

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

**Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73
О внесении изменения в 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»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в [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» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21513) следующее изменение:

[Правила](#) организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований, утвержденные приложением 1 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно [приложению](#) к настоящему приказу.

2. 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).

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

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального [опубликования](#).

**Министр здравоохранения
Республики Казахстан**

А. Альназарова

Приложение к [приказу](#)
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 25 сентября 2024 года № 73

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

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 «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) перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) - перечень лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов, закупаемых за счет бюджетных средств и (или) активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, включающий наименования и характеристики лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в разрезе отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями);

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

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

- 3) врач (профильный специалист) - врач общей практики, врач-педиатр, врач-терапевт медицинской организации первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП);
- 4) динамическое наблюдение - систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;
- 5) электронный регистр диспансерных больных - информационная система Министерства здравоохранения Республики Казахстан, предназначенная для автоматизации всех этапов диспансерного наблюдения, в том числе персонифицированного учета больных, страдающих хроническими заболеваниями;
- 6) 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);
- 7) клинический протокол - научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;
- 8) дистанционные медицинские услуги - предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;
- 9) медицинская информационная система - информационная система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате (далее - МИС);
- 10) 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;
- 11) мультидисциплинарная группа - группа различных специалистов, формируемая в зависимости от характера нарушения функций и структур организма пациента, тяжести его клинического состояния;
- 12) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) - объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств;
- 13) субъект цифрового здравоохранения - физические и юридические лица, государственные органы, осуществляющие деятельность или вступающие в общественные отношения в области цифрового здравоохранения;
- 14) электронная медицинская запись (далее - запись) - набор структурированных персональных медицинских данных, относящихся к конкретному случаю оказания медицинской помощи.

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

3. Динамическое наблюдение лиц с хроническими заболеваниями осуществляется в целях предупреждения осложнений, обострений заболеваний, их профилактики и проведения медицинской реабилитации в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, независимо от форм собственности по месту прикрепления к субъектам здравоохранения.

4. Динамическое наблюдение за лицами с хроническими заболеваниями осуществляется специалистами ПМСП и профильными специалистами в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС в соответствии со стандартами в области здравоохранения, утвержденными уполномоченным органом согласно подпункту 32) статьи 7 Кодекса.

5. Лица с хроническими заболеваниями, подлежащие динамическому наблюдению, обеспечиваются лекарственными средствами в рамках амбулаторного лекарственного обеспечения (далее - АЛО).

6. Лица с хроническими заболеваниями подлежат учету и дальнейшему динамическому наблюдению мультидисциплинарной группой (далее - МДГ) согласно заключению врача ПМСП или консультативному заключению профильного специалиста (или согласно выписке из медицинской карты стационарного больного).

7. Специалисты, оказывающие динамическое наблюдение в организациях здравоохранения, ведут учетно-отчетную документацию в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579), (далее - приказ № ҚР ДСМ-175/2020), приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020 «Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879).

8. Врач ПМСП проводит осмотр и оценку состояния впервые выявленных лиц с хроническими заболеваниями, подлежащих динамическому наблюдению перед постановкой на учет.

9. В зависимости от степени тяжести и течения заболевания динамическое наблюдение лиц с хроническими заболеваниями осуществляется профильным специалистом или врачом ПМСП:

- 1) у профильного специалиста - при наличии осложнений и прогрессирования заболеваний с признаками декомпенсации;
- 2) у врача ПМСП - при наличии компенсированного состояния, корректируемых осложнениях.

10. Периодичность осмотров врачом ПМСП, профильным специалистом, средним медицинским работником за лицами с хроническими заболеваниями, сроки наблюдения, минимальный объем и кратность диагностических исследований в рамках динамического наблюдения осуществляется:

1) по перечню хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

2) по перечню хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению на уровне консультативно-диагностической помощи (далее - КДП) согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

3) по перечню хронических заболеваний, подлежащих наблюдению профильными специалистами рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

11. В организациях здравоохранения на амбулаторном уровне создаются МДГ в составе разнопрофильных специалистов под руководством врача ПМСП или профильного специалиста для осуществления динамического наблюдения.

МДГ проводит оценку тяжести течения хронического заболевания пациента, с целью определения дальнейшей тактики лечения и наблюдения.

12. Состав МДГ утверждается первыми руководителями организаций здравоохранения и включает специалистов для обеспечения комплексного и индивидуального подхода к оказанию медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями:

врач ПМСП;

профильные специалисты в зависимости от характера заболевания пациента;

медицинские сестры (участковой, расширенной практики, общей практики);

психолог;

социальный работник.

13. По представлению врача ПМСП и/или профильного специалиста МДГ не реже 1 раза в квартал, рассматривает пациентов с осложнённым и/или атипичным течением хронического заболевания для определения дальнейшей тактики наблюдения и лечения.

14. При наличии показаний (ухудшение клинической картины, отрицательная динамика по лабораторным показателям, изменения в инструментальных обследованиях) обследование лиц с хроническими заболеваниями, подлежащих динамическому наблюдению, проводится свыше минимального объема и кратности диагностических исследований указанных в приложениях 1, 2 и 3 настоящих Правил согласно клиническим протоколам.

15. Динамическое наблюдение лиц с хроническими заболеваниями проводится в плановом порядке путем организации приема пациента профильным специалистом, врачом ПМСП, медицинской сестрой/братом, независимо от течения заболевания, с предварительно подготовленными результатами лабораторно-диагностических услуг для оценки состояния пациента и проведения необходимых коррекционных мероприятий (далее - запланированный прием).

16. Для проведения запланированного приема медицинская сестра расширенной практики, медицинская сестра специализированная и участковая медицинская сестра осуществляет:

1) запись пациентов на прием;

2) оповещение и обзвон пациентов посредством телефонной связи, SMS-сообщения;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

3) подготовку пациента к запланированному приему путем назначения лабораторно-диагностических услуг согласно приложениям 1, 2 и 3 настоящих Правил;

4) мониторинг прохождения назначенных лабораторно-диагностических услуг пациентом и выгрузку их результатов;

5) первичную интерпретацию результатов лабораторно-диагностических услуг;

6) предоставление результатов лабораторно-диагностических услуг врачу ПМСП или профильному специалисту;

17. На запланированном приеме медицинская сестра расширенной практики, медицинская сестра специализированная и участковая сестра проводит:

1) сестринское обследование в пределах компетенции (субъективное обследование: сбор информации о состоянии здоровья пациента, жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания и идентификацию социальных и психологических рисков);

2) объективный осмотр пациента (измерение пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений, роста, веса, окружности талии, осмотр кожных покровов и видимых слизистых, включая осмотр стоп с определением тактильной и болевой чувствительности);

3) установление сестринского диагноза и выполнение сестринских вмешательств в соответствии с классификатором сестринских диагнозов согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

4) внесение результатов запланированного приема в МИС;

5) оценку результатов консультативных, лабораторных и диагностических исследований;

6) выписку рецептов на лекарственные препараты для продолжения лечения согласно записи врача о назначении курса АЛО;

7) организацию и контроль обучения пациента и членов семьи процедурам общего ухода и управлению заболеванием;

8) направление к врачу ПМСП, профильному специалисту при наличии у пациента жалоб, патологических изменений согласно результатам лабораторно-диагностических услуг;

9) направление на прием социального работника и/или психолога при выявлении социальных и психологических рисков.

18. В рамках динамического наблюдения медицинская сестра расширенной практики, медицинская сестра специализированная и участковая медицинская сестра:

1) проводит разъяснение пациенту по ведению дневника самоконтроля согласно индивидуальному плану динамического наблюдения и коррекции;

2) проводит мониторинг выполнения пациентом индивидуального плана динамического наблюдения и коррекции, при необходимости вызывает пациента на запланированный прием.

19. На запланированном приеме врач ПМСП/профильный специалист проводят:

1) опрос и осмотр пациента, включая идентификацию социальных и психологических рисков;

2) оценку результатов лабораторно-диагностических исследований;

3) составление индивидуального плана для вновь взятых пациентов;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

- 4) корректировку индивидуального плана немедикаментозного и медикаментозного лечения;
- 5) изучение и анализ дневника самоконтроля пациента;
- 6) назначение минимального объема обследования согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим правилам;
- 7) дополнительные обследования согласно клиническим протоколам при наличии показаний (согласно пункту 14 к настоящим Правилам);
- 8) направление на стационарозамещающее и (или) стационарное лечение при выявлении признаков обострения или прогрессирования заболевания, наличии показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения в стационарных условиях;
- 9) направление на медицинскую реабилитацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65 «Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32263);
- 10) предоставление рекомендаций пациенту по профилактике и здоровому образу жизни;
- 11) экспертизу временной нетрудоспособности, выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660);
- 12) оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу (далее - МСЭ), в соответствии с приказом заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922);
- 13) оформление медицинской документации в МИС. При отсутствии технической возможности оформляется в бумажном виде, с последующим внесением в МИС.

20. Социальный работник в рамках динамического наблюдения осуществляет:

- 1) оценку социального статуса пациента, включая его жилищные условия, финансовое положение, доступ к услугам здравоохранения;
- 2) поддержку пациентов по доступу к социальным и медицинским услугам, таким как программы по уходу за здоровьем на дому, социальная поддержка;
- 3) совместно с пациентом и членами МДГ разработку плана лечения и реабилитации;
- 4) поддержку пациентов в самоменеджменте по управлению собственным состоянием здоровья, включая работу с родственниками.

21. Психолог в рамках динамического наблюдения осуществляет:

- 1) оценку психологического состояния пациентов;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

2) психологическую поддержку и консультирование пациентов, сталкивающихся с трудностями в связи с их заболеванием или лечением, в том числе для повышения приверженности пациентов к самоменеджменту;

3) воспитание приверженности пациентов к здоровому поведению;

4) сотрудничество со специалистами в рамках МДГ для разработки комплексного подхода к лечению и реабилитации пациентов.

22. Снятие с динамического наблюдения лиц с хроническими заболеваниями осуществляется при:

1) выздоровлении/улучшении состояния по критериям и срокам наблюдения согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам;

2) смене места прикрепления к организации ПМСП;

3) неявке пациента на запланированный прием в течение срока более 2 лет, при активном приглашении специалиста ПМСП, зарегистрированном в МИС

4) смерти пациента.

23. Динамическое наблюдение за лицами с хроническими заболеваниями проводится и в рамках программы управления заболеваниями (далее - ПУЗ).

24. Лица с хроническими заболеваниями, подлежащие динамическому наблюдению, участвуют в ПУЗ по трем нозологиям: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, хроническая сердечная недостаточность.

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

1) пациенты с первичной артериальной гипертензией (неосложненная);

2) пациенты с сахарным диабетом 2 типа (гликозилированный гемоглобин $\leq 7,0\%$);

3) пациенты с хронической сердечной недостаточностью (далее - ХСН) II-IV классов по NYHA с фракцией выброса менее 40% или с фракцией выброса более 40% и диастолической дисфункцией левого желудочка по данным эхокардиографии;

4) пациенты с установленными вовремя скринингового исследования факторами риска (индекс массы тела более 30, курение, злоупотребление алкоголем, отягощенная наследственность, зафиксированный высокий уровень артериального давления).

26. Допускается участие пациентов в ПУЗ с несколькими заболеваниями, при условии соответствия критериям отбора, изложенными в пункте 25 настоящих Правил.

27. Регистрацию пациента в ПУЗ осуществляет участковая медицинская сестра путем ввода данных в МИС.

28. Врач ПМСП и/или участковая медицинская сестра при каждом приеме заполняет контрольный лист ключевых данных пациента согласно клиническим протоколам, отражающий результаты объективного осмотра, дату и заключения консультаций врача общей практики, терапевта, профильных специалистов, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, и данные о коррекции медикаментозной терапии ПУЗ (далее - карта наблюдения пациентов).

29. В КНП вводится информация о пациенте, данные объективного осмотра, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Участковая медицинская сестра вносит актуализированную информацию КНП в регистр ПУЗ.

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

30. На основе данных регистра пациентов ПУЗ врачом ПМСП не реже 1 раза в квартал проводится разделение потоков пациентов на группы согласно их клинических и поведенческих особенностей (далее - сегментация), определяющих статус пациента согласно клиническим характеристикам:

- 1) оптимальная зона (зеленая зона) - при установлении показателей лабораторных исследований не выше верхней границы нормы;
- 2) субоптимальная (желтая зона) - при превышении показателей лабораторных исследований выше верхней границы нормы не более чем на 20%;
- 3) плохая (красная) зона - при превышении показателей клинико-лабораторных исследований выше верхней границы нормы более чем на 20%;»

31. Согласно сегментации, врач ПМСП определяет кратность динамического наблюдения, лабораторных и инструментальных исследований, осмотры профильных специалистов согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

32. Динамическое наблюдение осуществляется:

- 1) участковой медицинской сестрой при нахождении пациента в оптимальной зоне, путем запланированного обзвона, контроля и мониторинга самоменеджмента для поддержания нормальных показателей здоровья;
- 2) врачом ПМСП при нахождении пациента в субоптимальной зоне динамическое наблюдение осуществляется до улучшения состояния здоровья пациента, и достижения клинико-лабораторных показателей до нормального уровня;
- 3) врачом ПМСП совместно с профильным специалистом и другими членами МДГ при нахождении пациента в плохой зоне динамическое наблюдение проводится до улучшения состояния здоровья пациента, и достижения клинико-лабораторных показателей до нормального уровня.

33. При динамическом наблюдении лиц с хроническими заболеваниями в рамках ПУЗ врач ПМСП совместно с пациентом составляют индивидуальный план действий на короткий срок (не более 2-х недель), включающий объем физических нагрузок, режим питания, образ жизни, исключение вредных привычек.

34. Координатором ПУЗ в пределах участка организации ПМСП является врач ПМСП.

35. В рамках ПУЗ врач ПМСП, профильный специалист, медицинская сестра расширенной практики, участковая медицинская сестра, медицинская сестра профильного специалиста проводят запланированные приемы согласно пункту 16 настоящих Правил.

