## ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВОХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА «КЫЗЫЛСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ КОЖУУННАЯ БОЛЬНИЦА»

#### ПРИКАЗ

от «29» мая 2025 г.

Nº 194

пгт. Каа-Хем

### Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Кызылского кожууна

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Республики Тыва от 21 мая 2025 года №677пр/25, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми», от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», в целях совершенствования и повышения качества оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Тыва, ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Организовать в ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» диспансерное наблюдение взрослых в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» и настоящим приказом.
- 2. Утвердить прилагаемые:

перечень кодов по МКБ-10 для формирования группы приоритетного прохождения диспансерного наблюдения пациентов с коморбидными состояниями;

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения по болезням системы кровообращения и сердечно-сосудистой хирургии врачом-терапевтом (врачом общей практики);

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-терапевтом (врачом общей практики);

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-кардиологом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-неврологом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-онкологом (онкогематологом);

перечень услуг в составе комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачомакушером-гинекологом;

перечень услуг в составе комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачомдерматовенерологом;

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-инфекционистом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-оториноларингологом (сурдологом-оториноларингологом);

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-офтальмологом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-травматологом-ортопедом;

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-урологом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-хирургом;

перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-эндокринологом; перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения

3. Заместителю главного врача по АПР, и.о. заведующей поликлиникой Хайбы С.Б.:

организовать диспансерное наблюдение взрослых в соответствии порядками оказания медицинской помощи, стандартами и клиническими рекомендациями по профилям заболеваний, действующими на территории Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 4 июня 2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с заболеваниями», онкологическими Министерства здравоохранения 26.12.2023 Республики Тыва OT No  $1714 \pi p/23$ «Об организации наблюдения взрослыми болезнями диспансерного **3a** C системы кровообращения в Республике Тыва» и настоящим приказом; Территориальным фондом обязательного медицинского совместно страхования Республики Тыва (далее - ТФОМС РТ) обеспечить ежемесячную актуализацию списков лиц, в том числе списков групп для приоритетного прохождения лиц, подлежащих диспансерному наблюдению с последующим распределением по терапевтическим участкам и врачам-специалистам; обеспечить контроль за ведением учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», кодированием диспансерных приемов в медицинских информационных системах, также корректным предоставлением в реестр счетов ТФОМС РТ ПО обязательному медицинскому страхованию сведений о диспансерном наблюдении; организовать работу выездных бригад для проведения диспансерного осмотра на дому для маломобильных групп населения;

организовать проведение диспансерного наблюдения работающих граждан

на рабочем месте согласно приказу Министерства здравоохранения

Республики, Тыва от 31.01.2025 № 99пр/25 «Об организации проведения диспансерного наблюдения работающих граждан на рабочем месте»; организовать ежемесячное составление плана посещений пациентов на терапевтических участках, у врачей - специалистов, лиц, подлежащих диспансерному наблюдению по отдельным нозологиям, представленным в листах контрольных посещений;

#### 4. Заместителю главного врача по ЛР Иргит Ч.Х.:

обеспечить проведение консультаций врачей-специалистов, лабораторных, функциональных диагностических исследований в соответствии со сроками, установленными Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республики Тыва; в случае отсутствия необходимого врача-специалиста в медицинской организации, в которой пациент находится на диспансерном наблюдении, организовать консультацию пациента соответствующим врачомспециалистом в иной медицинской организации (в межкожуунном консультативно-диагностических медицинском центре, отделениях медицинской организации 3 уровня), в том числе с применением телемедицинских технологий, при наличии результатов необходимых исследований контролируемых показателей состояния здоровья, соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Тыва, регламентирующими направление пациентов на консультативные приемы по профилям заболеваний;

организовать проведение анализа результатов диспансерного наблюдения за лицами, находящимися на медицинском обслуживании в медицинской организации, и исполнением плана с целью оптимизации проведения диспансерного наблюдения.

#### 5. Заместителю главного врача по ОМР Тулуш А.А.:

совместно со специалистами страховых медицинских компаний организовать информационную работу с прикрепленным населением, в том числе активный вызов пациентов на проведение диагностических,

лабораторных исследований, плановый диспансерный осмотр или направление на консультацию врача-специалиста, в том числе с применением телемедицинских технологий, с указанием конкретной даты, времени, месте проведения;

6. Признать утратившими силу приказы:

Министерства здравоохранения Республики Тыва от 3 мая 2024 г. № 630пр/24 «Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Республики Тыва».

Министерства здравоохранения Республики Тыва от 11 апреля 2025 г. № 453пр/25 «Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением Республики Тыва».

Приказ ГБУЗ РТ «Кызылская ЦКБ» от 14 апреля 2024 №149 «Об организации диспансерного наблюдения за взрослым населением».

- 7. Секретаря-делопроизводителю Ондар Т.К ознакомить с настоящим приказом ответственных лиц, под роспись.
- 8. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

О. В. Монгуш

#### Перечень

## кодов по МКБ-10 для формирования группы приоритетного прохождения диспансерного наблюдения пациентов с коморбидными состояниями

К группам диагнозов, обуславливающих высокий риск смерти, целесообразно относить любое сочетание сопутствующих заболеваний и осложнений с основным диагнозом (а также сочетание нескольких диагнозов из группы основных), из указанных в таблице. Учитывается сочетание диагнозов в соответствии с кодами по МКБ-10, из числа входящих в группы 1,2 или 3, в одном из трех вариантов:

группа 1 + группа 2 или группа 3; группа 1 + группа 2 + группа 3; два и более заболеваний из группы 1.

Целесообразно также ранжировать риск пациентов, перенесших острый коронарный синдром (далее - ОКС), острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК) и/или транзиторную ишемическую атаку (далее - ТИА) по времени, прошедшему с момента события: наибольший риск, имеют пациенты, которые перенесли ОКС, ОНМК и/или ТИА в срок до года, далее пациенты, которые перенесли ОКС, ОНМК и/или ТИА в срок более года.

Номер группы	Коды МКБ -10
Группа 1	I20- I25 Ишемические болезни сердца
Основной диагноз	I10-I11; I12-I13 Гипертензивные болезни
	І60-І69 Цереброваскулярные болезни
Группа 2	Е10-Е11 Сахарный диабет
Сопутствующие	J44.0-J44.9 Хроническая обструктивная легочная болезнь
заболевания	N18.1-N18.9 Хронииеская болезнь почек, гипертензивная
заоолевания	болезнь с поражением почек
Группа 3	І50.0-І50.9 Недостаточность сердечная
Осложнения заболеваний	I48-I49 Нарушение ритма
	I44-I45 Нарушения проводимости
	127.9 Сердце легочное хроническое
,	J18.2 Гипостатическая пневмония
	N18.9 Недостаточность почечная
	N19 Уремия
	R02 Гангрена
	Ј98.4 Недостаточность легочная
	Ј43.9 Эмфизема

	Утвержден
]	приказом Минздрава РТ
ro	No

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения по болезням системы кровообращения и сердечнососудистой хирургии врачом-терапевтом (врачом общей практики)

диагноз. Болез	ни, характеризующиеся повышенным кровят	ірім Давлением	Код МКБ 10: 110 - 115
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.047.001 или B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
104.020.001	врача общей практики (семейного врача)		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 1 раза в год	Вес (ИМТ), ростокружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 1 раза в год	чсс
A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Не реже 1 раза в год	Скорость клубочково фильтрации
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 1 раза в год	хс-лпнп
A09.28.003.001	Определение альбумина в моче	Не реже 1 раза в год	Альбуминурия в разово порции мочи
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признако прогрессирования п заболевания п результатам электрокардиограммы
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признако прогрессирования презультатам эхокардиограммы
Диагноз: Ишем	ическая болезнь сердца		Код МКБ 10: I20 - I25
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.047.001 или B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		·
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС

A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Не реже 1 раза в год	Скорость клубочковой фильтрации
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам электрокардиограммы
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам эхокардиограммы
Диагноз: Нали	чие аортокоронарного шунтового трансилант	ата	Код МКБ 10: Z95.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта		e e e e e e
или В04.026.001	или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
	врача общей практики (семейного врача) Измерение массы тела, роста, определение	Не реже 2 раз в	Вес (ИМТ), рост,
A02.01.001	окружности талии	год	окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	чсс
A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Не реже 1 раза в год	Скорость клубочковой фильтрации
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам
a de la companya de l		14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-1	электрокардиограммы Отсутствие признаков
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	прогрессирования по заболевания по результатам
			эхокардиограммы Отсутствие признаков ишемии миокарда по результатам нагрузочного
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	Не реже 1 раза в 2 года	тестирования у пациентов после применения
			высокотехнологичных методов лечения коронарных артерий
	личие коронарного ангиопластического	имплантата и	Код МКБ 10: Z95.5
трансплантата Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели

B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
или B04.026.001	или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
3 F	врача общей практики (семейного врача)		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рос окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Не реже 1 раза в год	Скорость клубочково фильтрации
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	Отсутствие признако прогрессирования п результатам ЭКГ
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	Отсутствие признако прогрессирования п результатам эхокардиограммы
A12.10.001	Электрокардиография с физической	Не реже 1 раза в 2	Отсутствие признако ишемии миокарда п результатам нагрузочного тестирования
1112.10.001	нагрузкой	года	пациентов посл
			применения высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий
левой ножки п пароксизмалы	сердно-желудочковая [атриовентрикулярная] учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание дечного ритма.	қостановка сердца;	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий
левой ножки п пароксизмалы	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание	қостановка сердца;	высокотехнологичных методов лечени
левой ножки и пароксизмалы нарушения сер	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание дечного ритма.	гостановка сердиа; предсердий; другие	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Код МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые
левой ножки и пароксизмальн нарушения сер Код услуги В04.047.001 или	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание в одечного ритма.  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)	гостановка сердиа; предсердий; другие Кратность  Не реже 2 раз в год	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Код МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые
левой ножки и пароксизмалы нарушения сер Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепстание плечного ритма.  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение массы тела, роста, определение	костановка сердиа; предсердий; другие Кратность  Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Кол МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост,
левой ножки и пароксизмалы нарушения сер Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание дечного ритма.  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Измерение артериального давления на	костановка сердиа; предсердий; другие  Кратность  Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Код МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  АД  ЧСС
левой ножки и пароксизмалы нарушения сер Код услуги В04.047.001 или В04.026.001 А02.01.001	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание дечного ритма.  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Измерение артериального давления на периферических артериях	костановка сердиа; предсердий; другие  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Кол МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  АД
левой ножки и пароксизмалы нарушения сер Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А02.01.001  А02.12.002  А02.10.002	учка [Гиса]; другие нарушения проводимости ная тахикардия; фибрилляция и трепетание дечного ригма.  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения	костановка сердиа; предсердий; другие  Кратность  Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год Не реже 1 раза в	высокотехнологичных методов лечени коронарных артерий  Кол МКБ 10: 144 - 149  Контролируемые ноказатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  АД  ЧСС  Скорость клубочковой

