

Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 октября 2020 года № 21513.

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;

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
Министра 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 протоколом.

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.

Стационарзамещающая помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания стационарзамещающей 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,

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	общий анализ крови с тромбоцитами	1 раз в 6 месяцев	пожизненно при хроническом вирусном гепатите В, С (стадия фиброза F2) и D; снятия с учета после элиминации вируса при хроническом вирусном гепатите С (стадия фиброза менее F1)
					биохимические анализы крови: аланинаминотрансфераза (АлАТ), аспартатаминотрансфераза (АсАТ), общий билирубин по фракциям, креатинин, АФП	1 раз в 6 месяцев	
					коагулограмма: международное нормализованное отношение (МНО)	1 раз в 6 месяцев	
					полимеразно-цепная реакция на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) качественный, при положительном результате проведение ПЦР на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) количественный	1 раз в 6 месяцев	
					УЗИ печени	1 раз в год	
					непрямая пульсовая эластометрия		

					я (1 раз в 2 Фиброскан) года печени		
Болезни системы кровообращения							
2	<p>Артериальная гипертензия:</p> <p>2.1. Эссенциальная (первичная) гипертензия, I10;</p> <p>2.2. Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца), I11;</p> <p>2.3. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек, I12;</p> <p>2.4. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек, I13;</p> <p>2.5. Вторичная гипертензия, I15</p>	<p>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</p>	<p>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</p>	1 раз в год кардиолог	общий анализ мочи	1 раз в год	пожизненно
					биохимический анализ крови: определение липопротеинов низкой плотности	1 раз в год	
					электрокардиография	1 раз в год	
					суточное мониторирование артериального давления (24 часа)	1 раз в 2 года	
					эхокардиография	1 раз в 2 года	
					определение		

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	липопротеидов низкой плотности	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
				эхокардиография	1 раз в 6 месяцев	
				холтеровское мониторирование электрокардиограммы (24 часа)	1 раз в год	
3.4. Сердечная недостаточность, I50;	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	тредмил тест	1 раз в год	пожизненно
				креатинин	1 раз в год	
				электрокардиограмма	1 раз в год	
				эхокардиография	1 раз в год	
				Международное нормализованное отношение (МНО)	1 раз в неделю до достижения целевого, в последующем 1 раз в месяц;	
				биохимический анализ крови: креатинин, аланинаминотрансфераза (АлАТ), аспартатамиNOTрансфераза (АСаТ), лактатдегидрогеназа (ЛДГ), свободный гемоглобин, общий билирубин, глюкоза крови, калий, натрий	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;	

	<p>3.5. Сердечная недостаточность, I 50 Состояние после имплантации и механического устройства, Z 95.8</p>	<p>1 раз в 3 месяца</p>	<p>1 раз в 3 месяца</p>	<p>ежемесячно кардиолог</p>	<p>развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови;</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	<p>пожизненно</p>
	<p>Экстракраниальные заболевания брахиоцефальных артерий: 4.1. Церебровас</p>				<p>натриуретический гормон, фактор Виллебранда</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	
					<p>эхокардиография</p>	<p>первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;</p>	
					<p>электрокардиография</p>	<p>1 раз в 3 месяца</p>	
					<p>рентгенография органов грудной клетки</p>	<p>1 раз в год</p>	
					<p>эзофагогастродуоденоскопия</p>	<p>1 раз в год</p>	
					<p>ультразвуковая доплерография брахиоцефальных сосудов</p>	<p>1 раз в год</p>	

4

кулярные болезни, I65 -I69***
4.2. Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I65
4.3. Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I66
4.4. Другие цереброваскулярные болезни, I67
4.5. Поражения сосудов мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках, I68
4.6. Последствия цереброваскулярных болезней, I69
4.7. Эмболия и тромбоз артерии верхних конечностей, I74.2
4.8. Аорит при болезнях, классифицированных в