36. Медицинская сестра расширенной практики, медицинская сестра специализированная и участковая медицинская сестра в рамках ПУЗ согласно сегментации, осуществляет:

- 1) организацию запланированного приема пациентов, участвующих в ПУЗ;
- 2) обзвон и оповещение о дате и времени запланированного приема посредством телефонной связи, SMS-сообщения;
- 3) подготовку пациента к запланированному приему согласно приложениям 1, 2 и 3 настоящих Правил;
- 4) мониторинг прохождения назначенных лабораторно-диагностических услуг пациентом и выгрузку их результатов;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

- 5) сбор информации о состоянии здоровья пациента, жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания;
- 6) осмотр пациента (измерение пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений, роста, веса, окружности талии, осмотр кожных покровов и видимых слизистых, включая);
- 7) осмотр стоп с определением тактильной и болевой чувствительности у пациентов с СД;
- 8) проведение теста 6-минутной ходьбы у пациентов с хронической сердечной недостаточностью;
- 9) установление сестринского диагноза в соответствии с классификатором сестринских исследований;
- 10) выполнение сестринских вмешательств согласно установленному сестринскому диагнозу;
- 11) мотивационное консультирование;
- 12) поддержание обратной связи с пациентами;
- 13) заполнение результатов приема в регистр ПУЗ и МИС.

37. Врач ПМСП в рамках ПУЗ, согласно сегментации, осуществляет:

- 1) осмотр и опрос пациента;
- 2) оценку результатов диагностических исследований;
- 3) обучение пациента самоменеджменту;
- 4) постановку, коррекцию и оценку выполнения краткого индивидуального плана действий;
- 5) мотивационное консультирование;
- 6) проведение оценки эффективности проводимых мероприятий в составе МДГ.

38. Профильный специалист осуществляет корректировку индивидуального плана обследования и лечения.

39. В рамках ПУЗ социальный работник осуществляет:

- 1) оценку социального статуса пациента, включая его жилищные условия, финансовое положение, доступ к услугам здравоохранения;
- 2) поддержку пациентов по доступу к социальным и медицинским услугам, таким как программы по уходу за здоровьем на дому, социальная поддержка;
- 3) совместно с пациентом и членами МДГ разработку плана лечения и реабилитации;
- 4) организацию обзвона с приглашением на прием;
- 5) поддержку пациентов в самоменеджменте по управлению собственным состоянием здоровья, включая работу с родственниками.

40. В рамках ПУЗ психолог осуществляет:

- 1) оценку психологического состояния пациентов;
- 2) психологическую поддержку и консультирование пациентов, сталкивающихся с трудностями в связи с их заболеванием или лечением, в том числе для повышения приверженности пациентов к самоменеджменту;
- 3) воспитание приверженности пациентов к участию в мероприятиях Школы здоровья;

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

4) сотрудничество со специалистами в рамках МДГ для разработки комплексного подхода к лечению и реабилитации пациентов.

41. Участие пациента в ПУЗ прекращается при развитии осложнений, не позволяющих управлять заболеваниями (достигать целевых значений согласно регистру ПУЗ) с использованием самоменеджмента, мотивационного консультирования, в том числе при отказе пациента.

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

Перечень хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи

Нозология код МКБ	Периодичность осмотров			Минимум лабораторно-диагностических исследований		Сроки наблюдения
	осмотр СМР	осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность	
2	3	4	5	6	7	8
Инфекционные и паразитарные заболевания						
Хронический вирусный гепатит В (В18, включая В18.0, В18.1, В18.2, В18.8), С и D, без цирроза печени	1 раз в год	1 раз в год	2 раза в год гастроэнтеролог и/или инфекционист	определение аланинаминотрансфераза (АЛт) в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно при хроническом вирусном гепатите В, С (стадия фиброза F2) и D снятия с учета после элиминации вируса при хроническом
				определение аспартатаминотрансфераза (АСт) в сыворотке крови	1 раз в год	
				определение общего билирубина по фракциям в сыворотке крови	1 раз в год	
				определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

			определение АФП в сыворотке крови	1 раз в год	вирусном гепатите В и С (стадия фиброза менее F1)
			Международное нормализованное отношение (МНО) в сыворотке крови	1 раз в год	
			При вирусном гепатите В: Полимеразно-цепная реакция на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) количественный	1 раз в год	
			При гепатите В - ИФА на HbsAg количественный	1 раз в год	
			При вирусном гепатите В: ИФА на гепатит D	1 раз в год	
			При вирусном гепатите D: ПЦР на гепатит D качественный	1 раз в год	
			При вирусном гепатите С: ПЦР на гепатит С качественный	ПЦР качественный: 1) перед ПВТ 2) после ПВТ; ПЦР количественный: 3) через 6 месяцев после ПВТ (решение вопроса о снятии с учёта); При неудаче ПВТ мониторинг 1 раз в 12 месяцев	
			При вирусном гепатите С, ПЦР на генотип	Перед проведением противовирусной терапии	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

				УЗИ органов брюшной полости	1 раз в год	
				Непрямая эластография (Фиброскан) печени	1 раз в год	
Безни системы кровообращения						
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	определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови Определение креатинина в моче Определение микроальбумина в моче Электрокардиография в 12 отведениях с расшифровкой Суточное мониторирование артериального давления (24 часа) Эхокардиография	1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год 1 раз в 2 года 1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

Ишемическая болезнь сердца: 3.1. Нестабильная стенокардия, I20.0**; 3.2. Другие формы стенокардии, I20.8; 3.3. Хроническая ишемическая болезнь сердца, I25	2 раза в год	2 раза в год	1 раз в год кардиолог	Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови	1 раз в 6 месяцев	пожизненно
				Определение креатинина в моче	1 раз в год	
				Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
				Эхокардиография	1 раз в год	
				Холтеровское мониторирование электрокардиограммы (24 часа)	1 раз в 2 года	
				Тредмил тест	1 раз в 2 года	
3.4. Сердечная недостаточность, I50;	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца	ежемесячно кардиолог	Международное нормализованное отношение (МНО) в сыворотке крови	1 раз в неделю до достижения целевого, в последующем 1 раз в месяц;	пожизненно
				определение креатинина в сыворотке крови	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;	
				Определение ЛПНП в сыворотке крови	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;	
				Общий анализ крови 6 параметров с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови	2 раза в год	
				Определение креатинина в моче	1 раз в год	
				Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
				Эхокардиография	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					раз в 6 месяцев;	
				Электрокардиография в 12 отведениях с расшифровкой	2 раза в в год первый год, после 1 раз в год	
				Рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год в первый 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) в сыворотке крови	1 раз в неделю до достижения целевого, в последующем 1 раз в месяц;	пожизненно
				Биохимический анализ крови: определение креатинина в сыворотке крови	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;	
				Определение ЛПНП в сыворотке крови	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 3 месяца;	
				Общий анализ крови 6 параметров с подсчетом тромбоцитов, длительность кровотечения, свертываемость крови	2 раза в год	
				Эхокардиография	первые 3 месяца - ежемесячно, в последующем 1 раз в 6 месяцев;	
				Электрокардиография в 12 отведениях с расшифровкой	2 раза в в год первый год, после 1 раз в год	
				Рентгенография органов грудной	1 раз в первый	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

				клетки	год, далее по решению МДГ	
				УЗДГ брахиоцефального ствола	Z95.8 - 1 раз в первый год, далее по решению МДГ	
<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,</p>	-	2 раз в год	1 раз в год ангиохирург, невролог	ультразвуковая доплерография брахиоцефального ствола	2 раза в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

<p>классифицированных в других рубриках, I68 4.6. Последствия цереброваскулярных болезней, I69 4.7. Эмболия и тромбоз артерии верхних конечностей, I74.2 4.8. Аорит при болезнях, классифицированных в других рубриках, I79.1</p>						
<p>4.9. Субарахноидальное кровоизлияние, I 60 Внутричерепное кровоизлияние, I 61 Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние, I 62 Ишемический инсульт, I 63 Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт, I 64</p>	-	2 раза в год	1 раза в год нейрохирург, невролог	<p>Общий анализ крови 6 параметров Международное нормализованное отношение (МНО) Биохимические анализы крови: определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови</p>	<p>2 раза в год 2 раза в год 1 раз в год</p>	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

<p>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</p>	<p>2 раза в год</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>1 раз в год кардиолог</p>	<p>Электрокардиография в 12 отведениях с расшифровкой</p>	<p>1 раз в год</p>	<p>пожизненно</p>
---	---------------------	--------------------	----------------------------------	---	--------------------	-------------------

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

поражения аортального клапана, 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							
Аритмии I47, Фибрилляция и трепетания предсердий, I48	2 раза в год	2 раза в год	1 раз в год кардиолог	Электрокардиография в 12 отведениях с расшифровкой	1 раз в год	пожизненно	
				УЗДГ брахиоцефального ствола	1 раз в год		
				Холтеровское мониторирование электрокардиограммы (24 часа)	1 раз в в год		
Болезни крови и кроветворных органов							
Наследственный дефицит фактора VIII (D66); Наследственный дефицит фактора IX, (D67)	2 раза в год	1 раз в год	1 раз в год гематолог	Общий анализ крови 34 параметра	1 раз в год	пожизненно	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

Болезнь Виллебранда (D68.0) Наследственный дефицит других факторов свертывания (D68.2)						
езни органов дыхания						
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)	Пульмонолог 1 раз в год (тип А, В, легкой, средней степени); 1 раз в 6 месяцев (тип С, D, тяжелой и крайне тяжелой степени)	Спирография Пульсоксиметрия	1 раз в год При каждом приеме	пожизненно
	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	
езни органов пищеварения						
Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта:						снятие с учета при отсутствии клинико-инструментальных признаков
9.1. Гастроэзофагеальный	4 раза в год	1 раз в год	1 раз в год гастроэнтеролог	эзофагогастродуоденоскопия	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

рефлюкс эзофагитом, K21.0						заболевания течение 3-х лет
9.2. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, K25-K27		1 раз в год			гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности	1 раз в год
Язва желудка, K25		2 раза в год				
Язва двенадцатиперстной кишки, K26		2 раза в год				
Пептическая язва неуточненной локализации, K27		1 раз в год				
9.3. Хронический атрофический гастрит, K29.4		1 раз в год				
9.4. Полипы (полипоз) желудка, K31.7						
9.5. Другие болезни пищевода, K22		1 раз в год				
Неинфекционный энтерит и колит:	2 раза в год	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
10.1. Болезнь Крона (регионарный энтерит), K50						
10.2. Язвенный колит, K51						
10.3. Другие неинфекционные гастроэнтериты и				колоноскопия с гистологическим исследованием 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

колиты, К52						
Цирроз печени, К70-К76 Токсическое поражение печени, К71 Печеночная недостаточность, не классифицированная в других рубриках, К72 Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках, К73 Фиброз и цирроз печени, К74 Другие воспалительные болезни печени, К75 Другие болезни печени, К76	1 раз в 3 месяцев	1 раз в год	1 раз в год гастроэнтеролог или инфекционист	общий анализ крови 34 параметра с тромбоцитами	Класс А по Чайлд-Пью.цирроза печени - 1раз в 6 месяцев Класс В и С по Чайлд-Пью 1раз в 3 месяца	пожизненно
				определение аланинаминотрансферазы (АЛТ) в сыворотке крови		
				Определение аспартатаминотрансферазы (АСАТ) в сыворотке крови		
				Определение билирубина в сыворотке крови		
				Определение креатинина в сыворотке крови		
				Определение альбумина в сыворотке крови		
				Определение натрия в сыворотке крови		
				Определение калия в сыворотке крови		
				Определение альфафетопротеина (АФП) в сыворотке крови	1 раз в год	
				Международное нормализованное отношение (МНО) в сыворотке крови	1 раз в год	
				Анализ крови на ГГТП	1 раз в 6 месяцев при ПБХ, билиарном циррозе	
				УЗИ органов брюшной полости	1 раз в год	
				Эзофагогастродуоденоскопия (при отсутствии противопоказаний)	1 раз в год	
Непрямая пульсовая эластометрия печени	1 раз в год					

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

				При циррозе печени с неуточнёнными образованиями, диспластическими узлами: Компьютерная томография брюшной полости с контрастированием	1 раз в год	
				УЗИ печени	1 раз в год	
лезни костно-мышечной системы и соединительной ткани						
Артропатии, дорсопатии: 12.1. Реактивные артропатии (M02) 12.2. Ревматоидный артрит, M 05; M 06 12.3. Псориатические артропатии, M 07.3 12.4. Анкилозирующий спондилит, M45 12.5. Юношеский (ювенильный) артрит, M08	2 раза в год	1 раз в год	1 раз в год ревматолог, офтальмолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
				Определение "С" реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови	1 раз в год	
				Определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	
Системные поражения соединительной ткани: 13.1. Узелковый полиартериит, M30 13.2. Другие некротизирующие васкулопатии, M 31	2 раза в год	2 раза в год	2 раза в год ревматолог	Определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
				общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	
				Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	
				определение «С» реактивного белка (СРБ) полуколичественно/ качественно в сыворотке крови	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

13.3. Системная красная волчанка, М32-М32.9						
13.4. Дерматополимиозит, М33-М33.9						
13.5. Системный склероз (системная склеродермия), М.34-М34.9						
13.6. Другие системные поражения соединительной ткани. М35						
езни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ						
Сахарный диабет 1 тип у детей Е 10	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в сыворотке крови	2 раз в год	пожизненно
				определение креатинина крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) в сыворотке крови	2 раз в год	
				определение ЛПНП в сыворотке крови	2 раз в год	
				Определение креатинина в моче	1 раз в год	
				Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
				Офтальмоскопия	1 раз в год	
Сахарный диабет 1 тип у взрослых Е 10	1 раз в год	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в сыворотке крови	2 раз в год	пожизненно
				определение креатинина крови с	2 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

				расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) в сыворотке крови		
				определение ЛПНП в сыворотке крови	2 раз в год	
				Определение креатинина в моче	1 раз в год	
				Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
				Офтальмоскопия	1 раз в год	
Сахарный диабет E11-E11.9	1 раз в год	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), ЛПНП в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
				Определение креатинина в моче	1 раз в год	
				Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
				Офтальмоскопия	1 раз в год	
Болезни щитовидной железы: 15.1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз, E05-E05.9 15.2. Гипотиреоз, E02	2 раза в год	1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	пожизненно
				определение свободного трийодтиронина (Т3) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	
				определение свободного тироксина (Т4) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	
Болезни нервной системы						
Эпилепсия, G40(кроме G40.4)		1 раз в год	1 раз в год невролог	Электроэнцефалография	1 раз в год	пожизненно
Другие виды генерализованной эпилепсии и		1 раз в год	2 раза в год невролог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
				Электроэнцефалография	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

