



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
**ПРИКАЗ**

16.10.2025

№ 1998-н

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи по профилю  
«сердечно-сосудистая хирургия» на территории Свердловской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в целях совершенствования, обеспечения своевременного и качественного оказания медицинской помощи в медицинских организациях Свердловской области по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций Свердловской области, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» (приложение № 1);

2) регламент оказания медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» на территории Свердловской области, в том числе пациентам с нарушениями ритма сердца и врожденными и приобретенными пороками сердца (приложение № 2);

3) положение об организации деятельности Регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ» (приложение № 3);

4) регламент оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями грудной и брюшной аорты у взрослых в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 4);

5) регламент оказания медицинской помощи больным с заболеваниями артерий нижних конечностей в медицинских организациях Свердловской области (приложение № 5);

6) перечень медицинских показаний для направления на консультативные приемы к врачу-кардиологу, сердечно-сосудистому хирургу в медицинские организации Свердловской области 2 и 3 уровня (приложение № 6);

7) перечень показаний для динамического наблюдения врача-кардиолога, врача сердечно-сосудистого хирурга в консультативно-диагностических отделениях медицинских организаций Свердловской области 3 уровня (приложение № 7);

8) перечень медицинских показаний для консультаций с применением дистанционных технологий по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в консультативно-диагностических отделениях медицинских организаций 3 уровня

(приложение № 8);

9) форму отчета отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (приложение № 9).

2. Главному врачу ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее – ГАУЗ СО «СОКБ № 1») И.М. Трофимову организовать работу структурных подразделений для обеспечения функций Регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и настоящим приказом.

3. Руководителям медицинских организаций Свердловской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, организовать:

1) оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Минздрава России 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» и настоящим приказом;

2) работу отделений рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (далее - отделений РХМДЛ) в режиме 24/7/365;

3) внесение данных ежемесячно, нарастающим итогом, в срок не позднее третьего числа месяца, следующего за отчетным периодом, в отчет № 1619, размещенный в информационной системе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» (далее - ИС «МДМУ») по форме, утвержденной настоящим приказом (приложение № 9);

4) проведение консультаций, в том числе с применением дистанционных технологий, по направлению специалистов медицинских организаций Свердловской области, с целью определения медицинских показаний для перевода в неотложном порядке, а также для подготовки на госпитализацию в плановом порядке в круглосуточный стационар пациентов, требующих проведения диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения.

4. Руководителям медицинских организаций Свердловской области, имеющих прикрепленное население, организовать:

1) подготовку и направление пациентов при наличии медицинских показаний на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой

государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Минздрава России 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.04.2025 № 822-п «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению, проживающему на территории Свердловской области» и настоящим приказом;

2) оформление направлений на консультацию с применением дистанционных технологий (далее – ТМК) в медицинскую организацию III уровня в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа» (далее – МИС «ЕЦП») пациентов, которые были на очном консультативном приеме и направлены на проведение дополнительных обследований по месту жительства для последующего принятия решения о готовности к хирургическому вмешательству. При формировании направления на ТМК в МИС «ЕЦП» необходимо прикрепить скан-копию медицинских документов, выданных пациенту на руки;

3) диспансерное наблюдение, пациентов перенесших оперативное вмешательство по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области»;

4) направление пациентов перенесших, оперативные вмешательства, на медицинскую реабилитацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

5. Главному внештатному специалисту - сердечно-сосудистому хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области К.В. Кондрашову, главному внештатному специалисту по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению Министерства здравоохранения Свердловской области Л.В. Кардапольцеву, главному внештатному специалисту – кардиологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быкову обеспечить организационно-методическое руководство по оказанию медицинской помощи пациентам по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области.

6. Директору ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина» С.Л. Леонтьеву организовать:

1) реализацию информационной системе мониторинг деятельности медицинских учреждений (далее – ИС МДМУ) отчетной формы № 1619, утвержденной настоящим приказом (приложение № 9);

2) доступ для заполнения отчетной формы № 1619, в ИС МДМУ медицинским организациям, указанным в приложении № 1 к настоящему приказу;

3) направление в срок до пятого числа следующего за отчетным периодом заполненной в ИС МДМУ ответственными лицами медицинских организаций

сводной отчетной формы № 1619, включая отчеты по исполнимости и разбивку по медицинским организациям, для проверки главным внештатным специалистам, указанным в пункте 5 настоящего приказа, а также в отдел организации специализированной медицинской помощи и реабилитации Министерства здравоохранения Свердловской области.

7. Признать утратившим силу приказы Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.12.2022 № 2873-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2022, 15 декабря, № 37158) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.05.2023 № 1171-п, от 06.05.2024 № 1030-п, от 09.07.2024 № 1614-п, от 23.06.2025 № 1297-п и от 22.12.2023 № 3041-п «Об организации региональных сосудистых центров в медицинских организациях Свердловской области».

8. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

9. Копию настоящего приказа направить в 7-дневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Министра



И.Б. Пушкарев

Приложение № 1 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2015 № 1998-н.

