10. При отсутствии жалоб, признаков осложнения и прогрессирования заболевания по результатам осмотра, отклонений показателей лабораторных и инструментальных исследований от нормы у пациентов с хроническими заболеваниями согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам врач ПМСП проводит коррекцию лечения, дает рекомендации по ведению здорового образа жизни.

11. В сроки согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам пациент с хроническим заболеванием подлежит осмотру профильного специалиста.

12. Профильный специалист представляет врачу ПМСП медицинское заключение по форме (консультативно-диагностическое заключение), утвержденной уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса, в котором указывает результаты проведенного обследования и рекомендации по дальнейшему ведению пациента, при наличии медицинской информационной системы в электронном формате.

13. Врач ПМСП после получения консультативно-диагностического заключения осуществляет дальнейшее наблюдение за пациентом в соответствии с рекомендациями профильного специалиста.

14. При наличии показаний пациент направляется на госпитализацию в круглосуточный или дневной стационар в соответствии с профилем заболевания.

Стационарная помощь лицам с хроническими заболеваниями оказывается в соответствии с Правилами оказания стационарной помощи, утвержденными уполномоченным органом согласно подпункту 82) статьи 7 Кодекса.

Стационаророзмещающая помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания стационаророзмещающей помощи, утвержденными уполномоченным органом согласно подпункту 82) статьи 7 Кодекса.

15. Врач дневного или круглосуточного стационара при выписке, оформляет выписку из медицинской карты стационарного больного по форме утвержденной уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса, где указываются проведенный объем диагностических исследований,

лечебных мероприятий и рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению. Электронная версия выписки высылается в организацию ПМСП по месту прикрепления.

16. Врач ПМСП после получения выписки из медицинской карты стационарного больного, в то числе в системах электронного здравоохранения осуществляет дальнейшее наблюдение за пациентом с учетом рекомендаций врача дневного или круглосуточного стационара.

17. Лицо с хроническим заболеванием ставится на учет для динамического наблюдения в организацию ПМСП по месту прикрепления на основании одного из трех документов:

- 1) заключения врача ПМСП;
- 2) консультативного заключения профильного специалиста;
- 3) выписки из медицинской карты стационарного больного.

При оформлении лица, впервые взятого на динамическое наблюдение, участковая медицинская сестра заполняет вкладной лист 5 к медицинской карте амбулаторного пациента по форме утвержденного уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса, в том числе посредством информационных систем.

При отсутствии технической возможности оформляется в бумажном виде, с последующим внесением в информационную систему.

18. Мониторинг выполнения лечения осуществляет средний медицинский работник (далее - СМР).

19. При повторных явках СМР опрашивает лица, проводит физикальное обследование, направляет на лабораторные и инструментальные исследования согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам.

20. При отсутствии жалоб, признаков обострения и прогрессирования заболевания при физикальном осмотре, отклонений показателей результатов лабораторных и инструментальных исследований от нормы СМР:

проводит беседу и дает рекомендации по ведению здорового образа жизни, при необходимости направляет к специалистам ЗОЖ;

разъясняет пациенту с высоким риском развития осложнений или угрожающего жизни состояния правила действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;

выписывает рецепты;

назначает дату следующей явки с внесением даты в форму утвержденной уполномоченным органом согласно подпункту 31) статьи 7 Кодекса.

При наличии жалоб, признаков обострения, осложнения и прогрессирования заболевания по результатам осмотра, отклонений показателей результатов лабораторных и инструментальных исследований от нормы СМР направляет пациента к врачу ПМСП на внеплановый осмотр.

21. Контроль за организацией работы СМР по вопросам динамического наблюдения, включая ведение учетной документации и внесение данных в информационную систему осуществляют врач ПМСП и руководитель медицинской организации.

Лицам с хроническими заболеваниями при наличии показаний организация ПМСП оказывает услуги восстановительного лечения и медицинской реабилитации, паллиативной помощи с оказанием специальных социально-медицинских услуг.

22. Лекарственное обеспечение лиц с хроническими заболеваниями осуществляется в соответствии с подпунктом б) пункта 1 статьи 108 Кодекса.

23. Лицам с хроническими заболеваниями динамическое наблюдение проводится и в рамках программы управления заболеваниями (далее - ПУЗ).

24. При динамическом наблюдении специалисты проводят отбор пациентов для участия в ПУЗ по трем нозологиям: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, хроническая сердечная недостаточность.

25. Критериями для отбора пациентов, участвующих в ПУЗ являются:
пациенты с первичной артериальной гипертензией (неосложненная);
пациенты с сахарным диабетом 2 типа (компенсированные и субкомпенсированные);

пациенты с хронической сердечной недостаточностью II-IV классов по NYHA с фракцией выброса менее 40% или с фракцией выброса более 40% и диастолическая дисфункция левого желудочка по данным эхокардиографии.

26. В ПУЗ могут привлекаться пациенты с несколькими заболеваниями, соответствующие критериям отбора, изложенными в пункте 25.

27. При согласии пациента в участии ПУЗ участковая медицинская сестра заключает договор в соответствии с Гражданским кодексом Республики Казахстан.

Участковая медицинская сестра обеспечивает ввод электронной формы договора об участии в ПУЗ в информационную систему электронного здравоохранения «Единая платежная система».

28. Наблюдение пациента по ПУЗ осуществляют специалисты участка ПМСП, имеющие соответствующие свидетельства о повышении квалификации. Координатором ПУЗ в пределах участка организации ПМСП является участковый врач (врач общей практики, участковый врач-терапевт (педиатр)).

29. Для эффективного внедрения ПУЗ в организациях ПМСП рекомендуется создание мультидисциплинарной группы, состоящей из специалистов ПМСП, привлеченного психолога, специалиста ЗОЖ, профильного специалиста и других заинтересованных специалистов.

30. При динамическом наблюдении пациентов по ПУЗ врач ПМСП и СМР по компетенции заполняет карту наблюдения за пациентом, участвующим в ПУЗ. В карту наблюдения вводится информация о пациенте, данные объективного осмотра, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

31. Заполнение карты наблюдения осуществляется при каждом посещении пациента в организацию ПМСП с последующим внесением СМР актуализированных данных в регистр пациентов ПУЗ.

32. На основе данных регистра пациентов ПУЗ врачом ПМСП на регулярной основе проводится сегментация пациентов. В результате сегментации пациентов определяется кратность динамического наблюдения (осмотра СМР и врача ПМСП), лабораторных и инструментальных исследований, осмотры профильных специалистов.

33. Организацию запланированного приема пациентов осуществляет СМР. Оповещение пациентов, участвующих в ПУЗ проводится в соответствии со списком, сформированным в регистре пациентов ПУЗ посредством телефонной связи, SMS-сообщения, социальных сетей, мобильных приложений.

34. Оповещение (дозвон) к пациентам также проводится для приглашения на лабораторные и инструментальные исследования для обеспечения последующего наблюдения за пациентом.

35. Обучение пациента элементам самопомощи обеспечивают специалисты ПМСП с учетом уровня индивидуальных особенностей пациента.

36. В рамках ПУЗ пациент составляет индивидуальный план действий на короткий срок (не более 2-х недель), включающий объем физических нагрузок, режим питания, образ жизни, исключение вредных привычек.

37. Мониторинг эффективности программы оценивается на основе достижения целевых индикаторов.

38. Снятие с учета лиц с хроническими заболеваниями осуществляется по критериям и срокам наблюдения согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам.

39. Основаниями для прекращения динамического наблюдения лиц с хроническими заболеваниями в организации ПМСП являются:

- 1) смена места прикрепления (обеспечение передачи актива в организацию ПМСП по месту прикрепления пациента);
- 2) письменный отказ пациента;
- 3) смерть пациента.