эпилептических синдромов (G40.4)						
Детский церебральный паралич, G 80	4 раза в год	2 раза в год	1 раз в год невролог	шкала GMFCS- определение двигательной способности у детей с ДЦП	2 раза в год	пожизненно
				индекс активности повседневной жизни Бартела	2 раза в год	
болезни мочеполовой системы						
Гломерулярные болезни: 18.1. Хронический нефритический синдром, N03 18.2. Нефротический синдром, N04	2 раза в год	2 раза в год	1 раз в год нефролог	определение креатинина с определением СКФ в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
				определение креатинина с определением СКФ, общего белка в сыворотке крови	2 раза в год	
				определение общего белка в сыворотке крови	2 раза в год	
				Определение креатинина в моче	2 раза в год	
				Определение микроальбумина в моче	2 раза в год	
Хроническая почечная недостаточность (N18), Терминальная стадия поражения почек (N18.0), Другие проявления хронической почечной недостаточности (N18.8)	2 раза в год	1 раз в год	2 раза в год нефролог	Общий анализ крови 6 параметров	2 раза в год	пожизненно
				Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	2 раза в год	
				Биохимический анализ крови: определение креатинина в сыворотке крови с определением СКФ	2 раза в год	
Хронический	4 раза в год	2 раза в год	1 раз в год	Исследование мочи общеклиническое	1 раз в год	отсутствие

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

интерстициальный нефрит, N11			нефролог	(общий анализ мочи)		рецидива течения 3-х лет
Гиперплазия предстательной железы, N40	2 раза в год	1 раз в год		Определение общего простат-специфического антигена (ПСА) в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	1 раз в год	отсутствие рецидива течения 3-х лет
Доброкачественная дисплазия молочной железы, N60	2 раза в год	1 раз в год		Маммография (4 снимка),	1 раз в год	отсутствие рецидива течения 3-х лет
				Ультразвуковое исследование молочных желез	1 раз в год	
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	2 раза в год	1 раз в год	1 раз в год гинеколог	забор мазка на онкоцитологию	1 раз в год	через 1 год после лечения
				УЗИ гинекологическое (трансвагинальное/трансабдоминально)	1 раз в год	
Доброкачественное новообразование	1 раз в 6 месяцев	1 раз в год	1 раз в год гинеколог	ультразвуковое исследование малого таза	1 раз в год	отсутствие рецидива

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

яичника, D27						течение 3-х лет
ельные состояния, возникающие в перинатальном периоде						
Бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде, P27.1	1 раз в месяц до 1-го года, далее 1 раз в 6 месяцев	при легкой степени тяжести 1 раз в 6 месяцев до 1 года, далее по необходимости при среднетяжелой и тяжелой степени тяжести с 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 в течении 3х лет	3 года, по показаниям может увеличиваться
				эхокардиография	1 раз в год в течении 3х лет	
рожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (дети)						
Врожденные пороки сердца в послеоперационном периоде: 24.1. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, Q20 24.2. Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной	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 недостаточности клапанов пожизненно
					1 раз в 3 месяца в 1-й год наблюдения, далее 1 раз в 6 месяцев	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

<p>перегородки, Q21 24.3. Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов, Q22 24.4. Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов, Q23 24.5. Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца, Q24 24.6. Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий, Q25</p>						
<p>Врожденные пороки развития: 25.1. Врожденные пороки пищевода, Q39 25.2. Врожденная диафрагмальная грыжа, Q79 25.3. Аноректальные</p>	<p>в течение 1-х 6 месяцев 1 раз в месяц. Затем до года 1 раз в 3 месяца. Со 2-го года жизни 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>1 раз в 3 месяца в течение 1-го года жизни; далее со 2-го года жизни - 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>1 раз в год детский хирург</p>	<p>электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) 25.1. эзофагогастродуоденоскопия при Q39 25.2. рентгенография органов грудной клетки при Q79 25.3. диагностическое калибровочное бужирование неануса при Q42 (по показаниям)</p>	<p>1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год по показаниям</p>	<p>наблюдение до 3-лет жизни</p>

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

пороки развития, Q42			Компьютерная томография органов малого таза с контрастированием	по показаниям	
----------------------	--	--	---	---------------	--

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

Перечень хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению на уровне консультативно-диагностической помощи

№ п/п	Наименование заболеваний	Периодичность осмотров			Минимум лабораторных и диагностических исследований		Сроки наблюдения
		осмотр СМР	осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность	
1	Туберкулез (A15 - A19)	1 раз в год	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	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,	1 раз в год	1 раз в год	1-2 годы - 1 раз в 3 месяца, 3-5-й год - 1 раз в 6 месяцев, в	Общий анализ крови 34 параметра	1 раз в год	пожизненно
					Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	кроме С81-96)			последующем 1 раз в год онколог	определение глюкозы в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение билирубина прямого в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение билирубина общего в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение аланинаминотрансферазы в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение аспаратаминотрансферазы в сыворотке крови	1 раз в год	
					УЗИ органов брюшной полости	1 раз в год	
					Рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год	
4	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей (С81-96)	1 раз в год	1 раз в год	1-2 годы - 1 раз в 3 месяца, 3-5-й год - 1 раз в 6 месяцев, в последующем 1 раз в год онколог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
5	Миелодиспластические синдромы (D46) Хроническая миелопролиферативная болезнь (D47.1)	1 раз в год	1 раз в год	1-2 годы - 1 раз в 3 месяца, 3-5-й год - 1 раз в 6 месяцев, в последующем 1 раз в год онколог,	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

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	гематолог	1 раза в год	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно	
					гематолог		Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)		2 раза в год
							Определение прямого билирубина в сыворотке крови		1 раз в год
					1 раз в год	онколог	Определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ) в сыворотке крови		1 раз в год
							Определение аспаратаминотрансферазы (АСаТ) в сыворотке крови		1 раз в год
7	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) (D 59.5)		1 раз в год	гематолог	2 раза в год	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно	
					онколог	1 раз в год	Определение прямого билирубина в сыворотке крови		2 раза в год
							Определение осмотической резистентности эритроцитов крови		1 раз в 2 года
							Электрофорез белковых фракций в сыворотке крови и других биологических жидкостях на анализаторе		1 раз в 2 года
							Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы,		1 раз в 2 года

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					пируваткиназы		
					Постановка пробы Кумбса	1 раз в 2 года	
					УЗИ гепатобилиопанкреатической области (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 раз в 2 года	
8	Апластическая анемия неуточненная (D 61.9)		2 раза в год	2 раза в год гематолог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
9	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (D 69.3)		1 раз в год	2 раза в год гематолог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
					Определение времени кровотечения	2 раза в год	
					Определение времени свертывания крови	2 раза в год	
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 исследование очагов поражения в костях	Каждые 3 месяца	
					Компьютерная томография легких	Каждые 6 месяцев	
					УЗИ брюшной полости	Каждые 6 месяцев	
11	Иммунодефициты (D80-D84)		1 раз в год	2 раза в год гематолог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
12	Сахарный диабет (E10-E14)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимические анализы крови: определение	2 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					гликированного гемоглобина в сыворотке крови		
					определение креатинина крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) в сыворотке крови	2 раз в год	
					определение ЛПНП в сыворотке крови	2 раз в год	
					Определение креатинина в моче	1 раз в год	
					Определение микроальбумина в моче	1 раз в год	
					Офтальмоскопия	1 раз в год	
13	Другие состояния гиперфункции гипофиза (E22.8)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение пролактина	1 раз в год	наблюдение в течение 2 лет при стабилизации клинических показателей
				1 раз в год гинеколог	УЗИ органов малого таза	1 раз в год	
14	Гипопитуитаризм (E23.0)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение адренкортикотропного гормона (АКТГ) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	пожизненно
15	Недостаточность других витаминов группы В (E 53.1)		1 раз в год		Общий анализ крови, общий анализ мочи	2 раза в год	
16	Классическая фенилкетонурия (E 70.0)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Общий анализ крови 6 параметров	2 раза в год	пожизненно
					Исследование мочи общеклиническое (Исследование мочи)	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					общеклиническое (Общий анализ мочи))		
					Определение натрия (Na) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение калия (K) в сыворотке крови	1 раз в год	
17	Болезни накопления гликогена (E 74.0)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
					Определение глюкозы в сыворотке крови	1 раз в год	
18	Другие сфинголипидозы (E 75.2)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
					Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	
					Определение общего холестерина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение аспаратаминотрансферазы (АСаТ) в сыворотке крови	1 раз в год	
19	Мукополисахаридоз (E 76.0-E 76.2)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
					Определение общего белка в сыворотке крови	1 раз в год	
20	Порфирии (E 80.2)		1 раз в год	1 раз в год	Общий анализ крови 6	1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

			год	эндокринолог	параметров		
					Определение глюкозы в сыворотке крови	1 раз в год	
21	Нарушения обмена меди (E 83.0)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Биохимический анализ крови: определение калия в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
					Определение натрия в сыворотке крови		
					Определение хлоридов в сыворотке крови		
					Определение креатинина в сыворотке крови		
					Определение общего белка в сыворотке крови		
					Определение мочевины в сыворотке крови		
					Исследование мочи общеклиническое (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: определение общего белка в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
					Определение общего билирубина в сыворотке крови		
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови		
					Определение АлТ в		

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					сыворотке крови		
					Определение АсТ в сыворотке крови		
					Определение глюкозы в сыворотке крови		
					Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)		
23	Наследственный семейный амилоидоз без невропатии (Е 85.0)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
					Определение общего белка в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение мочевины в сыворотке крови	1 раз 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	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение аланинаминотрансферазы (АЛаТ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение аспаратаминотрансферазы (АСаТ) в сыворотке крови	1 раз в год	
25	Психические		1 раз в	осмотр психиатр	осмотр психиатр в	осмотр	через 2 года после

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	расстройства и расстройства поведения (F00-F99)		год	в соответствии со Стандартом оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья	соответствии со Стандартом оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья	психиатр в соответствии со Стандартом оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья	стойкой компенсации
26	Болезнь двигательного нейрона (G 12.2)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог	Общий анализ крови 6 параметров Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи) Электронейромиография	1 раз в год 1 раз в год 1 раз в год	пожизненно
27	Дегенеративные болезни нервной системы (G30-G32)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог	Общий анализ крови 6 параметров Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	пожизненно
28	Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы (G35-G37)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог	МРТ головного мозга	по показаниям (1 раз в 2 года)	пожизненно
29	Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических	1 раз в месяц	1 раз в год	невропатолог;	Электроэнцефалография	1 раз в год	клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет.

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	синдромов (G 40.4)					Социальная адаптация
30	Энцефалопатия неуточненная (G 93.4)	1 раз в месяц	1 раз в год невропатолог;	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	по показаниям (1 раз в 2 года)	клиническая и нейрофизиологическая ремиссия в течении 5 лет.
				УЗИ почек		
31	Острая ревматическая лихорадка (I00-I02)	2 раза в год	1 раз в год педиатр, 1 раз в год кардиолог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
				Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	
				Антистрептолизин "О"	2 раза в год	
				Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	2 раза в год	
32	Первичная легочная гипертензия (I 27.0)	2 раза в год	1 раз в год кардиолог, пульмонолог	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	1 раз в год	пожизненно
				Эхокардиография	1 раз в год	
				Определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	
				Определение мочевины в сыворотке крови	1 раз в год	
				Биохимический анализ крови:определение АлТ в сыворотке крови	2 раза в год	
				Определение АсТ в сыворотке крови	2 раза в год	
				Определение прямого билирубина в сыворотке крови	2 раза в год	
				Определение общего билирубина в сыворотке крови	2 раза в год	
				Коагулограмма: определение протромбинового времени (ПВ) с	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

				последующим расчетом протромбинового индекса (ПТИ) и международного нормализованного отношения (МНО) в плазме крови (ПВ-ПТИ-МНО)		
33	Другие интерстициальные легочные болезни (J 84; J 84.0; J 84.1; J 84.8; J 84.9)	2 раза в год	1 раз в год пульмонолог	Общий анализ крови 34 параметра Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи) Спирометрия Рентгенография органов грудной клетки	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 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
35	Незавершенный остеогенез (Q 78.0)	4 раза в год	4 раза в год детский травматолог в первый год наблюдения, далее по показаниям	Определение кальция (Ca) в сыворотке крови	1 раз в год	восстановление функционального объема движений в суставе
				Определение фосфора (P) в сыворотке крови	1 раз в год	
				Рентгенография пораженного сегмента	1 раз в год	
36	Врожденный ихтиоз (Q 80)	4 раза в год	4 раза в год детский дерматолог в первый год наблюдения, далее по показаниям	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
				Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	
37	Буллезный эпидермолиз (Q 81)	1 раз в год	1 раз в год дерматолог	Общий анализ крови 6 параметров Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

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 рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

№ п/п	Наименование группы заболеваний	Периодичность осмотров			Минимум лабораторных и диагностических исследований		Сроки наблюдения
		осмотр СМР	осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность	
Последствия, перенесенных инфекционных и паразитарных заболеваний							
1	Последствия перенесенного полиомиелита (B91)		1 раз в год		Электронеуромиография	1 раз в год	пожизненно
2	Состояние после операции по поводу эхинококкоза (B67)		2 раза в год	1 раз 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		1 раз в год		Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)	2 раза в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	туберкулеза (B90)						
Заболевания крови и кроветворных органов							
4	Железодефицитная анемия (D50)		1 раз в 6 месяцев	1 раз в год гематолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	до нормализации показателей
5	Другие наследственные гемолитические анемии (D58)		1 раз в 6 месяцев	1 раз в год гематолог 1 раз в год - онколог	Общий анализ крови 34 параметра	1 раз в год	пожизненно
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение аланинаминотрансферазы (АлАТ) в сыворотке крови	1 раз в год	
6	Приобретенная гемолитическая анемия (D59, за исключением D59.5)		1 раз в 6 месяцев	2 раза в год гематолог 1 раз в год - онколог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	2 раза в год	
					Определение осмотической резистентности эритроцитов крови	1 раз в 2 года	
					Электрофорез белковых фракций в сыворотке крови и других биологических жидкостях на анализаторе	1 раз в 2 года	
					Определение уровня ферментов глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы,	1 раз в 2 года	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					пируваткиназы		
					Постановка пробы Кумбса	1 раз в 2 года	
					УЗИ гепатобилиопанкреатической области (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	1 раз в 2 года	
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 1 раз в год онколог	Общий анализ крови 34 параметра	2 раза в год	пожизненно
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 свободного трийодтиронина (Т3) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	пожизненно
					определение свободного тироксина (Т4) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	
					Определение антител к тиреопероксидазе (а-ТПО) в сыворотке крови ИФА-	1 раз в год	