**Перечень медицинских организаций Свердловской области,  
участвующих в оказании медицинской помощи  
по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»**

| Номер строки | наименование медицинской организации                                                                                                                                 | методы лечения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.           | <p>ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Волгоградская, д. 185</p>                                               | <p>хирургические методы лечения взрослым и детям, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах, вмешательства на открытом сердце в соответствии с действующим Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», утвержденным ежегодно постановлением Правительства Российской Федерации; хирургические методы лечения на сердце и сосудах в рамках специализированной медицинской помощи; хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора, эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, имплантация кардиовертера-дефибриллятора); эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте;</p> |
| 2.           | <p>ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Марта, д. 78а</p> | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах, вмешательства на открытом сердце в соответствии с действующим Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», утвержденным ежегодно постановлением Правительства Российской Федерации; хирургические методы лечения на сердце и сосудах в рамках специализированной медицинской помощи; хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора, имплантация кардиовертера-дефибриллятора)</p>                                                                                                                                                                 |
| 3.           | <p>ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Волгоградская, д. 189</p>                                        | <p>хирургические методы лечения сосудов в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | <p>ООО «Медицинское объединение «Новая больница»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Заводская, д. 29</p>                                                                                                                                                                            | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p>                                                                                                   |
| 5. | <p>ГАОУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн» (пациенты, входящие в перечень категорий граждан, проживающих в Свердловской области, имеющих право на медицинское обслуживание в ГБОУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн»)</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Соболева, 25</p> | <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>хирургические методы лечения сосудов (в том числе заболеваний периферических артерий) в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</p>                                                                                                                                                                                                                                |
| 6. | <p>ГАОУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина»</p> <p>г. Верхняя Пышма,<br/>ул. Чайковского, д. 32</p>                                                                                                                            | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора)</p>                                                                                                                                                                           |
| 7. | <p>ГАОУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»</p> <p>г. Нижний Тагил,<br/>ул. Солнечная, д. 1</p>                                                                                                                                                                      | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора, эндоваскулярная хирургическая коррекция нарушений ритма, имплантация кардиовертера-дефибрилятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p> |
| 8. | <p>ГАОУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»</p> <p>г. Каменск-Уральский,<br/>ул. Каменская, д. 8А</p>                                                                                                                                                               | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p>                                                                                                   |

|     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | <p>ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»</p> <p>г. Красноуфимск,<br/>ул. Транспортная, д. 12</p>                               | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p> |
| 10. | <p>ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»</p> <p>г. Ирбит,<br/>ул. Комсомольская, д. 72</p>                             | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p> |
| 11. | <p>ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»</p> <p>г. Краснотурьинск,<br/>ул. Чкалова, д. 20/1</p>                             | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора)</p>                                                                         |
| 12. | <p>ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»</p> <p>г. Асбест,<br/>микрорайон,<br/>ул. Больничный Городок, д. 5</p>                 | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p> |
| 13  | <p>ООО «Клиника сердца»*</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. 8 Марта, д. 78а, к. 3</p>                                                  | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</p>                                                                                                                                                                          |
| 14  | <p>ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>Рижский пер., д. 16</p> | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора)</p>                                                                         |

|    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | <p>ГАУЗ СО «Серовская городская больница»</p> <p>г. Серов,<br/>ул. Крупской, д. 34</p>                                          | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p> <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте</p> |
| 16 | <p>Общество с ограниченной ответственностью «Городская больница № 41»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Начдива Васильева, 25</p> | <p>хирургические методы лечения взрослым, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, на сердце и сосудах в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</p>                                                                                                                                                                         |
| 17 | <p>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбург</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>ул. Байдукова, 63</p>               | <p>хирургические методы лечения при нарушениях ритма сердца (имплантация кардиостимулятора);</p> <p>хирургические методы лечения сосудов (в том числе заболеваний периферических артерий) в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</p>                                                                                                                              |
| 18 | <p>ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»</p> <p>г. Екатеринбург,<br/>Дагестанская ул., 3/1</p>       | <p>хирургические методы лечения сосудов (в том числе заболеваний периферических артерий) в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи</p>                                                                                                                                                                                                                               |

\*

Приложение № 2 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2025 № 1998-н.

**Регламент оказания медицинской помощи по профилю  
«сердечно-сосудистая хирургия» на территории Свердловской области, в том  
числе пациентам с нарушениями ритма сердца и врожденными и  
приобретенными пороками сердца**

1. Настоящий Регламент устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Свердловской области взрослому и детскому населению по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

2. Медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими проведения диагностики и лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов лечения, в медицинских организациях Свердловской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, действующих на территории Российской Федерации, и настоящим приказом.

3. Медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области оказывается:

в экстренном порядке - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

в неотложном порядке - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

в плановом порядке - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

4. Медицинская помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области включает комплекс медицинских мероприятий:

- 1) проведение диагностических процедур с целью постановки диагноза;
- 2) проведение лечебных, в том числе хирургических (по показаниям), мероприятий;

3) проведение профилактических мероприятий;

4) проведение реабилитационных мероприятий.

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается в медицинских организациях Свердловской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу.

6. Принятие решения о проведении оперативного вмешательства, отбор и подготовка пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» осуществляется в медицинских организациях Свердловской области 2 и 3 уровня на этапе первичной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи врачами - кардиологами, врачами - сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

7. Пациенты направляются на консультативные приемы к врачу-кардиологу, сердечно - сосудистому хирургу в плановом порядке в соответствии с перечнем показаний и результатами необходимых исследований, утвержденным настоящим приказом (приложение № 6). По результатам консультации, при наличии медицинских показаний для оперативного вмешательства, оформляется направление на госпитализацию или рекомендуется проведение дополнительного обследования пациента.