1 раза в год ангиохирург, невролог

ультразвук
вая
доплерография
брахиоцефального
ствола

1 раз в 6 месяцев

пожизненно

<p>других рубриках, I79.1</p>						
<p>4.9. Субарахноидальное кровоизлияние, I 60 Внутричерепное кровоизлияние, I 61 Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние, I 62 Ишемический инсульт, I 63 Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или</p>				<p>общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	
				<p>международное нормализованное отношение (МНО)</p>	<p>1 раз в года</p>	
				<p>биохимические анализы крови: липидный спектр, глюкоза крови</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	
				<p>ультразвуковая доплерография брахиоцефальных артерий у больных с инсультом</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	
				<p>электрокардиограмма</p>	<p>По показаниям для коррекции гипотензивной терапии</p>	
				<p>эхокардиография у больных с кардиоэмболическим инсультом</p>	<p>По показаниям для коррекции гипотензивной терапии</p>	
				<p>суточное мониторирование артериального давления (СМАД) у больных с внутричерепным</p>	<p>По показаниям для коррекции</p>	

инфаркт, I 64	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	кровоизлиянием	гипотензивной терапии	пожизненно
Поражения клапанов сердца: 5.1. Хронические ревматические болезни сердца, I05-I09 Ревматические болезни митрального клапана, I05 Ревматические болезни аортального клапана, I06 Ревматические болезни трехстворчатого клапана, I07				электрокардиография	1 раз в 6 месяцев	
				эхокардиография	1 раз в год	

5	<p>Поражения нескольких клапанов, I08</p> <p>Другие ревматические болезни сердца, I09</p> <p>5.2.</p> <p>Неревматические поражения клапанов сердца, I34-I39</p> <p>Неревматическое поражение митрального клапана, I34</p> <p>Неревматическое поражение аортального клапана, I35</p> <p>Неревматические поражения трехстворчатого клапана, I36</p> <p>Поражение клапана легочной артерии, I37</p> <p>Эндокардит, клапан не уточнен, I38</p> <p>Эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках, I39</p>	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	электрокардиография по Холтеру	1 раз в год	пожизненно
	Аритмии I47, Фибрилляция		1 раз в 6 месяцев. По показаниям		электрокардиография	1 раз в 6 месяцев	

6	и я и трепетания предсердий, I48	1 раз в 3 месяца	частота может увеличиваться	1 раз в год кардиолог	электрокардиография по Холтеру эхокардиография	1 раз в год 1 раз в год	пожизненно	
Заболевания крови и кроветворных органов								
7	Наследственный дефицит фактора VIII (D66); Наследственный дефицит фактора IX, (D67) Болезнь Виллебранда (D68.0) Наследственный дефицит других факторов свертывания (D68.2)	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	Хроническое заболевание нижних дыхательных путей: 8.1. Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44	1 раз в 6 месяцев (тип А, В, легкой, средней степени)	1 раз в год (тип А, В, легкой, средней степени); 1 раз в 6 месяцев (тип С, D, тяжелой и крайне тяжелой 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)			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 пульмонолог	спирография	1 раз в 6 месяцев		пожизненно
		1 раз в 6 месяцев (средней степени)	1 раз в 6 месяцев (средней и тяжелой степени)		эхокардиография	1 раз в год		
		1 раз в 3 месяца (тяжелой степени)						

Болезни органов пищеварения

9	<p>Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта:</p> <p>9.1. Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, K21.0</p> <p>9.2. Язва желудка и двенадцати перстной кишки, K25-K27</p> <p>Язва желудка, K25</p> <p>Язва двенадцати перстной кишки, K26</p> <p>Пептическая язва неуточненной локализации, K27</p> <p>9.3. Хронический атрофический гастрит, K29.4</p> <p>9.4. Полипы (полипоз) желудка, K31.7</p>	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год гастроэнтеролог	<p>эзофагогастродуоденоскопия</p> <p>гистологическое исследование 1 блока препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности</p>	1 раз в год	1 раз в год	снятие с учета при отсутствии клинико-инструментальных признаков заболевания в течение 3-х лет
	<p>Неинфекционный энтерит и колит:</p> <p>10.1. Болезнь</p>				эзофагогастродуоденоскопия с гистологическим исследованием 1 блока препарата операционно-биопсийн			