Долгиоз: Надичие иссусственного водителя сертечного ризма   Долгиоз: Надичие иссусственного водителя сертечного ризма   Код услуги   Наименование медицинской услуги   Крятность   Контролируе показател			en e	результатам ЭКГ
Диагиоз; Наличие искусственного водителя сердечного ризма   Кол услуги			in the straight of the engine	*** *
Вобрание и в предественного вадителя сердечного ризма   Код услуги   Наименование медицинской услуги   Кратность   Контролируе ножазателя	A04.10.002			результатам
Наименование медицинской услуги   Кратность   Контролируе показителя	Лиагноз: Напих	ие искусственного волителя семлечного питу	/3	ง เมื่องเมื่อง เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น เป็น
Воб. 047.001   диспансерный прпем (осмотр, консультация) врача-терапевта или   Воб. 026.001   Диспансерный прпем (осмотр, консультация) врача-терапевта или   Воб. 026.001   Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)   Вес (ИМТ), окружность таляи   Не реже 2 раз в год   АД   АД   АО2.10.002   Измерение автоты сердцебнения   Не реже 2 раз в год   АД   АД   АО2.10.002   Измерение частоты сердцебнения   Не реже 2 раз в год   АД   АД   АО2.10.002   Измерение частоты сердцебнения   Не реже 2 раз в год   АО2.01.002   Измерение частоты сердцебнения   Не реже 1 раз в год   АО2.01.002   Исследование уровня креативина в крови   Не реже 1 раз в год   АО3.05.028   Исследование уровня колестерина   Не реже 1 раз в год   Отсутствие прессирования заболевания результатам закокардиография   АО4.10.002   Эхокардиография   Не реже 1 раз в год   Отсутствие прероссирования заболевания результатам закокардиография   АО5.10.007   АО5.10.007   Мониторирование электрокардиографических данных   Не реже 1 раз в год   Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам эхокардиограммы   АО5.10.007   АО5.10.007   Мониторирование электрокардиографических данных   Не реже 1 раз в год   Отсутствие при прогрессирования заболевания заболевания результатам эхокардиограммы   Отсутствие при приогрессирования заболевания прессирования заболевания при приогрессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания при приогрессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания результатам заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания прессирования заболевания результатам заболевания прессирования заболевания прессиров	Anai nos. Hann	не искусственного водителя сердечного риту	na 	T The state of the
ВОФ. 047.001 или вобраза нада нада нада нада нада нада нада н	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
А02.01.001   Измерение массы тела, роста, определение окружности талии   Не реже 2 раз в год   окружность талии   Не реже 2 раз в год   АД   АО2.10.002   Измерение артериального давления на периферических артериях   Не реже 2 раз в год   АД   АО2.10.002   Измерение частоты сердцебиения   Не реже 2 раз в год   ЧСС   Год   АО9.05.020   Исследование уровия креатинина в крови   Не реже 1 раза в год   Скорость клубс фильтрации   Не реже 2 раз в год   Отсутствие при прогрессирования заболевания разбить тали   АО5.10.006   Регистрация электрокардиограммы   Не реже 1 раз в год   Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам заболевания результатам заколевания результатам заколевания результатам заколевания подтверсирование электрокардиографических данных   Год   Подтверсирования заболевания деотрафических данных   Год   Подтверждение опечения по мониторирование заболевания подтверждение дания подтверждение дания подтверждение при прогрессирования заболевания деотрафических данных   Год   Подтверждение при прогрессирования заболевания деотрафических данных   Год   Подтверждение при прогрессирования заболевания даболевания даболевания подтверждение при прогрессирования заболевания даболевания даболевания подтверждение при прогрессирования заболевания даболевания подтверждение при прогрессирования заболевания подтверждение при прогрессирования заболевания даболевания подтверждение при прогрессирования заболевания даболевания даболев	или	врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)	Banko Company	estat Yellow
А02.10.001   окружности талии				
А02.10.002 Измерение частоты сердцебиения Не реже 2 раз в год Исследование уровня креатинина в крови Год Исследование уровня колестерина липопротеинов низкой плотности Не реже 2 раз в год Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам золектрокардиография Отсутствие при прогрессирования заболевания подтверждение заболевания результатам заболевания подтверждение заболевания подтверждение заболевания заболевания результатам заболевания заболевания результатам заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания результатам заболевания заболеван	A02.01.001	окружности талии	год	окружность талии
А09.05.020   Исследование уровня креатинина в крови   Не реже 1 раз в год   Исследование уровня колестерина липопротейнов низкой плотности   Не реже 2 раз в год   Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам заболевания результатам заболевания результатам заболевания результатам заболевания результатам заболевания под прогрессирование заболевания результатам заболевания результатам заболевания результатам заболевания под прогрессирование заболевания под прогрессирование заболевания под прогрессирование заболевания результатам заболевания год прогрессирования заболевания подтверждение эффективности антиаритмической дечения по мониторирование заболевания подтверждение прогрессирования заболевания результатам заболевания подтверждение прогрессирования заболевания подтверждение прогрессирования заболевания подтверждение прогрессирования заболевания подтверждение прогрессирования заболевания результатам заболевания результатам заболевания прогрессирования не прогрессирования заболевания результатам заболевания прогрессирования не прогрессирования не прогрессирования заболевания результатам заболевания прогрессирования не прогрессирования заболевания прогрессирования не прогр	A02.12.002	периферических артериях	год	AT THE PARTY OF TH
А09.05.028   Исследование уровня хреатинина в крови   Год   фильтрации	A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	год	
А05.10.006 Регистрация электрокардиограммы  А05.10.006 Регистрация электрокардиограммы  А04.10.002 Эхокардиография  А05.10.007 Мониторирование электрокардиографических данных  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Не реже 1 раз в год  Мониторирование электрокардиографических данных  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Во4.047.001 диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001 Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Не реже 1 раз в год  Отсутствие при прогрессирования заболевания подтверждение заболевания подтверждение заболевания подтверждение заболевания подтверждение заболевания не год  Отсутствие при прогрессирования заболевания подтверждение заболевания	A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови	год	
А05.10.006 Регистрация электрокардиограммы  Не реже 1 раз в год  Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам электрокардиогра (Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам электрокардиография  А05.10.007 Мониторирование электрокардиографических данных Год  Мониторирование электрокардиографических данных Год  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги Наименование медицинской услуги Кратность Контролируе показатели  В04.047.001 диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001 Измерение массы тела, роста, определение окружность талии  Вес (ИМТ), рост, окружность талии	A09.05.028		T 2000	хс-лпнп
А05.10.006 Регистрация электрокардиограммы  А04.10.002 Эхокардиография  А04.10.002 Эхокардиография  А05.10.007  Мониторирование электрокардиографических данных  Мониторирование электрокардиографических данных  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Не реже 1 раз в год  Мониторирования заболевания подтверждение эфективности антиаритмической дечения по мониторирования  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Кратность  Кон МКБ 10:  Кон МКБ 10:  Кон диспансерный прием (осмотр, консультация) врача терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Не реже 1 раз в год  Отсутствие при прогрессирования подтверждение эфективности антиаритмической дечения по мониторирования  Кол МКБ 10:  Кон МКБ 10:  Кон тролирует показатели  Идиспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Не реже 1 раз в год  Вас (ИМТ), рост, окружность талии				1 -
А04.10.002 Эхокардиография Не реже 1 раз в год Отсутствие пропрессирования заболевания результатам эхокардиограммы Отсутствие при прогрессирования заболевания результатам эхокардиограммы Отсутствие при прогрессирования заболевания подтверждение эффективности антиаритмической дечения по мониторирования по мониторирования по мониторирования по мониторирования по мониторирования ПОТВЕРИИ В КОД МКБ 10:	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	год	заболевания
А05.10.007  Мониторирование электрокардиографических данных  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Кратность  Код услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001  Измерение массы тела, роста, определение окружность талии  прогрессирования заболевания подтверждение эффективности антиаритмической лечения по мониторирования  Код МКБ 10:  Код МКБ 10:  Контролирует показателя  Контролирует показателя  Не реже 2 раз в рес (ИМТ), рост, окружность талии	A04.10.002	Эхокардиография	N 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _ 1 _	эхокардиограммы
А05.10.007  Мониторирование электрокардиографических данных  Не реже 1 раз в год  подтверждение эффективности антиаритмической дечения по мониторирования  Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Кратность  Контролирует показатели  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Не реже 1 раз в подтверждение эффективности антиаритмической дечения по мониторирования  Код МКБ 10:  Код МКБ 10:  Контролирует показатели  Кратность  Контролирует показатели  Не реже 2 раз в год  Вес (ИМТ), рост, окружность талии				прогрессирования
Диагноз: Сердечная недостаточность  Код услуги  Наименование медицинской услуги  Кратность  Контролирует показателя  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или  В04.026.001  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  мониторирования  Код МКБ 10:  Контролирует показателя  Контролирует показателя  Контролирует показателя  Нераже 2 раз в окружности талии	A05.10.007			подтверждение эффективности антиаритмического
Код услуги         Наименование медицинской услуги         Кратность         Контролирует показатели           В04.047.001         Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или         Вочини диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)         Вес (ИМТ), рост, окружности талии           А02.01.001         Измерение массы тела, роста, определение окружности талии         Не реже 2 раз в год         Вес (ИМТ), рост, окружность талии				лечения по дан мониторирования ЭК
Код услуги         Наименование медицинской услуги         кратность         показатели           В04.047.001         Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или         В04.026.001         Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)         Вес (ИМТ), рост, окружности талии           А02.01.001         Измерение массы тела, роста, определение окружности талии         Не реже 2 раз в окружность талии         Вес (ИМТ), рост, окружность талии	Диагноз: Серде	чная недостаточность	and the second second second	Код МКБ 10: 150
В04.047.001 врача-терапевта или В04.026.001 Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001 Измерение массы тела, роста, определение окружности талии врача окружность талии	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.026.001 Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  А02.01.001 Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Вес (ИМТ), рост, окружность талии	- 1	врача-терапевта		
А02.01.001 окружности талии год окружность талии		Диспансерный прием (осмотр, консультация)	i grande i de	And the state of t
	A02.01.001			Вес (ИМТ), рост, окружность талии
А02.12.002 Измерение артериального давления на периферических артериях Не реже 2 раз в АД	A02.12.002	Измерение артериального давления на	Не реже 2 раз в год	<b>АД</b>

брахиоцефальных артерий  кения обмена линопротеинов и другие линиде  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или	жии Кратность	исследования сонных артерий Код МКБ 10: E78 Контролируемые показатели
сения обмена линопротеинов и другие липидс Наименование медицинской услуги		артерий Код МКБ 10: Е78 Контролируемые
	эмий	артерий Код МКБ 10: E78
		артерий
брахиоцефальных артерий		* *
Snovingtonadout III IV gorganiii		
экстракраниальных отделов	год	допплеровского
Дуплексное сканирование	Не реже 1 раза в	ультразвукового
		Уровень стеноза сонных артерий по данным
липопротеинов низкой плотности	год	ХС-ЛПНП
	год Не реже 1 раза в	
	Не реже 2 раз в	чсс
Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
окружности талии	год	окружность талии
	Не реже 2 раз в	Вес (ИМТ), рост,
Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		er til e græde
врача-терапевта или		
		. ,
T		
Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
рка и стеноз сонной артерии		Код МКБ 10: 165.2
Эхокардиография	y .	желудочка
	тод	фракция выброса левого
	f.	заболевания по результатам ЭхоКГ
		прогрессирования
клетки	And the second second	органов грудной клетки Отсутствие признаков
Прицельная рентгенография органов грудной	год	данным рентгенографии
	Не реже 1 раз в	застоя в легких по
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	электрокардиограммы Отсутствие признаков
	<b>. 0,4</b>	результатам
Регистрация электрокардиограммы		заболевания по
•		Отсутствие признако прогрессирования
and the second s	<u> </u>	реже 1 раза в 2 года);
мозгового (NT-proBNP) в крови	года	гормона (В-типа) (н
	Не реже 1 раза в 2	пропептида натрийуретического
17		Уровень N-концевого
развернутый	год	гемоглобина
Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в	Отсутствие снижения уровня эритроцитов
		фильтрации)
общетерапевтический	год	скорости клубочкової
Анализ крови биохимический	Не реже 1 раза в	биохимический анали крови (с расчетом
		Общетерапевтический
	общетерапевтический Общий (клинический) анализ крови развернутый Исследования уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропецтида мозгового (NT-ргоВNР) в крови Регистрация электрокардиограммы Прицельная рентгенография органов грудной клетки Эхокардиография Эрка и стеноз сонной артерии Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) Измерение массы тела, роста, определение окружности талии Измерение артериального давления на периферических артериях Измерение частоты сердцебиения Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов	Общий (клинический) анализ крови развернутый  Исследования уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-ргоВNР) в крови  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раз в год  Не реже 2 раз в год  Эхокардиография  Не реже 2 раз в год  Эхокардиография  Наименование медицинской услуги  Кратность  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год  Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности  Не реже 1 раза в год

А09.05.023  A05.10.006  A09.05.041  А09.05.042  Диагноз: Други  Код услуги  В04.047.001	Регистрация электрокардиограммы Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови Определение активности аланинаминотрансферазы в крови те уточненные поражения сосудов мозга Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	Не реже 2 раз в год Через 4 недели от начала терапии или при мышечных симптомах  Кратность	ЭКГ При терапии статинами - трансаминазы и креатинкиназы Код МКБ 10: 167.8 Контролируемые показатели
A05.10.006 A09.05.041 A09.05.042	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	год Через 4 недели от начала терапии или при мышечных	При терапии статинами - трансаминазы и креатинкиназы Код МКБ 10: 167.8
A05.10.006 A09.05.041 A09.05.042	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	год Через 4 недели от начала терапии или при мышечных	При терапии статинами - трансаминазы и креатинкиназы
A05.10.006 A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови Определение активности	год Через 4 недели от начала терапии или при мышечных	При терапии статинами - трансаминазы и
A05.10.006	Определение активности	год Через 4 недели от начала терапии	При терапии статинами - трансаминазы и
A05.10.006	Определение активности	год Через 4 недели от	
- Company of the Comp		год	ЭКГ
A09.05.023		не реже 2 раз в	ישבי
A09.05.023			натощак
	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 2 раз в год	Глюкоза плазмы натощак
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	год	хс-лпнп
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	год Не реже 2 раз в	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	периферических артериях	год Не реже 2 раз в	чсс
A02.12.002	Измерение артериального давления на	Не реже 2 раз в	АД
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
во4.047.001 или Во4.026.001	врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта		
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
кровойздияния	дствия субарахноидального кровоизлияния, і , другого нетравматического внутричеренног фаркта мозга и инсульта, не уточненные как озга	о кровоизлияния,	Код МКБ 10: 169,0 - 169,4
			брахиоцефальных артерий
	брахиоцефальных артерий	год	исследования
A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов	Не реже 1 раза в	ультразвукового допплеровского
	\$ 100 mm	and the same of th	Уровень стеноза сонных артерий по данным
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	мышечных симптомах	
A09.05.041	аспартатаминотрансферазы в крови	начала терапии или при	При терапии статинами - трансаминазы
	Определение активности	год Через 4 недели от	31.7
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	Не реже 1 раза в	Триглицериды
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 1 раза в год	хс-лпнп
A00.05.009	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 1 раза в год	чсс
A02.10.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
<u> </u>			окружность талии

A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лгінп
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 2 раз в год	Глюкоза плазмы натощак
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	ЭКГ
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Через 4 недели от начала терапии	При терапии статинами -
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	или при мышечных симптомах	трансаминазы
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			

The arms of the second with a second

The state of the s

production and committee of the

Action of the second of the second

1170 45 91

- a V -

And the second of the second o

17 17 10

 $(x, t, j_1, t^{\alpha_1}, j_2, \ldots, g_n) \in \mathcal{K}$ 

e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	Утвержден
пр	иказом Минздрава РТ
от _	Nº

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-терапевтом (врачом общей практики)

Диагноз: Пред	иабет		Код МКБ 10: R73.0, R73.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 1 раза в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 1 раза в год	Статус курения
A12.22.005	Проведение глюкозотолерантного теста	Не реже 1 раза в год	Глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки
Диагноз: Инсу	линнезависимый сахарный диабет		Код МКБ 10: Е11
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД ССЕДЕНИЯ
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	Не реже 2 раз в год	Гликированный гемоглобин
Диагноз: Ожиј	рение		Код МКБ 10: Е66
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	Первый год - 4 раза, второй и	
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	последующие – 2 раза в год	имт
A02.003.005	Измерение роста		Измерение роста

A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях		АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения		чсс
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический		Анализ крови
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический		Биохимической анализ в
Диагноз: Поли	п желудка		Код МКБ 10: К31.7
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или		
B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие прогрессирования и морфологических измен по данным ЭГДС с биоп
	йный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Турко	синдром	Код МКБ 10: D12.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.18.001	Колоноскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗН результатам колоноскоп множественной биопсие
Диагноз: Поли	п прямой кишки		Код МКБ 10; D12.8, К
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.047.001 или	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или	and the second s	
B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.18.001	Колоноскопия	Не реже 4 раз в год	Отсутствие данных о ЗН результатам колоноской множественной биопсие
Диагноз: Болез	нь Крона (регионарный энтерит); Язвенный коли	T	Код МКБ 10: К50, К
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
	врача общей практики (семейного врача)		

Диагноз: Ахал Пищевод Барг	газия кардиальной части пищевода; Непроходимо остта	сть пищевода;	Код МКБ 10: K22.0, K K22.7
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗН результатам колоноског множественной биопсис
Вторичный би	согольный цирроз печени; Первичный билиа плиарный цирроз; Билиарный цирроз неуточнен цирроз печени		Код МКБ 10: K70.3, K K74.6
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
	врача общей практики (семейного врача)		
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 3 раз	Отсутствие данных о ЗН результатам УЗИ
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	в год	Повышение уровня альф фетопротеина крови
Диагноз: Гепат	гоцеллюлярная аденома	·	Код МКБ 10: D13.4
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 2 раз	Отсутствие данных о ЗН результатам УЗИ
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови	вгод	Повышение уровня альф фетопротеина крови
Диагноз: Поли	п желчного пузыря		Код МКБ 10: D37.6
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных об увеличении размеров по результатам УЗИ (размелолипа и глубина инвази стенку желчного пузыря

			показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие рецидивов эрозивного процесса по данным эзофагогастродуоденоскопи
Диагноз: Гастр	оэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом	T	Код МКБ 10: К21.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	При гастроэзофагеально рефлюксе с эзофагитом (бо цилиндроклеточной метаплазии - без пищевод Баррета) - отсутстви рецидивов эрозивног процесса по данным ЭГД при гастроэзофагеально рефлюксе с эзофагитом цилиндроклеточной метаплазией - пищево Барретта - отсутстви прогрессирования эндоскопических морфологических изменени по данным ЭГДС с биопсие
Диагноз: Язва э	келудка		Код МКБ 10: К25
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов
Диагноз: Язва д	венадцатиперстной кишки		Код МКБ 10: К26
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта		The state of the s
или В04.026.001	или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		N m * 1
или			New York
или	Диспансерный прием (осмотр, консультация)	Не реже 2 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируел показатели
B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	All Control	• - 4 - 1 - 1
или В04.026.001	или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		E Company
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови		
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови		Отсутствие
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 2 раз	прогрессирования (
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	вгод	энергетическо
1103.02.02.02.0	Определение активности		недостаточнос
A09.05.041	аспартатаминотрансферазы в крови		+ G1 1 4
100.05.040	Определение активности		r n
A09.05.042 Диагноз: Реци	аланинаминотрансферазы в крови  дивирующий и хронический бронхиты		Код МКБ 10: J41.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	<b>J41.8</b> Контролируем показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		en de la companya de
A12.09.005	Пульсоксиметрия	Не реже 1 раза в год	Сатурация кислород крови
Haramana Va		o corneti	•
респираторноі хроническая (	оническая обструктивная легочная болезно инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая с знь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь	ая угочненная обструктивная	Код МКБ 10: J44.I J44.9, J47
респираторноі хроническая (	 оническая обструктивная легочная болезні і инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая с	ая уточненная	Код МКБ 10: J44.0
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001 или	оническая обструктивная легочная болезной инфекцией пижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или	ая угочненная обструктивная	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47 Контролируем
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001	оническая обструктивная легочная болезной инфекцией пижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	ая угочненная обструктивная	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47 Контролируем
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001 или	оническая обструктивная легочная болезні инфекцией пижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неугочненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)	ая уточненная обструктивная Кратность  Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47 Контролируем
респираторної хроническая о легочная боле: Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	оническая обструктивная легочная болезний инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных	ая уточненная обструктивная Кратность Не реже 1	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47  Контролируем показатели  Функция внешнего д
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А12.09.001  А12.09.005  Диагноз: Астм	оническая обструктивная легочная болезна инфекцией пижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неугочненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47  Контролируем показатели  Функция внешнего д  Сатурация кислород; крови  Код МКБ 10: J45.0
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А12.09.001  А12.09.005  Диагноз: Астм	оническая обструктивная легочная болезний инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков  Пульсоксиметрия  а с преобладанием аллергического компонента;	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47  Контролируем показатели  Функция внешнего д  Сатурация кислород крови  Код МКБ 10: J45.0 J45.8, J45.9
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001 или В04.026.001 А12.09.001 А12.09.005 Диагноз: Астм Неавлергическ	оническая обструктивная легочная болезны инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков  Пульсоксиметрия  а с преобладанием аллергического компонента; кая астма; Смещанная астма; Астма неуточненная Наименование медицинской услуги	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47  Контролируем показатели  Функция внешнего д  Сатурация кислород крови  Код МКБ 10: J45.0 J45.8, J45.9
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001 или В04.026.001 А12.09.001 А12.09.005 Диагноз: Астм Неаллергическ	оническая обструктивная легочная болезнай инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неугочненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков  Пульсоксиметрия  а с преобладанием аллергического компонента; кая астма; Смещанная астма; Астма неугочненная Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация)	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0 J44.9, J47  Контролируем показатели  Функция внешнего д
респираторної хроническая о легочная боле: Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А12.09.001  А12.09.005  Диагноз: Астм Неаллергичест Код услуги	оническая обструктивная легочная болезна инфекцией пижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неуточненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков  Пульсоксиметрия  а с преобладанием аллергического компонента; кая астма; Смещанная астма; Астма неуточненная Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0
респираторної хроническая с легочная боле: Код услуги В04.047.001 или В04.026.001 А12.09.001 А12.09.005 Диагноз: Астм Неаллергическ	оническая обструктивная легочная болезнай инфекцией нижних дыхательных путей; Друга обструктивная легочная болезнь; Хроническая ознь неугочненная; Бронхоэктатическая болезнь  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков  Пульсоксиметрия  а с преобладанием аллергического компонента; кая астма; Смещанная астма; Астма неугочненная Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация)	не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: J44.0

A12.09.001	объемов и потоков	раза в год	Функция внешнего д
Диагноз: Сост	ояние после перенесенной пневмонии		Код МКБ 10: J12, J
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируем показатели
B04.047.001 или	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или		
B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A12.09.005	Пульсоксиметрия	Не реже 1 раза в год	Сатурация кислорода крови
Диагноз: Инте	рстициальные заболевания легких		Код МКБ 10: Ј8
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируем показатели
B04.047.001 или	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или	A	
В04.026.001	лли Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	Не реже 1	Функция внешнего до
	•	раза в год	Сатурация кислорода
пациенты в недостаточнос болезныю поче	гью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы	остяточности, й почечной хронической	крови
Диагноз: Сост пациенты в педостаточнос болезнью поче	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо гью 1 стадии, а также пациенты, страдающие	остяточности, й почечной хронической	крови  Код МКБ 10: N1  Контролируем
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо гью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии	постяточности, й почечной хронической ном состоянии	крови Код МКБ 10: N1
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги В04.047.001	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо гью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	постяточности, й почечной хронической ном состоянии	крови  Код МКБ 10: N1  Контролируем
Диагиоз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация)	постяточности, й почечной хронической ном состоянии	крови  Код МКБ 10: N1  Контролируем
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги В04.047.001 или	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение артериального давления на	постяточности, й почечной хронической ном состоянии	крови  Код МКБ 10: N1  Контролируем
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо гью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	постяточности, й почечной хронической ном состоянии	крови Код МКБ 10: N1 Контролируем показатели АД
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение артериального давления на периферических артериях	постаточности, й почечной хронической ном состоянии  Кратность  Не реже 4 раз	крови Код МКБ 10: N1 Контролируем показатели АД Скорость клубочково
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А02.12.002  А09.05.020	ояние после перенесенной острой почечной неда стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение артериального давления на периферических артериях Исследование уровня креатинина в крови Исследование уровня холестерина	постаточности, й почечной хронической ном состоянии  Кратность  Не реже 4 раз	крови Код МКБ 10: N1 Контролируем показатели  АД Скорость клубочково фильтрации
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги  В04.047.001 или В04.026.001  А02.12.002  А09.05.020	ояние после перенесенной острой почечной неда стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также пациенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение артериального давления на периферических артериях Исследование уровня креатинина в крови  Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	постаточности, й почечной хронической ном состоянии  Кратность  Не реже 4 раз	Код МКБ 10: №  Контролируем показатели  АД  Скорость клубочково фильтрации  ХС-ЛПНП  Код МКБ 10: №
Диагноз: Сост пациенты в недостаточнос болезнью поче с хронической Код услуги В04.047.001 или В04.026.001 А02.12.002 А09. 05.020 А09.05.028 Диагноз: Хрон	ояние после перенесенной острой почечной нед стабильном состоянии, с хроническо тью 1 стадии, а также паниенты, страдающие к (независимо от ее причины и стадии), в стабилы почечной недостаточностью 1 стадии  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Измерение артериального давления на периферических артериях Исследование уровня креатинина в крови  Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности ическая болезнь почки неуточненная	постаточности, й почечной хронической ном состоянии Кратность Не реже 4 раз в год	Код МКБ 10: N1  Контролируем показатели  АД  Скорость клубочково фильтрации  ХС-ЛПНП  Код МКБ 10: N1

A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1	АД
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	раза в год	Скорость клубочковой фильтрации
Диагноз: Идио	патический остеопороз		Код МКБ 10: М81.5
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
В04.047.001 или В04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)		in view 1200 Long teingen tein führt in von 1200 Hang in Minggin in Seine in von 1200 Von Vertreit in von 1200
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция крови		Биохимический анализ
A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови		крови с определением
A09.05.046	Исследование уровня активности щелочной фосфатазы в крови	Не реже 1 раза в год	уровня общего кальция, креатинина и щелочной фосфатазы
A06.03.061.00 1	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника	раза в тод	Денситометрия шейки бед и поясничного отдела
A06.03.061.00	Рентгеноденситометрия проксимального отдела		и поясничного отдела позвоночника
			позвоночника
2 Лиягиоз Хион	бедренной кости	Four	
	бедренной кости ический гастрит; Хронический гас	грит	
	бедренной кости	грит Кратность	
неуточненный	бедренной кости ический атрофический гастрит; Хронический гас		Код МКБ 10: К29.4, К29 Контролируемые
неугочненный Код услуги В04.047.001 или	бедренной кости  ический атрофический гастрит; Хронический гас  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация)		Код МКБ 10: К29.4, К29.  Контролируемые показатели  Отсутствие данных о злокачественных новообразованиях по
неугочненный Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	бедренной кости  ический атрофический гастрит; Хронический гас  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	<b>Кратность</b> Не реже 1	Код МКБ 10: К29.4, К29 Контролируемые показатели Отсутствие данных о злокачественных
неугочненный Код услуги В04.047.001 или В04.026.001	бедренной кости  ический атрофический гастрит; Хронический гас  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)  Эзофагогастродуоденоскопия	Кратность  Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: К29.4, К29  Контролируемые показатели  Отсутствие данных о злокачественных новообразованиях по результатам ЭГДС с множественной биопсией

 $\label{eq:control_state} \xi = a^{-\alpha} \cdot \frac{\partial^2}{\partial x^{\alpha}} \qquad \quad \partial_{x} \xi = \frac{\partial^2}{\partial x^{\alpha}} \cdot \frac{\partial^2}{\partial x^{\alpha}$ 

was a second of the second of

。 「知れなり、大きないです。」 「「本文化」の「数字化」、「大変化」が「本文」。 「新聞はお記憶でする。

thought the second of the second

	Утвержден
прика	азом Минздрава РТ
от	<u>No</u>

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-кардиологом

Диагноз: 105 - 109 Хронич 134 - 137 Неревм трехстворчатог 151.0 - 151.2 Деф не классифициров 171 Аневризма и Z95.2 - Z95.4, Z9 ксеногенного се клапана, налич	атегорий граждан взрослого населеские ревматические болезни сердца; катические поражения митрального клапана о клапана, поражения клапана легочной артект перегородки сердца приобретенный, развованный в других рубриках, разрыв сосочк анный в других рубриках; грасслоение аорты 15.8, Z95.9 Наличие протеза сердечного клапрдечного клапана, наличие другого заменит ие других сердечных и сосудистых имплантаного и сосудистого имплантана.	Код МКБ 10: 105 - 109, 134 - 137, 151.0 - 151.2, 171, Z95.2 - Z95,4, Z95.8, Z95,9	
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		, y
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в год	Клинический анализ крови
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования по результатам электрокардиограммы
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков застоя в легких по данным рентгенографии органов грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования по заболевания по результатам эхокардиограммы
Диагноз: Болезн	и, характеризующиеся повышенным кровя	ным давлением	Код МКБ 10; 110 - 115
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		

A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
1	entral de signa de la contras	the regular of the registration of the	Оценка домашнего
A02.12.002.002	Дистанционное наблюдение за показателями артериального давления	Не реже 2 раз в год-	мониторирования артериального давления и дневников с указанием доз принимаемых препаратов
B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в год	Клинический анализ крови
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A09.28.003.001	Определение альбумина в моче	Не реже 2 раз в год	Альбуминурия в разовой порции мочи
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раз в год	ЭКГ
	Прицельная рентгенография органов	TT	Рентгенография органов
A06.09.007.001	грудной клетки	Не реже 1 раз в год	грудной клетки
A06.09.007.001  A04.10.002  Диагноз: [20 - 125 Ингемич		Не реже 1 раза в год	ЭхоКГ Код МКБ 10: I20 - I25,
A04.10.002 Диагноз: I20 - I25 Ишеми Z95,1 Наличие а	грудной клетки Эхокардиография	Не реже 1 раза в год	ЭхоКГ
A04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к	грудной клетки Эхокардиография  пеская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 1 раза в год  у транеплантата	ЭхоКГ Код МКБ 10: 120 - 125, Z95.1, Z95.5 Контролируемые
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к Код услуги	грудной клетки Эхокардиография  теская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение	Не реже 1 раза в год  у транеплантата	ЭхоКГ Код МКБ 10: 120 - 125, Z95.1, Z95.5 Контролируемые
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к Код услуги B04.015.003	грудной клетки Эхокардиография  теская болезнь сердца; оргокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 1 раза в год  транеплантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Код МКБ 10: 120 - 125, 295.1, 295.5  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост,
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к Код услуги B04.015.003	грудной клетки Эхокардиография  пеская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов	Не реже 1 раза в год  трансилантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Код МКБ 10: 120 - 125, 295.1, 295.5  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к Код услуги В04.015.003 A02.01.001	грудной клетки Эхокардиография  пеская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового грансплантата оронарного ангиопластичного имплантата  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на	Не реже 1 раза в год  трансилантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Кол МКБ 10: 120 - 125,
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич 295.1 Наличие в Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026	грудной клетки  Эхокардиография  леская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год  транеплантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Код МКБ 10: 120 - 125,
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемиченов 125.1 Наличие а 295.5 Наличие к Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026 А02.12.002 А02.10.002	грудной клетки Эхокардиография  пеская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопласхичного имплантата  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический	Не реже 1 раза в год  Трансилантата  Кратность  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Кол МКБ 10: 120 - 125,
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ингемичество Наличие а 295.5 Наличие в Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026 А02.12.002 А02.10.002	грудной клетки  Эхокардиография  леская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год  Транеплантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год	ЭхоКГ  Код МКБ 10: 120 - 125, 295.1, 295.5  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)  Клинический анализ
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемичений и 295.1 Наличие в код услуги  В04.015.003  А02.01.001  А01.30.026  А02.12.002  А02.10.002  В03.016.004	трудной клетки  Эхокардиография  леская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Общий (клинический) анализ крови  Исследование уровня холестерина	Не реже 1 раза в год  Кратность  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год	ЭхоКГ  Кол МКБ 10: 120 - 125, 295.1, 295.5  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)  Клинический анализ крови  ХС-ЛПНП
А04.10.002 Диагноз: 120 - 125 Ишемич Z95.1 Наличие а Z95.5 Наличие к Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026 А02.12.002 А02.10.002 В03.016.004	трудной клетки  Эхокардиография  леская болезнь сердца; ортокоронарного шунтового трансплантата оронарного ангиопластичного имплантата Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Общий (клинический) анализ крови  Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 1 раза в год  Транеплантата  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ  Код МКБ 10: 120 - 125, 295.1, 295.5  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)  Клинический анализ крови  ХС-ЛПНП

