**Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-149/2020 от 23 октября 2020 года**

*Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 октября 2020 года № 21513*

**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 приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 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 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 рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС определяются согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

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

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

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

      1) первичный осмотр, сбор, запись жалоб и анамнеза заболевания;

      2) физикальный осмотр пациента;

      3) оценку результатов диагностических исследований;

      4) оценку результатов обучения пациента самопомощи в зависимости от заболевания;

      5) корректировку индивидуального плана немедикаментозного и медикаментозного лечения, дневника самоконтроля пациента с учетом результатов осмотра, данных обследования, рекомендаций профильных специалистов, специалистов ЗОЖ;

      6) направление на стационарозамещающее и (или) стационарное лечение при выявлении признаков обострения и прогрессирования заболевания, наличии показаний для медицинского наблюдения в стационарных условиях;

      7) направление на медицинскую реабилитацию согласно стандарту организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан, утвержденному уполномоченным органом согласно подпункту 32) статьи 7 Кодекса, при наличии медицинской информационной системы в электронном формате;

      8) выдачу рекомендаций на оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), в соответствии с Правилами проведения медико-социальной экспертизы, утвержденным уполномоченным органом в области социальной защиты населения, при наличии медицинской информационной системы в электронном формате.

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

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

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

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

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

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

      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 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 6) пункта 1 статьи 108 Кодекса.

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

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

      25. Критериями для отбора пациентов, участвующих в ПУЗ являются:

      пациенты с первичной артериальной гипертензией (неосложненная);

      пациенты с сахарным диабетом 2 типа (компенсированные и субкомпенсированные);

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

      1) смена места прикрепления (обеспечение передачи актива в организацию ПМСП по месту прикрепления пациента);

      2) письменный отказ пациента;