**Приложение 1 к
Правилам оказания
медицинской помощи
лицам с хроническими
заболеваниями, периодичности
и сроков наблюдения,
обязательного минимума и
кратности диагностических
исследований**

Перечень заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

| № | Нозология код МКБ | Периодичность осмотров | | | Минимум лабораторно-диагностических исследований | | Сроки наблюдения |
|--|---|------------------------|--------------------|---|--|--|---|
| | | осмотр СМР | осмотр врачом ПМСП | осмотр профильных специалистов | исследования | кратность | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Инфекционные и паразитарные заболевания | | | | | | | |
| 1 | Хронический вирусный гепатит В (В18, включая В18.0, В18.1, В18.2, В18.8), С и D, без цирроза печени | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год гастроэнтеролог и /или инфекционист | <p>общий анализ крови с тромбоцитами</p> <p>биохимические анализы крови: аланинаминотрансфераза (АЛат), аспаратаминотрансфераза (АСат), общий билирубин по фракциям, креатинин, АФП</p> <p>коагулограмма: международное нормализованное отношение (МНО)</p> <p>полимеразно-цепная реакция на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) качественный, при положительном результате проведение ПЦР на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) количественный</p> <p>УЗИ печени</p> | <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в год</p> | <p>пожизненно при хроническом вирусном гепатите В, С (стадия фиброза F2) и D; снятия с учета после элиминации вируса</p> <p>при хроническом вирусном гепатите С (стадия фиброза менее F1)</p> |

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|---|---|-----------------------|--|---|------------|
| | | | | | непрямая пульсовая эластометрия (Фиброскан) печени | 1 раз в 2 года | |
| Болезни системы кровообращения | | | | | | | |
| 2 | Артериальная гипертензия: 2.1. Эссенциальная (первичная) гипертензия, I10; 2.2. Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца), I11; 2.3. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек, I12; 2.4. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преиму- | 1 раз в 3 месяца - для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в месяц - для пациентов с высоким и очень высоким риском, и для лиц с низкой приверженностью к лечению | 1 раз в 6 месяцев - для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в 3 месяца - для пациентов с высоким и очень высоким риском, и для лиц с низкой приверженностью к лечению | 1 раз в год кардиолог | общий анализ мочи биохимический анализ крови: определение липопротеидов низкой плотности электрокардиография суточное мониторирование артериального давления (24 часа) эхокардиография | 1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год 1 раз в 2 года 1 раз в 2 года | пожизненно |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------|--------------------------|---|--|-------------------|------------|
| | ным поражен-ем сердца и почек, I13; 2.5. Вторичная гипертензия, I15 | | | | | | |
| 3 | Ишемическая болезнь сердца: 3.1. Нестабильная стенокардия, I20.0**; 3.2. Другие формы стенокардии, I20.8; 3.3. Хроническая ишемическая болезнь сердца, I25 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардиолог | определение липопротеинов низкой плотности | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| | | | | | эхокардиография | 1 раз в 6 месяцев | |
| | | | | | холтеровское мониторирование электрокардиограммы (24 часа) | 1 раз в год | |
| | | | | | тредмил тест | 1 раз в год | |
| 3.4. Сердечная недостаточность, I50; | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардиолог | креатинин | 1 раз в год | пожизненно | |
| | | | | электрокардиограмма | 1 раз в год | | |
| | | | | эхокардиография | 1 раз в год | | |
| 3.5. Сердечная недостаточность, I50 Состояние после имплантации механического устрой- | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 3 месяца | ежемесячно кардиолог | Международное нормализованное отношение (МНО) | 1 раз в неделю до достижения целевого, в после- | пожизненно | |

| | | | | | | |
|---|-----------------|--|--|--|--|--|
| | ства, Z 95.8 | | | | | <p>дую- шем 1 раз в ме- сяц;</p> <p>пер- вые 3 ме- сяца - еже- ме- сяч- но, в по- сле- дую- щем 1 раз в 3 меся- ца;</p> <p>1 раз в 6 меся- цев</p> <p>1 раз в 6 меся- цев</p> <p>пер- вые 3 ме- сяца - еже- ме- сяч- но, в по- сле- дую- щем 1 раз в 3 меся- ца;</p> <p>1 раз в 3 меся- ца</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> |
| <p>биохимический анализ крови: креатинин, аланинаминотрансфе- раза (АЛаТ), аспаратаминотранс- фераза (АСаТ), лактатдегидрогена- за (ЛДГ), свободный гемоглобин, общий билирубин, глюкоза крови, калий, натрий</p> | | | | | | |
| <p>развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, дли- тельность кровотечения, свертыва- емость крови;</p> | | | | | | |
| <p>натриуретический гормон, фактор Виллебранда</p> | | | | | | |
| <p>эхокардиография</p> | | | | | | |
| <p>электрокардиография</p> | | | | | | |
| <p>рентгенография органов грудной клетки</p> | | | | | | |
| <p>эзофагогастродуоденоскопия</p> | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|------------------------------------|---|-------------------|------------|
| | | | | | ультразвуковая доплерография брахиоцефальных сосудов | 1 раз в год | |
| 4 | <p>Экстракраниальные заболевания брахиоцефальных артерий:</p> <p>4.1. Цереброваскулярные болезни, I65-I69***</p> <p>4.2. Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I65</p> <p>4.3. Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I66</p> <p>4.4. Другие цереброваскулярные болезни, I67</p> <p>4.5. Поражения сосудов</p> | - | - | 1 раза в год ангиохирург, невролог | ультразвуковая доплерография брахиоцефального ствола | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |

| | | | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------------|--|--|
| <p>мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках, I68</p> <p>4.6. Последствия цереброваскулярных болезней, I69</p> <p>4.7. Эмболия и тромбоз артерии верхних конечностей, I74.2</p> <p>4.8. Аорит при болезнях, классифицированных в других рубриках, I79.1</p> | | | | | |
| <p>4.9. Субарахноидальное кровоизлияние, I60</p> <p>Внутри мозговое кровоизлияние, I61</p> <p>Другое нетравматиче-</p> | <p>1 раз в 3 месяца</p> | <p>1 раз в 6 месяцев</p> | <p>1 раз в год</p> | <p>общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов</p> <p>международное нормализованное отношение (МНО)</p> <p>биохимические анализы крови: липидный спектр, глюкоза крови</p> <p>ультразвуковая доплерография брахиоцефальных артерий у больных с инсультом</p> <p>электрокардиограмма</p> | <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в года</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>пожизненно</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------|-------------------|----------------------------------|---|--|------------|
| | ское внутри- череп- ное кро- воизли- яние, I 62 Ишеми- ческий ин- сульт, I 63 Ин- сульт, неуточ- ненный как кро- воизли- яние или ин- фаркт, I 64 | | | | | По пока- зани- ям для кор- рек- ции гипо- тен- зив- ной тера- пии | |
| | | | | | эхокардиография у больных с кар- диоэмболическим инсультом | По пока- зани- ям для кор- рек- ции гипо- тен- зив- ной тера- пии | |
| | | | | | суточное мониторирование артери- ального давления (СМАД) у боль- ных с внутримозговым кровоизли- янием | По пока- зани- ям для кор- рек- ции гипо- тен- зив- ной тера- пии | |
| 5 | Пораже- ния кла- панов сердца: 5.1. Хрони- ческие ревма- тиче- ские бо- лезни сердца, I05-I09 | 1 раз в 3 меся- ца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардио- лог | электрокардиография | 1 раз в 6 меся- цев | пожизненно |
| | | | | | эхокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | | электрокардиография по Холтеру | 1 раз в год | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Ревматические болезни митрального клапана, I05 | | | | | | |
| Ревматические болезни аортального клапана, I06 | | | | | | |
| Ревматические болезни трехстворчатого клапана, I07 | | | | | | |
| Поражения нескольких клапанов, I08 | | | | | | |
| Другие ревматические болезни сердца, I09 | | | | | | |
| 5.2. Неревматические поражения клапанов сердца, I34-I39 | | | | | | |
| Неревматическое поражение митрального кла- | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------|---|----------------------------------|---|---|------------|
| | <p>пана, I34</p> <p>Нерев- матиче- ское по- раже- ния аор- тально- го кла- пана, I35</p> <p>Нерев- матиче- ские по- раже- ния трех- створча- того клапа- на, I36</p> <p>Пораже- ние кла- пана ле- гочной арте- рии, I37</p> <p>Эндо- кардит, клапан не уточ- нен, I38</p> <p>Эндо- кардит и пора- жения клапа- нов сердца при бо- лезнях, класси- фициро- ванных в дру- гих руб- риках, I39</p> | | | | | | |
| 6 | <p>Арит- мии I47, Фибрил- ляция и трепета- ния предсер- дий, I48</p> | 1 раз в 3 меся- ца | 1 раз в 6 месяцев. По показаниям частота может увеличиваться | 1 раз в год кардио- лог | <p>электрокардиография</p> <p>электрокардиография по Холтеру</p> <p>эхокардиография</p> | <p>1 раз в 6 меся- цев</p> <p>1 раз в год</p> | пожизненно |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------------------------|---|----------------|------------|
| | | | | | | 1 раз в год | |
| Заболевания крови и кроветворных органов | | | | | | | |
| 7 | <p>Наследственный дефицит фактора VIII (D66);</p> <p>Наследственный дефицит фактора IX, (D67)</p> <p>Болезнь Виллебранда (D68.0)</p> <p>Наследственный дефицит других факторов свертывания (D68.2)</p> | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в 6 месяцев гематолог | развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно |
| Болезни органов дыхания | | | | | | | |
| 8 | <p>Хронические заболевания нижних дыхательных путей:</p> <p>8.1. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44</p> | 1 раз в 6 месяцев (тип А, В, легкой, средней степени) | 1 раз в год (тип А, В, легкой, средней степени); | 1 раз в год пульмонолог | спирография | 1 раз в год | пожизненно |
| | | 1 раз в 3 месяца (тип С, D, тяжелой и крайне тяжелой степени) | 1 раз в 6 месяцев (тип С, D, тяжелой и крайне тяжелой степени) | | пульсоксиметрия | 1 раз в год | |
| | 8.2. Астма, J45 | 1 раз в год (легкой степени) | 1 раз в год (легкой степени) | 1 раз в год пуль- | спирография | | пожизненно |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|---|---|---|-----------------------------|---|----------------------------|--|
| | | 1 раз в 6 месяцев (средней степени) 1 раз в 3 месяца (тяжелой степени) | 1 раз в 6 месяцев (средней и тяжелой степени) | моно-лог | | 1 раз в 6 месяцев | |
| | | | | | эхокардиография | 1 раз в год | |
| Болезни органов пищеварения | | | | | | | |
| 9 | Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта: 9.1. Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, К21.0 9.2. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, К25-К27 Язва желудка, К25 Язва двенадцатиперстной кишки, К26 Пептическая язва неуточненной локализации, К27 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год гастроэнтеролог | эзофагогастродуоденоскопия гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности | 1 раз в год 1 раз в год | снятие с учета при отсутствии клинико-инструментальных признаков заболевания в течение 3-х лет |

