

**Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020
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;
 - 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.
- Стационарозамещающая помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания стационарозамещающей 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 том 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, изложенным 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	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 (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)	1 раз в 3 месяца - для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в месяц - для пациентов с высоким и очень высоким риском,	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,	1 раз в год кардиолог	общий анализ мочи	1 раз в год	пожизненно
					биохимический анализ крови: определение липопротеидов низкой плотности	1 раз в год	
					электрокардиография	1 раз в год	
					суточное мониторирование артериального давления (24	1 раз в 2 года	

	<p>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>	и для лиц с низкой приверженностью к лечению	и для лиц с низкой приверженностью к лечению		<p>часа)</p> <p>эхокардиография</p>	1 раз в 2 года	
3	<p>Ишемическая болезнь сердца:</p> <p>3.1. Нестабильная стенокардия, I20.0**;</p> <p>3.2. Другие формы стенокардии, I20.8;</p> <p>3.3. Хроническая ишемическая болезнь сердца, I25</p>	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	определение липопротеидов 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			
3.5. Сердечная недостаточность, I50 Состояние после	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца	ежемесячно кардиолог	Международное нормализованное отношение (МНО)	1 раз в неделю до достижения целевого, в	пожизненно	

имплантации
механического
устройства, Z 95.8

	последующем 1 раз в месяц;
биохимический анализ крови: креатинин, аланинаминотрансфераза (АЛаТ), аспартатаминотрансфераза (АСаТ), лактатдегидрогеназа (ЛДГ), свободный гемоглобин, общий билирубин, глюкоза крови, калий, натрий	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;
развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови;	1 раз в 6 месяцев
натриуретический гормон, фактор Виллебранда	1 раз в 6 месяцев
эхокардиография	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;
электрокардиография	1 раз в 3 месяца
рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год
эзофагогастродуоденоскопия	1 раз в год
ультразвуковая доплерография	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 прецеребральных 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 мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках, I68</p> <p>4.6. Последствия цереброваскулярных болезней, I69</p> <p>4.7. Эмболия и тромбоз артерии</p>	-	-	1 раз в год ангиохирург, невролог	брахиоцефальных сосудов ультразвуковая доплерография брахиоцефального ствола	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
---	---	---	---	-----------------------------------	---	-------------------	------------

верхних конечностей, I74.2 4.8. Аорит при болезнях, классифицированных в других рубриках, I79.1						
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 инфаркт, I 64	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
				международное нормализованное отношение (МНО)	1 раз в года	
				биохимические анализы крови: липидный спектр, глюкоза крови	1 раз в 6 месяцев	
				ультразвуковая доплерография брахиоцефальных артерий у больных с инсультом	1 раз в 6 месяцев	
				электрокардиограмма	По показаниям для коррекции гипотензивной терапии	
				эхокардиография у больных с кардиоэмболическим инсультом	По показаниям для коррекции гипотензивной терапии	
				суточное мониторирование артериального давления (СМАД) у больных с внутримозговым	По показаниям для коррекции гипотензивной	

5	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 Поражения нескольких клапанов, I08 Другие ревматические болезни сердца, I09 5.2. Неревматические поражения клапанов сердца, I34-I39 Неревматическое поражение митрального клапана, I34 Неревматическое поражения аортального клапана,	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	кровоизлиянием	терапии	пожизненно
					электрокардиография	1 раз в 6 месяцев	
					эхокардиография	1 раз в год	
					электрокардиография по Холтеру	1 раз в год	

	I35 Неревматические поражения трехстворчатого клапана, I36 Поражение клапана легочной артерии, I37 Эндокардит, клапан не уточнен, I38 Эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках, I39						
6	Аритмии I47, Фибрилляция и трепетания предсердий, I48	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев. По показаниям частота может увеличиваться	1 раз в год кардиолог	электрокардиография	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
					электрокардиография по Холтеру	1 раз в год	
					эхокардиография	1 раз в год	