10	Крона (регионарный энтерит), K50 10.2. Язвенный колит, K51 10.3. Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты, K52	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	1 раз в год гастроэнтеролог	о г о 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, K70 - K76 Токсическое поражение печени, K71 Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках, K72 Хронический гепатит, не классифицированный в других	1 раз в 3 месяцев	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год гастроэнтеролог	общий анализ крови с тромбоцитами биохимические анализы крови: определены аланинаминотрансферазы (АЛаТ), определены аспартатами нотрансферазы (АСаТ), определены билирубина в сыворотке крови, креатинин, альбумин международное нормализованное отношение (МНО) УЗИ печени и селезенки	1 раз в 3 месяцев 1 раз в 3 месяцев 1 раз в 6 месяцев 1 раз в 6 месяцев	пожизненно

<p>рубриках, K73 Фиброз и цирроз печени, K74 Другие воспалитель ные болезни печени, K75 Другие болезни печени, K76</p>				<p>В случаях имеющего я образования до 2 см при сложности постановки диагноза ГЦК:</p>	
				УЗИ печени	1 раз в 3-4 месяца
				определени е альфафетоп ротеина ((АФП)	1 раз в 3-4 месяца
				непрямая пульсовая эластометри я печени	1 раз в год
				эзофагогаст родуоденос копия (при отсутствии противопок азаний)	1 раз в 6 месяцев
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани					
				общий анализ крови	1 раз в 6 месяцев
				биохимичес кие анализы крови: определени е "С" реактивного белка (СРБ), креатинин крови, глюкоза крови (для пациентов, принимающ и х глюкостероиды), определени е аланинамин отрансфераз ы (АЛат), определени	

12	<p>Артропатии , дорсопатии: 12.1. Ревматоидный артрит, М 05; М 06 12.2. Псориатические артропатии, М 07.3 12.3. Анкилозирующий спондилит, М45 12.4. Юношеский (ювенильный) артрит, М08</p>	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	1 раз в год ревматолог, Офтальмолог	е аспартатами нотрансфер азы (АСаТ), определени е билирубина в сыворотке крови (для пациентов, принимающ и х цитостатики)	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
					иммунофер ментный анализ на гепатиты В, С, ВИЧ (для пациентов, принимающ и х цитостатики и находящихс я на генно-инже нерной биологичес кой терапии)	1 раз в 6 месяцев	
					рентгеногра фия пораженног о сегмента	1 раз в год	
					рентгеногра фия костей таза ((выявление асептическо го некроза головки бедренной кости)	1 раз в год	
					эзофагогаст родуоденос копия (для пациентов, принимающ и х глюкокортико стероиды и нестероидн	1 раз в год	

					ые противовос палительны е препараты)		
13	Системные поражения соединительной ткани: 13.1. Узелковый полиартериит, М30 13.2. Другие некротизирующие васкулопатии, М31 13.3. Системная красная волчанка, М32-М32.9 13.4. Дерматополимиозит, М33-М33.9 13.5. Системный склероз (системная склеродермия), М.34-М34.9 13.6. Другие системные поражения	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год ревматолог	креатинин крови	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
					общий анализ крови	1 раз в 6 месяцев	
					общий анализ мочи	1 раз в 6 месяцев	
					определение "С" реактивного белка (СРБ) полуколичественно/качественно в сыворотке крови	1 раз в 6 месяцев	
					глюкоза крови (для пациентов, принимающих глюкокортикоиды)	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	
обзорная рентгенография органов грудной клетки	2 раза в год (для						

	соединительной ткани. M35				пациентов, принимающих цитостатики)	1 раз в 6 месяцев	
					эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюкокортикоиды и нестероидные противовоспалительные препараты)	1 раз в 6 месяцев	
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ							
	Сахарный диабет 1 тип у детей E 10	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	определенное гликированное 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		
					электромиография	1 раз в год	
					биохимические анализы крови: определены гликированное гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом	1 раз в 3 месяца	

14	Сахарный диабет 1 тип у взрослых E10	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год эндокринолог	скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр		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	
	Болезни щитовидной железы: 15.1. Диффузный токсический				биохимические анализы крови: определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного триодтиро		