| | | | | | | | |
|----|--|-------------------|-------------------|-----------------------------|---|---|------------|
| | 9.3. Хронический атрофический гастрит, К29.4 9.4. Полипы (полипоз) желудка, К31.7 | | | | | | |
| 10 | Неинфекционный энтерит и колит: 10.1. Болезнь Крона (регионарный энтерит), К50 10.2. Язвенный колит, К51 10.3. Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты, К52 | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год | 1 раз в год гастроэнтеролог | эзофагогастродуоденоскопия с гистологическим исследованием 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности колоноскопия с гистологическим исследованием 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности | 1 раз в год 1 раз в год | пожизненно |
| 11 | Цирроз печени, К70-К76 Токсическое поражение печени, К71 Печеночная недостаточность, | 1 раз в 3 месяцев | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год гастроэнтеролог | общий анализ крови с тромбоцитами биохимические анализы крови: определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ), определение аспаратаминотрансферазы (АСаТ), определение билирубина в сыворотке крови, креатинин, альбумин международное нормализованное отношение (МНО) | 1 раз в 3 месяцев 1 раз в 3 месяцев 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |

| | | | | | | | |
|--|---|-------------------|-------------|---|--|--------------------|------------|
| | не классифицированная в других рубриках, К72 | | | | УЗИ печени и селезенки | 1 раз в 6 месяцев | |
| | Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках, К73 | | | | В случаях имеющегося образования до 2 см при сложности постановки диагноза ГЦК: | | |
| | Фиброз и цирроз печени, К74 | | | | УЗИ печени | 1 раз в 3-4 месяца | |
| | Другие воспалительные болезни печени, К75 | | | | определение альфафетопротеина (АФП) | 1 раз в 3-4 месяца | |
| | Другие болезни печени, К76 | | | | непрямая пульсовая эластометрия печени | 1 раз в год | |
| | | | | | эзофагогастродуоденоскопия (при отсутствии противопоказаний) | 1 раз в 6 месяцев | |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | | | | | | | |
| 12 | Артропатии, дорсопатии: 12.1. Ревматоидный артрит, М 05; М 06 12.2. Псориазные артропатии, М 07.3 12.3. Анкилозирую- | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год | 1 раз в год ревматолог, Офтальмолог | общий анализ крови | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| | | | | | биохимические анализы крови: определение "С" реактивного белка (СРБ), креатинин крови, глюкоза крови (для пациентов, принимающих глюкокортикостероиды), определение аланинаминотрансферазы (АЛт), определение аспартатаминотрансферазы (АСаТ), определение билирубина в сыворотке крови (для пациентов, принимающих цитостатики) | 1 раз в 6 месяцев | |
| | | | | | иммуноферментный анализ на гепатиты В, С, ВИЧ (для пациентов, принимающих цитостатики и находящихся на генно-инженерной биологической терапии) | 1 раз в 6 месяцев | |

| | | | | | | | |
|----|--|-------------------|-------------------|----------------------------|--|--------------------|------------|
| | щій спондилит, М45 12.4. Юноше-ский (ювениль-ный) артрит, М08 | | | | рентгенография пораженного сег-мента | 1 раз в год | |
| | | | | | рентгенография костей таза (выявление асептического некроза головки бедренной кости) | 1 раз в год | |
| | | | | | эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюко-ртикостероиды и нестероидные про-тивовоспалительные препараты) | 1 раз в год | |
| 13 | Систем-ные пора-жения со-едини-тельной ткани: 13.1. Узелко-вый полиарте-рит, М30 13.2. Другие некро-тизиру-ющие васкуло-патии, М 31 13.3. Систем-ная красная волчан-ка, М32-М32.9 13.4. Дерма-тополи-миозит, М33-М33.9 13.5. Систем-ный склероз (систем-ная склеро-дер-мия), М. | 1 раз в 3 меся-ца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год ревма-толог | креатинин крови | 1 раз в 6 меся-цев | пожизненно |
| | | | | | общий анализ крови | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | общий анализ мочи | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | определение "С" реактивного бел-ка (СРБ) полуколичественно/ каче-ственно в сыворотке крови | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | глюкоза крови (для пациентов, принимающих глюко-ртикостерои-ды) | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | иммуноферментный анализ на гепа-титы В, С, ВИЧ (для пациентов, принимающих цитостатики и на-ходящихся на генно-инженерной биологической терапии) | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | обзорная рентгенография органов грудной клетки 2 раза в год (для пациентов, принимающих цитоста-тики) | 1 раз в 6 меся-цев | |
| | | | | | эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюко-ртикостероиды и нестероидные про-тивовоспалительные препараты) | 1 раз в 6 меся-цев | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|-------------------|------------|
| | 34-М34.9 13.6. Другие системные поражения соединительной ткани. М35 | | | | | | |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | | | | | | | |
| 14 | Сахарный диабет 1 тип у детей E10 | в первые 3-6 месяцев после установления диабета - 1 раз в месяц, далее - 1 раз в 3 месяца | в первые 3-6 месяцев после установления диабета - 1 раз в месяц, далее - 1 раз в 3 месяца | в первые 3-6 месяцев после установления диабета - 1 раз в месяц, далее - 1 раз в 3 месяца эндокринолог | определение гликированного гемоглобина в крови | 1 раз в 3 месяца | пожизненно |
| | | | | | креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) | 1 раз в год | |
| | | | | | офтальмоскопия с широким зрачком | 1 раз в год | |
| | Сахарный диабет 1 тип у взрослых E10 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год эндокринолог | биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр | 1 раз в 3 месяца | пожизненно |
| | | | | | офтальмоскопия с широким зрачком | 1 раз в год | |
| | | | | | электромиография | 1 раз в год | |
| | Сахарный диабет E11-E11.9 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год в составе с эндокринологом | биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| | | | | | офтальмоскопия с широким зрачком | 1 раз в год | |
| 15 | Болезни щитовидной железы: | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринологом | биохимические анализы крови: определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного трийодтиронина | 1 раз в год | пожизненно |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------|--|-------------------------|---|-------------------|------------|
| | 15.1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз, E05-E05.9 15.2. Гипотиреоз, E02 | | | | (Т3) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного тироксина (Т4) в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции | | |
| Болезни нервной системы | | | | | | | |
| 16 | Эпилепсия, G 40 | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год. По показаниям частота может увеличиваться | 1 раз в год невролог | электроэнцефалография | 1 раз в год | пожизненно |
| 17 | Детский церебральный паралич, G 80 | 1 раз в 3 мес | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год невролог | шкала GMFCS- определение двигательной способности у детей с ДЦП | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| | | | | | индекс активности повседневной жизни Бартела. | 1 раз в 6 месяцев | |
| Болезни мочеполовой системы | | | | | | | |
| 18 | Гломерулярные болезни: 18.1. Хронический нефритический синдром, N03 18.2. Нефротический синдром, N04 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год нефролог | определение белка в моче | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| | | | | | биохимические анализы крови: определение креатинина, мочевины, общего белка, общего холестерина, глюкозы в сыворотке крови | 1 раз в 6 месяцев | |
| | Хроническая почечная недостаточ- | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год | 2 раза в год нефрологом | общий анализ крови, общий анализ мочи (определение белка в моче) | 1 раз в 3 месяцев | |