8. Госпитализация пациентов в круглосуточный стационар для оказания медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» осуществляется в зависимости от вида медицинской помощи, оказываемой в отделении:

8.1. в отделение, оказывающее хирургическую помощь больным со сложными нарушениями сердечного ритма со следующими заболеваниями:

а) брадикардии: синдром слабости синусового узла; атриовентрикулярная блокада; синдром гиперчувствительности (гиперсензитивности) каротидного синуса;

б) тахикардии: все формы суправентрикулярных тахикардий (синусовая, трепетание предсердий, пароксизмальная тахикардия атриовентрикулярного соединения, предсердная тахикардия, фибрилляция предсердий, синдром Вольфа-Паркинсона - Уайта); желудочковые (ишемические и неишемические) фасцикулярная, эктопии из выходного отдела правого желудочка, синдром Бругада);

в) для проведения электрофизиологического обследования сердца;

д) для проведения имплантации различных электрокардиостимуляторов и кардиовертеров-дефибрилляторов.

8.2. в отделение, оказывающее хирургическую медицинскую помощь пациентам с ИБС, а также больным с врожденными приобретенными пороками сердца и иными заболеваниями, требующими оперативного вмешательства в сердце в условиях кардиохирургической операционной, в том числе с применением аппарата искусственного кровообращения:

изолированное стенозирующее поражение коронарных артерий;

стенозирующее поражение коронарных артерий в сочетании с:

постинфарктной аневризмой левого желудочка;

постинфарктной тромбированной аневризмой левого желудочка;

постинфарктным дефектом межжелудочковой перегородки;

постинфарктным разрывом стенки левого желудочка;  
 ишемической митральной недостаточностью;  
 снижением сократительной способности левого желудочка;  
 желудочковыми нарушениями ритма;  
 пороки аортального клапана различной этиологии;  
 пороки митрального клапана различной этиологии;  
 пороки трикуспидального клапана различной этиологии;  
 многоклапанные пороки сердца;  
 сочетанное поражение клапанов сердца и коронарных артерий;  
 аневризмы восходящего отдела аорты и дуги аорты;  
 инфекционный эндокардит нативных клапанов;  
 протезный эндокардит;  
 болезни оперированного сердца:  
 рестеноз митрального клапана;  
 послеоперационная митральная недостаточность;  
 послеоперационная трикуспидальная недостаточность;  
 дисфункции протезов клапанов;  
 новообразования сердца;  
 констриктивный перикардит;  
 киста перикарда;  
 паразитарные заболевания сердца.

8.3. в отделения медицинских организаций для проведения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, оказывающего диагностическую и специализированную эндоваскулярную хирургическую помощь пациентам с заболеваниями сердца и сосудов:

проведение диагностических процедур (ангиография, ангиокардиография, ангиопульмонография, каваграфия, катетеризация полостей сердца, биопсия сердца, диагностика врожденных и приобретенных пороков сердца, диагностика заболеваний артерий и вен);

лечебные процедуры (реваскуляризацию - баллонную ангиопластику и стентирование сосудов, баллонную дилатацию коарктации аорты и клапанного легочного стеноза, паллиативные вмешательства - атриосептостомию, эмболизацию сосудов и артериовенозных фистул, имплантацию внутрисосудистых устройств - окклюдеров, спиралей, плагов, кавафильтров, стентов-графтов в аорту и магистральные сосуды, эндоваскулярное протезирование аортального клапана).

8.4. в детское кардиохирургическое отделение:

врожденные пороки перегородок сердца;  
 врожденные аномалии легочных вен;  
 врожденные аномалии системных вен;  
 врожденные пороки правого сердца;  
 врожденные пороки левого сердца;  
 единственный желудочек сердца;  
 острый коронарный синдром;  
 транспозиция магистральных артерий;  
 двойное отхождение магистральных сосудов от правого или левого

желудочка;

нарушения сердечного ритма, требующие проведения диагностических и лечебных процедур в условиях стационара;

врожденные пороки сердца, осложненные инфекционным эндокардитом;

состояние после радикальной и/или паллиативной коррекции врожденных пороков сердца;

врожденные пороки сердца в сочетании с аномалиями других органов и систем.

8.5. в отделения сосудистой хирургии, оказывающие хирургическую медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сосудов:

аневризмы аорты любой локализации;

заболевания магистральных артерий;

заболевания подключичных артерий;

заболевания брахиоцефальных сосудов;

заболевания подвздошных сосудов;

заболевания бедренных сосудов;

заболевания сосудов голени;

атеросклеротические и облитерирующие заболевания сосудов;

заболевания висцеральных и почечных сосудов;

заболевания вен нижних конечностей;

опухоли сосудов;

тромбозы и эмболии сосудов.

9. При наличии медицинских показаний по результатам диагностических и лабораторных исследований к проведению оперативного вмешательства на сердце в условиях кардиохирургической операционной, в том числе с использованием аппарата искусственного кровообращения, при ишемической болезни, поражениях клапанного аппарата сердца различного генеза, пациент направляется для принятия решения в консультативно-диагностическое отделение ГАУЗ СО «СОКБ № 1» или ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии» (далее - ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»).