15	з о б . Тиреотокси коз, E05-E05.9 15.2. Гипотиреоз, E02	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	1 раз в год эндокринол ом	нина (Т3) в сыворотке методом иммунохем илиоминосц енции, определени е свободного тироксина (Т4) в сыворотке крови методом иммунохем илиоминосц енции	1 раз в год	пожизненно
Болезни нервной системы							
16	Эпилепсия, G 40	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год. П о показаниям частота может увеличивать ся	1 раз в год невролог	электроэнце фалография	1 раз в год	пожизненно
17	Детский церебральн ый паралич, G 80	1 раз в 3 мес	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год невролог	шкала GMFCS- определени е двигательно й способност и у детей с ДЦП	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
					индекс активности повседневн ой жизни Бартела.	1 раз в 6 месяцев	
Болезни мочеполовой системы							
	Гломеруляр ные болезни : 18.1. Хронически й нефритичес к и й синдром, N03				определени е белка в моче биохимичес кие анализы крови: определени е креатинина, мочевины, общего белка,	1 раз в 6 месяцев	

18	18.2. Нефротический синдром, N04	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год нефролог	общего холестерина, глюкозы в сыворотке крови	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
	Хроническая почечная недостаточность (N18), Терминальная стадия поражения почек (N18.0), Другие проявления хронической почечной недостаточности (N18.8)	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	2 раза в год нефрологом	<p>общий анализ крови, общий анализ мочи (определение белка в моче)</p> <p>Биохимический анализ крови: креатинин, мочевины, общий белок, калий, натрий, холестерин, глюкоза</p> <p>УЗИ почек</p>	<p>1 раз в 3 месяцев</p> <p>1 раз в 6 месяцев</p> <p>по показаниям</p>	пожизненно
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 иммунохеми	1 раз в год	отсутствие рецидива в

					илюминесценции		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 22.2. Полип женских половых органов, N84 22.3. Железистая гиперплазия эндометрия, N85.0 22.4. Аденоматозная гиперплазия эндометрия, N85.1 22.5. Эрозия и эктропион шейки матки, N86 22.6. Лейкоплакия шейки матки, N88.0	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
	Доброкачественное новообразование яичника, D27	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	1 раз в год гинеколог	ультразвуковое исследование малого таза	1 раз в год	отсутствие рецидива в течение 3-х лет
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде							

23	Бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде, P27.1	1 раз в месяц до 1-го года, далее 1 раз в 6 месяцев	при легкой степени тяжести 1 раз в 6 месяцев до 1 года, далее по необходимости при среднетяжелой и тяжелой степени тяжести с 1 раз в 3 месяца до 1-го года, далее до 3-х лет 1 раз в 6 месяцев далее 1 раз в год	1 раз в год детский пульмонолог	компьютерная томография органов грудной клетки и средостения	1 раз в год	пожизненно
			эхокардиография		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 клапана	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца детский кардиолог в первый год	эхокардиография	1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев	2 года, но при сохранении легочной гипертензии, резидуально

	<p>того клапанов, Q22</p> <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>			наблюдения, далее по показаниям	электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев	го шунта и недостаточности клапанов - пожизненно
25	<p>Врожденные пороки развития:</p> <p>25.1. Врожденные пороки пищевода, Q39</p> <p>25.2. Врожденная диафрагмальная грыжа, Q79</p> <p>25.3. Аноректальные пороки развития, Q42</p>	<p>в течение 1-х 6 месяцев 1 раз в месяц.</p> <p>Затем до года 1 раз в 3 месяца.</p> <p>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>	1 раз в год детский хирург	<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>	наблюдение до 3-х лет жизни

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 исследований		Сроки наблюдения
		осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность	
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 месяцев	2 года
2	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (B20-B24)	1 раз в год	осмотр инфекционистом 1 раз в 6 месяцев	УЗ И гепатобилиопанкреатической области, рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год	пожизненно
3	Злокачественные и доброкачественные новообразования (C00-97; D00-09; D37-	1 раз в год	1 раз в год онколог	Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в год	пожизненно
				Биохимический анализ крови: общий белок, креатинин, мочевины, мочевая кислота, глюкоза, билирубин прямой и общий, щелочная фосфатаза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза	1 раз в год	
				УЗИ органов брюшной полости, УЗИ органов малого таза (трансабдоминально)		

	48, кроме C81-96)			альное), УЗИ предстательной железы и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1 раз в год	
				Рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год	
				МРТ прочих органов	п о показаниям (1 раз в 3 года)	
				КТ прочих органов	п о показаниям (1 раз в 3 года)	
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 (D56; D56.0-D	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

