



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

02.02.2023г.

№ 66р

Г
Об внесении изменений в распоряжение
министерства здравоохранения Астра-
ханской области от 04.03.2019 № 184р

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению Астраханской области:

1. Внести в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р «О совершенствовании оказания отдельных видов медицинской помощи населению Астраханской области» следующие изменения:

- дополнить распоряжение пунктом 5 следующего содержания:

«5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете резистентной артериальной гипертензии обеспечить оказание медицинских услуг согласно приложению № 7 к настоящему распоряжению»;

- изложить приложение № 6 к распоряжению в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;

- дополнить распоряжение приложением № 7 согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

2. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение в трехдневный срок со дня его подписания на сайте министерства здравоохранения Астраханской области.

3. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр

А.В. Буркин

0035697

Приложение № 1
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 02.02.2023 № 66р

Перечень медицинских услуг, применяемых в государственном бюджетном
учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический
диспансер»

Код услуги	Наименование медицинской услуги	ХСН Обращения (3 варианта)		
		1 вариант	2 вариант	3 вариант
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1	1
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1	1	1
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	1	1	1
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	1	1	1
A09.05.256	Исследование уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	1	1	1
A12.05.117	Оценка гематокрита	1	1	1
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1	1	1
B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	1	1	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости			1
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1	1	1
A25.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	1	1	1

B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)		1	1
-------------	---	--	---	---

ХСН Посещения (1,2,3 вариант)				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	1 вариант	2 вариант	3 вариант
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1	1
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1	1	1
A09.05.034	Исследование уровня калия в крови	1	1	1
A09.05.054	Исследование уровня хлоридов в крови	1	1	1
A09.05.256	Исследование уровня N- терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT- proBNP) в крови	1	1	1
A12.05.117	Оценка гематокрита	1	1	1
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1	1	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости			1
A25.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	1	1	1

ХСН Посещения (4,5,6 вариант)				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	4 вариант	5 вариант	6 вариант
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1	1
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1		
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	1		

A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	1		
A09.05.256	Исследование уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	1		
A17.002.001	Электрокардиостимуляция чреспищеводная		1	
B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1	1	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1		
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1		
A23.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности			1

Приложение № 2
к распоряжению
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 02.02.2023 № 66р

Модель резистентной артериальной гипертензии

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность предоставления
1	A09.95.069	Исследование уровня альдостерона крови	1
2	A09.05.121	Исследование уровня ренина крови	1
3	A09.28.034	Исследование уровня катехоламинов в моче	1
4	A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	1
5	A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	0,75
6	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	0,75
7	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1
8	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,5
9	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1
10	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	0,5
11	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	1
12	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	1
13	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	1
14	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	1

15	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	1
16	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	1
17	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	1
18	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,75
19	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5
20	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1
21	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга*	0,5
22	A06.22.002	Компьютерная томография надпочечников*	0,5
23	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек*	0,5
24	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий*	1
25	A06.12.030	Ангиография сосудов почек*	0,5
26	A06.12.052	Компьютерно-томографическая ангиография аорты*	0,75
27	A04.10.002	Эхокардиография*	0,75

*-оплата производится за единицу объема в соответствии с ТП ОМС

Модель резистентной артериальной гипертензии (подозрение)

№	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность предоставления
1	A09.95.069	Исследование уровня альдостерона крови	1
2	A09.05.121	Исследование уровня ренина крови	1
3	A09.28.034	Исследование уровня катехоламинов в моче	1
4	A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	1

5	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	0,5
6	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1
7	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	0,5
8	A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	0,75
9	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	0,75
10	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1
11	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,5
12	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	1
13	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	1
14	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	1
15	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	1
16	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	1
17	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	1
18	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	1
19	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5
20	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек*	1
21	A06.12.030	Ангиография сосудов почки*	0,5
22	A06.12.052	Компьютерно-томографическая ангиография аорты*	0,75
23	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга*	0,25

24	A04.10.002	Эхокардиография*	0,5
----	------------	------------------	-----

*-оплата производится за единицу объема в соответствии с ТП ОМС