10. При наличии у пациента жалоб, таких как: одышка при физической нагрузке, сердцебиение, перебои в работе сердца, боли в области сердца, снижение толерантности к физическим нагрузкам, наличие шумов, выслушанных при аускультации - является показанием для направления на эхокардиографию (далее - ЭХО КГ). Выполнение повторной ЭХО КГ экспертного класса и других методов обследования проводится при выявлении различной степени регургитации на клапане сердца или при наличии морфологических изменений в структуре клапана сердца, приведших к его стенозированию. В случае подтверждения наличия клапанных пороков пациент направляется на консультацию сердечно-сосудистого хирурга.

11. При наличии различных коморбидных состояний, включая заболевания внутренних органов и систем организма, пациент обсуждается мультидисциплинарной командой для определения дальнейшей тактики лечения, возможности и необходимости проведения оперативного вмешательства.

12. В плановом порядке оказание медицинской помощи детям от периода новорожденности до 18 лет с врожденными пороками сердца медицинская помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается в ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

13. В плановом порядке медицинская помощь взрослым пациентам с врожденными и приобретенными пороками клапанов сердца в стационарных условиях в объеме операций протезирования или реконструкции клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения оказывается в ГАУЗ СО «СОКБ №1», ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

14. Для направления на кардиохирургическое лечение пациент должен пройти обследование, которое включает в себя выполнение следующих лабораторных и функциональных исследований: общий и биохимический анализы крови, ВИЧ, RW, Hbs антиген, anti- HCV, общий анализ мочи, электрокардиограмма, эхокардиография, УЗДГ вен нижних конечностей, УЗДГ брахиоцефальных артерий, УЗИ почек, УЗИ брюшной полости, ФГДС, флюорография, осмотр специалистов: гинеколог, ЛОР, стоматолог, иные специалисты по показаниям при наличии хронического заболевания. Пациентам старше 40 лет предварительно должна быть проведена коронарография для исключения поражения коронарного русла, которая может быть проведена в любой медицинской организаций выполняющей рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения, указанной в приложении № 1 к настоящему приказу,.

15. В случае невозможности выполнения оперативного лечения, связанного с высоким потенциальным риском переоперационных осложнений, пациент должен быть проконсультирован специалистами федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, подведомственного Минздраву России.

16. Пациенты с нарушениями сердечного ритма, требующими медикаментозного лечения, госпитализируются в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области «Об организации медицинской помощи по профилю «кардиология» на территории Свердловской области».

17. Госпитализация пациентов по экстренным показаниям с нарушениями сердечного ритма и проводимости, которым определены медицинские показания для установки временного электрокардиостимулятора в круглосуточном режиме осуществляется в медицинских организациях Свердловской области, имеющих отделения РХМДЛ.

18. В плановом порядке имплантация кардиостимуляторов осуществляется в медицинских организациях Свердловской области, указанных в приложении № 1 к настоящему приказу, выполняющих данный вид оперативного вмешательства.

19. При наличии медицинских показаний для имплантации кардиовертера – дефибриллятора пациенты направляются в ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

20. Пациенты с нарушениями ритма сердца при наличии медицинских показаний для проведения эндоваскулярной деструкции дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца направляются в ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил».

21. Пациенты, перенесшие оперативные вмешательства по поводу нарушений ритма сердца, подлежат динамическому наблюдению в медицинской организации Свердловской области, оказывавшей медицинскую помощь. Проверка имплантированных устройств проводится в медицинской организации, имеющей соответствующее оборудование. Пациенты, проживающие на территории муниципального образования «город Екатеринбург», подлежат динамическому наблюдению в городском аритомомолгическом центре ООО «МО «Новая больница»».

22. При наличии медицинских показаний к проведению хирургического вмешательства на сердце или сосудах с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациент направляется в плановом порядке в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение РХМДЛ, в зависимости от территориального прикрепления.

23. Пациенты с экссудативными перикардитами, проживающие в Свердловской области, за исключением городского округа муниципальное образование «город Екатеринбург» и нуждающиеся в госпитализации, направляются в ГАУЗ СО «СОКБ № 1», проживающие на территории городского округа муниципальное образование «город Екатеринбург» направляются в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

24. В случае необходимости решения вопроса о хирургическом лечении при острых венозных тромбозах, дисфункции постоянного сосудистого доступа для программного гемодиализа консультативная помощь оказывается специалистами ГАУЗ СО «ТЦМК» с последующим распределением пациентов по профильным учреждениям Свердловской области (ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург», ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил») после согласования с заведующими отделениями сосудистой хирургии.

25. При остром аортальном синдроме (далее - ОАС) маршрутизация пациентов осуществляется в соответствии с регламентом оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями грудной и брюшной аорты у взрослых в медицинских организациях Свердловской области, утвержденным настоящим приказом (приложение № 4).

26. При острой ишемии конечности (МКБ-10: I74 - I74.9) бригадой скорой помощи пациенты транспортируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в структуре отделение сосудистой хирургии. Экстренная и неотложная помощь осуществляется подготовленными специалистами данных учреждений. В случае госпитализации пациента в лечебное учреждение, не оказывающее помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» консультативная помощь, и, при необходимости, выездная консультация, оказывается врачом - сердечно-сосудистым хирургом ГАУЗ СО «ТЦМК» по месту госпитализации пациента. На территории Горнозаводского управленческого округа Свердловской области специализированная медицинская помощь оказывается ГАУЗ СО «ТЦМК» с привлечением врача сердечно-сосудистого хирурга из ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» по месту госпитализации. При отсутствии возможности проведения необходимого обследования с целью уточнения диагноза и

возможного дальнейшего лечения осуществляется транспортировка бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК» или специализированными бригадами скорой медицинской помощи в ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил», ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург», ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» по согласованию.