| | | | | | | | |
|----|--|------------------|-------------------|---------------------------------|---|------------------------------------|---------------------------------------|
| | ность (N18), Терминальная стадия поражения почек (N18.0), Другие проявления хронической почечной недостаточности (N18.8) | | | | Биохимический анализ крови: креатинин, мочевины, общий белок, калий, натрий, холестерин, глюкоза УЗИ почек | 1 раз в 6 месяцев по показаниям | |
| 19 | Хронический интерстициальный нефрит, N11 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год нефролог | исследование мочи общеклиническое (общий анализ мочи) | 1 раз в год | отсутствие рецидива в течение 3-х лет |
| 20 | Гиперплазия предстательной железы, N40 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год уролог | определение общего простат-специфического антигена (ПСА) в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции | 1 раз в год | отсутствие рецидива в течение 3-х лет |
| 21 | Доброкачественная дисплазия молочной железы, N60 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год маммолог, гинеколог | маммография (4 снимка), ультразвуковое исследование молочных желез | 1 раз в год | отсутствие рецидива в течение 3-х лет |
| 22 | Невоспалительные болезни женских половых органов: 22.1. Эндометриоз, N80 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год гинеколог | забор мазка на онкоцитологию | 1 раз в год | через 1 год после лечения |

| | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|--------------------------------------|---|
| | 22.2. Полип жен- ских по- ловых ор- ганов, N84 | | | | | | |
| | 22.3. Желези- стая ги- перпла- зия эн- домет- рия, N85.0 | | | | | | |
| | 22.4. Адено- матоз- ная ги- перпла- зия эн- домет- рия, N85.1 | | | | | | |
| | 22.5. Эрозия и эктро- пион шейки матки, N86 | | | | | | |
| | 22.6. Лейко- плакия шейки матки, N88.0 | | | | | | |
| | Добро- каче- ствен- ное но- вообра- зование яични- ка, D27 | 1 раз в 6 меся- цев | 1 раз в год | 1 раз в год ги- неко- лог | ультразвуковое исследование ма- лого таза | 1 раз в год | отсутствие ре- цидива в тече- ние 3-х лет |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | | | | | | | |
| 23 | Бронхо- легоч- ная дис- плазия, возник- шая в перина- таль- | 1 раз в месяц до 1-го года, далее 1 раз в 6 месяцев | при легкой степе- ни тяжести 1 раз в 6 месяцев до 1 года, далее по необходимости при среднетяже- лой и тяжелой степени тяжести | 1 раз в год дет- ский пуль- моно- лог | компьютерная томография орга- нов грудной клетки и средостения эхокардиография | 1 раз в год 1 раз в год | пожизненно |

| | | | | | | | |
|--|---|---------------|---|--|--|--|---|
| | ном периоде, P27.1 | | с раз в 3 месяца до 1-го года, далее до 3-х лет 1 раз в 6 месяцев далее 1 раз в год | | | | |
| Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (дети) | | | | | | | |
| 24 | Врожденные пороки сердца в послеоперационном периоде: 24.1. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, Q20 24.2. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки, Q21 24.3. Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов, Q22 | 1 раз в месяц | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 3 месяца детского кардиолог в первый год наблюдения, далее по показаниям | эхокардиография электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев 1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев | 2 года, но при сохранении легочной гипертензии, резидуального шунта и недостаточности клапанов - пожизненно |

| | | | | | | |
|----|--|--|---|-----------------------------------|---|---|
| | <p>24.4. Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов, Q23</p> <p>24.5. Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца, Q24</p> <p>24.6. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий, Q25</p> | | | | | |
| 25 | <p>Врожденные пороки развития:</p> <p>25.1. Врожденные пороки пищевода, Q39</p> <p>25.2. Врожденная диафраг-</p> | <p>в течение 1-х 6 месяцев 1 раз в месяц. Затем до года 1 раз в 3 месяца. Со 2-го года жизни 1 раз в 6 месяцев</p> | <p>1 раз в 3 месяца в течение 1-го года жизни; далее со 2-го года жизни - 1 раз в 6 месяцев</p> | <p>1 раз в год детский хирург</p> | <p>25.1. эзофагогастродуоденоскопия при Q39</p> <p>25.2. рентгенография органов грудной клетки при Q79</p> <p>25.3. диагностическое калибровочное бужирование неануса при Q42 (по показаниям)</p> | <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>наблюдение до 3-х лет жизни</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| маль- ная гры- жа, Q79 25.3. Анорек- таль- ные по- роки разви- тия, Q42 | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

**Приложение 2 к
Правилам оказания
медицинской помощи
лицам с хроническими заболеваниями,
периодичности и сроков наблюдения,
обязательного минимума и
кратности диагностических
исследований**

**Перечень социально-значимых заболеваний, подлежащих динамическому
наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-
диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи**

| № п /п | Наименование заболеваний | Периодичность осмотров | | Минимум лабораторных и диагностических исследова- ний | | Сроки на- блюдения |
|--------------|---|-------------------------------|---|--|-----------------------------------|-----------------------|
| | | осмотр вра- чом ПМСП | осмотр профильных специалистов | исследования | крат- ность | |
| 1 | Туберкулез (A15 - A19) | 1 раз в год | осмотр фтизиатром 1 раз в 6 месяцев | Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция) | 1 раз в 6 ме- сяцев | 2 года |
| 2 | Болезнь, вы- званная виру- сом иммуноде- фицита челове- ка (ВИЧ) (B20- B24) | 1 раз в год | осмотр инфекциони- стом 1 раз в 6 меся- цев | УЗИ гепатобилиопанкреатической области, рентгенография органов грудной клетки | 1 раз в год | пожизнен- но |
| 3 | Злокачествен- ные и доброка- чественные но- вообразования (C00-97; D00- 09; D37-48, кро- ме C81-96) | 1 раз в год | 1 раз в год онколог | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 1 раз в год | пожизнен- но |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочевина, мочевая кислота, глюко- за, билирубин прямой и общий, щелоч- ная фосфатаза, аланинаминотрансфераза, ас- партатаминотрансфераза | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ органов брюшной полости, УЗИ органов малого таза (трансабдоминаль- ное), УЗИ предстательной железы и мочево- го пузыря с определением остаточной мочи | 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография органов грудной клетки | 1 раз в год | |
| | | | | МРТ прочих органов | по по- каза- ниям (1 раз | |

| | | | | | | | |
|---|---|-------------|---------------------------------|---|---|------------|-------------|
| | | | | | в 3 го- да) | | |
| | | | | КТ прочих органов | по по- каза- ниям (1 раз в 3 го- да) | | |
| 4 | Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей (C81-96) | 1 раз в год | 2 раза в год онколог, гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно | |
| 5 | Миелодиспластические синдромы (D46) Хроническая миелопролиферативная болезнь (D47.1) | 1 раз в год | 2 раза в год онколог, гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно | |
| 6 | Гемолитические анемии (D 56; D 56.0-D 56.2; D 56.4; D 57; D 57.0-D 57.2) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно | |
| | | | 1 раз в год онколог | Общий анализ мочи Биохимический анализ крови: общий билирубин и его фракции, аланинаминотрансфераза, аспаратаминотрансфераза | | | |
| 7 | Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) (D 59.5) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно | |
| | | | 1 раз в год онколог | Биохимический анализ крови: билирубин и его фракций, сывороточное железо | | | |
| | | | | Исследование осмотической резистентности эритроцитов, определение диаметра и индекса сферичности эритроцитов (кривая Прайса-Джонса) | | | |
| | | | | Электрофорез гемоглобина | | | 1 раз в год |
| | | | | Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы | | | |
| Проба Кумбса | | | | | | | |
| Ультразвуковая доплерография сосудов селезенки и печени | | | | | | | |
| 8 | Апластическая анемия неуточненная (D 61.9) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно | |
| 9 | Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (D 69.3) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно | |

| | | | | | | |
|----|---|-------------|--------------------------|--|--------------------------------|---|
| 10 | Гистиоцитоз из клеток Лангерганса, не классифицированный в других рубриках (D 76.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Общий анализ крови; Биохимический анализ крови; | Каждые 3-6 месяцев | пожизненно |
| | | | | Рентгенологическое исследования очагов поражения в костях | Каждые 3 месяца | |
| | | | | Компьютерная томография легких | Каждые 6 месяцев | |
| | | | | УЗИ брюшной полости | Каждые 6 месяцев | |
| 11 | Иммунодефициты (D80-D84) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно |
| 12 | Сахарный диабет (E10-E14) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр | 1 раз в 3 месяца | пожизненно |
| | | | | офтальмоскопия с широким зрачком | 1 раз в год | |
| | | | | электромиография | 1 раз в год | |
| 13 | Другия состояния гиперфункции гипофиза (E22.8) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | рентгенография черепа (турецкое седло) | 1 раз в год | наблюдение в течение 2 лет при стабилизации клинических показателей |
| | | | 1 раз в год гинеколог | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | |
| | | | | Определение пролактина | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ органов малого таза, денситометрия | 1 раз в год | |
| 14 | Гипопитуитаризм (E23.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Рентгенография черепа (турецкое седло) | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | |
| | | | | Определение адренокортикотропного гормона (АКТГ) в сыворотке крови ИФА-методом | 1 раз в год | |
| 15 | Недостаточность других ви- | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | УЗИ щитовидной железы | по показ- | пожизненно |

| | | | | | | |
|----|--|-------------|--------------------------|--|------------------------------|------------|
| | таминов группы В (E 53.1) | | | | ням (1 раз в год) | |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 16 | Классическая фенилкетонурия (E 70.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | 1 раза в год и по показаниям | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 17 | Болезни накопления гликогена (E 74.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 18 | Другие сфинголипидозы (E 75.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 19 | Мукополисахаридоз (E 76.0-E 76.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 20 | Порфирии (E 80.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 21 | Нарушения обмена меди (E 83.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 22 | Кистозный фиброз с другими проявлениями (E 84.8) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показани- | пожизненно |

| | | | | | | |
|----|---|-------------|----------------------------|---|-----------------------------------|--|
| | | | | | ням (1 раз в год) | |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| 23 | Наследственный семейный амилоидоз без невропатии (E 85.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| | | | | УЗИ почек | 1 раз в год | |
| 24 | Нарушения обмена белков плазмы (E 88.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| | | | | УЗИ почек | 1 раз в год | |
| 25 | Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99) | 1 раз в год | 1 раз в 6 месяцев психиатр | Электрэнцефалография, психокоррекционная беседа с целью социальной и трудовой адаптации | 1 раз в год | через 2 года после стойкой компенсации |
| 26 | Болезнь двигательного нерва (G 12.2) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: электролиты крови, определение мочевины, остаточного азота, креатинина; электрокардиография, электронейромиография | 2 раза в год | пожизненно |
| 27 | Дегенеративные болезни нервной системы (G30-G32) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Электрокардиография; общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, глюкоза крови; коагулограмма | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | 2 раза в год психиатр | Электрэнцефалография, УЗИ сосудов головного мозга | 1 раз в год | |
| 28 | Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (G35-G37) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография, общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, глюкоза крови; электрэнцефалография; электронейромиография | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | |

| | | | | | | |
|----|--|---------------|--|---|--|--|
| 29 | Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов (G 40.4) | 1 раз в месяц | 1 раз в 3 месяца невропатолог; 1 раз в 6 месяцев офтальмолог | Общий анализ крови развернутый | 4 раз в год | клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет. Социальная адаптация |
| | | | | Общий анализ мочи | 4 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови (печеночные и почечные пробы, электролиты) | 4 раз в год | |
| | | | | Эхокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | Электрокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ почек | 2 раз в год | |
| | | | | УЗИ брюшной полости | 2 раз в год | |
| | | | | КТ головного мозга | 1 раз в год | |
| | | | | МРТ головного мозга | 1 раз в год | |
| 30 | Энцефалопатия неуточненная (G 93.4) | 1 раз в месяц | 1 раз в 3 месяца невропатолог; 1 раз в 6 месяцев офтальмолог | Эхокардиография | 1 раз в год | клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет. социальная адаптация |
| | | | | Электрокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ почек | 2 раз в год | |
| | | | | УЗИ брюшной полости | 2 раз в год | |
| | | | | КТ головного мозга | 1 раз в год | |
| | | | | МРТ головного мозга | 1 раз в год | |
| 31 | Острая ревматическая лихорадка (I00-I02) | 2 раза в год | 2 раза в год ревматолог, 1 раз в год кардиохирург, 1 раз в год оториноларинголог, 1 раз в год стоматолог, 1 раз в год невропатолог | Общий анализ крови, | 2 раза в год | пожизненно |
| | | | | Общий анализ мочи | 1 раз в год | |
| | | | | Креатинин, АЛТ, АСТ, фибриноген, Антистрептолизин "О", С-реактивный белок | 2 раза в год | |
| | | | | Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 2 раза в год | |
| | | | | Эхокардиография | 2 раза в год в течении первого года, затем 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография органов грудной клетки | 1 раз в год | |

| | | | | Рентгенография суставов | по показани-ям | |
|----|---|-------------------|---------------------------------|---|----------------|--|
| 32 | Первичная легочная гипертензия (I 27.0) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год кардиолог | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 2 раза в год | |
| | | | | Эхокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий холестерин в сыворотке крови, липопротеидов высокой плотности, липопротеидов низкой плотности, ТАГ, калий | 1 раз в год | |
| | | | | Коагулограмма: определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови ручным методом (ПВ-ПТИ-МНО) | 1 раз в год | |
| 33 | Другие интерстициальные легочные болезни (J 84; J 84.0; J 84.1; J 84.8; J 84.9) | 2 раза в год | 2 раза в год пульмонолог | Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография органов грудной клетки, спирометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| 34 | Буллезные нарушения (L 10; L 13.0) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | пожизненно |
| 35 | Незавершенный остеогенез (Q 78.0) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог-ортопед | Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | восстановление функционального объема движений в суставе |
| | | | | Рентгенография одного сегмента | | |
| 36 | Врожденный ихтиоз (Q 80) | 1 раз в год | | Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови | 1 раз в год | пожизненно |
| 37 | Буллезный эпидермолиз (Q 81) | 1 раз в год | | Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови | 1 раз в год | пожизненно |

**Приложение 3 к
Правилам оказания
медицинской помощи
лицам с хроническими заболеваниями,
периодичности и сроков наблюдения,
обязательного минимума и
кратности диагностических
исследований**