Документ: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в приказ Министра 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					методом		
					УЗИ щитовидной железы	1 раз в год	
					Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой	1 раз в год	
9	Гипопаратиреоз (E20)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение паратиреоидного гормона в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	пожизненно
					Определение кальция (Ca) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение фосфора (P) в сыворотке крови	1 раз в год	
10	Гиперфункция гипофиза (E22, за исключением E 22.8)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение пролактина	1 раз в год	наблюдение в течение 2 лет при стабилизации клинических показателей
				1 раз в год гинеколог	УЗИ органов малого таза	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	Определение адренокортикотропного гормона (АКТГ) в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год	пожизненно
12	Синдром Иценко-Кушинга (E24)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение кортизола в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	1 раз в год	пожизненно
					Определение глюкозы в сыворотке крови	1 раз в год	
					Рентгенография грудного отдела позвоночника	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника	1 раз в год	
					УЗИ надпочечников	1 раз в год	
13	Адреногенитальные расстройства (E25)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог, уролог			наблюдение в течение 5 лет при стойкой ремиссии
14	Дисфункция яичников (E28)		1 раз в год		Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1 раз в год	наблюдение в течение 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей
					Определение фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение лютеинизирующий гормон (ЛГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
15	Нарушения полового созревания, не классифицированные в других рубриках (E30)		1 раз в год	1 раз в год гинеколог, эндокринолог	Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1 раз в год	наблюдение в течение 3 лет при стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей
					Определение фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение лютеинизирующий гормон (ЛГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
16	Другие эндокринные нарушения (E34)		1 раз в год	1 раз в год эндокринолог	Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1 раз в год	наблюдение в течение 3 лет, снятие при

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					Определение фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) в сыворотке крови	1 раз в год	стойкой ремиссии, улучшении клинических показателей
					Определение лютеинизирующий гормон (ЛГ) в сыворотке крови	1 раз 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
Болезни мочеполовой системы							
18	Выпадение женских половых органов (N81)		1 раз в год		Мазок на онкоцитологию	1 раз в 2года	до полного выздоровления
					УЗИ органов малого таза	1 раз в год	
19	Отсутствие менструаций, скудные и редкие менструации (N91)		1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1 раз в год	восстановление менструальной функции
					Определение фолликулостимулирующий гормон (ФСГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение лютеинизирующий гормон (ЛГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
20	Другие аномальные кровотечения из матки и влагалища (N93)		1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	восстановление менструальной функции
					Определение тиреотропного гормона (ТТГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение фолликулостимулирующий	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					гормон (ФСГ) в сыворотке крови		
					Определение лютеинизирующий гормон (ЛГ) в сыворотке крови	1 раз в год	
21	Женское бесплодие (N97)		1 раз в год	1 раз в год акушер-гинеколог	Мазок на онкоцитологию	1 раз в год	восстановление фертильности
					УЗИ органов малого таза	1 раз в год	
Болезни нервной системы							
22	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы (G09)		1 раз в 6 месяцев		офтальмоскопия	1 раз в год	наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
23	Болезнь Паркинсона (G20)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог			пожизненно
24	Другие дегенеративные болезни базальных ганглиев (G23)		1 раз в год				пожизненно
25	Мигрень (G43)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог			наблюдение до полного или частичного восстановления функций: улучшения качество жизни
26	Поражения тройничного нерва (G50)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог			наблюдение в течении 1 года при условии

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

							регресса и/или стабилизации неврологических симптомов
27	Поражение лицевого нерва (G51)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог			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			наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов
29	Поражения нервных корешков и сплетений (G54)		1 раз в год	1 раз в год невропатолог			наблюдение в течении 1 года при условии регресса и/или стабилизации неврологических симптомов
30	Myasthenia gravis и другие нарушения нервно-мышечного синапса (G70.0-G70.9)		2 раза в год	1 раз в год невропатолог	Электронеуромиография	1 раз в год	пожизненно
31	Другие болезни		1 раз в год	1 раз в год	Общий анализ крови 6	1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	спинного мозга (G95)		невропатолог	параметров			
Болезни глаз							
32	Иридоциклит (H20)		1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Тонометрия Биомикроскопия	1 раз в год 1 раз в год	купирование воспалительного процесса
33	Хориоретинальные дистрофии (после лазерных операций) (H32)		1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Визометрия	1 раз в год	пожизненно
34	Отслойка и разрывы сетчатки (H33)		1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Периметрия	1 раз в год	пожизненно
				1 раз в год невропатолог	Офтальмоскопия	1 раз в год	
					Биомикроскопия глаза	1 раз в год	
					Оптическая когерентная томография	1 раз в год	
					Циклоскопия	1 раз в год	
УЗИ глазного яблока	1 раз в год						
35	Окклюзии сосудов сетчатки (H34)		1 раз в год				пожизненно
36	Другие болезни сетчатки (H35)		1 раз в год				пожизненно
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)	1 раз в год	
					Периметрия	1 раз в год	
					Кератометрия	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					Гониоскопия	1 раз в год	
39	Нарушение рефракции и аккомодации (H52)		1 раз в год				улучшение остроты зрения
40	Расстройство зрения (H53)		1 раз в год				улучшение остроты зрения
Болезни органов слуха							
41	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							
42	Кардиомиопатия (I42)		1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	1 раз в год	пожизненно
					Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях)	2 раза в год	
					Эхокардиография	1 раз в год	
43	Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада и блокада левой ножки пучка Гисса (I44)		1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой	1 раз в год	до полного выздоровления и отсутствия рецидива в течение 5 лет
44	Предсердно-желудочковая (атриовентрикулярная) блокада и блокада правой ножки пучка Гисса (I45)		1 раз в 6 месяцев	1 раз в год кардиолог	Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой	1 раз в год	до полного выздоровления и отсутствия рецидива в течение 5 лет
45	Наследственная и идиопатическая		1 раз в год		Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	невропатия (G60)						
46	Болезни капилляров (I78)		1 раз в год	1 раз в год гематолог, ревматолог, ангиохирург (по показаниям)	Общий анализ крови 6 параметров Исследование мочи общеклиническое (общий анализ мочи)	1 раз в год 1 раз в год	до полного выздоровления и отсутствия рецидива в течение 5 лет
47	Атеросклероз (I70)		1 раз в год	1 раз в год хирург	Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови	1 раз в год	пожизненно
48	Аневризма и расслоение аорты (I71)		2 раза в год	1 раза в год ангиохирург	УЗДГ брюшного отдела аорты и ее ветвей	1 раз в год	пожизненно
49	Другие болезни периферических сосудов (I73)		1 раз в год	1 раз в год хирург или ангиохирург			наблюдение в течении 3-х лет при отсутствии признаков прогрессирования заболевания
50	Другие поражения артерий и артериол (I77)		1 раз в год	1 раз в год хирург или ангиохирург			наблюдение в течении 1 года при отсутствии признаков прогрессирования заболевания
51	Флебит и тромбоз флебит (I80) Постфлебитический синдром (I87) Варикозное расширение вен нижних конечностей		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

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	(I83)						
Болезни органов дыхания							
52	Эмфизема легкого (J43.9)		1 раз в год	1 раз в год хирург, пульмонолог	Спирометрия	1 раза в год	пожизненно
Болезни органов пищеварения							
53	Другие болезни пищевода (K22)	4 раза в год	1 раз в год	1 раз в год гастроэнтеролог			наблюдения до достижения стойкой ремиссии
54	Грыжи передней брюшной стенки (K40-43.9):		1 раз в год				наблюдение до устранения грыжи
55	Желчекаменная болезнь (K80) Хронический холецистит (K81)		1 раз в год				наблюдения до удаления желчного пузыря, достижения стойкой ремиссии
Болезни кожи, подкожной клетчатки							
56	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
57	Псориаз (L40)		1 раз в год	1 раз в год дерматолог	Общий анализ крови 6 параметров	2 раза в год	наблюдение в течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
					Исследование мочи общеклиническое (Общий анализ мочи)	2 раза в год	
					Биохимический анализ крови:	1 раз в год	

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

					аланинаминотрансферазы (АЛт),		
					Определение аспаратаминотрансферазы (АСт) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение общего билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение глюкозы в сыворотке крови	1 раз в год	
58	Эритема многоформная (L51)		1 раз в год		Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	наблюдение в течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
					Общий анализ мочи	1 раз в год	
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
59	Гранулематозные изменения кожи и подкожной клетчатки (L92)		1 раз в год	1 раз в год дерматолог	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	наблюдение в течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
60	Красная волчанка (L93)		1 раз в год		Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	пожизненно
61	Другие болезни кожи и подкожной клетчатки, не		1 раз в год	1 раз в год дерматолог			пожизненно

Документ: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в приказ Министра 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	классифицированные в других рубриках (L98)						
62	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 6 параметров	1 раз в год	наблюдение в течении 5 лет при полном выздоровлении и отсутствии рецидива
Болезни костно-мышечной системы							
63	Артрозы (M15-M19)		1 раз в год	2 раза в год травматолог-ортопед	Рентгенография пораженных суставов	1 раз в год	уменьшение болевого синдрома, признаков воспаления
64	Последствия травм-контрактуры, анкилозы в порочном положении, остеомиелит у взрослых (M21)		1 раз в год	1 раз в год травматолог-ортопед	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	улучшение функционального объема движений в суставах
					Рентгенография пораженного сегмента	1 раз в год	
65	Остеопатии и хондропатии (M80-M94)		1 раз в год	2 раза в год травматолог-ортопед	Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	наблюдение в течении 3 лет при отсутствии обострения
					Рентгенография пораженного сегмента	1 раз в год	
Поражения в перинатальном периоде							

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

66	Субдуральное кровоизлияние при родовой травме (P10.0)		2 раза в год	2 раза в год невропатолог			наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
67	Родовая травма периферической нервной системы (P14)		2 раза в год	2 раза в год невропатолог			наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
Врожденные аномалии (пороки развития) глаза, уха, лица и шеи							
68	Микроцефалия (Q2)		1 раз в год	2 раза в год невропатолог			наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
69	Анофтальм, микрофтальм и макрофтальм врожденный, после удаления глаз по поводу другой офтальмопатологии, (Q11)		1 раз в год	1 раз в год офтальмолог	Офтальмоскопия	1 раз в год	пожизненно
					Периметрия	2 раз в год	
70	Врожденные пороки уха, вызывающие нарушение слуха		1 раз в год	1 раз в год оториноларинголог	Тональная пороговая аудиометрия	1 раз в год	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	(Q16)						
71	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 6 параметров Определение общего белка в сыворотке крови	1 раз в год 2 раз в год	снятие с учета после восстановления анатомической целостности тканей
72	Врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы (Q65-Q79)		1 раз в год	1 раз в год травматолог-ортопед	Рентгенография одного сегмента	1 раз в год	восстановление функционального объема движений в суставе
Травмы							
73	Травмы головы (S06)		2 раза в год				наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
74	Травма живота, нижней части спины, поясничного отдела позвоночника и таза (S30-S39)		1 раз в год	1 раз в год травматолог-ортопед	Контрольные рентгенограммы пораженного сегмента КТ отдела позвоночника	на 6, 12 и 36 неделе после операции по показаниям (1 раз в 3 года)	наблюдение до достижения полного или частичного восстановления функций
Состояние после трансплантации органов и тканей							
75	Наличие трансплантированных		1 раз в месяц	Профильный специалист по	Общий анализ крови 34 параметра	1 раз в месяц	пожизненно

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

органов и тканей (Z94)				показаниям	Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	1 раз в месяц	
					Уровень такролимус/ЦсА в сыворотке крови	1 раз месяц (до 12 месяцев)	
Беременность, роды и послеродовой период							
76	Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии, O13	1 раз в месяц	1 раз в месяц		Общий анализ крови 6 параметров	1 раз в год	в период беременности
					Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	1 раз в год	
					Определение суточной протеинурии в моче	1 раз в год	
					определение креатинина в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение мочевины в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение аланинаминотрансфераза (АЛaT) в сыворотке крови	1 раз в год	
					определение аспаратаминотрансфераза (АСаT) в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение прямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
					Определение непрямого билирубина в сыворотке крови	1 раз в год	
77	Сахарный диабет,	1 раз в	1 раз в		Общий анализ крови 6	1 раз в год	в период

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	возникший во время беременности О24.4, Сахарный диабет при беременности неуточненный О24.9	месяц	месяц		параметров		беременности
					Исследование мочи общеклиническое (ОАМ)	1 раз в год	
					Определение гликированного гемоглобина в сыворотке крови	1 раз в год	
78	Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери О36.0	1 раз в месяц	1 раз в месяц		Обследование резус-принадлежность плода у резус-отрицательных женщин в сроке с 9 недель по 13 недель молекулярно-генетическим методом исследования венозной крови.	1 раз за время беременности	в период беременности
					При выявлении резус-положительного фактора крови у плода -Определение титра антиэритроцитарных антител в непрямом тесте Кумбса.	1 раз в месяц	

Приложение 4 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Таблица 1. Классификация сестринских диагнозов

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

A.	КОМПОНЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ
A01.2	Риск неспособности выполнять повседневные действия - A01.2
A02.0	Изменения опорно-двигательного аппарата -
B.	КОМПОНЕНТ ЖЕЛУДОЧНО - КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ
B03.0	Изменения опорожнения кишечника
B03.1	Недержание кала
B03.4	Непроходимость кишечника
B03.5	Снижение частоты дефекации
C.	КОМПОНЕНТ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА
C05.0	Изменение сердечного выброса
C06.0	Сердечно-сосудистые изменения
C06.2	Риск кровотечения
D.	КОГНИТИВНЫЙ / НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ
D07.0	Церебральные изменения
D07.1	Спутанность сознания
D08.0	Дефицит знаний
D08.1	Дефицит знаний о диагностических тестах
D08.2	Дефицит знаний о режиме питания
D08.3	Дефицит знаний о заболевании
D08.4	Дефицит знания о количестве жидкости
D08.5	Дефицит знаний приема медикаментов
D08.7	Дефицит знаний о лечении
D09.0	Изменения процесса мышления
D09.1	Нарушение памяти
E.	КОМПОНЕНТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ
E11.0	Снижение способности преодолевать семейные трудности
E11.2	Неспособность преодолевать семейные трудности