Заболевания крови и кроветворных органов

7	Наследственный дефицит фактора VIII (D66); Наследственный дефицит фактора IX, (D67) Болезнь Виллебранда (D68.0) Наследственный дефицит других факторов	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
---	---	-------------------	-------------------	-----------------------------	---	--------------	------------

	свертывания (D68.2)						
Болезни органов дыхания							
8	Хронические заболевания 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 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 6 месяцев (средней степени)	1 раз в 6 месяцев (средней и тяжелой степени)	1 раз в год пульмонолог	эхокардиография	1 раз в год	
		1 раз в 3 месяца (тяжелой степени)	1 раз в год (легкой степени)		спирография	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
					эхокардиография	1 раз в год	
Болезни органов пищеварения							
9	Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта: 9.1. Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом, K21.0 9.2. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, K25-K27 Язва желудка, K25 Язва двенадцатиперстной кишки, K26 Пептическая язва неуточненной	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год гастроэнтеролог	эзофагогастродуоденоскопия	1 раз в год	снятие с учета при отсутствии клинико-инструментальных признаков заболевания в течение 3-х лет
					гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности	1 раз в год	

	локализации, K27 9.3. Хронический атрофический гастрит, K29.4 9.4. Полипы (полипоз) желудка, K31.7						
10	Неинфекционный энтерит и колит: 10.1. Болезнь 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	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, K70-K76 Токсическое поражение печени, K71 Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках, K72 Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках,	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

K73 Фиброз и цирроз печени, K74 Другие воспалительные болезни печени, K75 Другие болезни печени, K76				УЗИ печени и селезенки	1 раз в 6 месяцев
				В случаях имеющегося образования до 2 см при сложности постановки диагноза ГЦК:	
				УЗИ печени	1 раз в 3-4 месяца
				определение альфафетопротеина (АФП)	1 раз в 3-4 месяца
				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, M 05; M 06 12.2. Псориатические артропатии, M 07.3 12.3. Анкилозирующий спондилит, M45 12.4. Юношеский (ювенильный) артрит, M08	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 (АЛаТ), определение аспаратаминотрансферазы (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	
					рентгенография пораженного сегмента	1 раз в год	
					рентгенография костей таза (выявление асептического некроза головки бедренной кости)	1 раз в год	
					эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюкокортикостероиды и нестероидные противовоспалительные препараты)	1 раз в год	
13	Системные поражения соединительной ткани: 13.1. Узелковый полиартериит, М30 13.2. Другие некротизирующие васкулопатии, М 31 13.3. Системная красная волчанка, М32-М32.9 13.4. Дерматополимиозит,	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 глюкокортикостероиды)	1 раз в 6 месяцев	

М33-М33.9 13.5. Системный склероз (системная склеродермия), М.34-М34.9 13.6. Другие системные поражения соединительной ткани. М35				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 пациентов, принимающих цитостатики)	1 раз в 6 месяцев
				эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюкокортикостероиды и нестероидные противовоспалительные препараты)	1 раз в 6 месяцев

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

14	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	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	
					электромиография	1 раз в год	
	Сахарный диабет 1 тип у взрослых E 10	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: 15.1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз, E05-E05.9 15.2. Гипотиреоз, E02	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 (Т3) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного тироксина (Т4) в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	1 раз в год	пожизненно
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 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	общий анализ крови, общий анализ мочи (определение белка в моче)	1 раз в 3 месяцев	пожизненно
Биохимический анализ крови: креатинин, мочевины, общий белок, калий, натрий, холестерин, глюкоза	1 раз в 6 месяцев						
УЗИ почек	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	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год маммолог,	маммография (4 снимка), ультразвуковое	1 раз в год	отсутствие рецидива в

	железы, N60			гинеколог	исследование желез	молочных	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	1 раз в год детский пульмонолог	компьютерная томография органов грудной клетки и средостения эхокардиография	1 раз в год 1 раз в год	пожизненно