	56.2; D 56.4; D 57; D 57.0- D 57.2)		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
				Биохимический анализ крови: билирубин и его фракций, сывороточное железо	
			1 раз в год онколог	Исследование осмотической резистентности эритроцитов, определение диаметра и индекса сферичности эритроцитов (кривая Прайса-Джонса)	1 раз в год
				Электрофорез гемоглобина Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы Проба Кумбса	
			пожизненно		

				Ультразвуков а я 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 классифицируемый 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 исследование 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 и гипопиза (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 витаминов группы В (Е 53.1)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	У 3 И щитовидной железы	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
16	Классическая фенилкетонур ия (Е 70.0)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимическ ий анализ крови: натрий , калий, хлориды, креатинин и/ или мочевины	1раза в год и п о показаниям	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
17	Болезни накопления гликогена (Е 74.0)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимическ ий анализ крови: натрий , калий, хлориды, креатинин и/ или мочевины	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
18	Другие сфинголипид озы (Е 75.2)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимическ ий анализ крови: натрий , калий, хлориды, креатинин и/ или мочевины	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
19	Мукополисах аридоз (Е 76.0 -Е 76.2)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимическ ий анализ крови: натрий , калий, хлориды, креатинин и/ или мочевины	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
				Биохимическ ий анализ крови: натрий , калий, хлориды,		

20	Порфирии (E 80.2)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	креатинин и/или мочевины	п о 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	п о 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	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				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	п о 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	п о показаниям (1 раз в год)	пожизненно
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
				УЗИ почек	1 раз в год	
				Электроэнцефалография,		

25	Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99)	1 раз в год	1 раз в 6 месяцев психиатр	психокоррекционная беседа с целью социальной и трудовой адаптации	1 раз в год	через 2 года после стойкой компенсации
26	Болезнь двигательного нейрона (G12.2)	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	Электроэнцефалография, УЗДГ сосудов головного мозга	1 раз в год	
				Электрокардиография, общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимически		

28	Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (G35-G37)	1 раз в год	2 раза в год невропатолог	й анализ крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, глюкоза крови; электроэнцефалография; электронейромиография	1 раз в год	пожизненно
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 Общий анализ мочи Биохимический анализ крови (печеночные и почечные пробы, электролиты) Эхокардиография Электрокардиография УЗИ почек УЗИ брюшной полости КТ головного мозга МРТ головного мозга	4 раз в год 4 раз в год 4 раз в год 1 раз в год 1 раз в год 2 раз в год 2 раз в год 1 раз в год 1 раз в год	клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет. Социальная адаптация
				Эхокардиография Электрокардиография УЗИ почек	1 раз в год 1 раз в год 2 раз в год	клиническая и нейрофизиологическая

30	Энцефалопатия неуточненная (G 93.4)	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца невропатолог; 1 раз в 6 месяцев офтальмолог	УЗИ брюшной полости	2 раз в год	ремиссия в течении 5 лет. социальная адаптация
				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 показаниям	
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в год	
				Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	2 раза в год	
				Эхокардиография	1 раз в год	
				Биохимический анализ крови: общий холестерин в сыворотке		

32	Первичная легочная гипертензия (I 27.0)	1 раз в 6 месяцев	2 раза в год кардиолог	<p>крови, липопротеидо в высокой плотности, липопротеидо в низкой плотности, ТАГ, калий</p>	1 раз в год	пожизненно
				<p>Коагулограмма : определение протромбинового времени (П В) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови ручным методом (ПВ-ПТИ-МНО)</p>	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	<p>Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови количественно на анализаторе</p>	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 исследований		Сроки наблюдения
		осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность	
Последствия, перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний						
1	Последствия перенесенного полиомиелита (B91)	2 раза в год	2 раза в год невропатолог	Электронейромиография, 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 УЗИ плевры и плевральной полости Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)	1 раз в год	пожизненно
	Последствия перенесенного			Рентгенография органов грудной		

3	о туберкулеза (B90)	1 раз в год	1 раз в год фтизиатр	клетки (2 проекции) Туберкулинодиагностика (детям)	2 раза в год	пожизненно
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	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		
			2 раза в год гематолог	Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов		
				Биохимический анализ		

