



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.12.2024

№ 698р

О совершенствовании оказания
отдельных видов медицинской
помощи населению Астраханской
области

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению Астраханской области в части обеспечения оперативного принятия медицинскими работниками решения о тактике лечения пациента и условиях оказания ему медицинской помощи, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Астраханской области на очередной год и на плановый период, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 20.04.2022 № 272н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при хронической сердечной недостаточности (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение), клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Перечень медицинских услуг, применяемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете хронической сердечной недостаточности (далее — Перечень № 1).

1.2. Перечень медицинских услуг, применяемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете резистентной артериальной гипертонии (далее — Перечень № 2).

0030859

1.3. Перечень медицинских услуг консультативно-диагностического обращения по инфекционному профилю «Хронический вирусный гепатит» (далее — Перечень № 3).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»:

- при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете хронической сердечной недостаточности обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с Перечнем № 1;

- при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете резистентной артериальной гипертонии обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с Перечнем № 2.

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги» при оказании медицинской помощи пациентам при консультативно-диагностическом обращении по инфекционному профилю «Хронический вирусный гепатит» обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с Перечнем № 3.

3. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области:

- от 04.03.2019 № 184р «О совершенствовании оказания отдельных видов медицинской помощи населению Астраханской области»;

- от 29.03.2019 № 312р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р»;

- от 16.05.2019 № 505р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р»;

- от 07.07.2022 № 495р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р»;

- от 02.02.2023 № 66р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р»;

- от 29.12.2023 № 805р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р»;

- от 23.01.2024 № 27р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 04.03.2019 № 184р».

4. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис», ООО «Информационный центр «Консультант Плюс» для включения в электронную базу данных.

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно – аналитический

центр» разместить настоящее распоряжение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в течение трех рабочих дней со дня его подписания.

6. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 28.12.24 № 698Р

Перечень
медицинских услуг, применяемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области
«Областной кардиологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете хронической
сердечной недостаточности

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность предоставления		Кратность предоставления			
			Посещения (1, 2 вариант)		Обращения (4 варианта)			
			1 вариант	2 вариант	1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант
1.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	1	1	1	1	1
2.	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	1	1	1	1	1	1
3.	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	1	1	1	1	1	1
4.	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	1	1	1	1	1	1
5.	A09.05.256	Исследования уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	1	1	1	1	1	1
6.	B 03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	1	1	1	1	1	1
7.	B 03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	1	1	1	1	1	1
8.	A 09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови			1	1	1	1
9.	A 09.05.020	Исследование уровня креатинина в			1	1	1	1

		крови							
10.	A 09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови			1	1	1	1	1
11.	A 09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови			1	1	1	1	1
12.	A 09.05.041	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови			1	1	1	1	1
13.	A 09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови			1	1	1	1	1
14.	A 09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови			1	1	1	1	1
15.	B 03.016.011	Исследование кислотно-основного состояния и газов крови							0,1
16.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1	1	1	1	1	1	1
17.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный			1	1	1	1	1
18.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости						1	0,3
19.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек							0,3
20.	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма				1	1	1	1
21.	A23.30.023.001	Проведение теста с однократной физической нагрузкой меняющейся интенсивности	1	1	1	1	1	1	1
22.	A 12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время		0,5				1	0,5

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Астраханской области
от 28.12.2019 № 698Р

Перечень
медицинских услуг, применяемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области
«Областной кардиологический диспансер» при оказании медицинской помощи пациентам в кабинете резистентной
артериальной гипертонии

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Модель резистентной артериальной гипертензии	Модель резистентной артериальной гипертензии (подозрение)
			Кратность предоставления	Кратность предоставления
1.	A09.05.069	Исследование уровня альдостерона крови	1	1
2.	A09.05.121	Исследование уровня ренина крови	1	1
3.	A09.28.034	Исследование уровня катехоламинов в моче	1	1
4.	A09.28.035	Исследование уровня свободного кортизола в моче	1	1
5.	A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	0,75	0,75
6.	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	0,75	0,75
7.	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1	1
8.	A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	0,5	0,5
9.	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	1	1
10.	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	0,5	0,5
11.	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови		0,5

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Модель резистентной артериальной гипертензии	Модель резистентной артериальной гипертензии (подозрение)
12.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	1	1
13.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	1	1
14.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	1	1
15.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	1	1
16.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	1	1
17.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	1	1
18.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	1	1
19.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,75	
20.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	0,5
21.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1	
22.	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга*	0,5	0,25
23.	A06.22.002	Компьютерная томография надпочечников*	0,5	
24.	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек*	0,5	1
25.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий*	1	
26.	A06.12.030	Ангиография сосудов почек*	0,5	0,5
27.	A06.12.052	Компьютерно-томографическая ангиография аорты*	0,75	0,75
28.	A04.10.002	Эхокардиография*	0,75	0,5

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

12.	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	1	1
13.	B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	1	1
14.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный	1	1
15.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный	1	1
16.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный	1	1
17.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	1	1
18.	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный	1	1
19.	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	0,75	
20.	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	0,5	0,5
21.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование артериального давления	1	
22.	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга*	0,5	0,25
23.	A06.22.002	Компьютерная томография надпочечников*	0,5	
24.	A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек*	0,5	1
25.	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий*	1	
26.	A06.12.030	Ангиография сосудов почек*	0,5	0,5
27.	A06.12.052	Компьютерно-томографическая ангиография аорты*	0,75	0,75
28.	A04.10.002	Эхокардиография*	0,75	0,5

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

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Астраханской области
от 28.12.24 № 698р

Перечень медицинских услуг консультативно-диагностического обращения
по инфекционному профилю «Хронический вирусный гепатит»

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель кратности применения
B01.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	1,00
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1,00
A26.05.019.001	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование	1,00
A26.05.019.002	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование	0,30
A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)	1,00
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,25
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	0,25
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	0,25
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	0,25
A09.05.044	Определение активности гамма- глутамилтрансферазы в крови	0,25
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	0,25
A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	0,25
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	0,25
A09.05.010	Исследование уровня общего белка	0,25

	в крови	
A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	0,25
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или плазме	0,25
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	0,25
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	0,25
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	0,25
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	0,12
A04.14.001.005	Эластометрия печени	0,50
B01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	1,00

Список рассылки

ГБУЗ АО « Областной кардиологический диспансер»

ГБУЗ АО Областная инфекционная клиническая больница им. А.М. Ничоги

ГБУЗ АО МИАЦ

отдел нормативно-правового обеспечения

ТФОМС