27. При наличии у беременной и (или) новорожденного сердечно-сосудистого заболевания, при котором необходимо оказание неотложной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением кардиохирургических, в том числе рентгенэндоваскулярных, методов диагностики и лечения, беременная и (или) новорожденный направляются в ГАУЗ СО «СОКБ № 1» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.12.2024 № 3230-п «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская кардиология» на территории Свердловской области».

28. В случае развития у беременной женщины; роженицы или родильницы состояния, угрожающего жизни и здоровью женщины и требующего экстренной специализированной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», производится консультация, в том числе с применением дистанционных технологий, и при наличии медицинских показаний по результатам консультации, оказание помощи врачом - сердечно-сосудистым хирургом ГАУЗ СО «ТЦМК» по месту госпитализации пациента. На территории Горнозаводского управленческого округа специализированная медицинская помощь оказывается по месту госпитализации ГАУЗ СО «ТЦМК» с привлечением врача сердечно-сосудистого хирурга из ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил».

29. Консультации пациентов, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях Свердловской области, для определения показаний к выполнению кардиохирургических операций и дальнейшей тактики лечения, в том числе пациентов с острым инфекционным эндокардитом, острым расслоением грудного отдела аорты, осуществляется в режиме дистанционных консультаций, при необходимости - с проведением выездной консультации врача - сердечно-сосудистого хирурга, после предварительного согласования с руководителем Регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ».

30. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях пациенту (законному представителю) в день выписки из круглосуточного стационара выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения.

31. Пациенты, получившие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», направляются для медицинской реабилитации в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации в соответствии с приказом

Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

32. Дети, получившие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», направляются для медицинской реабилитации в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

33. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи постановка взрослых на диспансерный учет с целью реализации комплекса мер по профилактике и лечению сердечно-сосудистых осложнений, своевременной коррекции терапии и повышения приверженности к лечению осуществляется в медицинской организации по месту прикрепления пациента в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

34. В консультативно-диагностических отделениях медицинских организаций Свердловской области 3 уровня осуществляются консультативные приемы по направлению врачей-специалистов из медицинских организаций Свердловской области с целью динамического наблюдения пациентов, в том числе получивших медицинскую помощь в федеральных центрах сердечно-сосудистой хирургии, подведомственных Минздраву России врачом-кардиологом, врачом - сердечно-сосудистым хирургом в соответствии с перечнем показаний, утвержденным настоящим приказом (приложение № 7).

35. При наличии медицинских показаний, указанных в приложении № 8 к настоящему приказу проводится консультация врача-сердечно-сосудистого хирурга с применением дистанционных технологий, в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.05.2024 № 1032-п «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в территориально выделенных структурных подразделениях медицинских учреждений государственной и частной систем здравоохранения Свердловской области посредством подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

36. Льготное лекарственное обеспечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящихся на диспансерном наблюдении, организуется в соответствии с пунктом 2 Правил предоставления и распределения субсидий

из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, прилагаемых к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, приказом Минздрава России от 06.02.2024 № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка  $\leq 40\%$ , а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» и действующим приказом Министерства здравоохранения Свердловской области, регламентирующим порядок обеспечения льготного лекарственного обеспечения, пациентов перенесших острые сосудистые события.

37. При необходимости медицинская организация по месту прикрепления пациента организует консультацию с применением дистанционных технологий с Федеральным центром сердечно-сосудистой хирургии Минздрава России для определения тактики лечения пациента.

38. При наличии медицинских показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных центрах сердечно-сосудистой хирургии, подведомственных Минздраву России, на основании заключения главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области по сердечно-сосудистой хирургии или заключения специалистов федерального центра сердечно-сосудистой хирургии Минздрава России пациент направляется для оказания в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.04.2025 № 822-п «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению, проживающему на территории Свердловской области».

Приложение № 3 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2025 № 1998-н.

## **Положение об организации деятельности регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ»**

### **1. Общая часть:**

1.1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности Регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ» (далее - Центр), оказывающего медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» гражданам, проживающим на территории Свердловской области и иных субъектов Российской Федерации (далее- Положение).

1.2. Центр является головным научно-практическим учреждением по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в Свердловской области, организуется на базе ГАУЗ СО «СОКБ № 1» в соответствии с настоящим приказом.

1.3. Деятельность Центра регламентируется законодательством Российской Федерации, законодательством Свердловской области, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Свердловской области, настоящим приказом, уставом медицинской организации, на базе которой организован Центр, приказами главного врача ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

1.4. Структура Центра утверждается приказом главного врача ГАУЗ СО «СОКБ № 1» с учетом специфики, направления деятельности, целей, задач и объемов его работы, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно сосудистыми заболеваниями» и настоящим приказом.

1.5. Оснащение отделений Центра осуществляется с учетом специфики, направления деятельности, целей, задач и объемов работы в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными приложениями к порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

1.6. Руководитель Центра является главным внештатным специалистом по сердечно-сосудистой хирургии Министерства здравоохранения Свердловской области, назначается на должность и освобождается от должности приказом Министерства здравоохранения Свердловской области по согласованию с главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

1.7. Руководителем Центра может быть назначен врач высшей квалификационной категории, имеющий ученую степень и опыт организационной работы.