**Перечень хронических заболеваний, подлежащих наблюдению профильными
специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или)
в системе обязательного социального медицинского страхования**

| № п /п | Наименование группы заболеваний | Периодичность осмотров | | Минимум лабораторных и диагностических исследова- ний | | Сроки на- блюдения |
|--|---|---------------------------|--|--|----------------|-----------------------------|
| | | осмотр врачом ПМСП | осмотр про- филь- ных специ- али- стов | исследования | крат- ность | |
| Последствия, перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний | | | | | | |
| 1 | Последствия перенесенного полиомиелита (B91) | 2 раза в год | 2 раза в год невропатолог | Электронеуромиография, осмотр глазного дна | 2 раза в год | пожизненно |
| 2 | Состояние после операции по поводу эхинококкоза (B67) | 2 раза в год | 2 раза в год хирург | УЗИ органов брюшной полости | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | УЗИ плевры и плевральной полости | | |
| | | | | Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции) | | |
| 3 | Последствия перенесенного туберкулеза (B90) | 1 раз в год | 1 раз в год фтизиатр | Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции) | 2 раза в год | пожизненно |
| | | | | Туберкулинодиагностика (детям) | | |
| Заболевания крови и кроветворных органов | | | | | | |
| 4 | Железодефицитная анемия (D50) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | до нормализации показателей |
| 5 | Другие наследственные гемолитические анемии (D58) | 1 раз в 6 месяцев | | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно |

| | | | | | | |
|--|--|-------------------|--------------------------|---|------------------------|------------|
| | | | 2 раза в год гематолог | | | |
| | | | 1 раз в год - онколог | Общий анализ мочи Биохимический анализ крови: общий билирубин и его фракции, аланинаминотрансфераза, аспаратаминотрансфераза | | |
| 6 | Приобретенная гемолитическая анемия (D59, за исключением D59.5) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно |
| | | | 1 раз в год - онколог | Биохимический анализ крови: билирубин и его фракций, сывороточное железо | | |
| | | | | Исследование осмотической резистентности эритроцитов, определение диаметра и индекса сферичности эритроцитов (кривая Прайса-Джонса) Электрофорез гемоглобина | | |
| | | | | Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы | 1 раз в год | |
| | | | | Проба Кумбса | | |
| | | | | Ультразвуковая доплерография сосудов селезенки и печени | | |
| 7 | Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритробластопения) (D60), другие апластические анемии (D61, за исключением D 61.9), Острая постгеморрагическая анемия (D62), Анемия при новообразованиях (D63) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно |
| | | | 1 раз в год онколог | Биохимический анализ крови: определение креатинина у пациентов на иммуносупрессивной терапии, билирубина и его фракций, аланинаминотрансфераза, аспаратаминотрансфераза | | |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | | | | | | |
| 8 | Другие формы гипотиреоза (E03), Другие формы нетоксического зоба (Узловой и смешанный эутиреоидный зоб после операции) (E04) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Определение тиреотропного гормона (ТТГ), свободного тироксина (Т4), антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ щитовидной железы, электрокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография коленных суставов и стоп, а также кистей для определения костного возраста у детей до 15 лет | по показаниям (1 раз в | |

| | | | | | | |
|----|--|-------------|----------------------------------|---|---|---|
| | | | | | 2 го- да) | |
| 9 | Гипопаратиреоз (E20) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Паратиреоидный гормон методом иммуноферментного анализа Биохимический анализ крови: фосфор, общий и ионизированный кальций, глюкоза, креатинин | 1 раз в год 1 раз в год | пожизненно |
| 10 | Гиперфункция гипофиза (E22, за исключением E 22.8) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Рентгенография черепа (турецкое седло) | 1 раз в год | наблюдение в течение 2 лет при стабилизации клинических показателей |
| | | | 1 раз в год гинеколог | МРТ головного мозга | по показани-ям (1 раз в 2 го-да) | |
| | | | | Определение пролактина | 1 раз в год | |
| | | | | УЗИ органов малого таза, денситометрия | 1 раз в год | |
| 11 | Гипофункция и другие нарушения гипофиза (E 23, за исключением E 23.0) Несахарный диабет (E23.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Рентгенография черепа (турецкое седло) МРТ головного мозга | 1 раз в год по показани-ям (1 раз в 2 го-да) | пожизненно |
| | | | | Определение адренокортикотропного гормона (АКТГ) в сыворотке крови ИФА-методом | 1 раз в год | |
| | | | | | | |
| 12 | Синдром Иценко-Кушинга (E24) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | УЗИ надпочечников | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Определение кортизола крови | | |
| | | | | Определение уровня свободного кортизола в суточной моче | | |
| | | | | Определение гликемии натощак и через 2 часа после еды | | |
| | | | | Рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника, определение полей зрения | | |
| 13 | Адреногенитальные расстройства (E25) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог, уролог | Определение калия (К) в сыворотке крови | 1 раз в год | наблюдение в течение 5 лет при стойкой ремиссии |
| | | | | Определение натрия (Na) в сыворотке крови | 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография левой кисти | 1 раз в год | |
| | | | | Определение уровня тестостерона | 1 раз в год | |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|-------------|-------------------------------------|---|--|--|
| | | | | <p>Определение тиреотропного гормона (ТТГ), свободного тироксина (Т4), антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа</p> <p>УЗИ надпочечников</p> <p>УЗИ органов малого таза</p> <p>УЗИ яичек</p> | <p>1 раз в год</p> <p>по показаниям (1 раз в год)</p> <p>по показаниям (1 раз в год) у девочек подростков</p> <p>по показаниям (1 раз в год) у мальчиков</p> | |
| 14 | Дисфункция яичников (E28) | 1 раз в год | 1 раз в год гинеколог, эндокринолог | <p>Общий анализ крови, общий анализ мочи</p> <p>Рентгенография кисти</p> <p>Определение в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа: тиреотропный гормон (ТТГ), фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), пролактин, Т общий, ДЭАС, прогестерон, кортизол, определение глобулинсвязывающего полового гормона (ГСПГ)</p> <p>УЗИ органов малого таза</p> <p>УЗИ молочных желез</p> <p>УЗИ щитовидной железы</p> | <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> <p>1 раз в год</p> | наблюдение в течение 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей |
| 15 | Нарушения полового созревания, не классифици- | 1 раз в год | 1 раз в год ги- | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 1 раз в год | наблюдение в течение |

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------|------------------------------|---|-----------------------------|---|
| | рованные в других рубриках (E30) | | неколог, эндокринолог | Определение в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа: тиреотропный гормон (ТТГ), фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), пролактин, Т общий, ДЭАС, прогестерон, кортизол, определение глобулинсвязывающего полового гормона (ГСПГ) | | ние 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей |
| | | | | УЗИ органов малого таза | | |
| | | | | УЗИ молочных желез | | |
| | | | | УЗИ щитовидной железы | | |
| 16 | Другие эндокринные нарушения (E34) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| | | | | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| | | | | УЗИ органов малого таза | 2 раза в год | |
| | | | | Определение фолликулостимулирующего гормона, лютеинизирующего гормона (ЛГ), эстрогена, прегнандиола, андрогена, 17 КС | 2 раза в год | |
| 17 | Недостаточность витамина D (E55) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург-ортопед | Биохимический анализ крови на кальций и фосфор | 2 раза в год | в течение трех лет |
| | | | | Рентгенография лучезапястного сустава | по показаниям (1 раз в год) | |
| Болезни мочеполовой системы | | | | | | |
| 18 | Выпадение женских половых органов (N81) | 1 раз в год | 1 раз в год акушер-гинеколог | Мазок на онкоцитологию | 1 раз в год | до полного выздоровления |
| | | | | УЗИ органов малого таза | | |
| 19 | Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации (N91) | 1 раз в год | 1 раз в год акушер-гинеколог | Общий анализ крови | 1 раз в год | восстановление менструальной функции |
| | | | | Исследование крови на гормоны методом иммуноферментного анализа: прогестерон, фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тестостерон, тиреотропный гормон (ТТГ), Т3 свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови | | |
| | | | | УЗИ органов малого таза (трансвагинально) | | |
| 20 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------|---|---|--|--|
| | Другие аномальные кровотечения из матки и влагалища (N93) | 1 раз в год | 1 раз в год акушер-гинеколог | Исследование крови на гормоны методом иммуноферментного анализа: прогестерон, фолликулоstimулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тестостерон, тиреотропный гормон (ТТГ), Т3 свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа УЗИ органов малого таза (трансвагинально) Коагулограмма: ПВ, фибриноген, АЧТВ, МНО Гистероскопия | 1 раз в год | восстановление менструальной функции |
| 21 | Женское бесплодие (N97) | 1 раз в год | 1 раз в год акушер-гинеколог | Мазок на онкоцитологию; мазок на степень чистоты УЗИ органов малого таза Общий анализ крови, исследование крови на гормоны методом иммуноферментного анализа: прогестерон; фолликулоstimулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тестостерон, тиреотропный гормон (ТТГ), Т3 свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови | 1 раз в год | восстановление фертильности |
| Болезни нервной системы | | | | | | |
| 22 | Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (G09) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год невропатолог и офтальмолог | Осмотр глазного дна МРТ головного мозга | 2 раза в год по показаниям (1 раз в 2 года) | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| 23 | Болезнь Паркинсона (G20) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография УЗДГ сосудов головного мозга МРТ головного мозга | 1 раз в год 1 раз в год по показаниям (1 раз в 2 года) | пожизненно |
| 24 | Другие дегенеративные болезни базальных ганглиев (G23) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография УЗДГ сосудов головного мозга МРТ головного мозга | 1 раз в год 1 раз в год по показаниям | пожизненно |