6	Приобретенная гемолитическая анемия (D59, за исключением D59.5)	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год - онколог	крови: билирубин и его фракций, сывороточное железо	2 раза в год	пожизненно
				Исследование осмотической резистентности эритроцитов, определение диаметра и индекса сферичности эритроцитов (кривая Прайса-Джонса) Электрофорез гемоглобина		
				Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы Проба Кумбса Ультразвуковая доплерография сосудов селезенки и печени	1 раз в год	
7	Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритроblastопения) (D60), другие апластические анемии (D61, за исключением D61.9), Острая постгеморрагическая анемия (D62),	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,	1 раз в год	

	Анемия при новообразованиях (D63)			билирубина и его фракций, аланинаминотрансфераза, аспаргатаминотрансфераза		
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 года)	
9	Гипопаратиреоз (E20)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Паратиреоидный гормон методом иммуноферментного анализа	1 раз в год	пожизненно
				Биохимический анализ крови: фосфор, общий и ионизированный кальций,	1 раз в год	

				глюкоза, креатинин		
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 показаниям (1 раз в 2 года)	
				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)	1 раз в год	пожизненно
				МРТ головного мозга	по показаниям (1 раз в 2 года)	
				Определение адренокортикального 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 (K) 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	
				Определение тиреотропного гормона (ТТГ), свободного тироксина (Т4), антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	1 раз в год	
				УЗИ надпочечников	по показаниям (1 раз в год)	
				УЗИ органов малого таза	по показаниям (1 раз в год) у девочек подростков	
				УЗИ яичек	по показаниям (1 раз в год) у мальчиков	
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в год	
				Рентгенография кисти	1 раз в год	

14	Дисфункция яичников (E28)	1 раз в год	1 раз в год гинеколог, эндокринолог	<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>	1 раз в год	наблюдение в течение 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей
				УЗИ органов малого таза	1 раз в год	
				УЗИ молочных желез	1 раз в год	
				УЗИ щитовидной железы	1 раз в год	
	Нарушения полового созревания, не			<p>Общий анализ крови, общий анализ мочи</p> <p>Определение в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа: тиреотропный гормон (ТТГ), фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ),</p>		наблюдение в течение 3 лет при стойкой

15	классифицированные в других рубриках (E30)	1 раз в год	1 раз в год гинеколог, эндокринолог	пролактин, Т общий, ДЭАС, прогестерон, кортизол, определение глобулинсвязывающего полового гормона (ГСПГ) УЗИ органов малого таза УЗИ молочных желез УЗИ щитовидной железы	1 раз в год	ремиссии, улучшении клинических показателей
16	Другие эндокринные нарушения (E34)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины Общий анализ крови, общий анализ мочи УЗИ органов малого таза Определение фолликулостимулирующего гормона, лютеинизирующего гормона (ЛТГ), эстрогена, прегнандиола, андрогена, 17 КС	по показаниям (1 раз в год) 2 раза в год 2 раза в год 2 раза в год	пожизненно
17	Недостаточность витамина D (E55)	1 раз в год	1 раз в год хирург-ортопед	Биохимический анализ крови на кальций и фосфор Рентгенография лучезапястного сустава	2 раза в год по показаниям (1 раз в год)	в течение трех лет
Болезни мочеполовой системы						

18	Выпадение женских половых органов (N81)	1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	Мазок на онкоцитологию УЗИ органов малого таза	1 раз в год	до полного выздоровления
19	Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации (N91)	1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	Общий анализ крови 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)	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),		восстановление менструальной функции

20	Другие аномальные кровотечения из матки и влагалища (N93)	1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	<p>T3 свободный, антитела к тиреодной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа</p> <p>УЗИ органов малого таза (трансвагинально)</p> <p>Коагулограмма: ПВ, фибриноген, АЧТВ, МНО</p> <p>Гистероскопия</p>	1 раз в год	
21	Женское бесплодие (N97)	1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	<p>Мазок на онкоцитологию; мазок на степень чистоты</p> <p>УЗИ органов малого таза</p> <p>Общий анализ крови, исследование крови на гормоны методом иммуноферментного анализа: прогестерон; фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тестостерон, тиреотропный гормон (ТТГ), T3 свободный, антитела к тиреодной</p>	1 раз в год	восстановление фертильности