st at

s' - 4

* * * * *		The state of the s	Пациентам после применения
A 12 10 001	Электрокардиография с физической	TTo a librar 1 man de n O mana	высокотехнологичных
A12.10.001	нагрузкой	Не реже 1 раза в 2 года	методов лечения на коронарных артериях - нагрузочное
Диагноз: Легоч	. Landonius		тестирование Код МКБ 10: 126
			Контролируемые
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	en e	t t
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 4 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 4 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 4 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 4 раз в год	ЧСС №
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в год	Клинический анализ крови
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раз в год	ЭКГ
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Рентгенография органов грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ
I28 Другие боле I27.2 Другая вто	и дегочная гипертензия		
Кол уснуги	зни легочных сосудов с их соответствующих ричная легочная гипертензия чненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медипинской услуги	угочности	128, 127.2, 127.8 Контролируемые
Код услуги	рричная легочная гипертензия очненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги		127.2, 127.8
<b>Код услуги</b> В04.015.003	ричная легочная гипертензия очненные формы легочно-сердечной недоста	угочности	127.2, 127.8 Контролируемые
	оричная легочная гипертензия очненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр,	угочности	127.2, 127.8 Контролируемые
B04.015.003	ричная легочная гипертензия чиненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов	угочности Кратность	127.2, 127.8  Контролируемые показатели  Статус курения  АД
B04.015.003 A01.30.026	ричная легочная гипертензия чненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на	кратность  Кратность  Не реже 2 раз в год	127.2, 127.8  Контролируемые показатели  Статус курения  АД ЧСС
B04.015.003 A01.30.026 A02.12.002	ричная легочная гипертензия чненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях	Кратность  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	127.2, 127.8  Контролируемые показатели  Статус курения  АД
B04.015.003  A01.30.026  A02.12.002  A02.10.002	ричная легочная гипертензия чненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения	Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	127.2, 127.8  Контролируемые показатели  Статус курения  АД  ЧСС Пульсоксиметрия в
B04.015.003  A01.30.026  A02.12.002  A02.10.002  A12.09.005	ричная легочная гипертензия чиненные формы легочно-сердечной недоста Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Пульсоксиметрия  Анализ крови биохимический	Кратность  Не реже 2 раз в год	127.2, 127.8  Контролируемые показатели  Статус курения  АД  ЧСС Пульсоксиметрия в покое Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой

	Регистрация электрокардиограммы Прицельная рентгенография органов	Не реже 1 раз в год	ЭКГ
A06.09.007.001	прицельная ренттенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Рентгенография орган грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	ЭхоКГ
138 - 139 Эндока	одострый эндокардит рдит, клапан не уточнен, эндокардит и пора знях, классифицированных в других рубрит	гжения клапанов ках	Код МКБ 10: 133, 138 - 139
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		1 1 1/40
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 2 раз в год	Общетерапевтически биохимический анали крови (с расчетом СК
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови		и определением урова С-реактивного белка
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 2 раз в год	Клинический анализ крови
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раз в год	ЭКГ
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Рентгенография органо грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	ЭхоКГ
	кардит; при болезнях, классифицированных в други г неуточиснный	х рубриках;	Код МКБ 10: 140, 141, 151.4
		w-a	Контролируемые
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
<b>Код услуги</b> В04.015.003	Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	Кратность	показатели
	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	<b>Кратность</b> Не реже 2 раз в год	показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение		показатели Вес (ИМТ), рост,
B04.015.003 A02.01.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов	Не реже 2 раз в год	показатели Вес (ИМТ), рост, окружность талии
B04.015.003 A02.01.001 A01.30.026	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на	Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС
B04.015.003 A02.01.001 A01.30.026 A02.12.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС Общетерапевтический
B04.015.003 A02.01.001 A01.30.026 A02.12.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом
B04.015.003 A02.01.001 A01.30.026 A02.12.002 A02.10.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкстирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический	Не реже 2 раз в год	показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ
B04.015.003 A02.01.001 A01.30.026 A02.12.002 A02.10.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкстирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический	Не реже 2 раз в год	показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой

A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раз в год	Рентгенография органов грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ
Диагноз: Кардис	витапоимо		Код МКБ 10: 142
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		
A02,01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в год	Клинический анализ крови
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	ЭКГ
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Рентгенография органов грудной клетки
I44 - I49 Предсер левой ножки пуч	Эхокардиография дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимості я тахикардия, фибрилляция и трепетание г	и, остановка сердца,	ЭхоКГ Кой МКБ 10: 144 - 149. <b>Z95:</b> 0
Диагноз; 144 - 149 Предсер левой ножки пуч пароксизмальна нарушения сердо Z95.0 Наличие и	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимості я тахикардия, фибрилляция и трепетание г эчного ритма скусственного водителя сердечного ритма	блокада и блокада а, остановка сердца, гредсердий, другие	Код МКБ 10: 144 - 149,
Диагноз: 144 - 149 Предсер певой ножки пуч пароксизмальна нарушения сердо	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимост я тахикардия, фибрилляция и трепетание т эчного ритма	блокада и блокада 1, остановка сердца,	Код МКБ 10: 144 - 149, Z95.0
Циагноз; 144 - 149 Предсер певой ножки пуч пароксизмальна нарушения сердо 195.0 Наличие и	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимость я тахикардия, фибрилляция и трепетание п ечного ритма скусственного водителя сердечного ритма Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	блокада и блокада а, остановка сердца, гредсердий, другие	Кол МКБ 10: 144 - 149, Z95.0 Контролируемые показатели
Циагноз: 144 - 149 Предсер тевой ножки пуч тароксизмальна нарушения сердс 195.0 Наличие и Код услуги	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимостія тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	блокада и блокада и, остановка сердца, гредсердий, другие Кратность	Код МКБ 10: 144 - 149, Z95.0 Контролируемые
Циагноз; 144 - 149 Предсер певой ножки пуч пароксизмальна нарушения серд 1755.0 Наличие и Код услуги В04.015.003	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимост и тахикардия, фибрилляция и трепетание точного ритма скусственного водителя сердечного ритма Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Измерение массы тела, роста, определение окружности талии Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	блокада и блокада и, остановка сердца, гредсердий, другие Кратность	Кол МКБ 10: 144 - 149, Z95.0 Контролируемые показатели Вес (ИМТ), рост,
Циагноз: 144 - 149 Предсер тевой ножки пу- тароксизмальна нарушения серда 795.0 Наличие и Код услуги В04.015.003	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимостія тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов	блокада и блокада п, остановка сердца, предсердий, другие  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	Код МКБ 10: 144 - 149, Z95.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД
Диагноз: 144 - 149 Предсер 1евой ножки пу- 1ароксизмальна нарушения сердо 795.0 Наличие и Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимости тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога Измерение массы тела, роста, определение окружности талии Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	блокада и блокада т, остановка сердца, гредсердий, другие Кратность Не реже 2 раз в год Не реже 2 раз в год	Код МКБ 10: 144 - 149, Z95.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС
Циагноз: 144 - 149 Предсер певой ножки пу- пароксизмальна нарушения серда 295.0 Наличие и Код услуги В04.015.003 А02.01.001 А01.30.026 А02.12.002	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимост я тахикардия, фибрилляция и трепетание точного ритма скусственного водителя сердечного ритма Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях	блокада и блокада п, остановка сердца, предсердий, другие  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год	Кой МКБ 10: 144 - 149, 295.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой
Диагноз: 144 - 149 Предсер 1евой ножки пу- 1ароксизмальна 1арушения серде 295.0 Надичие и  Код услуги  В04.015.003  А02.01.001  А01.30.026  А02.12.002  А02.10.002	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимостия тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический	блокада и блокада и остановка сердца, предсердий, другие  Кратность  Не реже 2 раз в год	Кол МКБ 10: 144 - 149, 295.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)  Клинический анализ
Тиагноз: 144 - 149 Предсер 1евой ножки пу- 1ароксизмальна 1арушения серди 795.0 Наличие и  Код услуги  В04.015.003  А02.01.001  А01.30.026  А02.12.002  А02.10.002	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимостия тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Общий (клинический) анализ крови  Исследование уровня холестерина	блокада и блокада и остановка сердца, предсердий, другие  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год	Кой МКБ 10: 144 - 149, 295.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
Диагноз: 144 - 149 Предсер тевой ножки пу- тароксизмальна нарушения серду 795.0 Надичие и  Код услуги  В04.015.003  А02.01.001  А01.30.026  А02.12.002  А02.10.002	дно-желудочковая [атриовентрикулярная] ка [Гиса], другие нарушения проводимостия тахикардия, фибрилляция и трепетание течного ритма скусственного водителя сердечного ритма Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога  Измерение массы тела, роста, определение окружности талии  Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития  Измерение артериального давления на периферических артериях  Измерение частоты сердцебиения  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Общий (клинический) анализ крови	блокада и блокада п, остановка сердца, предсердий, другие  Кратность  Не реже 2 раз в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	Кол МКБ 10: 144 - 149, 295.0  Контролируемые показатели  Вес (ИМТ), рост, окружность талии  Статус курения  АД  ЧСС  Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)  Клинический анализ крови

A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	ЭхоКГ
Диагноз: Серде	чная недостаточность		Код МКБ 10: 1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируем показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		* 18 1:
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 2 раза в год	Общетерапевтичесь биохимический ана крови (с расчетом скорости клубочков фильтрации)
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 2 раза в год	Клинический анали крови
A09.05.256	Исследования уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	Не реже 1 раза в 2 года	Уровень N-концево пропентида натрийуретического гормона (В-типа)
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раз в год	ЭКГ
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	Не реже 1 раза в год	Рентгенография орг грудной клетки
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 2 раз в год	ЭхоКГ
Диагноз: Закуп	орка и стеноз сонной артерии		Код МКБ 10: 16
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируеми показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтическ биохимический ана: крови (с расчетом скорости клубочков фильтрации)
	Общий (клинический) анализ крови	Не реже 1 раза в год	Клинический анали крови
B03.016.002	177	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
B03.016.002 A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	*	
		Не реже 1 раз в год	ЭКГ

(Состояние пос.	ценные аномалии (пороки развития) систем не оперативного лечения врожденных яном: мы кровообращения)		Код МКБ 10: Q20 - Q28
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.015.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога	The second secon	
A04.10.002	Эхокардиография	Не реже 1 раз в год	ЭхоКГ

\* 12 the 12 the

	Утвержден
пр	иказом Минздрава РТ
от	№

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-неврологом

Диагноз: Туб	ерозный склероз		Код МКБ 10: Q85.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога		V
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	Не реже 1 раза в 2 года	Отсутствие объемных образований по данным MPT головного мозга
Диагноз: Пос.	педствия травмы головного мозга		Код МКБ 10: Т90
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раз в год	
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 1 раза в год	Неврологический статус
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 1 раза в год	ЧСС
A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам КТ головного мозга
A05.23.001	Электроэнцефалография	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам электроэнцефалографи
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам рентгенографии головного мозга
Диагноз: Посл	тедствия травмы позвоночника		Код МКБ 10: Т91
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раз в год	187
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 1 раза в год	ЧСС
A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования болезни по результатам рентгенографии поврежденной части

A06.03.058	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	По показаниям	Отсутствие признакон прогрессирования болезни по результата КТ поврежденного позвоночника
кровоизлиян	ледствия субарахноидального кровоизлияния ия, другого нетравматического внутричеренно инфаркта мозга и инсульта, не угочненные ка га	ого кровоизлияния,	Код МКБ 10: 169.0 169.4
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	Не реже 2 раз в год	ЧСС
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	хс-лпнп
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 2 раз в год	Глюкоза плазмы натощак
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 2 раз в год	ЭКГ
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	Через 4 недели от начала терапии или при	При терапии статинам - трансаминазы и
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	мышечных симптомах	креатинкиназы
Диагноз: Эпи	лептическая болезнь	I .	Код МКБ 10: G40
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раза в год	
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус
A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам КТ головного мозга
A05.23.001	Электроэнцефалография	Не реже 2 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам электроэнцефалографі
Диагноз: Расс	еянный склероз	T The state of the	Код МКБ 10: G35
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раза в год	ů .
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус
Диагноз: Спа	стический церебральный паралич 		Код МКБ 10: G80
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раза в год	
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус
THE RESERVE THE PROPERTY AND ADMINISTRATION OF STREET AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY AND ADMINISTRATION OF THE PROPER	езни нервно-мышечного синапса. Миастения	anner en	Код МКБ 10: G70

er en	v.		показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раза в год	
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус
Диагноз: Боле	зни Хорея Гентингтона		Код МКБ 10: G10
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	Не реже 2 раза в год	
A02.01.001	Неврологический осмотр	Не реже 2 раз в год	Неврологический статус

The second of th

Contract the state of the s

god service of with a letter of the first to

The state of the s

the control of the second section is the second

Service of the servic

and the second of the second o

State was a second of the second of the

The state of the s

$\mathbf{y}_{\mathrm{T}}$	вержден
приказом	Минздрава РТ
OT	No

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-онкологом (онкогематологом)

Диагноз: Злока	чественные новообразования и лейкозы		Код МКБ 10; C00- C96, C44, D00-D09
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.027.001 или B04.005.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-онколога или Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога		Физикальный осмотр
B03.016.003	Общий анализ крови		Контроль за изменениями показателей
B03.016.006	Общий анализ мочи		Контроль за изменениями показателей
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови		Уровень С- реактивного белка в крови
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови		Уровень белка в крови
A09.05,011	Исследование уровня альбумина в крови		Уровень альбумина в крови
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови		Уровень мочевины в крови
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Первый год - 1 раз в 3 месяца, второй	Уровень креатинина в крови
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	год - 1 раз в 6 месяцев, далее 1	Уровень билирубина в крови
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	раз в год	Уровень глюкозы в крови
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови		Уровень холестерина в крови
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови		Активность аспартатаминотрансф еразы в крови
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови		Активность аланинаминотрансфе разы в крови
A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови		Уровень мочевой кислоты в крови
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови		Активность щелочной фосфатазы в крови
Код услуги в соответствии с 804н	Ультразвуковое исследование (одна анатомическая зона)		
Код услуги в соответствии с 804н	Ультразвуковое исследование органов (комплексное)		УЗИ органов (комплексное)
A06.09.007.001	Рентгенография органов грудной клетки	1 раз в год	Органы грудной клетки
Код услуги в соответствии с П.51	Компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием	По показаниям	КТ пораженной части тела при недоступности

необходимой зоны исследования			адекватному физикальному осмотру
Код услуги в соответствии с П.51 необходимой зоны исследования	Магнитно-резонансная томография с внутривенным болюсным контрастированием	По показаниям	МРТ пораженной части тела при недоступности адекватному физикальному осмотру
Код услуги в соответствии с П.51 необходимой зоны исследования	Позитронно-эмиссионная томография совмещенная с компьютерной томографией	По показаниям	ПЭТ-КТ пораженной части тела