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

E12.0	Индивидуальные проблемы с преодолением трудностей
E12.1	Нарушение адаптации
E12.2	Проблемы с принятием решений
E12.3	Защитная адаптация
E12.4	Попытка снизить тревогу / беспокойство
E13.0	Посттравматическая реакция
E13.1	Травматический синдром, связанный с фактом насилия
E14.0	Изменение духовного состояния
E14.1	Душевное утомление
E52.0	Нарушение адаптации общества
E53.0	Скорбь
E53.1	Предчувствие горя
E53.2	Дисфункциональная скорбь
F.	КОМПОНЕНТ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ
F15.0	Изменение объема жидкости
F15.1	Дефицит объема жидкости
F15.2	Риск дефицита объема жидкости
F15.3	Избыток объема жидкости
F15.4	Риск избытка объема жидкости
F62.0	Дисбаланс электролитов
H.	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ КОМПОНЕНТ
H21.0	Риск побочного эффекта от применения лекарственного препарата
H21.1	Полипрагмазия
I.	КОМПОНЕНТ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ
I22.0	Эндокринные изменения
I23.0	Заболевания иммунной системы
J.	КОМПОНЕНТ ПИТАНИЯ
J24.0	Изменение в режиме питания

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

J24.1	Недостаточное питание
J24.2	Риск недостаточного питания
J24.3	Избыток питания
J24.4	Риск избыточного питания
J24.5	Нарушение глотания
К.	КОМПОНЕНТ РЕГУЛЯЦИИ ФИЗИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ
K25.0	Соматическое состояние пациента
K25.1	Повреждение спинного мозга
K25.2	Гипертермия
K25.3	Гипотермия
K25.4	Нарушение терморегуляции
K25.5	Риск инфицирования
K25.6	Инфекция
K25.7	Изменение состояния пациента при внутричерепном давлении
L.	КОМПОНЕНТ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ
L26.0	Изменение дыхания
L26.1	Нарушение проходимости дыхательных путей
L26.2	Нарушение дыхания
L26.3	Нарушение газообмена
L56.0	Нарушение вентиляции легких
М.	КОМПОНЕНТ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ
M27.3	Половая дисфункция
M27.4	Навязчивая забота о другом человеке
M28.0	Трудности в общении
M28.1	Неспособность выразить свои мысли при разговоре
M29.0	Стабильный брак или одиночество
M31.0	Изменение половой жизни
M32.0	Нарушение формирования личности

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

M32.1	Нарушение взаимосвязи личностных отношений
M32.2	Изоляция от общества
M32.3	Трудности в расставании с прошлым (жилье, предметы обихода)
N.	КОМПОНЕНТ БЕЗОПАСНОСТИ
N33.0	Риск травмы
N33.1	Риск аспирации
N33.2	Синдром иммобилизации
N33.3	Риск отравления
N33.4	Риск удушья
N33.5	Риск травмы
N33.6	Риск падения
N34.0	Риск насилия
N34.1	Суицидальный риск
N34.2	Риск самоповреждения
N57.0	Риск получения послеоперационного осложнения
N57.1	Послеоперационные осложнения
N57.2	Нарушение состояния организма при замедленном восстановлении после хирургического вмешательства
N58.0	Употребление наркотических веществ / Токсикомания
N58.1	Употребление табака
N58.2	Употребление алкоголя / Алкоголизм
N58.3	Употребление наркотиков / Наркомания
O.	КОМПОНЕНТ САМООБСЛУЖИВАНИЯ / УХОД ЗА СОБОЙ
O38.1	Изменение процессов жизнедеятельности
P.	КОМПОНЕНТ САМООЦЕНКИ
P40.0	Состояние беспокойства и тревоги
P41.0	Состояние чувства страха
P42.0	Неспособность оценить ситуацию или проблему
P42.1	Безнадежность / Отчаяние

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

P42.2	Бессилие / Беспомощность
P43.0	Неспособность личностной самооценки
P43.1	Нарушение восприятия тела-
P43.2	Психическое расстройство личности
P43.3	Сознательное или подсознательное принижение своих возможностей, достоинств и талантов
P43.4	Отрицательная самооценка по отношению к себе и к своим способностям
Q.	СЕНСОРНЫЙ КОМПОНЕНТ
Q44.0	Нарушение сенсорного восприятия
Q44.1	Нарушения слуха
Q44.2	Нарушение вкусовых ощущений
Q 44.3	Нарушения состояния организма при кинестетическом восприятии
Q44.4	Нарушение состояния организма при изменении обоняния
Q44.5	Нарушения состояния организма при нарушении тактильных ощущений
Q44.6	Нарушения состояния организма при двигательных, сенсорных функций
Q44.7	Нарушения состояния организма при изменении зрения
Q45.0	Нарушение состояния организма при изменении чувства комфорта
Q63.0	Боль
Q63.1	Острая боль
Q63.2	Хроническая боль
R.	КОМПОНЕНТ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
R46.0	Изменение целостности кожных покровов
R46.1	Нарушение слизистой оболочки полости рта
R46.2	Нарушение целостности кожных покровов
R46.3	Риск нарушения целостности кожных покровов
R46.4	Нарушение целостности кожных покровов при хирургическом вмешательстве
R46.5	Нарушение состояния организма при аллергии на латекс
R47.0	Периферийные изменения
S.	КОМПОНЕНТ ПЕРФУЗИИ ТКАНЕЙ

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

S48.0	Нарушение состояния организма при проблемах оксигенации тканей, включая циркуляторную и сосудистую системы
T.	КОМПОНЕНТ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ
T49.0	Нарушение состояния организма при изменениях в мочеполовой системе
T49.1	Нарушение состояния организма при функциональном недержании
T49.2	Нарушение состояния организма при рефлекторном недержании мочи
T49.3	Нарушение состояния организма при недержании мочи при напряжении или стрессе
T49.5	Нарушение состояния организма при императивном недержании мочи
T49.6	Нарушение состояния организма при задержке мочеиспускания
T50.0	Нарушение состояния организма при нарушении функций почек
U.	КОМПОНЕНТ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ
U59.0	Риск репродуктивного здоровья
U59.1	Риск фертильного возраста
U59.2	Риск бесплодия
U59.3	Риск, связанный с контрацепцией
U60.0	Перинатальный риск
U60.1	Угроза беременности
U60.2	Угроза в родах
U60.3	Угроза при рождении

Таблица 2. Классификация сестринских вмешательств

V.	КОМПОНЕНТ ЖЕЛУДОЧНО - КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ
V06.0	Уход за кишечником
V06.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по осуществлению контроля и восстановления функционирования кишечника
V06.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению контроля и восстановления функционирования кишечника
V06.0.3	Обучение мероприятиям выполнения контроля и восстановления функционирования кишечника
V06.0.4	Координация мероприятий по выполнению контроля и восстановления функционирования кишечника или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в приказ Министра 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

V06.1	Подготовка кишечника к удалению
V06.1.1	Оценка объема мероприятий /действий по осуществлению подготовки кишечника к удалению
V06.1.2	Выполнение мероприятий по осуществлению подготовки кишечника к удалению
V06.1.3	Обучить мероприятиям выполнения подготовки кишечника к удалению
V06.1.4	Координация мероприятий по осуществлению подготовки кишечника к удалению или коррекция сестринских вмешательств
V06.3.0	Клизма
V06.3.1	Оценка объема мероприятий /действий по выполнению ректального введения жидкости
V06.3.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ректального введения жидкости
V06.3.3	Обучить мероприятиям по осуществлению ректального введения жидкости
V06.3.4	Координация мероприятий по осуществлению ректального введения жидкости или коррекция сестринских вмешательств
V07.0	Уход за стомой кишечника
V07.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по выполнению ухода за стомой кишечника
V07.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за стомой кишечника
V07.0.3	Обучить мероприятиям ухода за стомой кишечника
V07.0.4	Координация мероприятий по осуществлению ухода за стомой кишечника или коррекция сестринских вмешательств
V07.1	Промывание стомы кишечника
V07.1.1	Оценка объема мероприятий /действий по выполнению очищения стомы кишечника
V07.1.2	Выполнение мероприятий очищения стомы кишечника
V07.1.3	Обучить мероприятиям очищения стомы кишечника
V07.1.4	Координация мероприятий по осуществлению очищения стомы кишечника или коррекция сестринских вмешательств
V62.0	Уход за желудком
V62.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по осуществлению ухода за желудком
V62.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за желудком
V62.0.3	Обучить мероприятиям по осуществлению ухода за желудком
V62.0.4	Координация мероприятий по осуществлению ухода за желудком или коррекция сестринских вмешательств
C.	КОМПОНЕНТ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА
C08.1	Кардиологическая реабилитация
C08.1.1	Оценка объема мероприятий /действий по восстановлению ритма сердца

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

C08.1.2	Выполнение мероприятий по восстановлению ритма сердца
C08.1.3	Обучить мероприятиям восстановления ритма сердца
C08.1.4	Координация мероприятий по восстановлению ритма сердца или коррекция сестринских вмешательств
C09.0	Уход за кардиостимулятором
C09.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за кардиостимулятором
C09.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за кардиостимулятором
C09.0.3	Обучить мероприятиям ухода за кардиостимулятором
C09.0.4	Координация мероприятий по уходу за кардиостимулятором или коррекция сестринских вмешательств
D.	КОГНИТИВНЫЙ / НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ КОМПОНЕНТ
D10.0	Уход за поведением
D10.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для наблюдения за реакциями пациента на раздражители
D10.0.2	Выполнение мероприятий по наблюдению за реакциями пациента на раздражители
D10.0.3	Обучить мероприятиям наблюдения за реакциями пациента на раздражители
D10.0.4	Координация мероприятий по наблюдению за реакциями пациента на раздражители или коррекция сестринских вмешательств
D11.0	Ориентировка на реальность
D11.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для развития способностей находить себя в окружающей среде
D11.0.2	Выполнение мероприятий по развитию способностей находить себя в окружающей среде
D11.0.3	Обучить мероприятиям по развитию способностей находить себя в окружающей среде
D11.0.4	Координация мероприятий по развитию способностей находить себя в окружающей среде или коррекция сестринских вмешательств
D63.0	Контроль передвижения
D63.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для контроля аномальной подвижности пациента
D63.0.2	Выполнение мероприятий по контролю аномальной подвижности пациента
D63.0.3	Обучить мероприятиям контроля аномальной подвижности пациента
D63.0.4	Координация мероприятий по контролю аномальной подвижности пациента или коррекция сестринских вмешательств
D64.0	Оказание помощи пациенту с потерей памяти
D64.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по восстановлению памяти
D64.0.2	Выполнение мероприятий по восстановлению памяти

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

D64.0.3	Обучить мероприятиям восстановления памяти
D64.0.4	Координация мероприятий по восстановлению памяти или коррекция сестринских вмешательств
D78.0	Оказание помощи пациенту с неврологическими заболеваниями
D78.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по оказанию помощи пациенту с проблемами неврологической системы
D78.0.2	Выполнение мероприятий по оказанию помощи пациенту с проблемами неврологической системы
D78.0.3	Обучить мероприятиям по оказанию помощи пациенту с проблемами неврологической системы
D78.0.4	Координация мероприятий по оказанию помощи пациенту с проблемами неврологической системы или коррекция сестринских вмешательств
E.	КОМПОНЕНТ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ
E12.2	Управление стрессом
E12.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления контроля физиологических реакций пациента на раздражители
E12.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению контроля физиологических реакций пациента на раздражители
E12.2.3	Обучить мероприятиям по контролю физиологических реакций на раздражители
E12.2.4	Координация мероприятий по осуществлению контроля физиологических реакций пациента на раздражители или коррекция сестринских вмешательств
E12.3	Кризисная психотерапия /Терапия
E12.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления кризисной терапии
E12.3.2	Выполнение мероприятий по осуществлению кризисной терапии
E12.3.3	Обучить мероприятиям по предоставленной кризисной терапии
E12.3.4	Координация мероприятий по осуществлению кризисной терапии или коррекция сестринских вмешательств
E14.0	Оказание помощи пациенту в терминальной стадии
E14.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по уходу за пациентом в период умирания
E14.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за пациентом в период умирания
E14.0.3	Обучить мероприятиям ухода за пациентом в период умирания
E14.0.4	Координация мероприятий по уходу за пациентом в период умирания или коррекция сестринских вмешательств
F.	КОМПОНЕНТ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ
F15.0	Инфузионная терапия
F15.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления потребления достаточного объема жидкости

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

F15.0.2	Выполнение мероприятий по потреблению достаточного объема жидкости
F15.0.3	Обучить мероприятиям потребления достаточного объема жидкости
F15.0.4	Координация мероприятий по потреблению достаточного объема жидкости или коррекция сестринских вмешательств
F15.1	Контроль гидратации/Контроль жидкости в организме -
F15.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления контроля баланса жидкости
F15.1.2	Выполнение мероприятий по контролю баланса жидкости
F15.1.3	Обучить мероприятиям контроля баланса жидкости
F15.1.4	Координация мероприятий по контролю баланса жидкости или коррекция сестринских вмешательств
F15.3	Потребление жидкости
F15.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для определения объема потребляемой жидкости
F15.3.2	Выполнение мероприятий по определению объема потребляемой жидкости
F15.3.3	Обучить мероприятиям по определению объема потребляемой жидкости
F15.3.4	Координация мероприятий по определению объема потребляемой жидкости или коррекция сестринских вмешательств
F15.4	Выведение жидкости
F15.4.1	Оценка объема мероприятий /действий для определения объема выводимой жидкости
F15.4.2	Выполнение мероприятий определения объема выводимой жидкости
F15.4.3	Обучить мероприятиям по определению объема выводимой жидкости
F15.4.4	Координация мероприятий по определению объема выводимой жидкости или коррекция сестринских вмешательств
F79.0	Уход за гемодинамикой
F79.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления регулирования движения растворов в крови
F79.0.2	Выполнение мероприятий по регулированию движения растворов в крови
F79.0.3	Обучить мероприятиям регулирования движения растворов в крови
F79.0.1	Координация мероприятий по регулированию движения растворов в крови или коррекция сестринских вмешательств
F79.2	Уход за венозным катетером
F79.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления ухода за венозным катетером
F79.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за венозным катетером
F79.2.3	Обучить мероприятиям по осуществлению ухода за венозным катетером
F79.2.4	Координация мероприятий по осуществлению ухода за венозным катетером или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