				пероксидазе в сыворотке крови		
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 М Р Т головного мозга	2 раза в год п о 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 М Р Т головного мозга	1 раз в год 1 раз в год п о 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 М Р Т головного мозга	1 раз в год 1 раз в год п о показаниям (1 раз в 2 года)	пожизненно
25	Мигрень (G43)	1 раз в год	2 раза в год невропатолог	Эхокардиография Эхоэнцефалография Рентгенография пазух носа У З И головного мозга у детей до 1 года Электроэнцефалография видеомониторинг, УЗДГ брахиоцефальных сосудов	1 раз в год п о показаниям (1 раз в год) п о показаниям (1 раз в год) п о показаниям (1 раз в год) п о показаниям (1 раз в год)	наблюдение до полного или частичного восстановления функций: улучшения качество жизни
						наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/

26	Поражения тройничного нерва (G50)	1 раз в год	1 раз в год невропатолог	МРТ головного мозга	п о показаниям (1 раз в 2 года)	и л и стабилизации неврологическ и х 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/ и л и стабилизации неврологическ и х симптомов
28	Поражения других черепных нервов (G52)	1 раз в год	1 раз в год невропатолог	Электронейромиография	1 раз в год	наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/ и л и стабилизации неврологическ и х симптомов
				МРТ головного мозга	п о показаниям (1 раз в 2 года)	
29	Поражения нервных корешков и сплетений (G54)	1 раз в год	1 раз в год невропатолог	Электронейромиография	1 раз в год	наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/ и л и стабилизации неврологическ и х симптомов
				МРТ головного мозга	1 раз в 2 года	
30	Myasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса (G70.0-G70.9)	2 раза в год	2 раза в год невропатолог	Электронейромиография	2 раза в год	пожизненно
				КТ органов грудной клетки, МРТ органов средостения	п о показаниям (1 раз в год)	
31	Другие болезни спинного мозга (G95)	1 раз в год	2 раза в год невропатолог	Электрокардиография, электролиты крови	2 раза в год	пожизненно
				Электронейромиография	1 раз в год	
				МРТ шейно-грудного отдела позвоночника	п о показаниям (1 раз в 2 года)	

Болезни глаз

32	Иридоциклит (Н20)	1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Скиоскопия	1 раз в год	купирование воспалительного процесса
				Тонометрия	1 раз в год	
				Биомикроскопия	1 раз в год	
33	Хориоретинальные дистрофии (после лазерных операций) (Н32)	1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Визометрия	1 раз в год	пожизненно
				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	п о показаниям (1 раз в 2 года)		
			1 раз в год невропатолог	УЗДГ брахиоцефального ствола	п о 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	
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	
				Суточная тонометрия (

38	Глаукома (H40)	1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	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	Рефрактометр и я , скиаскопия	1 раз в год	улучшение остроты зрения
				Визометрия		
				Офтальмоскопия		
40	Расстройство зрения (H53)	1 раз в год	2 раза в год офтальмолог	Рефрактометр и я , 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						
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в год	
				Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	2 раза в год	

44	Кардиомиопатия (I42)	1 раз в 6 месяцев	2 раза в год кардиолог	Эхокардиография	1 раз в год	пожизненно
				Биохимический анализ крови: общий холестерин в сыворотке крови, липопротеиды в высокой плотности, липопротеиды в низкой плотности, ТАГ, калий	1 раз в год	
				Коагулограмма : определение протромбинового времени (П В) с последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного 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 : липопротеид	1 раз в год	

				ы низкой плотности, калий		
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
				Электрокардиография, УЗДГ сосудов головного	1 раз в год	