A LANCE AND A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR A CO

 $S_{ij} = \{ x_i \in \mathcal{X} \mid x_i \in \mathcal{X} \mid x_i \in \mathcal{X} \mid x_i \in \mathcal{X} \} = \{ x_i \in \mathcal{X} \mid x_i \in \mathcal{X} \mid x_i \in \mathcal{X} \}$ 

The second of th

 $S_{ij} = \{ \mathbf{x}_{ij} S_{ij} \mid S_{ij} \in \mathcal{S}_{ij}, i \in \mathcal{S}_{ij} \mid S_{ij} \in \mathcal{S}_{ij} \} \mid S_{ij} \in \mathcal{S}_{ij} \in \mathcal{S}_{ij} \}$ 

A MENTAL OF THE SECOND

New die Gerande in der Steine der

 $e^{(1)}_{\mathbf{A}^{(1)},\mathbf{A}^{(2)}} = e^{-\mathbf{X}^{(1)}} = e^{-\mathbf{X}^{(1$ 

e de la companya de la co \$ - \* 1, LE - 1, LE -

riche fra

48 July 50 %

	Утвержден	
прика	зом Минздр	рава РТ
от	No	e de la companya de l

# Перечень услуг в составе комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-акушером-гинекологом

Диагноз: Синд	ром поликистоза яичников		Код МКБ 10: E28.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога		
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови		
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	Не реже 1 раза в год	Отсутствие объемных образований по результатам УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез и органов малого таза
A04.30.010	УЗИ органов малого таза (комплексное)	Не реже 1 раза в год	
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень онкомаркеров CA-125 сыворотки крови
A09.05.300	Определение секреторного белка эпидидимиса человека 4 (HE4) в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень НЕ-4 сыворотки крови
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	При отсутствии нарушений - 1 раз в 2 года, при отклонениях от нормы - ежегодно	Липидный профиль
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 1 раза в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
Диагноз: Лейк	оплакия шейки матки		Код МКБ 10: N88.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера- гинеколога		
A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	Не реже 1 раза в год	Отсутствие атипических клеток по результатам цитологического исследования мазков с шейки матки
Диагноз: Желе	зистая гиперплазия эндометрия		Код МКБ 10: N85.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера- гинеколога		
A04.30.010	УЗИ органов малого таза (комплексное)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие рецидива заболевания, по результатам УЗИ органов малого таза - отсутствие увеличения толщины эндометрия более 5 мм на 5 - 7 день цикла или более 4 мм в постменопузе

	·		
		4	Отсутствие признаков рецидива
			гиперплазии эндометрия или
			злокачественной трансформации по
			результатам морфологического
	1	* * *	исследования биоптата эндометрия.
A08.20.004	Цитологическое исследование	Не реже 1 раза в	Отсутствие данных о ЗНО по результатам
	аспирата из полости матки	ГОД	морфологического исследования
			материала, полученного при
			аспирационной биопсии эндометрия и
		in the second	(или) гистероскопии, раздельном
			диагностическом выскабливании полости
			матки и цервикального канала
Диагноз: Адено	оматозная гиперплазия эндомет	рия	Код МКБ 10: N85.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
704004004	Диспансерный прием (осмотр,		
B04.001.001	консультация) врача-акушера-		
	гинеколога		
			Отсутствие рецидива заболевания по
	УЗИ органов малого таза		результатам УЗИ органов малого таза -
A04.30.010	у биг органов малого таза (комплексное)	Не реже 2 раз в год	отсутствие увеличения толщины
	(ROMIDIERCHOE)		эндометрия более 5 мм на 5 - 7 день цикла
			и более 4 мм в постменопузе
		TC (	Отсутствие признаков рецидива
e de la companya della companya della companya de la companya della companya dell	Патолого-анатомическое	Каждые 6 месяцев	гиперплазии эндометрия или
A08.20.002.001	исследование соскоба полости	в течение первого	злокачественной трансформации по
	матки, цервикального канала	года и далее 1 раз в	результатам морфологического
	limiting, department of the	год	исследования биоптата эндометрия
			Отсутствие данных о ЗНО по результатам
			морфологического исследования
		4 P	материала, полученного при
A08.20.004	Цитологическое исследование	Не реже 2 раз в год	аспирационной биопсии эндометрия и
A00.20.004	аспирата из полости матки	тте реже д раз в год	(или) гистероскойий, раздельного
		.4	диагностического выскабливания полости
			матки и цервикального канала
Лиагноз: Аленс	⊥ эматозная гиперплазия эндомет	оия	Код МКБ 10: N85.1
Код услуги	Наименование медицинской	Кратность	Контролируемые показатели
	услуги Диспансерный прием (осмотр,		
B04.001.001	консультация) врача-акушера-		
D04.001.001	гинеколога	* # # * * * * * * * * * * * * * * * * *	
	Trincronora		Отсутствие рецидива заболевания по
	,		результатам УЗИ органов малого таза -
A04.30.010	УЗИ органов малого таза	Не реже 2 раз в год	отсутствие увеличения толщины
A04.30.010	(комплексное)	пе реже 2 раз в год	эндометрия более 5 мм на 5 - 7 день цикла
			у болоо 4 км в поступном
			и более 4 мм в постменопузе
		Каждые 6 месяцев	Отсутствие признаков рецидива
	Патолого-анатомическое	в течение первого	гиперплазии эндометрия или
A08.20.002.001	исследование соскоба полости	года и далее 1 раз в	злокачественной трансформации по
	матки, цервикального канала		результатам морфологического
		год	исследования биоптата эндометрия
.,			Отсутствие данных о ЗНО по результатам
+ 1.	The state of the s	n e	морфологического исследования
,		1.5%	материала, полученного при
A08.20.004	Цитологическое исследование	Не реже 2 раз в год	аспирационной биопсии эндометрия и
AU0.20.004	аспирата из полости матки	тте реме 2 раз в год	или) гистероскопии, раздельного
* *	The state of the s	and the second	диагностического выскабливания полости
7	And the second of the second o	e 9	матки и цервикального канала
	<u> </u>		MOTEN N HEADWOOTHUL MOTEN
	ренная дисплазия шейки ма льная неоплазия (CIN) II степен		Код МКБ 10: N87.1
Код услуги	Наименование медицинской	Кратность	Контролируемые показатели
жод услуги	услуги	мраничень	itom pompjembie norazatem

B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера- гинеколога		
÷ .		Не реже 2 раза в год в течение 1	o nyo
A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	года после хирургического лечения, далее - не	Отсутствие данных о ЗНО по результа цитологического исследования мазков шейки матки
		реже 1 раза в год в течение 20 лет	
классифициро	ко выраженная дисплазия ванная в других рубрик льная неоплазия (CIN) III степе	ах Цервикальная	Код МКБ 10: N87.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога		
A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	Не реже 2 раз в год в течение 2 лет, далее ежегодно в	Отсутствие данных о ЗНО по результат цитологического исследования мазков
Лиогиоз Нов	ообразования неопределенного	течение 20 лет	шейки матки
	ника Наименование медицинской	T	Код МКБ 10: D39.1
Код услуги	услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.001.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-акушера- гинеколога		
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	Не реже 2 раз в год	Уровень сывороточного онкомаркера С 125
A09.05.300	Определение секреторного белка эпидидимиса человека 4 (HE4) в крови	Не реже 2 раз в год	Уровень НЕ4
A09.05.203	Исследование уровня ингибина В в крови	Не реже 2 раз в год	Уровень ингибин В
A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	Не реже 2 раз в год	Уровень ЛДГ
A09.05.089	Исследование уровня альфафетопротеина в сыворотке крови	Не реже 2 раз в год	Уровень АФП
A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	Не реже 2 раз в год	Уровень РЭА
	Исследование уровня хорионического		
A09.05.090	гонадотропина (свободная бета-субьединица) в сыворотке крови	Не реже 2 раз в год	Уровень ХГЧ
in the second			Отсутствие прогрессирования по результатам УЗИ органов малого таза и
A04.30.010	УЗИ органов малого таза (комплексное)	Не реже 2 раз в год	брюшной полости: увеличение размеро кистозно-солидная структура яичников васкуляризация кист, наличие
			папиллярных разрастаний по наружной или внутренней поверхности кист,
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 2 раз в год	появление солидного компонента в кистах, объем и характер свободной жидкости в полости малого таза
Диагноз: Идио	патический остеопороз		Код МКБ 10: М81.5
Код услуги	Наименование медицинской	Кратность	Контролируемые показатели

	Диспансерный прием (осмотр,		
B04.001.001			
	консультация) врача-акушера-	٠	
	гинеколога		
A09.05.032	Исследование уровня общего		
	кальция крови		~
	Исследование уровня		Биохимический анализ крови с
A09. 05.020	креатинина в крови		определением уровня общего кальция.
	Исследование уровня		креатинина и щелочной фосфатазы
*	активности щелочной	The married Language	
A09.05.046	фосфатазы в крови	Не реже 1 раза в	
4	Рентгеноденситометрия	год	
	поясничного отдела	\$ 1	The state of the s
A06.03.061.001	позвоночника	1.0	Денситометрия шейки бедра и
	Рентгеноденситометрия	+ +. +.	поясничного отдела позвоночника
	проксимального отдела		
A06.03.061.002	бедренной кости	,	

У	твержден
приказом	и Минздрава РТ
ОТ	No

Перечень услуг в составе комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-дерматовенерологом

синдром ати	дром диспластических невусов, синд ипических множественных невусов идром атипических множественных нев	), синдром FAMMM	Код МКБ 10; D22
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога		Section 1995 Annual Property of the Control of the
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков малигнизации новообразований кожи или
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 1 раза в год	появления новых злокачественных новообразований кожи по данным клинического осмотра и инструментальных исследований (дерматоскопии, цифрового картирования кожи)
Диагноз: Врож	кденные гигантские и крупные невусы		Код МКБ 10: Q82.5
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога		
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков малигнизации новообразований кожи или
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 1 раза в год	появления новых злокачественных новообразований кожи по данным клинического осмотра и инструментальны исследований (дерматоскопии, цифрового картирования кожи)
<ul><li>(2) (1) (2) (2) (2) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6) (6</li></ul>	вус Ядассона, синдром Горлина-Гол	ьца, синдром Базекса,	Код МКБ 10: D23
синдром Ремб Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога		
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков малигнизации новообразований кожи или
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 1 раза в год	появления новых злокачественных новообразований кожи по данным клинического осмотра и инструментальны исследований (дерматоскопии, цифрового картирования кожи)

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога		
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков малигнизации новообразований кожи или
			появления новых злокачественных новообразований кожи по
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 1 раза в год	данным клинического осмотра и инструментальных исследований (дерматоскопии, цифрового
Лиагноз: Эруп	гивный себорейный кератоз (как проя	вление	картирования кожи)
фотоповрежден			Код МКБ 10: L82
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога		*
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 2 раз в год	Отсутствие признаков малигнизации
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 2 раз в год	новообразований кожи или появления новых злокачественных новообразований кожи по данным клинического осмотра и инструментальных исследований (дерматоскопии, цифрового картирования кожи)
Диагноз: Ксеро	дерма пигментная		Код МКБ 10: Q82.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.008.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога		
A01.01.002	Визуальное исследование в дерматологии	Не реже 2 раз в год	Отсутствие признаков малигнизации новообразований кожи или
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	Не реже 2 раз в год	появления новых злокачественных новообразований кожи по данным клинического осмотра и инструментальных исследований (дерматоскопии, цифрового картирования кожи)

· /	Утвержден	
прика	вом Минздрава РТ	
от	<u>№</u>	

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-инфекционистом

Диагноз: Хрон генатит С	Код МКБ 10: B18.0 - B18.2			
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели	
B04.014.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	Не реже 1 раза в год или и не реже 2 раз в год для пациентов с тяжелым фиброзом или циррозом печени		
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие прогрессирования по данным УЗИ	
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина	Не реже 1 раза в год	Повышение уровня альфа-фетопротеина крови	

	Утвержден
пр	риказом Минздрава РТ
от_	№

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-оториноларингологом (сурдологом-оториноларингологом)

the company of the co

Диагноз: Поли	п голосовой складки и гортани 	T The state of the	Код МКБ 10: J38.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		
A03.08.001	Ларингоскопия		Отсутствие изменений (увеличения размера полипа, изъязвления) по результатам осмотра врачаспециалиста
A11.08.001.001	Биопсия тканей гортани под контролем парингоскопического исследования	Не реже 1 раза в	Отсутствие данных о ЗНО по результатам ларингоскопии с биопсией
Диагноз: Папил	пломатоз, фиброматоз гортани		Код МКБ 10: D14.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	Company of the second of the s	
A03.08.001	Ларингоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие изменений (увеличения размера полипа, изъязвления по результатам осмотра врачаспециалиста
A11.08.001.001	Биопсия тканей гортани под контролем ларингоскопического исследования	Не реже 1 раза в год	Отсутствие изменений по результатам ларингоскопии с биопсией
Диагноз: Добро	качественное новообразование трахеи		Код МКБ 10: D14.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		
A03.09.002	Трахеоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие изменений п результатам осмотр врача-специалиста
A11.08.012.001	Биопсия тканей трахеи под контролем трахеоскопического исследования	Не реже 1 раза в год	Отсутствие изменений п результатам трахеоскопии биопсией
Диагноз: Инвер	тированная папиллома полости носа		Код МКБ 10; D14.0
			Контролируемые