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------|-------------|---------------------------|---|--------------------------------|---|
| | | | | | (1 раз в 2 года) | |
| 25 | Мигрень (G43) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Эхокардиография | 1 раз в год | наблюдение до полного или частичного восстановления функции: улучшения качества жизни |
| | | | | Эхоэнцефалография | по показаниям (1 раз в год) | |
| | | | | Рентгенография пазух носа | по показаниям (1 раз в год) | |
| | | | | УЗИ головного мозга у детей до 1 года | по показаниям (1 раз в год) | |
| | | | | Электроэнцефалография видеомониторинг, УЗДГ брахиоцефальных сосудов | по показаниям (1 раз в год) | |
| 26 | Поражения тройничного нерва (G50) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 27 | Поражение лицевого нерва (G51) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Электронейромиография | 1 раз в год | наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 28 | | | | Электронейромиография | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|--------------|---------------------------|---|---|---|
| | Поражения других черепных нервов (G52) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | МРТ головного мозга | 1 раз в год по показаниям (1 раз в 2 года) | наблюдение в течение 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 29 | Поражения нервных корешков и сплетений (G54) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Электронейромиография МРТ головного мозга | 1 раз в год 1 раз в 2 года | наблюдение в течение 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 30 | Myasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса (G70.0-G70.9) | 2 раза в год | 2 раза в год невропатолог | Электронейромиография КТ органов грудной клетки, МРТ органов средостения | 2 раза в год по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| 31 | Другие болезни спинного мозга (G95) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография, электролиты крови Электронейромиография МРТ шейно-грудного отдела позвоночника | 2 раза в год 1 раз в год по показаниям (1 раз в 2 года) | пожизненно |
| Болезни глаз | | | | | | |
| 32 | Иридоциклит (H20) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Скиоскопия Тонометрия Биомикроскопия | 1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год | купирование воспалительного процесса |
| 33 | Хориоретинальные дистрофии (после лазерных операций) (H32) | 1 раз в год | | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------|-------------|--------------------------|--|--------------------------------|------------|
| | | | 1 раз в год офтальмолог | Периметрия, офтальмоскопия, биомикроскопия глаза | 1 раз в год | |
| 34 | Отслойка и разрывы сетчатки (Н33) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Периметрия, офтальмоскопия, биомикроскопия глаза | 1 раз в год | |
| | | | | ОСТ, циклоскопия | 1 раз в год | |
| | | | УЗИ глазного яблока | по показаниям (1 раз в 2 года) | | |
| | | | 1 раз в год невропатолог | УЗДГ брахиоцефального ствола | по показаниям (1 раз в 2 года) | |
| 35 | Окклюзии сосудов сетчатки (Н34) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Периметрия, офтальмоскопия, биомикроскопия глаза | 1 раз в год | |
| | | | 1 раз в год невропатолог | ОСТ, циклоскопия | 1 раз в год | |
| | | | | УЗДГ брахиоцефального ствола | по показаниям (1 раз в 2 года) | |
| 36 | Другие болезни сетчатки (Н35) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | 1 раз в год невропатолог | Периметрия, офтальмоскопия, биомикроскопия глаза | | |
| 37 | Болезни глазного яблока (Н44) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Периметрия | 1 раз в год | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|---|--------------|--------------------------------------|
| 38 | Глаукома (H40) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Суточная тонометрия (бесконтактно) (1 глаз) | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Разгрузочные и нагрузочные пробы при глаукоме (1 глаз) | | |
| | | | | Периметрия | | |
| | | | | Кератометрия | | |
| | | | | Гониоскопия | | |
| 39 | Нарушение рефракции и аккомодации (H52) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Рефрактометрия, скиаскопия | 1 раз в год | улучшение остроты зрения |
| | | | | Визометрия | | |
| | | | | Офтальмоскопия | | |
| 40 | Расстройство зрения (H53) | 1 раз в год | 2 раза в год офтальмолог | Рефрактометрия, скиаскопия, визометрия, офтальмоскопия | 1 раз в год | улучшение остроты зрения |
| Болезни органов слуха | | | | | | |
| 41 | Гнойный средний отит (H66) | 1 раз в год | 1 раз в год оториноларинголог | Рентгенография пирамиды височной кости | 1 раз в год | купирование воспалительного процесса |
| 42 | Другие болезни среднего уха и сосцевидного отростка (H74) | 1 раз в год | 1 раз в год оториноларинголог | Рентгенография пирамиды височной кости | 1 раз в год | купирование воспалительного процесса |
| 43 | Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (H90) | 1 раз в год | 1 раз в год оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| Болезни системы кровообращения | | | | | | |
| 44 | Кардиомиопатия (I42) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год кардиолог | Общий анализ крови, общий анализ мочи | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 2 раза в год | |
| | | | | Эхокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий холестерин в сыворотке крови, липопротеидов высокой плотности, липопротеидов низкой плотности, ТАГ, калий | 1 раз в год | |
| | | | | Коагулограмма: определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международно-нормализованного отношения (МНО) в плазме крови ручным методом (ПВ-ПТИ-МНО) | 1 раз в год | |

| | | | | | | |
|----|--|-------------------|---|---|--------------------------------|--|
| 45 | Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада и блокада левой ножки пучка Гисса (I44) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год кардиолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | до полного выздоровления и отсутствия рецидива в течение 5 лет |
| | | | | Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 2 раза в год | |
| | | | | Эхокардиография | 1 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: липопротеиды низкой плотности, калий | 1 раз в год | |
| 46 | Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада и блокада правой ножки пучка Гисса (I45) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год кардиолог | Определение натрия (Na) в сыворотке крови | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Коагулограмма: определение протромбинового времени (ПВ) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови ручным методом (ПВ-ПТИ-МНО) | 1 раз в год | |
| 47 | Наследственная и идиопатическая невропатия (G60) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Общий анализ крови; общий анализ мочи; коагулограмма; протромбиновый индекс, МНО; биохимический анализ крови: глюкоза крови, холестерин, липопротеиды низкой и высокой плотности | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | 1 раз в год кардиолог | Электрокардиография, УЗДГ сосудов головного мозга, УЗДГ брахиоцефальных артерий | 1 раз в год | |
| | | | | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | |
| 48 | Болезни капилляров (I78) | 1 раз в год | 1 раз в год гематолог, ревматолог, ангиохирург (по показаниям) | Общий анализ крови | 1 раз в год | до полного выздоровления и отсутствия рецидива в течение 5 лет |
| | | | | Общий анализ мочи | 1 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин | 1 раз в год | |
| 49 | Атеросклероз (I70) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург, ангиохирург, кардиолог | Биохимический анализ крови; холестерин, ЛПВП, ЛПНП, ТАГ, глюкоза | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | УЗДГ артерий верхних и нижних конечностей | | |
| | | | | УЗДГ ветвей дуги аорты | | |
| 50 | Аневризма и расслоение аорты (I71) | 2 раза в год | 2 раза в год | УЗДГ брюшного отдела аорты и ее ветвей | 1 раз в год | пожизненно |