      3) смерть пациента.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения,обязательного минимума икратности 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 (B18, включая В18.0, B18.1. B18.2, B18.8), 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 B, 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 болезнь с преимущественным поражением сердца), I11;2.3. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек, I12;2.4. Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек, I13;2.5. Вторичная гипертензия, I15 | 1 раз в 3 месяца - для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в месяц - для пациентов с высоким и очень высоким риском, и для лиц с низкой приверженностью к лечению | 1 раз в 6 месяцев - для пациентов со средним и низким риском, 1 раз в 3 месяца - для пациентов с высоким и очень высоким риском, и для лиц с низкой приверженностью к лечению | 1 раз в год кардиолог | общий анализ мочи | 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 часа) | 1 раз в 2 года |
| эхокардиография | 1 раз в 2 года |
| 3 | Ишемическая болезнь сердца:3.1. Нестабильная стенокардия, I20.0\*\*;3.2. Другие формы стенокардии, I20.8;3.3. Хроническая ишемическая болезнь сердца, I25 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардиолог | определение 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, I 50; | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардиолог | креатинин | 1 раз в год | пожизненно |
| электрокардиограмма | 1 раз в год |
| эхокардиография | 1 раз в год |
| 3.5. Сердечная недостаточность, I 50 Состояние после имплантации механического устройства, Z 95.8 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 3 месяца | ежемесячно кардиолог | Международное нормализованное отношение (МНО) | 1 раз в неделю до достижения целевого, в последующем 1 раз в месяц; | пожизненно |
| биохимический анализ крови:креатинин, аланинаминотрансфераза (АЛаТ), аспартатаминотрансфераза (АСаТ), лактатдегирогеназа (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 допплерография брахиоцефальных сосудов | 1 раз в год |
| 4 | Экстракраниальные заболевания брахиоцефальных артерий:4.1. Цереброваскулярные болезни, I65-I69\*\*\*4.2. Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I654.3. Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга, I664.4. Другие цереброваскулярные болезни, I674.5. Поражения сосудов мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках, I684.6. Последствия цереброваскулярных болезней, I694.7. Эмболия и тромбоз артерии верхних конечностей, I74.24.8. Аорит при болезнях, классифицированных в других рубриках, I79.1 | - | - | 1 раза в год ангиохирург, невролог | ультразвуковая доплерография брахиоцефального ствола | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| 4.9. Субарахноидальное кровоизлияние, I 60 Внутримозговое 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 допплерография 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 кровоизлиянием | По показаниям для коррекции гипотензивной терапии |
| 5 | Поражения клапанов сердца:5.1. Хронические ревматические болезни сердца, I05-I09Ревматические болезни митрального клапана, I05Ревматические болезни аортального клапана, I06Ревматические болезни трехстворчатого клапана, I07Поражения нескольких клапанов, I08Другие ревматические болезни сердца, I095.2. Неревматические поражения клапанов сердца, I34-I39Неревматическое поражение митрального клапана, I34Неревматическое поражения аортального клапана, I35Неревматические поражения трехстворчатого клапана, I36Поражение клапана легочной артерии, I37Эндокардит, клапан не уточнен, I38Эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках, I39 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год кардиолог | электрокардиография | 1 раз в 6 месяцев | пожизненно |
| эхокардиография | 1 раз в год |
| электрокардиография по Холтеру | 1 раз в год |
| 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 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 | 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 3 месяца (тип С, D, тяжелой и крайне тяжелой 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 |
| пульсоксиметрия | 1 раз в год |
| эхокардиография | 1 раз в год |
| 8.2. Астма, J45 | 1 раз в год (легкой степени)1 раз в 6 месяцев (средней степени)1 раз в 3 месяца (тяжелой степени) | 1 раз в год (легкой степени)1 раз в 6 месяцев (средней и тяжелой степени) | 1 раз в год пульмонолог | 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, K21.09.2. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, K25-К27Язва желудка, К25Язва двенадцатиперстной кишки, К26Пептическая язва неуточненной локализации, К279.3. Хронический атрофический гастрит, K29.49.4. Полипы (полипоз) желудка, K31.7 | 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 |
| 10 | Неинфекционный энтерит и колит:10.1. Болезнь Крона (регионарный энтерит), К5010.2. Язвенный колит, К5110.3. 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 | 1 раз в год | пожизненно |
| колоноскопия с гистологическим исследованием 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности | 1 раз в год |
| 11 | Цирроз печени, К70- К76Токсическое поражение печени, К71Печоночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках, К72Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках, К73Фиброз и цирроз печени, К74Другие воспалительные болезни печени, К75Другие болезни печени, К76 | 1 раз в 3 месяцев | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год гастроэнтеролог | общий анализ крови с тромбоцитами | 1 раз в 3 месяцев | пожизненно |
| биохимические анализы крови:определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ), определение аспартатаминотрансферазы (АСаТ), определение билирубина в сыворотке крови, креатинин, альбумин | 1 раз в 3 месяцев |
| международное нормализованное отношение (МНО) | 1 раз в 6 месяцев |