F79.3	Уход за артериальным катетером
F79.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления ухода за артериальным катетером
F79.3.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за артериальным катетером
F79.3.3	Обучить мероприятиям по осуществлению ухода за артериальным катетером
F79.3.4	Координация мероприятий по осуществлению ухода за артериальным катетером или коррекция сестринских вмешательств
G.	КОМПОНЕНТ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ
G17.1	Дневной центр для взрослых
G17.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления дневной программы для взрослых
G17.1.2	Выполнение мероприятий согласно дневной программы для взрослых
G17.1.3	Обучить мероприятиям согласно дневной программы для взрослых
G17.1.4	Координация мероприятий согласно дневной программы для взрослых или коррекция сестринских вмешательств
G17.3	Доставка еды на дом
G17.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для обеспечения пациента питанием на дому
G17.3.2	Выполнение мероприятий по предоставлению пациенту питания на дому
G17.3.3	Обучить мероприятиям предоставления пациенту питания на дому
G17.3.4	Координация мероприятий по предоставлению пациенту питания на дому или коррекция сестринских вмешательств
G18.2	Соблюдение водного баланса
G18.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для соблюдения водного режима/баланса
G18.2.2	Выполнение мероприятий по соблюдению водного режима/баланса
G18.2.3	Обучить мероприятиям соблюдения водного режима/баланса
G18.2.4	Координация мероприятий по соблюдению водного режима/баланса или коррекция сестринских вмешательств
G18.5	Соблюдение мер предосторожности
G18.5.1	Оценка объема мероприятий /действий для соблюдения мер защиты от травм, опасности или потери себя или других лиц
G18.5.2	Выполнение мероприятий по соблюдению мер защиты от травм, опасности или потери себя или других лиц
G18.5.3	Обучить мероприятиям соблюдения мер защиты от травм, опасности или потери себя или других лиц
G18.5.4	Координация мероприятий по соблюдению мер защиты от травм, опасности или потери себя или других лиц или коррекция сестринских вмешательств
G19.1	Закон о правах человека

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

G19.1.1	Оценка объема мероприятий /действий связанные с заявлением на пособие по случаю болезни
G19.1.2	Выполнение мероприятий по написанию заявления на пособие по случаю болезни
G19.1.3	Обучить мероприятиям получения пособий по случаю болезни
G19.1.4	Координация мероприятий по получению пособия по случаю болезни или коррекция сестринских вмешательств
G19.2	Координация сестринского ухода
G19.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для резюмирования плана ухода медсестры
G19.2.2	Выполнение мероприятий по резюмированию плана ухода медсестры
G19.2.3	Обучить мероприятиям резюмированию плана ухода медсестры
G19.2.4	Координация мероприятий по резюмированию плана ухода медсестры или коррекция сестринских вмешательств
G21.0	Высококвалифицированная медицинская помощь
G21.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления поддержания функций пациента, осуществляемые медицинской группой
G21.0.2	Выполнение мероприятий по поддержанию функций пациента
G21.0.3	Обучить мероприятиям поддержанию функций пациента
G21.0.4	Координация мероприятий по выполнению поддержания функций пациента или коррекция сестринских вмешательств
G21.1	Профессиональный уход обученной сиделкой
G21.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления поддержания ухода сиделкой
G21.1.2	Выполнение мероприятий по поддержанию ухода сиделкой
G21.1.3	Обучить мероприятиям по осуществлению ухода сиделку
G21.1.4	Координация мероприятий по выполнению ухода сиделкой или коррекция сестринских вмешательств
G21.3	Работа медицинской сестры расширенной практики
G21.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления предоставленных консультаций /инструкций медсестрой расширенной практики/практикующей медсестрой
G21.3.2	Выполнение мероприятий по предоставленным консультациям /инструкциям медсестрой расширенной практики/практикующей медсестрой
G21.3.3	Обучить мероприятиям по предоставленным консультациям /инструкциям медсестрой расширенной практики/практикующей медсестрой
G21.3.4	Координация мероприятий по предоставлению консультаций /инструкций медсестрой расширенной практики/практикующей медсестрой или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

Н.	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ КОМПОНЕНТ
H22.0	Сестринский уход за пациентом после химиотерапии
H22.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для выполнения ухода за пациентом после химиотерапии
H22.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за пациентом после химиотерапии
H22.0.3	Обучить мероприятиям ухода за пациентом после химиотерапии
H22.0.4	Координация мероприятий ухода за пациентом после химиотерапии или коррекция сестринских вмешательств
H24.1	Побочные реакция на медикаменты
H24.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для мониторинга предполагаемых реакций на назначенные лекарственные средства
H24.1.2	Выполнение мероприятий по мониторингу предполагаемых реакций на назначенные лекарственные средства
H24.1.3	Обучить мероприятиям мониторинга предполагаемых реакций на назначенные лекарственные средства
H24.1.4	Координация мероприятий по мониторингу предполагаемых реакций на назначенные лекарственные средства
H24.2	Предварительная раскладка лекарств в отделении клинической фармации
H24.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для непрерывного предоставления назначенных препаратов
H24.2.2	Выполнение мероприятий по непрерывному предоставлению назначенных препаратов
H24.2.3	Обучить мероприятиям непрерывного предоставления назначенных препаратов
H24.2.4	Координация мероприятий по непрерывному предоставлению медицинских препаратов или коррекция сестринских вмешательств
H24.3	Побочные действия лекарственного препарата
H24.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для контроля побочных реакций на назначенные препараты
H24.3.2	Выполнение мероприятий по контролю побочных реакций на назначенные препараты
H24.3.3	Обучить мероприятиям по контролю побочных реакций на назначенные препараты.
H24.3.4	Координация мероприятий по выполнению контроля побочных реакций на назначенные препараты или коррекция сестринских вмешательств
H25.0	Сестринский уход после лучевой терапии
H25.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления ухода после лучевой терапии
H25.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода после лучевой терапии
H25.0.3	Обучить мероприятиям ухода после лучевой терапии
H25.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода после лучевой терапии или коррекция сестринских вмешательств
I.	КОМПОНЕНТ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

I26.0	Первая помощь при аллергической реакции
I26.0.1	Оценка объема мероприятий /действий по купированию аллергических реакций / уменьшение симптомов
I26.0.2	Выполнение мероприятий по купированию аллергических реакций / уменьшение симптомов
I26.0.3	Обучить мероприятиям купирования аллергических реакций / уменьшение симптомов
I26.0.4	Координация мероприятий по купированию аллергических реакций / уменьшение симптомов или коррекция сестринских вмешательств
I27.0	Уход за пациентом с диабетом
I27.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления ухода за пациентом с диабетом
I27.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за пациентом с диабетом
I27.0.3	Обучить мероприятиям по выполнению ухода за пациентом с диабетом
I27.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за пациентом с диабетом или коррекция сестринских вмешательств
I65.0	Уход за иммунной системой
I65.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления защиты от заболевания
I65.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению защиты от заболевания
I65.0.3	Обучить мероприятиям по выполнению защиты от заболевания
I65.0.4	Координация мероприятий по выполнению защиты от заболевания
J.	КОМПОНЕНТ ПИТАНИЯ
J28.0	Уход за энтеральной трубкой
J28.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за энтеральной дренажной трубкой
J28.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за энтеральной дренажной трубкой
J28.0.3	Обучить мероприятиям ухода за энтеральной дренажной трубкой
J28.0.4	Координация мероприятий по уходу за энтеральной дренажной трубкой или коррекция сестринских вмешательств
J28.1	Введение энтеральной трубки
J28.1.1	Оценка объема мероприятий /действий по установке энтеральной дренажной трубки
J28.1.2	Выполнение мероприятий по установке энтеральной дренажной трубки
J28.1.3	Обучить мероприятиям установки энтеральной дренажной трубки
J28.1.4	Координация мероприятий по установке энтеральной дренажной трубки или коррекция сестринских вмешательств
J28.2	Орошение энтеральной трубки

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

J28.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для промывания энтеральной трубки
J28.2.2	Выполнение мероприятий по промыванию энтеральной трубки
J28.2.3	Обучить мероприятиям промывания энтеральной трубки
J28.2.4	Координация мероприятий по промыванию энтеральной трубки или коррекция сестринских вмешательств
J29.2	Техники кормления
J29.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления специальных мер кормления
J29.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению специальных мер кормления
J29.2.3	Обучить мероприятиям выполнения специальных мер кормления
J29.2.4	Координация мероприятий по выполнению специальных мер кормления или коррекция сестринских вмешательств
J29.3	Регулярная диета
J29.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для приема пищи/питательных веществ согласно установленным стандартам питания
J29.3.2	Выполнение мероприятий по приему пищи/питательных веществ согласно установленным стандартам питания
J29.3.3	Обучить мероприятиям по приему пищи/питательных веществ согласно установленным стандартам питания
J29.3.4	Координация мероприятий по приему пищи/питательных веществ согласно установленным стандартам питания или коррекция сестринских вмешательств
J29.4	Специальная диета
J29.4.1	Оценка объема мероприятий /действий для приема назначенной определенной пищи/питательных веществ
J29.4.2	Выполнение мероприятий по приему назначенной определенной пищи/питательных веществ
J29.4.3	Обучить мероприятиям по приему назначенной определенной пищи/питательных веществ
J29.4.4	Координация мероприятий по приему назначенной определенной пищи/питательных веществ или коррекция сестринских вмешательств
J29.5	Энтеральное питание
J29.5.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления питания специальными смесями через слизистую оболочку ЖКТ
J29.5.2	Выполнение мероприятий по питанию специальными смесями через слизистую оболочку ЖКТ
J29.5.3	Обучить мероприятиям выполнения питания специальными смесями через слизистую оболочку ЖКТ
J29.5.4	Координация мероприятий по выполнению питания специальными смесями через слизистую оболочку ЖКТ или коррекция сестринских вмешательств
J29.6	Парентеральное питание
J29.6.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления питания путем внутривенной или подкожной инфузии в обход ЖКТ

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

J29.6.2	Выполнение мероприятий по осуществлению питания путем внутривенной или подкожной инфузии в обход ЖКТ
J29.6.3	Обучить мероприятиям выполнения питания путем внутривенной или подкожной инфузии в обход ЖКТ
J29.6.4	Координация мероприятий по выполнению питания путем внутривенной или подкожной инфузии в обход ЖКТ или коррекция сестринских вмешательств
К.	КОМПОНЕНТ РЕГУЛЯЦИИ ФИЗИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ
К30.0	Инфекционный контроль
К30.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для нераспространения инфекционного заболевания
К30.0.2	Выполнение мероприятий по нераспространению инфекционного заболевания
К30.0.3	Обучить мероприятиям нераспространения инфекционного заболевания
К30.0.4	Координация мероприятий по выполнению нераспространения инфекционного заболевания или коррекция сестринских вмешательств
К30.1	Профилактика внутрибольничных инфекций -
К30.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения распространения инфекций и инфекционных заболеваний
К30.1.2	Выполнение мероприятий по предотвращению распространения инфекций и инфекционных заболеваний
К30.1.3	Обучить мероприятиям предотвращения распространения инфекций и инфекционных заболеваний
К30.1.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения распространения инфекций и инфекционных заболеваний или коррекция сестринских вмешательств
К31.1	Сбор информации о пациенте
К31.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для получения информации о перенесенных заболеваниях и состоянии здоровья
К31.1.2	Выполнение мероприятий по получению информации о перенесенных заболеваниях и состоянии здоровья
К31.1.3	Обучить мероприятиям согласно полученной информации о перенесенных заболеваниях и состоянии здоровья
К31.1.4	Координация мероприятий по полученной информации о перенесенных заболеваниях и состоянии здоровья или коррекция сестринских вмешательств
К31.3	Медицинский осмотр
К31.3.1	Оценка объема мероприятий /действий физикального обследования для оценки соматического состояния
К31.3.2	Выполнение мероприятий физикального обследования для оценки соматического состояния
К31.3.3	Обучить мероприятиям по выполнению физикального обследования для оценки соматического состояния
К31.3.4	Координация мероприятий по выполнению физикального обследования для оценки соматического состояния или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

K32.0	Гистологическое исследование
K32.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для сбора / исследования образца тела
K32.0.2	Выполнение мероприятий по сбору / исследованию образца тела
K32.0.3	Обучить мероприятиям сбора / исследования образца тела
K32.0.4	Координация мероприятий по проведению сбора / исследования образца тела или коррекция сестринских вмешательств
L.	КОМПОНЕНТ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ
L35.0	Оксигенотерапия
L35.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для лечения с применением кислорода
L35.0.2	Выполнение мероприятий по лечению с применением кислорода
L35.0.3	Обучить мероприятиям лечения с применением кислорода
L35.0.4	Координация мероприятий по выполнению лечения с применением кислорода или коррекция сестринских вмешательств
L36.0	Уход за пациентом с заболеванием легких
L36.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления гигиены легких
L36.0.2	Выполнение мероприятий для поддержания гигиены легких
L36.0.3	Обучить мероприятиям поддержания гигиены легких
L36.0.4	Координация мероприятий по выполнению поддержания гигиены легких или коррекция сестринских вмешательств
L36.1	Дыхательные упражнения
L36.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для терапии при дыхательной или легочной нагрузке
L36.1.2	Выполнение мероприятий по осуществлению терапии при дыхательной или легочной нагрузке
L36.1.3	Обучить мероприятиям терапии при дыхательной или легочной нагрузке
L36.1.4	Координация мероприятий по выполнению терапии при дыхательной или легочной нагрузке или коррекция сестринских вмешательств
L36.2	Физиотерапия органов грудной клетки
L36.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для обеспечения постурального дренажа легких
L36.2.2	Выполнение мероприятий для обеспечения постурального дренажа легких
L36.2.3	Обучить мероприятиям по выполнению постурального дренажа легких
L36.2.4	Координация мероприятий по выполнению постурального дренажа легких или коррекция сестринских вмешательств
L36.3	Ингаляционная терапия