1.8. Руководитель организует работу и представляет интересы Центра

по согласованию с главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ № 1», несет ответственность за его деятельность.

#### 1.9. Структура Центра:

консультативные приемы кардиологов и кардиохирургов в консультативно-диагностической поликлинике ГАУЗ СО «СОКБ № 1»;

отделение кардиохирургии;

отделение неотложной кардиологии;

отделение плановой кардиологии;

отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции;

отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

отделение реконструктивной сосудистой хирургии;

отделение детской кардиохирургии.

1.10. Штатное расписание и структурных подразделений по принадлежности к Центру входит в штатное расписание ГАУЗ СО «СОКБ № 1» и формируется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

1.11. Обеспечение выполнения функций Центра осуществляется кадровым составом медицинской организации с использованием функциональных возможностей существующих структурных подразделений Центра.

1.12. Прекращение деятельности Центра осуществляется приказом Министерства здравоохранения Свердловской области по согласованию с главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ № 1» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

#### 2. Основными задачами Центра являются:

2.1. Совершенствование, повышение доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.2. Снижение смертности и инвалидизации населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

2.3. Координация системы профилактики, лечения и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний в Свердловской области.

2.4. Подготовка и повышение квалификации специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.5. Ведение регистров пациентов, перенесших оперативные вмешательства по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

2.6. Организационно-методическая работа с медицинскими организациями Свердловской области, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

#### 3. Специалисты Центра в соответствии с основными задачами:

3.1. Оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь круглосуточно пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания

медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, действующих на территории Российской Федерации и настоящим Приказом.

3.2. Обеспечивают плановую и экстренную специализированную хирургическую помощь пациентам с ишемической болезнью сердца (далее - ИБС), заболеваниями клапанного аппарата сердца, крупных внутригрудных сосудов, сочетанной патологией, новообразованиями сердца, врожденными пороками сердца, нарушениями проводимости и ритма сердца.

3.3. Разрабатывают и внедряют в практическое здравоохранение новые виды диагностики и лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также принимают участие в подготовке и издании информационно-методических материалов по вопросам диагностики, лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

3.4. Обеспечивают интеграцию медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» с другими специализированными службами, оказывающими медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сердца.

3.5. Координируют работу отделений, оказывающих медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», и специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3.6. Проводят телемедицинские консультации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» по запросу медицинских организаций Свердловской области в соответствии с перечнем медицинских показаний для телемедицинского консультирования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в консультативно-диагностической поликлинике ГАУЗ СО «СОКБ № 1», утвержденным настоящим Приказом (приложение № 7).

3.7. Принимают участие в организации и проведении региональных, межрегиональных, международных семинаров, симпозиумов, совещаний, научно-практических конференций для врачей по проблемам диагностики, лечения и реабилитации.

3.8. Принимают участие в организации повышения информированности населения Свердловской области по соблюдению здорового образа жизни и профилактике сосудистых заболеваний.

3.9. Принимают участие в проведении последипломной подготовки врачей по вопросам кардиохирургии, сосудистой хирургии, кардиологии.

3.10. Осуществляют мониторинг и анализ заболеваемости, летальности, смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний и других показателей деятельности службы по представленным статистическим отчетам из медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3.11. Осуществляют мониторинг реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3.12. Принимают участие в разработке методических рекомендаций,

алгоритмов, протоколов клинического ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3.13. Принимают участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.

3.14. Принимают участие в проведении экспертизы качества медицинской помощи пациентам по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Свердловской области по запросу Министерства здравоохранения Свердловской области.

3.15. Ведут учетную и отчетную документацию, представляют отчет о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

#### 4. Руководитель Центра:

4.1. Согласует организационно-методические аспекты своей деятельности в рамках настоящего Положения с Министерством здравоохранения Свердловской области и главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

4.2. Предоставляет ежегодно не позднее 21 февраля отчет о деятельности Центра и медицинских организаций Свердловской области, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4.3. Предоставляет ежегодно отчет о проделанной работе главному врачу медицинской организации и в отдел организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области.

4.4. Принимает участие в совместных совещаниях Министерства здравоохранения Свердловской области, в проверках медицинских организаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Свердловской области.

#### 5. Специалисты Центра имеют право:

5.1. Принимать участие в научных всероссийских и международных программах и ассоциациях по проблеме сердечно-сосудистых заболеваний.

5.2. Издавать информационные, справочные и методические материалы, относящиеся к компетенции Центра и собственные научные труды.

5.3. Запрашивать необходимую статистическую информацию об оказании медицинской помощи пациентам, страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями, в медицинских организациях Свердловской области, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» и в ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина».

Приложение № 4 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2025 № 1998-н.

**Регламент оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями  
грудной и брюшной аорты у взрослых в медицинских организациях  
Свердловской области**

1. Настоящий Регламент устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с заболеваниями грудной и брюшной аорты у взрослых в медицинских организациях Свердловской области.

2. Региональный центр по лечению пациентов с заболеваниями грудной и брюшной аорты функционирует на базе регионального центра «СЕРДЦЕ И СОСУДЫ» (далее – региональный центр). Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями грудной и брюшной аорты, требующим диагностики и/или лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения осуществляется в региональном центре.