| 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, М 05; М 0612.2. Псориатические артропатии, М 07.312.3. Анкилозирующий спондилит, М4512.4. Юношеский (ювенильный) артрит, М08 | 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 "C" реактивного белка (СРБ), креатинин крови, глюкоза крови (для пациентов, принимающих глюкортикостероиды), определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ), определение аспартатаминотрансферазы (АСаТ), определение билирубина в сыворотке крови (для пациентов, принимающих цитостатики) | 1 раз в 6 месяцев |
| иммуноферментный анализ на гепатиты В, С, ВИЧ (для пациентов, принимающих цитостатики и находящихся на генно-инженерной биологической терапии) | 1 раз в 6 месяцев |
| рентгенография пораженного сегмента | 1 раз в год |
| рентгенография костей таза (выявление асептического некроза головки бедренной кости) | 1 раз в год |
| эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюкортикостероиды и нестероидные противовоспалительные препараты) | 1 раз в год |  |
| 13 | Системные поражения соединительной ткани:13.1. Узелковый полиартериит, М3013.2. Другие некротизирующие васкулопатии, М 3113.3. Системная красная волчанка, М32-М32.913.4. Дерматополимиозит, M33-М33.913.5. Системный склероз (системная склеродермия), М.34-М34.913.6. Другие системные поражения соединительной ткани. М35 | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 6 месяццев | 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 "C" реактивного белка (СРБ) полуколичественно/ качественно в сыворотке крови | 1 раз в 6 месяцев |
| глюкоза крови (для пациентов, принимающих глюкортикостероиды) | 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 пациентов, принимающих цитостатики) | 1 раз в 6 месяцев |
| эзофагогастродуоденоскопия (для пациентов, принимающих глюкортикостероиды 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 Е 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 Е 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 Е11-Е11.9 | 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,Е05-Е05.915.2. Гипотиреоз, Е02 | 1 раз в 6 месяцев | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолом | биохимические анализы крови: определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного трииодтиронина (T3) в сыворотке методом иммунохемилюминесценции, определение свободного тироксина (T4) 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, N0318.2. 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, мочевина, 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 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, N8022.2. Полип женских половых органов, N8422.3. Железистая гиперплазия эндометрия, N85.022.4. Аденоматозная гиперплазия эндометрия, N85.122.5. Эрозия и эктропион шейки матки, N8622.6. 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, Р27.1 | 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 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, Q2024.2. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки, Q2124.3. Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов, Q2224.4. Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов, Q2324.5. Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца, Q2424.6. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий, Q25 | 1 раз в месяц | 1 раз в 3 месяца | 1 раз в 3 месяца детский кардиолог в первый год наблюдения, далее по показаниям | эхокардиография | 1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев | 2 года, но при сохранении легочной гипертензии, резидуального шунта и недостаточности клапанов -пожизненно |
| электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев |
| 25 | Врожденные пороки развития:25.1. Врожденные пороки пищевода, Q3925.2. Врожденная диафрагмальная грыжа, Q7925.3. 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 1раз 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 | 1 раз в год | наблюдение до 3-х лет жизни |
| 25.2. рентгенография органов грудной клетки при Q79 | 1 раз в год |
| 25.3. диагностическое калибровочное бужирование неоануса при Q42 (по показаниям) | 1 раз в год |
|   | Приложение 2 к Правилам оказания медицинской помощилицам 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 (А15 - А19) | 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 (С00-97; D00-09; D37-48, кроме С81-96) | 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, мочевина, мочевая кислота, глюкоза, биллирубин 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 (С81-96) | 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, аспартатаминотрансфераза |
| 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 допплерография 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 |
| Комьютерная томография легких | Каждые 6 месяцев |
| УЗИ брюшной полости | Каждые 6 месяцев |
| 11 | Иммунодефициты (D80-D84) | 1 раз в год | 2 раза в год гематолог | Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно |
| 12 | Сахарный диабет (E10-E14) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр | 1 раз в 3 месяца | пожизненно |
| офтальмоскопия с широким зрачком | 1 раз в год |
| электромиография | 1 раз в год |
| 13 | Другия состояния гиперфункции гипофиза (Е22.8) | 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 | УЗИ щитовидной железы | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| 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 мочевина | 1раза в год и по показаниям | пожизненно |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год |
| 17 | Болезни накопления гликогена (E 74.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год |
| 18 | Другие сфинголипидозы (E 75.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год |
| 19 | Мукополисахаридоз (E 76.0-E 76.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год |
| 20 | Порфирии (E 80.2) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | 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 мочевина | по показаниям (1 раз в год) | пожизненно |