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

L36.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для дыхательных процедур
L36.3.2	Выполнение мероприятий по дыхательным процедурам
L36.3.3	Обучить мероприятиям выполнения дыхательных процедур
L36.3.4	Координация мероприятий по выполнению дыхательных процедур или коррекция сестринских вмешательств
L36.4	Уход за дыхательным аппаратом
L36.4.1	Оценка объема мероприятий /действий для контроля и мониторинга использования искусственной вентиляции легких
L36.4.2	Выполнение мероприятий для обеспечения использования искусственной вентиляции легких
L36.4.3	Обучить мероприятиям по использованию искусственной вентиляции легких
L36.4.4	Координация мероприятий по выполнению использования искусственной вентиляции легких или коррекция сестринских вмешательств
L37.0	Техника ухода за трахеостомой
L37.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за трахеостомой
L37.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за трахеостомой
L37.0.3	Обучить мероприятиям по выполнению ухода за трахеостомой
L37.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за трахеостомой или коррекция сестринских вмешательств
M.	КОМПОНЕНТ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ
M39.4	Анализ сексуального поведения
M39.4.1	Оценка объема мероприятий /действий для изменений и/или модификаций сексуальной реакции человека
M39.4.2	Выполнение мероприятий по изменению и/или модификации сексуальной реакции человека
M39.4.3	Обучить мероприятиям изменений и/или модификаций сексуальной реакции человека
M39.4.4	Координация мероприятий по выполнению изменений и/или модификаций сексуальной реакции человека
N.	КОМПОНЕНТ БЕЗОПАСНОСТИ
N40.0	Сестринское вмешательство при употреблении пациентами наркотических веществ/токсикомании
N40.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для минимизации причинения вреда или его избежания
N40.0.2	Выполнение мероприятий по минимизации причинения вреда или его избежания
N40.0.3	Обучить мероприятиям минимизации причинения вреда или его избежанию
N40.0.4	Координация мероприятий по выполнению минимизации причинения вреда или его избежанию или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

N40.2	Сестринское вмешательство при употреблении пациентами алкоголя
N40.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, минимизации употребления алкогольных напитков.
N40.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению предотвращения, минимизации употребления алкогольных напитков.
N40.2.3	Обучить мероприятиям предотвращения, минимизации употребления алкогольных напитков.
N40.2.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, минимизации употребления алкогольных напитков или коррекция сестринских вмешательств
N40.3	Сестринское вмешательство при злоупотреблении наркотиков
N40.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для избежания, сведения к минимуму любого препарата, вызывающего привыкание.
N40.3.2	Выполнение мероприятий по осуществлению избежания, сведения к минимуму любого препарата, вызывающего привыкание.
N40.3.3	Обучить мероприятиям избежания, сведения к минимуму любого препарата, вызывающего привыкание.
N40.3.4	Координация мероприятий по выполнению избежания, сведения к минимуму любого препарата, вызывающего привыкание или коррекция сестринских вмешательств
N41.0	Сестринское вмешательство при оказании неотложной помощи
N41.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления неотложной помощи.
N41.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению неотложной помощи.
N41.0.3	Обучить мероприятиям оказания неотложной помощи
N41.0.4	Координация мероприятий по выполнению неотложной помощи или коррекция сестринских вмешательств
P.	КОМПОНЕНТ САМООЦЕНКИ
P45.0	Уход за психическим здоровьем
P45.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления улучшения эмоционального состояния
P45.0.2	Выполнение мероприятий для улучшения эмоционального состояния
P45.0.3	Обучить мероприятиям улучшения эмоционального состояния
P45.0.4	Координация мероприятий по выполнению улучшения эмоционального состояния или коррекция сестринских вмешательств
P45.1	История психического здоровья
P45.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для получения информации о прошлом или настоящем эмоциональном благополучии/здоровье.
P45.1.2	Выполнение мероприятий по получению информации о прошлом или настоящем эмоциональном благополучии/ здоровье.
P45.1.3	Обучить мероприятиям согласно полученной информации о прошлом или настоящем эмоциональном благополучии/ здоровье.
P45.1.4	Координация мероприятий по полученной информации о прошлом или настоящем эмоциональном благополучии/ здоровье или

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	коррекция сестринских вмешательств
P45.2	Укрепление психического здоровья
P45.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для улучшения эмоционального благополучия/ здоровья
P45.2.2	Выполнение мероприятий по улучшению эмоционального благополучия/ здоровья
P45.2.3	Обучить мероприятиям улучшения эмоционального благополучия/ здоровья
P45.2.4	Координация мероприятий по улучшению эмоционального благополучия/ здоровья или коррекция сестринских вмешательств
P45.3	Скрининг психического здоровья
P45.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для обследования эмоционального благополучия/здоровья
P45.3.2	Выполнение мероприятий обследования эмоционального благополучия/здоровья
P45.3.3	Обучить мероприятиям согласно обследованию эмоционального благополучия/здоровья
P45.3.4	Координация мероприятий по выполнению обследования эмоционального благополучия/здоровья или коррекция сестринских вмешательств
Q.	СЕНСОРНЫЙ КОМПОНЕНТ
Q47.0	Управление боли
Q47.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для я поддержания ответной реакции на травму или повреждение
Q47.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ответной реакции на травму или повреждение
Q47.0.3	Обучить мероприятиям ухода выполнения ответной реакции на травму или повреждение
Q47.0.4	Координация мероприятий по выполнению ответной реакции на травму или повреждение или коррекция сестринских вмешательств
Q47.1	Управление острой боли
Q47.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления управления острой боли
Q47.1.2	Выполнение мероприятий по управлению острой боли
Q47.1.3	Обучить мероприятиям ухода для осуществления управления острой боли
Q47.1.4	Координация мероприятий по выполнению управления острой боли или коррекция сестринских вмешательств
Q47.2	Управление хронической боли
Q47.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для осуществления управления хронической боли
Q47.2.2	Выполнение мероприятий по управлению хронической боли
Q47.2.3	Обучить мероприятиям управления хронической боли

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

Q47.2.4	Координация мероприятий по выполнению управления хронической боли или коррекция сестринских вмешательств
Q48.0	Уход за пациентом для обеспечения комфорта
Q48.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для содействия или улучшения самочувствия
Q48.0.2	Выполнение мероприятий по содействию или улучшения самочувствия
Q48.0.3	Обучить мероприятиям содействия или улучшения самочувствия
Q48.0.4	Координация мероприятий по содействию или улучшения самочувствия или коррекция сестринских вмешательств
Q49.0	Уход за ушами
Q49.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за ушами
Q49.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за ушами
Q49.0.3	Обучить мероприятиям ухода за ушами
Q49.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за ушами или коррекция сестринских вмешательств
Q49.1	Уход за слуховым аппаратом
Q49.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за слуховым аппаратом
Q49.1.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за слуховым аппаратом
Q49.1.3	Обучить мероприятиям ухода за слуховым аппаратом
Q49.1.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за слуховым аппаратом или коррекция сестринских вмешательств
Q49.2	Удаление ушной серы
Q49.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для удаления серы из уха
Q49.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению удаления серы из уха
Q49.2.3	Обучить мероприятиям удаления серы из уха
Q49.2.4	Координация мероприятий по выполнению удаления серы из уха или коррекция сестринских вмешательств
Q50.0	Уход за глазами
Q50.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за глазами
Q50.0.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за глазами
Q50.0.3	Обучить мероприятиям ухода за глазами
Q50.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за глазами или коррекция сестринских вмешательств
Q50.1	Уход за глазами при катаракте
Q50.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за глазами при катаракте

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

Q50.1.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за глазами при катаракте
Q50.1.3	Обучить мероприятиям ухода за глазами при катаракте
Q50.1.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за глазами при катаракте или коррекция сестринских вмешательств
Q50.2	Уход при проблемах со зрением
Q50.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за зрением
Q50.2.2	Выполнение мероприятий по осуществлению ухода за зрением
Q50.2.3	Обучить мероприятиям ухода за зрением
Q50.2.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за зрением или коррекция сестринских вмешательств
R.	КОМПОНЕНТ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
R51.0	Уход за пролежнями
R51.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, обнаружения и лечения пролежней
R51.0.2	Выполнение мероприятий по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней
R51.0.3	Обучить мероприятиям ухода по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней
R51.0.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, обнаружения и лечения пролежней или коррекция сестринских вмешательств
R51.1	Уход за пролежнями 1 стадии
R51.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 1 стадии
R51.1.2	Выполнение мероприятий по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 1 стадии
R51.1.3	Обучить мероприятиям ухода по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 1 стадии
R51.1.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 1 стадии или коррекция сестринских вмешательств
R51.2	Уход за пролежнями 2 стадии
R51.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 2 стадии
R51.2.2	Выполнение мероприятий по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 2 стадии
R51.1.3	Обучить мероприятиям ухода по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 2 стадии
R51.2.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 2 стадии или коррекция сестринских вмешательств
R51.3	Уход за пролежнями 3 стадии
R51.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 3 стадии

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

R51.3.2	Выполнение мероприятий по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 3 стадии
R51.1.3	Обучить мероприятиям ухода по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 3 стадии
R51.3.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 3 стадии или коррекция сестринских вмешательств
R51.4	Уход за пролежнями 4 стадии
R51.4.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 4 стадии
R51.4.2	Выполнение мероприятий по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 4 стадии
R51.1.3	Обучить мероприятиям ухода по предотвращению, обнаружению и лечению пролежней 4 стадии
R51.4.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения, обнаружения и лечения пролежней 4 стадии или коррекция сестринских вмешательств
R53.0	Уход за полостью рта
R53.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за полостью рта
R53.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за полостью рта
R53.0.3	Обучить мероприятиям ухода за полостью рта
R53.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за полостью рта или коррекция сестринских вмешательств
R53.1	Уход за зубными протезами
R53.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за зубными протезами
R53.1.2	Выполнение мероприятий по уходу за зубными протезами
R53.1.3	Обучить мероприятиям ухода за зубными протезами
R53.1.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за зубными протезами или коррекция сестринских вмешательств
R54.0	Уход за кожным покровом
R54.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для поддержания состояния кожных покровов/кожи.
R54.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за кожными покровами/кожей
R54.0.3	Обучить мероприятиям ухода за кожными покровами/кожей
R54.0.4	Координация мероприятий по выполнению поддержания состояния кожных покровов/кожи или коррекция сестринских вмешательств
R54.1	Сестринские вмешательства при риске деструкции кожных покровов
R54.1.1	Оценка объема мероприятий /действий при деструкции кожных покровов
R54.1.2	Выполнение мероприятий по устранению деструкции кожных покровов

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

R54.1.3	Обучить мероприятиям ухода при деструкции кожных покровов
R54.1.4	Координация мероприятий при деструкции кожных покровов или коррекция сестринских вмешательств
R55.0	Уход за поврежденными открытыми участками кожи
R55.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для ухода за поврежденными открытыми участками кожи
R55.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за поврежденными открытыми участками кожи
R55.0.3	Обучить мероприятиям ухода за поврежденными открытыми участками кожи
R55.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за поврежденными открытыми участками кожи или коррекция сестринских вмешательств
R55.1	Уход за дренажами
R55.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для функционирования дренажных трубок
R55.1.2	Выполнение мероприятий по функционированию дренажных трубок
R55.1.3	Обучить мероприятиям выполнения функционирования дренажных трубок
R55.1.4	Координация мероприятий по выполнению функционирования дренажных трубок или коррекция сестринских вмешательств
R55.2	Перевязка
R55.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для снятия и замены новой повязки
R55.2.2	Выполнение мероприятий по снятию и замене новой повязки
R55.2.3	Обучить мероприятиям снятия и замены новой повязки
R55.2.4	Координация мероприятий по выполнению снятия и замены новой повязки или коррекция сестринских вмешательств
R55.3	Уход за хирургической раной
R55.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для обработки хирургической раны
R55.3.2	Выполнение мероприятий по обработке хирургической раны
R55.3.3	Обучить мероприятиям ухода за хирургической раной
R55.3.4	Координация мероприятий по выполнению обработки хирургической раны или коррекция сестринских вмешательств
R81.0	Уход за пациентом с ожогами
R81.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для заживления обожженных участков тела.
R81.0.2	Выполнение мероприятий по заживлению обожженных участков тела.
R81.0.3	Обучить мероприятиям ухода за обожженными участками тела.
R81.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за обожженными участками тела или коррекция сестринских вмешательств

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

S.	КОМПОНЕНТ ПЕРФУЗИИ ТКАНЕЙ
S56.0	Уход за ногами
S56.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для устранения проблем ног
S56.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за ногами
S56.0.3	Обучить мероприятиям ухода за ногами
S56.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за ногами или коррекция сестринских вмешательств
S57.0	Уход за промежностью
S57.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для устранения проблем в промежности
S57.0.2	Выполнение мероприятий по уходу за промежностью
S57.0.3	Обучить мероприятиям ухода за промежностью
S57.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за ногами или коррекция сестринских вмешательств
S69.0	Уходе при избытке жидкости в ткани
S69.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для управления избытка жидкости в ткани
S69.0.2	Выполнение мероприятий по управлению избытка жидкости в ткани
S69.0.3	Обучить мероприятиям управления избытка жидкости в ткани
S69.0.4	Координация мероприятий по выполнению управления избытка жидкости в ткани или коррекция сестринских вмешательств
S70.0	Уход для поддержания нормального кровообращения
S70.0.1	Оценка объема мероприятий /действий при нарушении нормального кровообращения
S70.0.2	Выполнение мероприятий при нарушении нормального кровообращения
S70.0.3	Обучить мероприятиям при нарушении нормального кровообращения
S70.0.4	Координация мероприятий по поддержанию нормального кровообращения или коррекция сестринских вмешательств
S82.0	Уход при проблемах сосудистой системой
S82.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для управления проблем сосудистой системы
S82.0.2	Выполнение мероприятий по уходу при проблемах сосудистой системы
S82.0.3	Обучить мероприятиям ухода при проблемах сосудистой системы
S82.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода при проблемах сосудистой системы или коррекция сестринских вмешательств
T.	КОМПОНЕНТ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ
T58.0	Уход при нарушении мочеиспускания