3. Направление в региональный центр осуществляется врачами-хирургами медицинских организаций Свердловской области после проведения диагностических и лабораторных исследований при наличии следующих медицинских показаний:

решение вопроса о необходимости оперативного лечения, в том числе оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов;

симптомные аневризмы брюшной аорты вне зависимости от размера аневризмы без развития шока.

4. Отбор пациентов на плановую госпитализацию проводится сердечно-сосудистым хирургом консультативно-диагностической поликлиники регионального центра.

5. Специалисты регионального центра оказывают консультативную помощь, в том числе с применением дистанционных технологий врачам из медицинских организаций Свердловской области по вопросам диагностики и лечения пациентов с заболеваниями грудной и брюшной аорты.

6. При остром аортальном синдроме (далее – ОАС) (внезапно возникшие ситуации с похожими клиническими характеристиками, сопровождающиеся поражением аорты, соответствующие кодам МКБ-10: I71-I72) пациенты бригадой скорой медицинской помощи транспортируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в составе: отделение лучевой диагностики с компьютерным томографом от 16 срезов, возможность проведения дуплексного ультразвукового исследования, отделение анестезиологии и реанимации, хирургическое отделение, где проводится начальное обследование и диагностика.

7. По результатам исследований проводится консультация с применением дистанционных технологий с региональным центром, контактные номера телефона для организации ТМК: 8 (343) 351-16-82, 8 (343) 351-15-95.

8. В случае состояний, угрожающих здоровью и жизни пациента (разрыв брюшного отдела аорты), производится выездная консультация и оказание специализированной медицинской помощи врачом - сердечно-сосудистым хирургом ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее - ГАУЗ СО «ТЦМК») в медицинской организации по месту нахождения пациента. При отсутствии возможности проведения необходимого обследования с целью уточнения диагноза и возможного дальнейшего лечения осуществляется транспортировка больного (при условии стабильной гемодинамики!) бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК» или специализированными бригадами скорой медицинской помощи в ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

9. При выявлении у пациентов расслоения аорты типа А по Стэнфорду для проведения оперативного лечения осуществляется транспортировка больного (при условии стабильной гемодинамики!) в экстренном порядке сотрудниками ГАУЗ СО «ТЦМК» либо санитарным транспортом лечебного учреждения в ГАУЗ СО «СОКБ № 1». Доставка пациента в операционную осуществляется минуя приемное отделение.

10. При выявлении у пациентов расслоения аорты типа В по Стэнфорду с осложненным течением (постоянные некупируемые боли, неконтролируемая гипертензия, несмотря на адекватное лечение, мальперфузия и признаки разрыва, ишемия конечностей) осуществляется транспортировка больного (при условии стабильной гемодинамики!) в экстренном порядке сотрудниками ГАУЗ СО «ТЦМК» либо санитарным транспортом лечебного учреждения в ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

11. Медицинская помощь пациентам с ОАС на догоспитальном этапе должна включать:

оксигенотерапию через назальный катетер/маску объемом 4–6 л/мин для достижения  $SaO_2 > 90\%$  с увеличением объема при снижении показателя сатурации;

адекватное обезболивание с использованием опиоидных анальгетиков и бензодиазепинов внутривенно;

постоянный мониторинг АД с поддержанием уровня систолического артериального давления в пределах нормотензии до 100–120 мм рт. ст.;

исключение при подозрении на ОАС назначения пациентам антиагрегантных препаратов группы тииенопиридинов;

транспортировку пациента на каталке в положении лежа с обеспечением максимального покоя и с предварительным извещением ответственного лица о предполагаемой доставке пациента с подозрением на наличие ОАС по телефону.

12. При выявлении у пациента расслоения аорты типа В по Стэнфорду с неосложненным течением проводится консервативная терапия в медицинской организации по месту госпитализации пациента - контроль болевого синдрома, частоты сердечных сокращений и АД, а также наблюдение за возможными признаками прогрессирования заболевания.

13. При наличии медицинских показаний специализированная высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с заболеваниями грудной и брюшной аорты оказывается в плановом порядке в ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» или в федеральных центрах сердечно-сосудистой хирургии подведомственных

Минздраву России.

14. Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу ОАС, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

15. Динамическое наблюдение и учет пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу ОАС, осуществляется в региональном центре.

Приложение № 5 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2025 № 1998-н.

**Регламент оказания медицинской помощи больным с заболеваниями  
артерий нижних конечностей в медицинских организациях  
Свердловской области**

1. Настоящий регламент устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с диагнозом: заболевания артерий нижних конечностей (далее - ЗАНК) в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь пациентам с ЗАНК оказывается на основе порядков оказания медицинской помощи, стандарта и клинических рекомендаций, действующих на территории Российской Федерации.

3. Специализированная медицинская помощь пациентам с ЗАНК оказывается в медицинских организациях Свердловской области, в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи.

4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь пациентам с ЗАНК оказывается амбулаторно врачами-хирургами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами.