| Общий анализ крови, общий анализ мочи | 2 раза в год |
| 22 | Кистозный фиброз с другими проявлениями (Е 84.8) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | 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 мочевина | 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 (Е 88.0) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Биохимический анализ крови: натрий, калий, хлориды, креатинин и/или мочевина | 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 | Электроэнцефалография, психокорреционная беседа с целью социальной и трудовой адаптации | 1 раз в год | через 2 года после стойкой компенсации |
| 26 | Болезнь двигательного неврона (G 12.2) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: электролиты крови, определение мочевины, остаточного азота, креатинина; электрокардиография, электронейромиография | 2 раза в год | пожизненно |
| 27 | Дегенеративные болезни нервной системы (G30-G32) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Электрокардиография; общий анализ крови; общий анализ мочи; биохимический анализ крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, глюкоза крови; коагулограмма | 1 раз в год | пожизненно |
| 2 раза в год психиатр | 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;1 раз в 6 месяцев офтальмолог | Общий анализ крови развернутый | 4 раз в год | клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет.Социальная адаптация |
| Общий анализ мочи | 4 раз в год |
| Биохимический анализ крови (печеночные и почечные пробы, электролиты) | 4 раз в год |
| Эхокардиография | 1 раз в год |
| Электрокардиография | 1 раз в год |
| УЗИ почек | 2 раз в год |
| УЗИ брюшной полости | 2 раз в год |
| КТ головного мозга | 1 раз в год |
| МРТ головного мозга | 1 раз в год |
| 30 | Энцефалопатия неуточненная (G 93.4) | 1 раз в месяц | 1 раз в 3 месяца невропатолог;1 раз в 6 месяцев офтальмолог | Эхокардиография | 1 раз в год | клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет.социальная адаптация |
| Электрокардиография | 1 раз в год |
| УЗИ почек | 2 раз в год |
| УЗИ брюшной полости | 2 раз в год |
| КТ головного мозга | 1 раз в год |
| МРТ головного мозга | 1 раз в год |
| 31 | Острая ревматическая лихорадка (I00-I02) | 2 раза в год | 2 раза в год ревматолог, 1 раз в год кардиохирург, 1 раз в год оториноларинголог, 1 раз в год стоматолог, 1 раз в год невропатолог | Общий анализ крови, | 2 раза в год | пожизненно |
| Общий анализ мочи | 1 раз в год |
| Креатинин, АЛТ, АСТ, фибриноген, Антистрептолизин "О", С-реактивный белок | 2 раза в год |
| Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) | 2 раза в год |
| Эхокардиография | 2 раза в год в течении первого года, затем 1 раз в год |
| Рентгенография органов грудной клетки | 1 раз в год |
| Рентгенография суставов | по 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 | 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 помощилицам 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 эхинококоза (В67) | 2 раза в год | 2 раза в год хирург | УЗИ органов брюшной полости | 1 раз в год | пожизненно |
| УЗИ плевры и плевральной полости |
| Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции) |
| 3 | Последствия перенесенного туберкулеза (В90) | 1 раз в год | 1 раз в год фтизиатр | Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции) | 2 раза в год | пожизненно |
| Туберкулинодиагностика (детям) |
| Заболевания крови и кроветворных органов |
| 4 | Железодефицитная анемия (D50) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | до нормализации показателей |
| 5 | Другие наследственные гемолитические анемии (D58) | 1 раз в 6 месяцев | 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, аспартатаминотрансфераза |
| 6 | Приобретенная гемолитическая анемия (D59, за исключением D59.5) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Общий анализ крови с определением количества ретикулоцитов и морфологическим исследованием эритроцитов | 2 раза в год | пожизненно |
| 1 раз в год - онколог | Биохимический анализ крови: билирубин и его фракций, сывороточное железо |
|  | Исследование осмотической резистентности эритроцитов, определение диаметра и индекса сферичности эритроцитов (кривая Прайса-Джонса) |
| Электрофорез гемоглобина |
| Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы, пируваткиназы | 1 раз в год |
| Проба Кумбса |
| Ультразвуковая допплерография сосудов селезенки и печени |
| 7 | Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритробластопения) (D60), другие апластические анемии (D61, за исключением D 61.9),Острая постгеморрагическая анемия (D62),Анемия при новообразованиях (D63) | 1 раз в 6 месяцев | 2 раза в год гематолог | Развернутый общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови | 2 раза в год | пожизненно |
| 1 раз в год онколог | Биохимический анализ крови: определение креатинина у пациентов на иммуноосупрессивной 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) (Е04) | 1 раз в год | 1 раз в год эндокринолог | Определение тиреотропного гормона (ТТГ), свободного тироксина (T4), 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 определния 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 (Е22, за исключением Е 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 (Е 23, за исключением Е 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 (Е24) | 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 (Е25) | 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 (T4), 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 |
| 14 | Дисфункция яичников (Е28) | 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 |
| Рентгенография кисти | 1 раз в год |
| 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) | 1 раз в год |
| 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 горомона (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 мочевина | 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 (ЛТГ), эстрогена, прегнандиола, андрогена, 17 КС | 2 раза в год |