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| | | | ангио-хирург | КТ с контрастированием аорты | по показани-ям (1 раз в 2 го-да) | |
| 51 | Другие болезни периферических сосудов (I73) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург, ангио-хирург | Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | наблюдение в течении 3-х лет при отсутствии признаков прогрессирования заболевания |
| | | | | УЗДГ артерий верхних и нижних конечностей | 1 раз в год | |
| 52 | Другие поражения артерий и артериол (I77) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург, ангио-хирург | Общий анализ крови | 1 раз в год | наблюдение в течении 1 года при отсутствии признаков прогрессирования заболевания |
| | | | | УЗДГ артерий верхних и нижних конечностей | | |
| 53 | Флебит и тромбофлебит (I80) Постфлебитический синдром (I87) Варикозное расширение вен нижних конечностей (I83) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург, ангио-хирург | УЗДГ вен нижних конечностей | 1 раз в год | наблюдение в течении 2 лет при отсутствии признаков прогрессирования заболевания |
| Болезни органов дыхания | | | | | | |
| 54 | Эмфизема легкого (J43.9) | 1 раз в год | 1 раз в год хирург, пульмонолог | Рентгенография органов грудной клетки, спирометрия | 2 раза в год | пожизненно |
| | | | | КТ органов грудной | 1 раз в год | |
| Болезни органов пищеварения | | | | | | |
| 55 | Гингивит и болезни парадонта (K05) | 1 раз в год | 1 раз в год стоматолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | наблюдение в течении 1 года |
| | | | | Рентгенография челюсти (2 проекции) | | |
| 56 | Другие болезни пищевода (K22) | 1 раз в год | 1 раз в год гастроэнтеролог | Видеоэзофагогастродуоденоскопия | 1 раз в год | наблюдение до достижения стойкой ремиссии |
| 57 | | | | УЗИ передней брюшной стенки, спирометрия | | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|--|--------------|--|
| | Грыжи передней брюшной стенки (K40-43.9): Паховая грыжа (K40) Бедренная грыжа (K41) Пупочная грыжа (K42) Послеоперационные вентральные грыжи (K43.9) | 1 раз в год | 2 раза в год хирург | | 2 раза в год | наблюдение до устранения грыжи |
| 58 | Дивертикулярная болезнь кишечника (K57) | 1 раз в год | 2 раза в год хирург | Видеоэзофагогастродуоденоскопия, УЗИ органов брюшной полости | 2 раза в год | пожизненно |
| 59 | Трещина и свищ области заднего прохода и прямой кишки (K60) | 1 раз в год | 2 раза в год хирург | Ректоскопия | 2 раза в год | наблюдение, если более двух месяцев трещина не проходит показано оперативное лечение |
| 60 | Желчекаменная болезнь (K80) Хронический холецистит (K81) | 1 раз в год | 1 раз в год гастроэнтеролог, хирург | Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин | 1 раз в год | наблюдение до удаления желчного пузыря, достижения стойкой ремиссии |
| | | | | УЗИ органов брюшной полости | 1 раз в год | |
| Болезни кожи, подкожной клетчатки | | | | | | |
| 61 | Атопический дерматит (L20) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ мочи | 1 раз в год | наблюдение в течение 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин, глюкоза | 1 раз в год | |
| 62 | Псориаз (L40) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 2 раза в год | наблюдение в течение 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива |
| | | | | Общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: определение аланинаминотрансферазы (АЛат), аспартатамино-трансферазы (АСаТ), общий и прямой билирубин, глюкоза | 1 раз в год | |
| 63 | Эритема многоформная (L51) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | наблюдение в течение 5 лет при полном выздоров- |
| | | | | Общий анализ мочи | 1 раз в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин, глюкоза | 1 раз в год | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|-------------|----------------------------------|---|--------------|---|
| | | | | | | лени и отсутствия рецидива |
| 64 | Гранулематозные изменения кожи и подкожной клетчатки (L92) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 2 раза в год | наблюдение в течение 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива |
| | | | | Общий анализ мочи | 2 раза в год | |
| | | | | Биохимический анализ крови: аспаргатамино-трансфераза, общий билирубин и его фракции, глюкоза | 1 раз в год | |
| 65 | Красная волчанка (L93) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Общий анализ мочи | 1 раз в год | |
| | | | | Определение глюкозы в моче (количественно) | 1 раз в год | |
| 66 | Другие болезни кожи и подкожной клетчатки, не классифицированные в других рубриках (L98) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Биохимический анализ крови: общий билирубин и его фракции, глюкоза | 1 раз в год | пожизненно |
| 67 | Факультативные и облигатные предраки кожи; кожный рог, кисты, лучевой дерматит, пигментная ксеродерма, болезнь Педжета, болезнь Боуэна, (L85.8, L72.9, L58, Q82.1, M88, L90, L91) | 1 раз в год | 1 раз в год дерматолог | Общий анализ крови | 1 раз в год | наблюдение в течение 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива |
| Болезни костно-мышечной системы | | | | | | |
| 68 | Артрозы (M15-M19) | 1 раз в год | 2 раза в год травматолог-ортопед | Определение антистрептолизина "О" в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | уменьшение болевого синдрома, признаков воспаления |
| | | | | Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | |
| | | | | Рентген тазобедренных суставов | 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография коленных суставов | 1 раз в год | |
| 69 | Последствия травм-контрактуры, анкилозы в порочном положении, остеомиелит у взрослых (M21) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог-ортопед | Рентгенография пораженного сегмента | 1 раз в год | улучшение функционального объема движений в суставах |
| | | | | Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | |
| 70 | Остеопатии и хондропатии (M80-M94) | 1 раз в год | 2 раза в год травматолог-ортопед | Общий анализ крови | 2 раза в год | наблюдение в течение 3 лет при отсутствии обострения |
| | | | | Определение общего белка крови | 1 раз в год | |
| | | | | Рентгенография одного сегмента | | |

| Фистулография | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--------------|--|
| Поражения в перинатальном периоде | | | | | | |
| 71 | Субдуральное кровоизлияние при родовой травме (P10.0) | 2 раза в год | 2 раза в год невропатолог | Электроэнцефалография | 2 раза в год | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| 72 | Родовая травма периферической нервной системы (P14) | 2 раза в год | 2 раза в год невропатолог | Общий анализ крови, общий анализ мочи, электроэнцефалография | 2 раза в год | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| Врожденные аномалии (пороки развития) глаза, уха, лица и шеи | | | | | | |
| 73 | Микроцефалия (Q2) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электроэнцефалография, офтальмоскопия | 2 раза в год | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| | | | | Рентгенография черепа | | |
| 74 | Анофтальм, микрофтальм и макрофтальм врожденный, после удаления глаз по поводу другой офтальмопатологии, (Q11) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| | | | | Офтальмоскопия | | |
| | | | | Биомикроскопия | | |
| | | | | Периметрия | | |
| 75 | Врожденные пороки уха, вызывающие нарушение слуха (Q16) | 1 раз в год | 1 раз в год оториноларинголог | Тональная пороговая аудиометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| 76 | Врожденные расщелины неба и губы (Q35-Q37) | с рождения до 6 мес ежемесячно, с 6 мес до 6 лет 1 раз в два месяца и по показаниям | 1 раз в год хирург (челюстно-лицевого хирурга) | Общий анализ крови, определение общего белка | 1 раз в год | снятие с учета после восстановления анатомической целостности тканей |
| 77 | Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы (Q65-Q79) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог | Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе | 1 раз в год | восстановление функционального объема |
| | | | | Рентгенография одного сегмента | | |

| | | | орто-пед | | | движений в суставе |
|---|---|---------------|-------------------------------------|---|---|--|
| Травмы | | | | | | |
| 78 | Травмы головы (S06) | 2 раза в год | 2 раза в год невропатолог | Общий анализ крови, общий анализ мочи, определение глюкозы крови, общего холестерина УЗДГ сосудов головного мозга МРТ головного мозга | 1 раз в год 1 раз в год по показаниям (1 раз в 2 года) | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| 79 | Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог-ортопед | Контрольные рентгенограммы пораженного сегмента КТ отдела позвоночника | на 6, 12 и 36 неделе после операции по показаниям (1 раз в 3 года) | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| Состояние после трансплантации органов и тканей | | | | | | |
| 80 | Наличие трансплантированных органов и тканей (Z94) | 1 раз в месяц | Профильный специалист по показаниям | Общий анализ крови, общий анализ мочи Уровень такролимус/ЦсА Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования согласно клиническим протоколам диагностики и лечения | 1 раз в месяц 1 раз месяц (до 12 месяцев) | пожизненно |

Приложение 2

к приказу

Перечень некоторых утративших силу приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан

1) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2019 года № ҚР ДСМ-16 «Об утверждении Правил динамического наблюдения больных с хроническими заболеваниями» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 8 апреля 2019 года под № 18474, опубликован 16 апреля 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде);

2) приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 октября 2019 года № ҚР ДСМ-136 «Об утверждении перечня хронических заболеваний, при котором проводится динамическое наблюдение больных, перечня социально-значимых заболеваний при которых оказывается медико-социальная помощь, перечня диагностических услуг, в том числе лабораторной диагностики, перечня инфекционных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, перечня заболеваний, не подлежащих динамическому наблюдению в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, перечня отдельных категорий населения, подлежащих экстренной и плановой стоматологической помощи, перечня заболеваний (состояний), подлежащих медицинской реабилитации и восстановительному лечению по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 18 октября 2019 года под № 19484, опубликован 18 октября 2019 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан в электронном виде).