			1 раз в год кардиолог	мозга, УЗДГ брахиоцефаль ных артерий		
				М Р Т головного мозга	п о показаниям (1 раз в 2 года)	
48	Болезни капилляров (I78)	1 раз в год	1 раз в год гематолог, ревматолог, ангиохирург (п о показаниям)	Общий анализ крови	1 раз в год	до полного выздоровлени я и отсутствия рецидива в течение 5 лет
				Общий анализ мочи	1 раз в год	
				Биохимическ ий анализ крови: общий и прямой биллирубин	1 раз в год	
49	Атеросклероз (I70)	1 раз в год	1 раз в год хирург, ангиохирург, кардиолог	Биохимическ ий 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 ангиохирург	УЗДГ брюшного отдела аорты и ее ветвей	1 раз в год	пожизненно
				К Т с контрастиров анием аорты	п о показаниям (1 раз в 2 года)	
51	Другие болезни периферическ их сосудов (I73)	1 раз в год	1 раз в год хирург, ангиохирург	Определение ревматоидног о фактора в сыворотке крови	1 раз в год	наблюдение в течении 3-х лет при отсутствии признаков прогрессиров а н и я заболевания
				УЗДГ артерий верхних и нижних конечностей	1 раз в год	
	Другие поражения			Общий анализ крови		наблюдение в течении 1 года при отсутствии

52	артерий и артериол (I77)	1 раз в год	1 раз в год хирург, ангиохирург	УЗДГ артерий верхних и нижних конечностей	1 раз в год	признаков прогрессирования заболевания
53	Флебит и тромбоз флебит (I80) Постфлебитический синдром (I87) Варикозное расширение вен нижних конечностей (I83)	1 раз в год	1 раз в год хирург, ангиохирург	УЗДГ вен нижних конечностей	1 раз в год	наблюдение в течение 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 пародонта (K05)	1 раз в год	1 раз в год стоматолог	Общий анализ крови Рентгенография челюсти (2 проекции)	1 раз в год	наблюдение в течении 1 года
56	Другие болезни пищевода (K22)	1 раз в год	1 раз в год гастроэнтеролог	Видеоэзофагогастродуоденоскопия	1 раз в год	наблюдения до достижения стойкой ремиссии
57	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	УЗИ передней брюшной стенки, спирография	2 раза в год	наблюдение до устранения грыжи
				Видеоэзофагогастродуоден		

58	Дивертикулярная болезнь кишечника (K57)	1 раз в год	2 раза в год хирург	оскопия, 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	Ректومانоскопия	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	наблюдения 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 течении 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 течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
				Общий анализ мочи	2 раза в год	
				Биохимический анализ крови: определение аланинаминотрансферазы (АЛат), аспартатаминотрансферазы (АСат), общий и прямой билирубин, глюкоза	1 раз в год	
				Общий анализ крови	1 раз в год	наблюдение в течении 5 лет при полном
				Общий анализ мочи	1 раз в год	

63	Эритема многоформная (L51)	1 раз в год	1 раз в год дерматолог	Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин, глюкоза	1 раз в год	выздоровление и отсутствие 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 отсутствие рецидива
				Общий анализ мочи	2 раза в год	
				Биохимический анализ крови: аспаратаминотрансфераза, 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,	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

	Q82.1, M88, L90, L91)					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 течении 3 лет при отсутствии обострения
				Определение общего белка крови	1 раз в год	
				Рентгенография одного сегмента		
				Фистулография		
Поражения в перинатальном периоде						
						наблюдение до

71	Субдуральное кровоизлияние при родовой травме (P10.0)	2 раза в год	2 раза в год невропатолог	Электроэнцефалография	2 раза в год	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	1 раз в год	
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-ортопед	Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови	1 раз в год	восстановление функционального объема движений в суставе
				количественно на анализаторе		

				Рентгенограф ия одного сегмента		
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	1 раз в год	наблюдение д о достижения полного или частичного восстановлен ия функций
				УЗДГ сосудов головного мозга	1 раз в год	
				М Р Т головного мозга	п о показаниям (1 раз в 2 года)	
79	Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвочника и таза (S30- S39)	1 раз в год	1 раз в год травматолог-о ртопед	Контрольные рентгенограм ы пораженного сегмента	на 6, 12 и 36 неделе после операции	наблюдение д о достижения полного или частичного восстановлен ия функций
				КТ отдела позвочника	п о показаниям (1 раз в 3 года)	
Состояние после трансплантации органов и тканей						
80	Наличие трансплантир ованных органов и тканей (Z94)	1 раз в месяц	Профильный специалист по показаниям	Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в месяц	пожизненно
				Уровень такролимус/ ЦсА	1 раз месяц (до 12 месяцев)	
				Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования согласно клиническим протоколам диагностики и лечения		

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).