B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		
A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия	Не реже 1 раза в	Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста,
- A & T	(фиброскопия) полости носа, носоглотки	<b>год</b>	зеркальной фиброскопии
Arriva No. 9 (grad)			полости носа и носоглотки
A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	По показаниям	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Поли	п носа	and the second s	Код МКБ 10: J33
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		
A03.08.004.001	Эндоскопическая эндоназальная ревизия (фиброскопия) полости носа, носоглотки	Не реже 2 раз в год	Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста, зеркальной фиброскопии полости носа и носоглотки
A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	Не реже 2 раз в год	Отсутствие данных озно по результатам биопсии
Диагноз: Новос	бразование среднего уха	And the second s	Код МКБ 10: D14.
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		
A02.25.002	Осмото барабанной перепонии с использованием. Не ре		Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста, микроотоскопии
A11.25.006	Биопсия новообразования наружного уха	Не реже 1 раза в год	
	Биопсия новообразования наружного уха жачественное новообразование миндалины		ЗНО по результатам биопсии
	качественное новообразование миндалины Наименование медицинской услуги		ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.
Диагноз: Добро	жачественное новообразование миндалины	год	ЗНО по результатам биопсии Код МКБ 10: D10. Контролируемые показатели
Диагноз: Добро Код услуги	жачественное новообразование миндалины Наименование медицинской услуги Диспансерный прием (осмотр, консультация)	Кратность	ЗНО по результатам биопсии Код МКБ 10: D10. Контролируемые показатели Отсутствие изменений по
Диагноз: Добро Код услуги	жачественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	год	ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.  Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотраврача-специалиста и
Диагноз: Добро Код услуги В04.028.001	качественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	Кратность  Не реже 1 раза в	ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.  Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования
Диагноз: Добро Код услуги В04.028.001	жачественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога  Фарингоскопия	Кратность  Не реже 1 раза в	ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.  Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования Отсутствие данных о
Диагноз: Добро Код услуги В04.028.001 А03.08.002	качественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога  Фарингоскопия	Кратность  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.  Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования Отсутствие данных зНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.
Диагноз: Добро Код услуги В04.028.001 А03.08.002	жачественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога  Фарингоскопия  Биопсия миндалины	Кратность  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.4  Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования Отсутствие данных озно по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.5
Диагноз: Добро Код услуги В04.028.001 А03.08.002 А11.07.003 Диагноз: Добро	качественное новообразование миндалины  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога  Фарингоскопия  Биопсия миндалины  качественное новообразование других частей рото	Кратность  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	Код МКБ 10: D10 Контролируемые показатели  Отсутствие изменений по результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования Отсутствие данных с ЗНО по результатам биопсии  Код МКБ 10: D10.: Контролируемые

		год	TIDI CONTONING TO
	en e		изменений по результатам осмотра
The project of the second	The first of the second of the	อากา เรียงตัวสายของใช้ ภาษา	врача-специалиста и эндоскопического
			исследования
A11.07.004	Бионсия глотки	1 ++	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Добро			Код МКБ 10: D10.6
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые
	Диспансерный прием (осмотр, консультация)	and the state of t	показатели
B04.028.001	врача-оториноларинголога		
A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз; Добро	окачественное новообразование гортаноглотки	grand Development of Control of the State of	Код МКБ 10: D10.7
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация)		
-	врача-оториноларинголога  Ларингоскопия	Не реже 1 раза в	Отсутствие
A03.08.001	Ларингоскопия	год	изменений по
A03.08.002	Фарингоскопия	Не реже 1 раза в год	результатам осмотра врача-специалиста и эндоскопического исследования
A11.08.008	Биопсия слизистой гортаноглотки	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Добро	жачественное новообразование глотки неуточненн	ой локализации	Код МКБ 10: D10.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога		nurasarenn
A03.08.002	Фарингоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие изменений по
A03.08.002.001	Эпифарингоскопия	Не реже 1 раза в год	результатам осмотра врача-специалиста и
A03.08.001	Ларингоскопия	Не реже 1 раза в год	эндоскопического исследования
A11.07.004	Биопсия глотки	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Хроні	ческий ларингит и ларинготрахеит		Код МКБ 10: J37
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	and the second s	
A11.08.001	Биопсия тканей гортани	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Хронг	ческий ринит, назофарингит, фарингит		Код МКБ 10: J31
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	oong Carry one - Afg	HONAJA I CITA
A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Хроні	<b>гческий средний отит</b>		Код МКБ 10: H66.1, H66.2, H66.3, H90.6-

TC		TC	Контролируемые
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	показатели
المراجع المحواد		Без операции: 2	
	Диспансерный прием (осмотр, консультация)	раза в год	п
B04.028.001	врача-оториноларинголога	После операции: 1	
	apa in otopinionapini onoru	раз в год в течение 5 лет	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога- оториноларинголога первичный	Не реже 2 раз в год	
205	* 1 / 128	После операции 2	113 - 11 - 14 -
A 12 05 001	<b>Tr</b>	раз в год (через 3	
A12.25.001	Тональная аудиометрия	мес и через 12	The state of the s
		мес)	
A06,25.002	Рентгенография височной кости	По показаниям	1,44
A06.25.003	КТ височных костей костей	По показаниям	
<b>Диагноз: Отос</b> і	клероз	Taring the same of	Код МКБ 10: Н80
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	Не реже 1 раза в год	
D01 046 001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-	Не реже 1 раза в	
B01.046.001	оториноларинголога первичный	год	
A12.25.001	Тональная аудиометрия	Не реже 1 раза в	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
<b>Диагноз: Боле</b> з	нь Меньера		Код МКБ 10: Н81.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация)	Не реже 1 раза в	
1-	врача-оториноларинголога	год	
B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога- оториноларинголога первичный	Не реже 1 раза в год	: (羅子*舞 5g 1g.)
A12.25.001	Тональная аудиометрия	Не реже 1 раза в год	
		Не реже 1 раза в	16.32 1.43 1.41 1.11 1.11 1.11 1.11 1.11 1.11
A03.25.001	Вестибулометрия	год	
			Код МКБ 10: Н90.3,
циагноз: Нейр	осенсорная тугоухость		H90.4, H90.5, H91.1, H91.2, H91.8
To	т.	TC	Контролируемые
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	показатели
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	Не реже 1 раза в год	* * *
B01.046.001	Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога- оториноларинголога первичный	Не реже 1 раза в год	
A12.25.001	Тональная аудиометрия	Не реже 1 раза в год	£ 1 + 2 1 v 2 1.1
A12.25.002	Речевая аудиометрия	Не реже 1 раза в	7
		ГОД	Кол МКБ 10: К43.0,
[иагноз: Хрон	ические рубцовые стенозы гортани		K43.1, K43.2, K43.3, K43.5
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
este de la companya d		До операции 1 раз	HORASATEJIA
	Hyoroxanyu W maras (annan maras )	В ГОД	
B04.028.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	После операции: каждые 3 месяца в	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
en e	-F 0.0b.monab.mona	первый год, далее	`*a
		1 раз в год	First Control
A03.08.005	Фиброларингоскопия	Не реже 1 раза в	
C00.00.001	* noponapnin ookonim	год	

	. 5		У	ТВ	ержд	ен		
c .	пр	И	саз	OM	Мин	здра	ава	PT
)]	Γ			8,	No			

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-офтальмологом

Диагноз: D31 Доброкаче D23.1 Доброкач	Код МКБ 10: D31 D23.1			
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели	
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога			
			Отсутствие изменений при фоторегистрации переднего и заднего	
		Не реже 2 раз в	отрезков глаза, при ультразвуковом	
A03.26.005.001	Биомикрофотография глазного дна с использованием фундус-камеры	год в течение первых 2 лет диспансерного наблюдения, далее	исследовании переднего и заднего отрезка глаза, орбиты,	
		- 1 раз в год	флюоресцентной ангиографии, оптической когерентной	
			томографии, КТ и (или) МРТ орбит	
		Не реже 2 раз в год в течение первых 2 лет	Признаки атипии по данным морфологического исследования и (или	
A11.01.001	Биопсия кожи	диспансерного наблюдения, далее - 1 раз в год	изменения клинических параметров образования кожи века	
Диагноз: Насле	детвенные дистрофии сетчатки		Код МКБ 10: Н35, Н35.5, Н35.8, Н36.8	
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели	
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 1 раза в год	-	
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	Не реже 1 раза в год	,	
A02.26.003	Офтальмоскопия	Не реже 1 раза в год		
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	Не реже 1 раза в год		
A12.26.016	Авторефрактометрия	Не реже 1 раза в год		
A02.26.015	Тонометрия	Не реже 1 раза в год		
A02.26.005	Периметрия	Не реже 1 раза в год		
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью	Не реже 1 раза в	A	

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 1 раза в год	
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	Не реже 1 раза в	
A02.26.003	Офтальмоскопия	год Не реже 1 раза в	- W - 25 - 1 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора	Не реже 1 раза в	8 12 2
A02.26.015	пробных линз Тонометрия	Год Не реже 1 раза в	
A02.26.005	Периметрия	Год Не реже 1 раза в	S .
Диагноз: Дегет	  еративная миопия	ГОД	Код МКБ 10: Н44.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 1 раза в	показатели
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	год Не реже 1 раза в	
A02.26.003	Офтальмоскопия	год Не реже 1 раза в год	
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	Не реже 1 раза в	
A02.26.015	Тонометрия	Не реже 1 раза в	
A02.26.005	Периметрия	Не реже 1 раза в год	
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	Не реже 1 раза в год	
A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	Не реже 1 раза в год	
Диагноз: Глауг	кома	The second secon	Код МКБ 10: Н40- Н40.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 4 раз в год	
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	Не реже 4 раз в год	
A02.26.003	Офтальмоскопия	Не реже 4 раз в год	-
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	Не реже 4 раз в год	
A02.26.015	Тонометрия	Не реже 4 раз в год	
A12.26.016	Авторефрактометрия	Не реже 4 раз в год	
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	Не реже 1 раза в год	187 (2.35)
A03.26.002	Гониоскопия	Не реже 1 раза в год	il de la companya de
A02.26.005	Периметрия	Не реже 2 раз в год	
A05.26.003	Регистрация чувствительности и лабильности зрительного анализатора	Не реже 1 раза в год	· \$ · £
Диагноз: Миог	ия высокой степени		Код МКБ 10: Н52.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	. Контролируемые показатели
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 2 раз в год	
A03.26.001	Биомикроскопия глаза	Не реже 2 раз в	

,

		год	
A02.26.003	Офтальмоскопия	Не реже 2 раз в год	
A02.26.013	Определение рефракции с помощью набора пробных линз	Не реже 2 раз в год	
A02.26.015	Тонометрия	Не реже 2 раз в год	
A12.26.016	Авторефрактометрия	Не реже 2 раз в год	
A03.26.019	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	Не реже 1 раза в год	
A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	Не реже 1 раза в год	,9 f + 1, 1g+
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			A second

many and the same of the contract of the contr

9 SF V - - -

$\mathbf{y}_{1}$	гвержден
приказом	Минздрава РТ
OT	$N_{\underline{0}}$

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-травматологом-ортопедом

	жения костно-мышечной системы после медицинс ельном аппарате в связи с опухолевым и системнь		Код МКБ 10: М96		
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели		
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда				
A06.03.057	Рентгенография пораженной части костного скелета	Не реже чем ежеквартально в течение первого года, затем 2 раза в год	Отсутствие признаков гиперостоза или деструкции по результатам рентгенографии костей и суставов и (или) КТ и (или) МРТ костей и суставов		
Диагноз: Боле	знь Педжета (костей) деформирующий остеит		Код МКБ 10: М88		
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели		
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда				
A06.03.057	Рентгенография пораженной части костного скелета	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и (или) КТ и (или) МРТ		
A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костной ткани	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии		
Диагноз: Соли	тарные и множественные остеохондромы		Код МКБ 10: D16		
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели		
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда				
A06.03.057	Рентгенография пораженной части костного скелета	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и (или) КТ и (или) МРТ и (или) сцинтиграфии		
A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костной ткани	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии		
Диагноз: Фибр	юзная дисплазия		Код МКБ 10: М85		
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели		
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда				

	A06.03.057	Рентгенография пораженной части костного скелета	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и (или) КТ и (или) МРТ
7	<b>Циагноз:</b> Энхог	проматоз (дисхондроплазия, болезнь Оллье)	r	Код МКБ 10: Q78.4
	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
	B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда		•
				Отсутствие структурных

Market State Control of the Control

ung mengangan bersakal dal Mengangkan pengangan bersak Mengangkan bersak \$1.00

in a series of the contract of

	Утвержден
прик	сазом Минздрава РТ
OT TO	No

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных

кате	гории гражда	н взрослого н	аселения врачом	-урологом
Диагноз: Папилломы	, полипы мочевого	о пузыря		Код МКІ

Диагноз; Папи	категории граждан взрослого на иломы, полипы мочевого пузыря		Код МКБ 10: D30.3				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели				
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога						
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное	Не реже 1 раза в год	Отсутствие ультразвуковых признаков роста образования по результатам УЗИ органов малого таза				
A11.28.002	Биопсия мочевого пузыря	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам цистоскопии с				
A03.28.001	Цистоскопия	Не реже 1 раза в год	биопсией				
Диагноз: Папи	лломы, полины мочейспускательного кана	па	Код МКБ 10: D30.4				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели				
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога						
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное	Не реже 1 раза в год	Отсутствие ультразвуковых признаков роста образования по результатам УЗИ органов малого таза				
A11.28.016	Биопсия урегры	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам уретероскопии с				
A03.28.002	Уретроскопия	Не реже 1 раза в год	биопсией				
Диагноз: Лейк	оплакия полового члена		Код МКБ 10: N48.0				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели				
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога						
A01.21.002	Визуальное исследование при патологии мужских половых органов	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений при физикальном				
A01.21.003	Пальпация при патологии мужских половых органов	Не реже 1 раза в год	осмотре с контролем размеров, структуры, толщины очага лейкоплакии				
Диагноз: Слож	тные кисты почки		Код МКБ 10: D41.0				
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели				
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	,					
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования по результатам УЗИ забрюшинного пространства: оценка размеров кист и тенденции к их увеличению, наличие внутренних перегородок и увеличение их количества, накопления контраста в кистах и их капсуле, изменение градации по Bosniak				

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога		
e ĝis ĝis de			Отсутствие признаков прогрессирования по
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрющинного пространства	Не рёже 1 раза в год	результатам УЗИ забрюшинного пространс
er de la grande de La grande de la grande de		e en Gin Miller e Laboret	оценка размеров и васкуляризации
Диагноз: Прост	атическая интраэнителиальная неоплазия п	ростаты	Код МКБ 10: D29.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога		
A01.19.004	Трансректальное пальцевое исследование	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования по результатам физикальног
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	Не реже 1 раза в	осмотра и УЗИ предстательной железы
A11.21.005	Биопсия предстательной железы	год Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО результатам пункционной биопсии
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень простатспецифического антигена в сыворотке кро
Диагноз: Стрин			Код МКБ 10: N35.0, N3 N35.9, N99.1, N32.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	Не реже 1 раза в год	**************************************
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 1 раза в год	OAK
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	Не реже 1 раза в год	OAM
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимический анализ кр
A26.28.003	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	Не реже 1 раза в год	Посев мочи на микрофлог чувствительность к а/б
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	Не реже 1 раза в год	TTCA - C. W.
A09.05.130,001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	Не реже 1 раза в год	ПСА общий/свободный
A12.28.006	Измерение скорости потока мочи (урофлоуметрия)	Не реже 1 раза в год	Урофлоуметрия
<del></del>	Ультразвуковое исследование почек	Не реже 1 раза в год	NOTE.
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование мочевого	Не реже 1 раза в год	УЗИ почек, мочевого пузыря с ООМ Предстательной железы
A04.28.002.001 A04.28.002.005	пузыря с определением остаточной мочи	10μ	
		Не реже 1 раза в год	продотательном жолозы
A04.28.002.005	пузыря с определением остаточной мочи Ультразвуковое исследование	Не реже 1 раза в	Уретрография ретроградн

Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	Не реже 2 раз в год	Salayan Ka
Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 2 раз в год	Контроль эффективности диетических интервенций и медикаментозной терапии
Общий (клинический) анализ мочи	Не реже 2 раз в год	Контроль эффективности диетических интервенций и медикаментозной терапии
Ультразвуковое исследование почек	Не реже 2 раз в гол	Оценка состояния верхних мочевых путей. Определение
Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	Не реже 1 раза в год	расположения размера, плотности камня и степень блокировки камнем мочевых путей
плазия предстательной железы		Код МКБ 10: N40
Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	Не реже 1 раза в год	Сбор жалоб, осмотр(ректальный)
Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	Не реже 1 раза в год	en e
Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	Не реже 1 раза в год	
Общий (клинический) анализ мочи	Не реже 1 раза в год	Определение бак посева мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам
Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимический анализ крови
Ультразвуковое исследование почек	Не реже 1 раза в год	- 60
Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	Не реже 1 раза в год	УЗИ мочевого пузыря с ООМ
Ультразвуковое исследование предстательной железы	Не реже 1 раза в год	
Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	По показаниям	МРТ -ОМТ (при подозрении на Cr)
і почки		Код МКБ 10: N28.1, Q61.0, Q61.8
Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 2 раз в	Сбор жалоб, осмотр( общий (клинический) анализ мочи — с целью исключения микрогематурии.
Koneynbrugan, apara yponora		- анализ крови биохимический общетерапевтический
Общий (клинический) анализ мочи	год	с целью исключения микрогематурии
Анализ крови биохимический общетерапевтический	год	
Ультразвуковое исследование почек	Не реже 2 раз в	
	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Общий (клинический) анализ мочи  Ультразвуковое исследование почек Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием  плазия предстательной железы  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога  Исследование уровня простателецифического антигена общего в крови  Исследование уровня простателецифического антигена свободного в крови  Общий (клинический) анализ мочи  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Ультразвуковое исследование почек  Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи  Ультразвуковое исследование предстательной железы  Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внугривенным контрастированием  почки  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога  Анализ крови биохимический не реже 2 раз в год  Общий (клинический) анализ мочи  Ине реже 2 раз в год  Ультразвуковое исследование почек  Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием  Плазия прекстательной железы  Наименование медицинской услуги  Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога  Исследование уровня простателецифического антигена общего в крови  Исследование уровня простателецифического антигена свободного в крови  Общий (клинический) анализ мочи  Анализ крови биохимический общетерапевтический  Ультразвуковое исследование почек  Ультразвуковое исследование почек  Изразвуковое исследование почек  Изразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи  Ультразвуковое исследование мочевого нузыря с определением остаточной мочи  Ультразвуковое исследование мочевого нузыря с определенным колетам аплото таза с внутривенным контрастированием  Магнитно-резонансная томография органов малото таза с внутривенным контрастированием  По показаниям  По показаниям  По показаниям  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Не реже 2 раз в год  Общий (клинический) анализ мочи  Не реже 2 раз в год  Общий (клинический) анализ мочи  Не реже 2 раз в год

		мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	год					
	A07.28.002	Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы	По показаниям	при необходимости определения функционального состояния поражённой кистой почки				
	Диагноз: Гидро	нефроз		Код МКБ 10: N13.0, N13.1, Q62.0				
	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели				
	Table Section			Сбор жалоб, осмотр (общий (клинический) анализ мочи -				
,	B04.053.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-уролога	Не реже 2 раз в год	с целью исключения микрогематурии анализ крови биохимический общетерапевтический				
	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	Не реже 2 раз в год	с целью исключения микрогематурии				
	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раз в год	State Control				
	B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 2 раз в год					
	A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	Не реже 2 раз в год	2 (75) L. C.				
	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	Не реже 1 раза в год					
	A07.28.002	Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы	1 раз через год после операции	при необходимости определения функционального состояния поражённой кистой почки				
	· .							
	•		en e	en e				
		en e	aleste a grata seguela. Maria de la composição	A DESTRUCTION OF THE STATE OF T				
	in v							

A sign of the second of the se

and the second of the second o

Company of the second of the second of the second

100 TO 10

				2 ***	5			,	У	7	Г	Έ	36	2]	þ	K	К,	Д	e	H	[					
		Ď	p	Й	K	a	3	0	N	1		N	V	[]	1	H	13	3,7	Ų	);	a	В	a	F	ר'	Γ
(	)′,	Γ											J	V:	0	_										_

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-хирургом

Диагноз: Добро	жачественное новообразование больших сл	юнных желез	Код МКБ 10: D11
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-хирурга		
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений ткани больших слюнных желез по данным осмотра и УЗИ
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам пункции/биопсии больших слюнных желез
Диагноз: Поли	остозная фиброзная дисплазия		Код МКБ 10: Q78.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-хирурга		
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	Не реже 1 раза в год	
A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования:
A06.03.036	Рентгенография нижней конечности	Не реже 1 раза в год	появление и (или) увеличение структурных изменений костной ткани
A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	Не реже 1 раза в год	изменении костнои ткани
Диагноз: Желч	нокаменная болезнь. Холецистит		Код МКБ 10: К80.0-К80.9, К81
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	Не реже 1 раза в год	
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 1 раза в год	<b>УЗИ О</b> РЦ
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 1 раза в год	ОАК (5 показателей)
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	БАК
Диагноз: Грыж	а пищеводного отверстия диафрагмы		Код МКБ 10: К44.0, К44.1, К44.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	Через 3 месяца, через 12 мес, а затем 1 раз в год в течение 3 лет	
A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием	Не реже 2 раз в год	Ренттеноскопия пищевода и желудка с барием через 3
A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	Не реже 2 раз в год	мес и через 12мес. Затем по показаниям при подозрении на рецидив
Диагноз: Прочі лечения)	ие первичные грыжи брюшной стенки (посл	ге оперативного	Код МКБ 10: К42.0, К42.1, К42.9, К43.6, К43.7, К43.9

*			показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 1 раза в	
Б04.037.001	консультация) врача-хирурга	год	
A01.30.019	Пальпация брюшной стенки	Не реже 1 раза в	Осмотр, пальнация
A01.50.019	тальнация орюшной стенки	год	брюшной стенки
A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	Не реже 1 раза в	УЗИ ОБП
7101.10.001	(комплексное)	год	3 SPI OBI1
A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая	По показаниям	УЗИ мягких тканей
2101.01.001	область)	TIO HORASAHIAM	
Гиагноз: Пахо	вая и бедренная грыжа (после оперативного	лечения)	Код МКБ 10: К40.0, К40. К40.2, К40.3, К40.4, К40.
			K41.0, K41.1, K41.2, K41. K41.4, K41.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 1 раза в	Осмотр, пальнация пахово
100.7.001	консультация) врача-хирурга	год	области
A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	Не реже 1 раза в	УЗИ ОБП
710-7.10.001	(комплексное)	год	J JAT OBIT
A04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая	Не реже 1 раза в	УЗИ мягких тканей
110 11011001	область)	год	
(иагноз: Посл	еоперационная вентральная грыжа		Код МКБ 10: К43.0, К43. К43.2, К43.3, К43.5.
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 1 раза в	Осмотр, пальпация пахово
1004.037.001	консультация) врача-хирурга	год	области
A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	Не реже 1 раза в	УЗИ ОБП
4107.10.001	(комплексное)	год	J JEE ODIT
40401001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая	Не реже 1 раза в	УЗИ мягких тканей
A04 01 001			I A GET MAIN WHAT I WHITCH
A04.01.001	область)	год	<u> </u>
A04.01.001	область)	год	

医三种动物 医神经氏征 使成的 医

Section 1

	Утвержден
П	риказом Минздрава РТ
от	<u>N₀</u>

### Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачомэндокринологом

	кественный эндокринный аденоматоз, тип I аром множественной эндокринной неоплази		Код МКБ 10: E34.8, D13.7 D35.0, D35.1, D35.2, D35.8	
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели	
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный			
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень глюкозы	
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень пролактина	
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень паратиреоидного гормона	
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень кальция (общий и	
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	Не реже 1 раза в год	ионизированный)	
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень фосфора крови	
A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	Не реже 1 раза в год	Уровень кальция мочи	
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной и паращитовидных желез	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений паращитовидных желез, поджелудочной железы, надпочечников	
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие объемных образований по данным	
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 1 раза в год	ФГДС, УЗИ органов брюшной полости	
	кественная эндокринная неоплазия: тип 2A В (Синдром Горлина)	(Синдром	Код МКБ 10: D44.8, D35.0 D35.1 D35.8	
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели	
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной и паращитовидных желез	Не реже 2 раз в год	Исключение ЗНО щитовидной железы, паращитовидных желез	
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	Не реже 2 раз в год	Veganary popularia	
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	Не реже 2 раз в год	Уровень гормонов щитовидной железы	
A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	Не реже 2 раз в год	(согласно клиническим рекомендациям) и	
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	Не реже 2 раз в год	паратиреоидного гормона	
	иа заболеваний с нарушением формировани ад и синдромов резистентности к андрогена		Код МКБ 10: Е34.5	
			Контролируемые	
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	показатели	

A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное	Не реже 1 раза в год	Отсутствие структурных изменений по данным УЗИ
A04.28.003	(трансвагинальное и трансабдоминальное) Ультразвуковое исследование органов мошонки	Не реже 1 раза в год	органов малого таза, УЗИ органов мощонки (яички)
A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротеина	Не реже 1 раза в год	Уровень АФП
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови	Не реже 1 раза в год	Уровень бета хорионического гормона
A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень уровень лактатдегидрогеназы крови
Диагноз: Акро	мегалия		Код МКБ 10: Е22.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный		
A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам колоноскопии с множественной биопсией
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной и паращитовидных желез	Не реже 1 раза в год	Отсутствие объемных образований щитовидной железы по данным УЗИ
A04.20.002 A06.20.004	УЗИ молочных желез Маммография	Не реже 1 раза в год	Отсутствие объемных образований молочных желез по данным УЗИ и маммографии
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотог	ческий одноузловой зоб, ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом,		Код МКБ 10: E04.1, E04.2, E05.1, E05.2
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотог	ческий многоузловой зоб,	Кратность	
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом 	Кратность	E05.1, E05.2 Контролируемые
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотоі E05.2 Тиреотоі Код услуги	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги Прием (осмотр, консультация) врача-	<b>Кратность</b> Не реже 1 раза в год	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотоі E05.2 Тиреотоі Код услуги B01.058.001	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных	Не реже 1 раза в	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям)
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги B01.058.001 A04.22.001 A09.05.065	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного	Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги  В01.058.001  А04.22.001  А09.05.065  А11.22.001  Диагноз: D35.1 Аденома	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови  Биопсия щитовидной или	Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям) Отсутствие данных о ЗНО по результатам пункционной биопсии с цитологическим или морфологическим
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги  В01.058.001  А04.22.001  А09.05.065  А11.22.001  Диагноз: D35.1 Аденома	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови  Биопсия щитовидной или паращитовидной железы	Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям)  Отсутствие данных о ЗНО по результатам нункционной биопсии с цитологическим или морфологическим исследованием  Код МКБ 10: D35.1, E21.0
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги  В01.058.001  А04.22.001  А09.05.065  А11.22.001  Диагноз: D35.1 Аденома E21.0 Первичн	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови  Биопсия щитовидной или паращитовидной железы	Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям)  Отсутствие данных о ЗНО по результатам нункционной биопсии с цитологическим или морфологическим исследованием  Код МКБ 10: D35.1, E21.0
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги  В01.058.001  А04.22.001  А09.05.065  А11.22.001  Диагноз: D35.1 Аденома E21.0 Первичн Код услуги	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови  Биопсия щитовидной или паращитовидной железы  паращитовидной железы, ый гиперпаратиреоз  Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача-	Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям)  Отсутствие данных о ЗНО по результатам нункционной биопсии с цитологическим или морфологическим исследованием  Код МКБ 10: D35.1, E21.0
E04.2 Нетокси E05.1 Тиреотов E05.2 Тиреотов Код услуги  В01.058.001  А04.22.001  А09.05.065  А11.22.001  Диагноз: D35.1 Аденома E21.0 Первичн Код услуги В01.058.001	ческий многоузловой зоб, ксикоз с токсическим одноузловым зобом, ксикоз с токсическим многоузловым зобом Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез  Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови  Биопсия щитовидной или паращитовидной железы  наращитовидной железы, ый гиперпаратиреоз  Наименование медицинской услуги  Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный  Ультразвуковое исследование	Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год  Не реже 1 раза в год  Кратность  Не реже 1 раза в	Контролируемые показатели  Отсутствие структурных изменений ткани/ложа щитовидной железы по данным УЗИ  Уровень тиреотропного гормона в крови (согласно клиническим рекомендациям)  Отсутствие данных о ЗНО по результатам пункционной биопсии с цитологическим или морфологическим исследованием  Код МКБ 10: D35.1, E21.0  Контролируемые показатели  Оценка размеров образования паращитовидной железы при

A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	Не реже 1 раза в год	Уровень фосфора в сыворотке крови
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	Не реже 1 раза в год Не реже 1 раза в	Уровень креатинина в сыворотке крови
A09.05.058	мор.05.058 Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови		Уровень паратгормона в сыворотке крови
Диагноз: Адено	Ма надпочечника		Код МКБ 10: D35.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный		HONASATCHA
A06.22.002.001	Компьютерной томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием	Не реже 1 раза в 2 года	Оценка размеров образовани надпочечника
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	Не реже 1 раза в 2 года	падпоченика
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	Не реже 1 раза в 2 года	Уровень калия
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	Не реже 1 раза в 2 года	Уровень натрия
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 1 раза в 2 года	Уровень глюкозы
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в 2 года	АД
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	Не реже 1 раза в 2 года	Проба с дексаметазоном 1 м
Диагноз: Ожир	ение		Код МКБ 10: Е66
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный		
A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии		ИМТ
A02.003.005	Измерение роста	Первый год - 4	Измерение роста
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	раза, второй и последующие - 2	АД
A02.10.002	Измерение частоты сердцебиения	раза в год	ЧСС
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический		Анализ крови
B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический		Биохимический анализ кров
Диагноз: Сахар		·	Код МКБ 10: Е10
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный		Осмотр и оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей
A09.05.083	Исследование уровня гликированного Не реже 2 раз в гемоглобина в крови год		Гликированный гемоглобин
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	Не реже 1 раза в год	Офтальмологический осмот
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	Не реже 1 раза в год	ЭКГ
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
A02.07.005	Антропометрические исследования	Не реже 1 раза в год	Определение пульсации на артериях стоп
		Не реже 1 раза в	Микроальбуминурия