тяжелой степени
тяжести 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	<p>Врожденные пороки сердца в послеоперационном периоде:</p> <p>24.1. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, Q20</p> <p>24.2. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки, Q21</p> <p>24.3. Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов, Q22</p> <p>24.4. Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов, Q23</p> <p>24.5. Другие</p>	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца детский кардиолог в первый год наблюдения, далее по показаниям	<p>эхокардиография</p> <p>электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)</p>	<p>1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев</p> <p>1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>2 года, но при сохранении легочной гипертензии, резидуального шунта и недостаточности клапанов - пожизненно</p>
----	---	---------------	------------------	---	---	---	--

	врожденные аномалии (пороки развития) сердца, Q24 24.6. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий, Q25						
25	Врожденные пороки развития: 25.1. Врожденные пороки пищевода, Q39 25.2. Врожденная диафрагмальная грыжа, Q79 25.3. Аноректальные пороки развития, Q42	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	1 раз в 3 месяца в течение 1-го года жизни; далее со 2-го года жизни - 1 раз в 6 месяцев	1 раз в год детский хирург	25.1. эзофагогастродуоденоскопия при Q39 25.2. рентгенография органов грудной клетки при Q79 25.3. диагностическое калибровочное бужирование неоануса при Q42 (по показаниям)	1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год	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	осмотр	исследования	кратность	

		врачом ПМСП	профильных специалистов			
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	УЗИ гепатобилиопанкреатической области, рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год	пожизненно
3	Злокачественные и доброкачественные новообразования (C00-97; D00-09; D37-48, кроме C81-96)	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, мочевиная кислота, глюкоза, билирубин прямой и общий, щелочная фосфатаза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза	1 раз в год	
				УЗИ органов брюшной полости, УЗИ органов малого таза (трансабдоминальное), 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	по показаниям (1 раз в 3 года)	
КТ прочих органов	по 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 (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	1 раз в	2 раза в год	Развернутый общий анализ	2 раза в год	пожизненно

	(D80-D84)	год	гематолог	крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови			
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	Другие 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 витаминов	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	УЗИ щитовидной железы	по показаниям	пожизненно	

	группы В (Е 53.1)				(1 раз в год)	
				Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
16	Классическая фенилкетонурия (Е 70.0)	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевины	1 раз в год и по 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	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 (Е 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 (Е 76.0-Е 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 (Е 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 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	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	Энцефалография, психокоррекционная беседа с целью социальной и трудовой адаптации	1 раз в год	через 2 года после стойкой компенсации
26	Болезнь двигательного нейрона (G 12.2)	1 раз в год	1 раз в год невропатолог	Общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: электролиты	2 раза в год	пожизненно

				крови, определение мочевины, остаточного азота, креатинина; электрокардиография, электронейромиография					
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			
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; электроэнцефалография; 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;	Общий анализ крови развернутый	4 раз в год	клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет. Социальная адаптация		
					1 раз в 6 месяцев	офтальмолог		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 показаниям	
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 Рентгенография одного сегмента	1 раз в год	восстановление функционального объема движений в суставе
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	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 УЗИ плевры и плевральной полости Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)	1 раз в год	пожизненно
3	Последствия перенесенного туберкулеза (B90)	1 раз в год	1 раз в год фтизиатр	Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции) Туберкулинодиагностика (детям)	2 раза в год	пожизненно
Заболевания крови и кроветворных органов						
4	Железодефицитная	1 раз в 6	2 раза в год	Общий анализ крови с	2 раза в год	до нормализации

	анемия (D50)	месяцев	гематолог	определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов		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		
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)	1 раз в год	
				Электрофорез гемоглобина		
				Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы		
	Проба Кумбса					
	Ультразвуковая доплерография сосудов селезенки и печени					
7	Приобретенная чистая красноклеточная	1 раз в 6 месяцев	2 раза в год гематолог	Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов,	2 раза в год	пожизненно

	аплазия (эритробластопения) (D60), другие апластические анемии (D61, за исключением D 61.9), Острая постгеморрагическая анемия (D62), Анемия при новообразованиях (D63)			длительность кровотечения, свертываемость крови		
		1 раз в год онколог		Биохимический анализ крови: определение креатинина у пациентов на иммуносупрессивной терапии, билирубина и его фракций, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза	1 раз в год	
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, глюкоза, креатинин	1 раз в год	
10	Гиперфункция гипофиза (E22, за	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Рентгенография черепа (турецкое седло)	1 раз в год	наблюдение в течение 2 лет при