| 17 | Недостаточность витамина D (E55) | 1 раз в год | 1 рах 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 | 1 раз в год | восстановление фертильности |
| 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 |
| 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 | 2 раза в год | наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций |
| МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) |
| 23 | Болезнь Паркинсона (G20) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография | 1 раз в год | пожизненно |
| УЗДГ сосудов головного мозга | 1 раз в год |
| МРТ головного мзга | по показаниям (1 раз в 2 года) |
| 24 | Другие дегенеративные болезни базальных ганглиев (G23) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Электрокардиография | 1 раз в год | пожизненно |
| УЗДГ сосудов головного мозга | 1 раз в год |
| МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) |
| 25 | Мигрень (G43) | 1 раз в год | 2 раза в год невропатолог | Эхокардиография | 1 раз в год | наблюдение до полного или частичного восстановления функций: улучшения качество жизни |
| Эхоэнцефалография | по показаниям (1 раз в год) |
| Рентгенография пазух носа | по показаниям (1 раз в год) |
| УЗИ головного мозга у детей до 1 года | по показаниям (1 раз в год) |
| Электроэнцефалография видеомониторинг, УЗДГ брахиоцефальных сосудов | по показаниям (1 раз в год) |
| 26 | Поражения тройничного нерва (G50) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) | наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 27 | Поражение лицевого нерва (G51) | 1 раз в год | 1 раз в год невропатолог | Электронейромиография | 1 раз в год | наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов |
| 28 | 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) (H32) | 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 (H33) | 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 (H34) | 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 (H35) | 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 (H44) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Визометрия | 1 раз в год | пожизненно |
| Периметрия | 1 раз в год |
| 38 | Глаукома (H40) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Суточная тонометрия (бесконтактно) (1 глаз) | 1 раз в год | пожизненно |
| Разгрузочные и нагрузочные пробы при глаукоме (1 глаз) |
| Периметрия  |
| Кератометрия |
| Гониоскопия |
| 39 | Нарушение рефракции и аккомодации (H52) | 1 раз в год | 1 раз в год офтальмолог | Рефрактометрия, скиаскопия | 1 раз в год | улучшение остроты зрения |
| Визометрия |
| Офтальмоскопия |
| 40 | Расстройство зрения (H53) | 1 раз в год | 2 раза в год офтальмолог | Рефрактометрия, скиаскопия, визометрия, офтальмоскопия | 1 раз в год | улучшение остроты зрения |
| Болезни органов слуха |
| 41 | Гнойный средний отит (H66) | 1 раз в год | 1 раз в год оториноларинголог | Рентгенография пирамиды височной кости | 1 раз в год | купирование воспалительного процесса |
| 42 | Другие болезни среднего уха и сосцевидного отростка (Н74) | 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 (Н90) | 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 биллирубин | 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 тромбофлебит (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 проекциии) |
| 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 (К40-43.9):Паховая грыжа (K40) Бедренная грыжа (K41) Пупочная грыжа (K42) Послеоперационные вентральные грыжи (К43.9) | 1 раз в год | 2 раза в годхирург | УЗИ передней брюшной стенки, спирография | 2 раза в год | наблюдениие до устранения грыжи |
| 58 | Дивертикулярная болезнь кишечника (K57) | 1 раз в год | 2 раза в годхирург | Видеоэзофагогастродуоденоскопия, УЗИ органов брюшной полости | 2 раза в год | пожизненно |
| 59 | Трещина и свищ области заднего прохода и прямой кишки (K60) | 1 раз в год | 2 раза в годхирург | Ректоманоскопия | 2 раза в год | наблюдение, если более двух месяцев трещина не проходит показано оперативное лечение |
| 60 | Желчекаменная болезнь (K80) Хронический холецистит (К81) | 1 раз в год | 1 раз в год гастроэнтеролог, хирург | Биохимический анализ крови: общий и прямой биллирубин | 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 |
| 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 изменения кожи и подкожной клетчатки (L92) | 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: 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 (М15-М19) | 1 раз в год | 2 раза в год травматолог-ортопед | Определение антистрептолизина "O" 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 (М21) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог-ортопед | Рентгенография пораженного сегмента | 1 раз в год | улучшение функционального объма 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 (Р14) | 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 целости 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 | 1 раз в год | восстановление функционального объема движений в суставе |
| Рентгенография 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 до достижения полного или частичного восстановления функций |
| УЗДГ сосудов головного мозга | 1 раз в год |
| МРТ головного мозга | по показаниям (1 раз в 2 года) |
| 79 | Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39) | 1 раз в год | 1 раз в год травматолог-ортопед | Контрольные рентгенограмы пораженного сегмента | на 6, 12 и 36 неделе после операции | наблюдение до 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](https://pharmnews.kz/ru/legislation/prikaz-mz--r-dsm-16-ot-30-marta-2019-goda_2944) "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](https://pharmnews.kz/ru/legislation/prikaz-mz--r-dsm-136-ot-17-oktyabrya-2019-goda_3552) "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).