	B03.016. 004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом скорости клубочковой фильтрации)
	Диагноз: Инсу.	пиннезависимый сахарный диабет		Код МКБ 10: Е11
- 1 g	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
	B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача- эндокринолога первичный		Осмотр и оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей
,	A02.01.001	Измерение массы тела, роста, определение окружности талии	Не реже 2 раз в год	Вес (ИМТ), рост, окружность талии
	A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	Не реже 2 раз в год	Статус курения
	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 2 раз в год	АД
	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	Не реже 2 раз в год	ХС-ЛПНП
	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	Не реже 2 раз в год	Гликированный гемоглобин
	Production of the second			
			-	

and the second of the second o

Утвержден	
приказом Минздрава І	PΤ
от №	

# Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-стоматологом

Диагноз: Лейк языка	оплакия и другие изменения эпителия пол	осги рта, включая	Код МКБ 10: К13.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратнесть	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие данных о ЗНС
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	Не реже 2 раз в год	по результатам люминесцентной стоматоскопии с прицельной биопсией
Диагноз: Абра бородавчатый	зивный хейлит Манганотти, ограниченны предрак	й гиперкератоз,	Код МКБ 10: К13.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНС
A11.07.007	Биопсия тканей губы	Не реже 1 раза в год	по результатам люминесцентной стоматоскопии с прицельной биопсией
Диагноз: Добр	окачественное новообразование губы		Код МКБ 10: D10.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: изменения размеров, консистенции, формы образований по данным обследования, рецидивов после проведенного лечения
A11.07.007	Биопсия тканей губы	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Добр	окачественное новообразование языка		Код МКБ 10: D10.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	19	
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: изменения размеров, консистенции, формы образований по данным обследования, рецидивов после проведенного лечения
A11.07.002	Биопсия языка	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии

<u> </u>	окачественное новообразование дна полос 	in pia	Код МКБ 10: D10.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		The second second
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: изменения размеров, консистенции, формы образований по данным обследования, рецидивов после проведенного лечения
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Добро	экачественное новообразование других неу	точненных частей рта	Код МКБ 10: D10.3
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: изменения размеров, консистенции, формы образований по данным обследования, рецидивов после проведенного лечения
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
Диагноз: Мела	ноз полости рта		Код МКБ 10: К13.7
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: изменения размеров, консистенции, формы образований по данным обследования
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
<b>Циа</b> гноз: Полис	остозная фиброзная дисплазия		Код МКБ 10; Q78.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования: появление и (или) увеличение структурных изменений костной ткани
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	Не реже 1 раза в год	Отсутствие данных о ЗНО по результатам биопсии
<b>Диагноз: Кра</b> сн	ый плоский лишай (плоский лишай слизи	стой оболочки дта)	Код МКБ 10: L43
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели

aija.				
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога		30 T.2 T. W. P. 21 E+2 . 64 ( 09 F)	<u> </u>
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия			Отсутствие данных о ЗНО
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта		Не реже 2 раз в год	по результатам люминесцентной стоматоскопии с прицельной биопсией
		. 1	mili <b>v</b> niku umini ili tulki ili kito	police of the Charles

The same of the same

് ഇട്ടെയ്യുന്നു. വിധാനം ക്രൂ വരു വിശാന് വിശാന് വിശാന് വിശാന് വരു വരുടെ വിശാന് വിശാന് വിശാന് വിശാന് വിശാന് വിശാന്

Constitution of the part with with the control of the part of

the product of the state of

The state of the s

	Утвержден
пр	иказом Минздрава РТ
от	<u>No</u>

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-пульмонологом

Диагноз: Рец	идивирующий и хронический бронхиты		Код МКБ 10: J41.0, J41.1, J41.8
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.037.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачапульмонолога		
A12.09.005	Пульсоксиметрия	Не реже 1 раза в год	Сатурация кислорода в крови
инфекцией н обструктивна неуточненная	ническая обструктивная легочная болезнь с острой ижних дыхательных путей; Другая уточненная хрон ня легочная болезнь; Хроническая обструктивная ле н; Бронхоэктатическая болезнь	ическая гочная болезнь	Код МКБ 10: J44.0, J44.8, J44.9, J47
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.037.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- пульмонолога	r to Q#s, in Septime Power	
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	Не реже 1 раза в год	Функция внешнего дыхания
A12.09.005	Пульсоксиметрия	Не реже 1 раза в год	Сатурация кислорода в крови
	ма с преобладанием аллергического компонента; Не анная астма; Астма неуточненная	<b>яллергическая</b>	Код МКБ 10: J45.0, J45.1, J45.8, J45.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.037.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача- пульмонолога		
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	Не реже 1 раза в год	Функция внешнего дыхания
Диагноз: Сос	гояние после перенесенной пневмонии		Код МКБ 10: J12, J13, J14
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.037.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачапульмонолога		for supering the second
A12.09.005	Пульсоксиметрия	Не реже 1 раза в год	Сатурация кислорода в крови
Диагноз: Инт	ерстициальные заболевания легких		Код МКБ 10: J84.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.037.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога		2
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	Не реже 1 раза в	Функция внешнего дыхания
A12.09.005	Пульсоксиметрия	год — год	Сатурация кислорода в крови

	Утвержден
П	риказом Минздрава РТ
от	№

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-гастроэнтерологом

Диагноз: Эзо	рагит		Код МКБ 10: К20
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие рецидивов эрозивного процесса по данным эзофагогастродуоденоскопии
Диагноз: Гаст	роэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом		Код МКБ 10: К21.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога		
			При гастроэзофагеальног рефлюксе с эзофагитом (бе цилиндроклеточной метаплазии - без пищевод Баррета) - отсутстви
	A TONE TO SERVE A STORY OF	TT	рецидивов эрозивног процесса по данным ЭГД
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	при гастроэзофагеально рефлюксе с эзофагитом цилиндроклеточной метаплазией пищево Барретта отсутстви прогрессирования эндоскопических изменени по данным ЭГДС с биопсией
Диагноз: Язва	ı желудка		Код МКБ 10: К25
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога	*	
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов
Диагноз: Язва	а двенадцатицерстной кишки		Код МКБ 10: К26
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога		
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	Не реже 2 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты рецидивов

Диагноз: Хро	нический панкреатит с внешнесекреторной	недостаточностью	Код МКБ 10: К86
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога		
A09.05.010	l		to in the second
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови		
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	Не реже 2 раз в	Отсутствие прогрессирования
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови		белково-энергетической
 A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	2 4 2 2 2 2 2 2 4 2 4 2 1 1 1 1 1 1 1 1	недостаточности
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови		
	. The second contract of the second contract	e e e	

,我们就就是一种好的。""我们是我们的一个数据的一种,我们也就是一个数据的一个<mark>是不是是不</mark>

and the second of the second o

and the state of t			Утвержден
		прик	азом Минздрава РТ
CAND TWO	e et grig so	#41 #11 14 17 # <b>0T</b> <u>2</u> 7 - 17	№

# Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-гематологом

and the second second	the second secon		The second of th
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
		The Tolly Programs	10 mg
D01001001	Диспансерный прием (осмотр,	Не реже 2 раза в	2
B04.004.001	консультация) врача-гематолога	год при ремиссии	
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раза в год	Отсутствие признако прогрессирования заболевани по результатам анализов
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признако прогрессирования заболевани по результатам анализо (протромбиновое индек тромбиновое время (АЧТВ), фибриноген)
A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
A26.06.101	Определение антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимия крови (общий белок билирубин, глюкоза мочевина креатинин, АЛТ, АСТ, ЛДГ)
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	По показаниям	Отсутствие признако прогрессирования заболевани по результатам КТ ОГК
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	По показаниям	Отсутствие признако прогрессирования заболевани по результатам УЗИ ОБП
Диагноз: Аплас	тическая анемия	T.	Код МКБ 10: D61.1, D61.3,D61.8, D61.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	В первый год 1 раз в 3 месяца, при ремиссии не реже 1 раза в год	-
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раза в год	Развернутый анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
A26.06.101	Определение антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимия крови (общий белок билирубин, глюкоза мочевина креатинин, АЛТ, АСТ, ЛДГ)
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам КТ ОГК

A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам УЗИ ОБГ
Диагноз: Исти	нная полицитемия		Код МКБ 10: D45
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показ
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	Не реже 2 раза в год при ремиссии	
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам анализов
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам анализов (протромбиновое индекс тромбиновое время, активированное частично тромбопластиновое
1000000	Определение антигена (HbeAg) вируса	Не реже 1 раза в	время(АЧТВ), фибриного
A26.06.035	гепатита В (Hepatitis B virus) в крови Определение антигена вируса гепатита С	год  Не реже 1 раза в	Отсутствие инфекций
A26.06.101	(Hepatitis C virus) в крови	год	Отсутствие инфекций
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимия крови (общий билирубин, глюкоза моче креатинин, АЛТ, АСТ, Л
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам КТ ОГК
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам УЗИ ОБП
A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам КТ ОБП
Диагноз: Эссен	циальная тромбоцитемия		Код МКБ 10: D47.3
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показ
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	Не реже 2 раза в год при ремиссии	
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболе по результатам анализов
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	Не реже 1 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболен по результатам анализов (протромбиновое индекс тромбиновое время, активированное частично тромбопластиновое время(АЧТВ), фибриноге
A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
A26.06.101	Определение антитена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
B03.016.004	Анализ крови биохимический	Не реже 1 раза в	Биохимия крови (общий б билирубин, глюкоза моче

-24 -	грудной клетки	V 1524	прогрессирования заболевания по результатам КТ ОГК
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам УЗИ ОБП
Диагноз: Парон	ссизмальная почная гемоглобинурия(ПНГ)		Код МКБ 10: D59.5
		ant in structure skar	Part of the Control o
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.004.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-гематолога	Не реже 2 раза в год при ремиссии	
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	Не реже 2 раза в год	Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам анализов
			Отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам анализов
B03.005.006	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	Не реже 1 раза в год	(протромбиновое индекс тромбиновое время, активированное частичное
			тромбопластиновое время(АЧТВ), фибриноген)
A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
A26.06.101	Определение антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	Не реже 1 раза в год	Отсутствие инфекций
B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не реже 1 раза в год	Биохимия крови (общий бело билирубин, глюкоза мочевина креатинин, АЛТ, АСТ, ЛДГ)
A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевани по результатам КТ ОГК
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	По показаниям	Отсутствие признаков прогрессирования заболевани по результатам УЗИ ОБП

	Утвержден
Ŋ	риказом Минздрава РТ
от	No॒

# Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-колопроктологом

Диагноз: Диг	вертикулярная болезнь		Код МКБ 10: К57.0-К57.5, К57.8, К57.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показател
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 1 раза в	Сбор жалоб, пальпация живота ректальный осмотр
A04.16.001	УЗИ органов брюшной полости	Не реже 1 раза в год	Толщина стенок петли кишечника, размер, глубина дефекта
Диагноз: Ан:	льная трещина (после оперативного лечени	я)	Код МКБ 10: К60.0, К60.1, К60.2
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показател
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 2 раза в	Сбор жалоб, пальпация живота ректальный осмотр
A03.19.002	Ректороманоскопия	Не реже 2 раза в год	Толщина стенок петли кишечника, размер, глубина дефекта
Диагноз: Сви печения)	пц заднего прохода и прямой кишки (после о	перативного	Код МКБ 10: К60.3, К60.4, К60.5
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показател
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 2 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живота ректальный осмотр
A05.30.004	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	Не реже 2 раза в год	Толщина стенок петли кишечника, размер, глубина дефекта
[иагноз: Анг	иодисплазия кишечника		Код МКБ 10: К55.2, К55.3, К55.8
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показател
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 1 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живот ректальный осмотр
B03.016.003	Общий анализ крови	Не реже 1 раза в год	определение гемоглобина
A03.18.001	Колоноскопия	Не реже 1 раза в год	Размер, форма, цвет образования.
Циагноз: Дол	ихоколон у взрослых (после оперативного ле	чения) Г	Код МКБ 10: Q43.8
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показател
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	2 раза в год в течение 1 го года, затем 1 раз в год	Сбор жалоб, пальпация живота ректальный осмотр

A06.18.003	Ирригография	2 раза в год в течение 1 го года, затем 1 раз в год	Размер, форма, цвет образования.
Диагноз: Эпи	телиальный кончиковый ход		Код МКБ 10: L05.0, L05.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 1 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живота, ректальный осмотр
A06.18.003	Ирригография	Не реже 1 раза в год	Размер, форма, цвет образования.
Диагноз: Пол	ил прямой кишки		Код МКБ 10: К62.0
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 1 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живота, ректальный осмотр
A03.18.001	Колоноскопия	Не реже 1 раза в год	Размер, форма, цвет образования.
Диагноз: Рек	гоцеле (после оперативного лечения)		Код МКБ 10: N81.6
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	3,6,12 мес от операции в 1й год, затем раз в год	Сбор жалоб, пальпация живота, ректальный осмотр
A06.18.003	Ирригография	6, 12, 24, 36 мес после операции	Размер, форма, цвет образования
Диагноз: Нед лечения)	остаточность анального сфинктера (после оп		Код МКБ 10: К62.8
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 1 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живота, ректальный осмотр
A06.18.003	Ирригография	Не реже 1 раза в год	Размер, форма, цвет образования
Диагноз: Рек	говагинальный свищ (после оперативного ле	A POR TURBER OF THE PROPERTY O	Код МКБ 10: N82.3
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.018.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	Не реже 2 раза в год	Сбор жалоб, пальпация живота, ректальный осмотр
A06.18.003	Ирригография	Не реже 2 раза в год	Размер, форма, цвет образования

 $\sigma$  , which is a graph of the  $\sigma$  that  $\sigma$  is a graph  $\sigma$  . Fig. (2)  $\sigma$  is the  $\sigma$  -  $\sigma$  in  $\sigma$  ,  $\sigma$  is  $\sigma$  .

	Утвержден
1	триказом Минздрава РТ
от	№

Перечень услуг комплексного посещения диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан взрослого населения врачом-нефрологом

Диагноз: Состояние после перенесенной острой почечной недостаточности, пациенты в стабильном состоянии, с хронической почечной недостаточностью 1 стадии, а также пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии			Код МКБ 10: N18.1
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.025.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачанефролога		
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 4 раз в год	АД
A09. 05.020	Исследование уровня креатинина в крови Исследование уровня холестерина липопротеинов		Скорость клубочковой фильтрации
A09.05.028	низкой плотности		хс-лпнп
Диагноз: Хр	оническая болезнь почки неуточненная		Код МКБ 10: N18.9
Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кратность	Контролируемые показатели
B04.025.002	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врачанефролога		
A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	Не реже 1 раза в год	АД
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови		Скорость клубочковой фильтрации