	исключением E 22.8)		1 раз в год гинеколог	МРТ головного мозга	по показаниям (1 раз в 2 года)	стабилизации клинических показателей
				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 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 (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	

				<p>Определение уровня тестостерона</p> <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>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</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

				глобулинсвязывающего полового гормона (ГСПГ)		
				УЗИ органов малого таза	1 раз в год	
				УЗИ молочных желез	1 раз в год	
				УЗИ щитовидной железы	1 раз в год	
15	Нарушения полового созревания, не классифицированные в других рубриках (E30)	1 раз в год	1 раз в год гинеколог, эндокринолог	Общий анализ крови, общий анализ мочи	1 раз в год	наблюдение в течение 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей
				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)		
				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, фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), тестостерон, тиреотропный гормон (ТТГ), Т3 свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	1 раз в год	восстановление менструальной функции
				УЗИ органов малого таза		

				(трансвагинально)		
				Коагулограмма: ПВ, фибриноген, АЧТВ, МНО		
				Гистероскопия		
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; фолликулостимулирующий 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	1 раз в год	2 раза в год невропатолог	Электрокардиография УЗДГ сосудов головного мозга	1 раз в год 1 раз в год	пожизненно

	болезни базальных ганглиев (G23)			МРТ головного мозга	по показаниям (1 раз в 2 года)	
25	Мигрень (G43)	1 раз в год	2 раза в год невропатолог	Эхокардиография Эхоэнцефалография Рентгенография пазух носа УЗИ головного мозга у детей до 1 года Электроэнцефалография видеомониторинг, брахиоцефальных сосудов УЗДГ	1 раз в год по показаниям (1 раз в год) по показаниям (1 раз в год) по показаниям (1 раз в год) по показаниям (1 раз в год)	наблюдение до полного или частичного восстановления функций: улучшения качество жизни
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	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/или стабилизации неврологических симптомов
				МРТ головного мозга	по 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/или стабилизации неврологических 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	по 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	по показаниям (1 раз в 2 года)	
Болезни глаз						
32	Иридоциклит (H20)	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	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 (Н40)	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 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: 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 ангиохирург	УЗДГ брюшного отдела аорты и ее ветвей	1 раз в год	пожизненно
				КТ с контрастированием аорты	по показаниям (1 раз в 2 года)	
51	Другие болезни периферических сосудов (I73)	1 раз в год	1 раз в год хирург, ангиохирург	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, ангиохирург	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 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 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	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
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	1 раз в год	2 раза в год	Ректоскопия	2 раза в год	наблюдение, если

	области заднего прохода и прямой кишки (K60)		хирург			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 (АЛaT), аспартатаминотрансферазы (АСаT), 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 течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
				Общий анализ мочи	1 раз в год	
				Биохимический анализ крови: общий и прямой билирубин, глюкоза	1 раз в год	
64	Гранулематозные	1 раз в год	1 раз в год	Общий анализ крови	2 раза в год	наблюдение в

	изменения кожи и подкожной клетчатки (L92)		дерматолог	Общий анализ мочи	2 раза в год	течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
				Биохимический анализ крови: аспартатаминотрансфераза, 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 течении 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 течении 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	1 раз в год	
74	Анофтальм,	1 раз в год	1 раз в год	Визометрия	1 раз в год	пожизненно

	микрофтальм и макрофтальм врожденный, после удаления глаз по поводу другой офтальмопатологии, (Q11)		офтальмолог	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 количественно на анализаторе Рентгенография одного сегмента	1 раз в год	восстановление функционального объема 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,	1 раз в год	1 раз в год	Контрольные рентгенограммы	на 6, 12 и	наблюдение до

	нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39)		травматолог-ортопед	пораженного сегмента	36 недель после операции	достижения полного или частичного восстановления функций
				КТ отдела позвоночника	по показаниям (1 раз в 3 года)	
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	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).