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

T58.0.1	Оценка объема мероприятий /действий при нарушении мочеиспускания
T58.0.2	Выполнение мероприятий при нарушении мочеиспускания
T58.0.3	Обучить мероприятиям при нарушении мочеиспускания
T58.0.4	Координация мероприятий при нарушении мочеиспускания или коррекция сестринских вмешательств
T58.1	Инстиляция мочевого пузыря
T58.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для вливания раствора в мочевой пузырь через катетер
T58.1.2	Выполнение мероприятий по вливанию жидкости в мочевой пузырь через катетер
T58.1.3	Обучить процедуре вливания раствора в мочевой пузырь через катетер
T58.1.4	Координация мероприятий по выполнению вливания раствора в мочевой пузырь через катетер или коррекция сестринских вмешательств
T58.2	Уход за мочевым дренажем
T58.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для обучения уходу за мочевым дренажем
T58.2.2	Выполнение мероприятий по обучению уходу за мочевым дренажем
T58.2.3	Обучить мероприятиям ухода за мочевым дренажем
T58.2.4	Координация мероприятий по выполнению обучения уходу за мочевым дренажем или коррекция сестринских вмешательств
T59.0	Уход при нахождении на диализе
T59.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для удаления продуктов жизнедеятельности и избыточной жидкости из организма
T59.0.2	Выполнение мероприятий по удалению продуктов жизнедеятельности и избыточной жидкости из организма
T59.0.3	Обучить мероприятиям удалению продуктов жизнедеятельности и избыточной жидкости из организма
T59.0.4	Координация мероприятий по выполнению удаления продуктов жизнедеятельности и избыточной жидкости из организма или коррекция сестринских вмешательств
T59.1	Уход при нахождении на гемодиализе
T59.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для механического удаления продуктов жизнедеятельности из крови
T59.1.2	Выполнение мероприятий механического удаления продуктов жизнедеятельности из крови
T59.1.3	Обучить мероприятиям механического удаления продуктов жизнедеятельности из крови
T59.1.4	Координация мероприятий по выполнению механического удаления продуктов жизнедеятельности из крови или коррекция сестринских вмешательств
T59.2	Уход при нахождении на перитонеальном диализе
T59.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для осмотического удаления продуктов жизнедеятельности из крови

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

T59.2.2	Выполнение мероприятий осмотического удаления продуктов жизнедеятельности из крови
T59.2.3	Обучить мероприятиям осмотического удаления продуктов жизнедеятельности из крови
T59.2.4	Координация мероприятий по выполнению осмотического удаления продуктов жизнедеятельности из крови или коррекция сестринских вмешательств
T60.0	Уход за мочевым катетером
T60.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для управления использованием мочевого катетера.
T60.0.2	Выполнение мероприятий по использованию мочевого катетера
T60.0.3	Обучить мероприятиям ухода мочевого катетера
T60.0.4	Координация мероприятий по выполнению использования мочевого катетера или коррекция сестринских вмешательств
T60.1	Постановка мочевого катетера
T60.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для установки мочевого катетера в мочевом пузыре.
T60.1.2	Выполнение мероприятий по постановке мочевого катетера в мочевом пузыре.
T60.1.3	Обучить мероприятиям ухода за мочевым катетером в мочевом пузыре.
T60.1.4	Координация мероприятий по выполнению постановки мочевого катетера в мочевом пузыре или коррекция сестринских вмешательств
T60.2	Ирригация мочевого катетера
T60.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для промывания мочевого катетера.
T60.2.2	Выполнение мероприятий промывания мочевого катетера.
T60.2.3	Обучить мероприятиям промывания мочевого катетера.
T60.2.4	Координация мероприятий по выполнению промывания мочевого катетера или коррекция сестринских вмешательств
T72.0	Уход при невозможности удержания и / или непроизвольного выделения мочи
T72.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для управления невозможности удержания и / или непроизвольного выделения мочи.
T72.0.2	Выполнение мероприятий по управлению невозможности удержания и / или непроизвольного выделения мочи
T72.0.3	Обучить мероприятиям управления невозможности удержания и / или непроизвольного выделения мочи.
T72.0.4	Координация мероприятий по выполнению управления невозможности удержания и / или непроизвольного выделения мочи или коррекция сестринских вмешательств
T73.0	Уход при проблемах с почками
T73.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для управления проблем почек
T73.0.2	Выполнение мероприятий по управлению проблем почек

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

T73.0.3	Обучить мероприятиям ухода за почками
T73.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за почками или коррекция сестринских вмешательств
T83.0	Уход за стомой мочевого пузыря (цистостомой)
T83.0.1	Оценка объема мероприятий /действий для функционирования искусственного отверстия по удалению мочи
T83.0.2	Выполнение мероприятий по функционированию искусственного отверстия по удалению мочи
T83.0.3	Обучить мероприятиям ухода за искусственным отверстием по удалению мочи
T83.0.4	Координация мероприятий по выполнению ухода за искусственным отверстием по удалению мочи или коррекция сестринских вмешательств
T83.1	Ирригация стомы мочевого пузыря (цистостомы)
T83.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для промывания искусственного отверстия по удалению мочи
T83.1.2	Выполнение мероприятий по промыванию искусственного отверстия по удалению мочи
T83.1.3	Обучить мероприятиям промывания искусственного отверстия по удалению мочи
T83.1.4	Координация мероприятий по выполнению промывания искусственного отверстия по удалению мочи или коррекция сестринских вмешательств
U.	КОМПОНЕНТ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ
U74.1	Уход за пациентами фертильного возраста
U74.1.1	Оценка объема мероприятий /действий для увеличения возможности зачатия потомства / ребенка.
U74.1.2	Выполнение мероприятий по увеличению возможности зачатия потомства / ребенка.
U74.1.3	Обучить мероприятиям увеличения возможности зачатия потомства / ребенка.
U74.1.4	Координация мероприятий по выполнению увеличения возможности зачатия потомства / ребенка или коррекция сестринских вмешательств
U74.2	Сестринские вмешательства, способствующие зачатию потомства/ ребенка пациентам с бесплодием
U74.2.1	Оценка объема мероприятий /действий для лечения бесплодия
U74.2.2	Выполнение мероприятий по лечению бесплодия
U74.2.3	Обучить мероприятиям лечения бесплодия
U74.2.4	Координация мероприятий по выполнению лечения бесплодия или коррекция сестринских вмешательств
U74.3	Контрацепция
U74.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для предотвращения зачатия потомства / ребенка.

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

U74.3.2	Выполнение мероприятий по предотвращению зачатия потомства / ребенка.
U74.3.3	Обучить мероприятиям предотвращения зачатия потомства / ребенка.
U74.3.4	Координация мероприятий по выполнению предотвращения зачатия потомства / ребенка или коррекция сестринских вмешательств
U75.3	Уход в родах
U75.3.1	Оценка объема мероприятий /действий для поддержания в момент появления потомства / ребенка
U75.3.2	Выполнение мероприятий в момент извлечения потомства/ребенка
U75.3.3	Обучить мероприятиям ухода в момент появления потомства / ребенка
U75.3.4	Координация мероприятий по выполнению поддержания в момент появления потомства / ребенка или коррекция сестринских вмешательств

Приложение 5 к Правилам оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований

Кратность динамического наблюдения (осмотра СМР и врача ПМСП), лабораторных и инструментальных исследований, осмотров профильных специалистов на основе сегментации пациентов в рамках ПУЗ

№	Категория населения (зона сегментации) на основе совокупности клинических и поведенческих показателей	Периодичность осмотров - запланированные приемы			Минимум лабораторно- диагностических исследований	
		осмотр СМР	осмотр врачом ПМСП	осмотр профильных специалистов	исследования	кратность
1	Артериальная гипертензия					
1.1	Оптимальная (зеленая зона)					

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	Высокое нормальное АД АД 130-139 и/или 85-89 (код "0" в регистре)	4 раз в год	1 раз в год	-	Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин* (мг/г, мг/ммоль) Определение ЛПНП Электрокардиография	1 раз в год 1 раз в год
1.2	Субоптимальная (желтая зона)					
	1-3 степень артериального давления при недостижении целевых значений АД 140-159 и/или 90-99 (код "1" в регистре) АД 160-179 и/или 100-109 (код "2" в регистре)	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	По решению МДГ	Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Определение холестерина ЛПНП Электрокардиография Суточное мониторирование артериального давления (24 часа) Эхокардиография	1 раз в год, И при необходимости по решению МДГ 1 раз в год, И при необходимости по решению МДГ 1 раз в год, И при необходимости по решению МДГ 1 раз в год, И при необходимости по решению МДГ
1.3	Плохая (красная зона)					
	1-3 степень артериального давления при сохраняющихся	1 раз в месяц	1 раз в месяца	По решению МДГ	Определение микроальбумина в моче	2 раза в год, И при

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	факторах риска (при недостижении целевых значений) АД 160-179 и/или 100-109 (код "2" в регистре)				Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль) Определение холестерина , триглицер ЛПНП	необходимости по решению МДГ
					Электрокардиография	2 раза в год, И при необходимости по решению МДГ
					Суточное мониторирование артериального давления (24 часа)	1 раза в год, И при необходимости по решению МДГ
					Эхокардиография	1 раза в год, И при необходимости по решению МДГ
2	Сахарный диабет 2 типа					
2.1	Оптимальная (зеленая зона)					
	Гликированный гемоглобин <или = 7.0	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	-	Биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липопротеиды низкой плотности	1 раз в год
					Офтальмоскопия с широким зрачком	1 раз в год
2.2	Субоптимальная (желтая зона)					
	Гликированный гемоглобин от	1 раз в	1 раз в 3	По решению	Биохимические анализы крови: определение	По решению

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	7.1-9.0	3 месяца	месяцев	МДГ	гликированного гемоглобина в крови, Определение креатинина крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), Липопротеиды низкой плотности Офтальмоскопия с широким зрачком Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль)	МДГ По решению МДГ
2.3	Плохая (красная зона)					
	Гликированный гемоглобин > 9.1	1 раз в месяц	1 раз в месяц	По решению МДГ	Биохимические анализы крови: определение гликированного гемоглобина в крови, креатинин крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации (СКФ), липидный спектр Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль) Офтальмоскопия с широким зрачком	По решению МДГ По решению МДГ По решению МДГ
3	Хроническая сердечная недостаточность					
3.1	Оптимальная (зеленая зона)					
	Класс I Нью-Йоркской кардиологической ассоциации Фракция выброса левого желудочка <40%	1 раз в 3 месяца	1 раз в 3 месяца	1 раз в год кардиолог	Определение креатинина крови с расчетом СКФ креатинин Определение холестерина ЛПНП Электрокардиограмма	1 раз в год 1 раз в год

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

	Хорошее состояние в покое. Обычная физическая активность не приводит к появлению усталости, одышки или сердцебиения.				Эхокардиография	1 раз в год
					Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль)	1 раз в год
					Натрий	По решению МДГ
					Калий	По решению МДГ
3.2	Субоптимальная (желтая зона)					
	Класс II - IV Нью-Йоркской кардиологической ассоциации Фракция выброса левого желудочка <40% Обычная физическая активность приводит к появлению усталости, одышки или сердцебиения.	1 раз в 3 месяца	1 раз в 6 месяцев	По решению МДГ	Определение креатинина крови с расчетом СКФ Определение холестерина ЛПНП	По решению МДГ
					Электрокардиограмма	По решению МДГ
					Эхокардиография	По решению МДГ
					Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет САК: микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль)	По решению МДГ
3.3	Плохая (красная зона)					
	Класс IV Нью-Йоркской кардиологической ассоциации Фракция выброса левого желудочка <40% Хорошее самочувствие в покое. Небольшая физическая нагрузка приводит к появлению	1 раз в месяц	1 раз в 3 месяца	По решению МДГ	Определение креатинина крови с расчетом СКФ Определение холестерина ЛПНП	По решению МДГ
					Электрокардиограмма	По решению МДГ
					Эхокардиография	По решению МДГ

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

усталости, сердцебиения	одышки,			Определение микроальбумина в моче Определение креатинина в моче Расчет микроальбумин/креатинин*(мг/г, мг/ммоль)	По решению МДГ САК:
----------------------------	---------	--	--	--	---------------------------

Сегментация

Сегментация населения - это разделение целевого населения в рамках Программы управления заболеваниями на группы, которые достаточно однотипны для возможности.

Примечание:

Сегментация населения это разделение целевого населения в рамках Программы управления заболеваниями на группы, которые достаточно однотипны для возможности создания пакета наиболее необходимых медицинских услуг для удовлетворения ожидаемых потребностей пациентов.

*Нормы альбумина/ микроальбумина в моче (0 - 30) мг/сутки.

**Нормы креатинина в моче (5 - 18) ммоль/сутки.

Выделяют 3 зоны сегментации населения в рамках Программы управления заболеваниями: Красная (Плохая), Желтая (Субоптимальная), Зеленая (оптимальная).

Существует два типа критериев по сегментации населения:

1. Клинические критерии, основанные на соответствующих клинических руководствах и клинических протоколах. Данные клинические критерии были добавлены в карты наблюдения за пациентами по специфичным заболеваниям.

2. Поведенческие критерии, которые измеряют уровень уверенности пациента в управлении симптомами и проблемами со здоровьем.

Клиническими критериями по каждому заболеванию в ПУЗ являются:

1. Первичная артериальная гипертензия

Высокое нормальное - АД 130-139 и/или 85-89 (код «0» в регистре)

Степень 1- АД 140-159 и/или 90-99 (код «1» в регистре)

Степень 2- АД 160-179 и/или 100-109 (код «2» в регистре)

Степень 3- АД \geq 180 и/или \geq 110 (код «3» в регистре)

2. Сахарный диабет 2 типа

Гликированный гемоглобин 7.0

Гликированный гемоглобин от 7.0-9.0

Гликированный гемоглобин > 9.0

Документ: Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2024 года № 73 «О внесении изменения в 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» (не введен в действие)

Статус документа: Не введен в действие, вводится в действие 08.10.2024 г.

3. Хроническая сердечная недостаточность

Класс I (согласно Нью-Йоркской кардиологической ассоциации) - отсутствие симптомов.

Класс II (согласно Нью-Йоркской кардиологической ассоциации) - появление симптомов при обычной физической нагрузке.

Класс III (согласно Нью-Йоркской кардиологической ассоциации) - появление симптомов при небольшой физической нагрузке.

Класс IV (согласно Нью-Йоркской кардиологической ассоциации) - появление симптомов в состоянии покоя.

Кратность проведения исследований определяется индивидуально с учетом состояния и потребностей каждого пациента. Определяется врачом в соответствии с клиническими протоколами и рекомендациями, установленными для определенного заболевания.

Приложение 1 к Правилам организации 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» изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему Перечню;

Приложение 2 к Правилам организации 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» изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему Перечню;

Приложение 3 к Правилам организации 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» изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему Перечню;

Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований дополнить приложением 4 «Таблица 1. Классификация сестринских диагнозов и Таблица 2. Классификация сестринских вмешательств» согласно приложению 4 к настоящему Перечню;

Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований дополнить приложением 5 «Кратность динамического наблюдения (осмотра СМР и врача ПМСП), лабораторных и инструментальных исследований, осмотров профильных специалистов на основе сегментации пациентов в рамках ПУЗ» согласно приложению 5 к настоящему Перечню.