5. На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи в медицинской организации по месту прикрепления пациента медицинские работники осуществляют следующие функции:

1) выявляют пациентов с ЗАНК, каждому пациенту с жалобами на патологию какого-либо сосудистого бассейна врачом должны быть своевременно оценены и диагностированы поражения артерий других бассейнов, чтобы назначить адекватное лечение и предупредить прогрессирование заболевания:

проводится сбор жалоб и анамнеза с акцентом на выявление симптомов поражения различных сосудов (перемежающаяся хромота, зябкость стоп, незаживающие язвы нижних конечностей, стенокардия, боль в верхних конечностях при нагрузке, головокружения, шум в ушах, стойкое повышение АД, боль в животе после еды в сочетании с диареей и снижением массы тела). При выявлении у пациентов перемежающейся хромоты осуществляется оценка и контроль факторов риска (курение, гипертензия, дислипидемия, сахарный диабет);

проводится физикальный осмотр: аускультация артерий шеи, определение пульса на верхних конечностях, измерение АД на обеих руках с целью выявления разницы АД, пальпация и аускультация живота, аускультация бедренных артерий в паховой области (шум над ними свидетельствует о поражении подвздошных артерий); определение пульса на бедренной, подколенной, задней большеберцовой артериях и тыльной артерии стопы обеих нижних конечностей; осмотр голеней и стоп (цвет, температура, наличие язв);

2) с целью выявления основных факторов риска ССЗ назначают лабораторную диагностику;

3) назначают медикаментозную терапию, проведение лечебной физкультуры;

4) при отсутствии или снижении пульсации артерий какого-либо бассейна проводится инструментальная диагностика (дуплексное ультразвуковое исследование, компьютерная ангиография);

5) при выявлении значимой сосудистой патологии пациента направляют на консультативный прием (очный или с применением дистанционных технологий) сердечно-сосудистого хирурга в медицинские организации, указанные в приложении к настоящему регламенту;

6) осуществляют амбулаторное наблюдение и лечение больных с ЗАНК, в том числе после выписки из круглосуточного стационара.

6. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара пациентам с установленным ЗАНК возможно в медицинских организациях Свердловской области второго и третьего уровня в структуре которых организовано отделение по профилю «хирургия», отделение сосудистой хирургии, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, указанных в Перечне медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ЗАНК (приложение к настоящему регламенту).

7. Медицинскими организациями 3 уровня, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ЗАНК, являются ГАУЗ СО «СОКБ № 1» и ГАУЗ СО «ГКБ № 40». Показания для направления в медицинские организации 3 уровня:

отсутствие эффекта от проводимой медикаментозной терапии и/или необходимость ее коррекции, неэффективность проведенного вмешательства с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов;

отсутствие эффекта от проводимой медикаментозной терапии и/или необходимость ее коррекции;

неэффективность проведенного вмешательства с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов, наличие медицинских показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов лечения;

пациенты с ЗАНК и тяжелой сопутствующей патологией.

8. Скорая медицинская помощь больным при острой ишемии конечности (далее – ОИК) оказывается фельдшерами и врачами бригад скорой медицинской помощи, которые обеспечивают проведение мероприятий по устранению угрожающих жизни и здоровью состояний.

9. При ОИК (МКБ-10: I74 - I74.9) пациенты транспортируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в структуре отделение сосудистой хирургии (или койки сосудистой хирургии в составе хирургического отделения), отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

10. При отсутствии на ближайшем расстоянии медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь при ОИК, пациент транспортируется в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «хирургия». Медицинская помощь в экстренной форме оказывается врачом-специалистом хирургического профиля. Лечащий врач-

хирург организует консультацию врача-сердечно-сосудистого хирурга ГАУЗ СО «ТЦМК», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» или ГАУЗ СО «СОКБ № 1» с применением дистанционным технологий. В случае состояний, угрожающих здоровью и жизни пациента, проводится оказание специализированной помощи врачом - сердечно-сосудистым хирургом ГАУЗ СО «ТЦМК» по месту госпитализации. пациента. На территории Горнозаводского управленческого округа проводится оказание специализированной помощи ГАУЗ СО «ТЦМК» с привлечением врача - сердечно-сосудистого хирурга из ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил», при наличии медицинских показаний госпитализация возможна в ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил».

11. Для подтверждения диагноза и оценки степени ишемии в медицинской организации проводится выполнение лабораторных исследований, включая общий и биохимический анализы крови (с оценкой уровня лактата, креатинина, глюкозы), коагулограмма (активированное частичное тромбопластиновое время, протромбиновый индекс, фибриноген, D-димер) и газовый состав крови (при наличии показаний). Инструментальная диагностика включает ультразвуковое исследование дуплексное сканирование артерий нижних конечностей, а при необходимости – мультиспиральную компьютерную томографию сосудов или магнитно-резонансную ангиографию (при наличии) для уточнения уровня и характера окклюзии.

12. Пациент с признаками ОИК IIБ-III степени подлежит экстренной госпитализации в медицинскую организацию, имеющую возможность выполнения, открытого хирургического, рентгенэндоваскулярного или гибридного (открытого хирургического и эндоваскулярного) вмешательства. Среднее время медицинской эвакуации пациента с ОИК в зоне ответственности составляет не более 6 часов.

13. При отсутствии возможности проведения необходимого обследования с целью уточнения диагноза и возможного дальнейшего лечения осуществляется транспортировка бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК», в том числе с применением санавиационного транспорта, или специализированными бригадами скорой медицинской помощи в ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» или ГАУЗ СО «СОКБ № 1», ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» по согласованию.

14. При наличии показаний к ампутации нижней конечности пациент госпитализируется в медицинскую организацию по месту прикрепления, имеющую в структуре отделение гнойной хирургии и отделение анестезиологии и реанимации.

15. Диспансерное наблюдение пациентов, перенесших оперативное вмешательство по поводу ОИК, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

Приложение к Регламенту оказания  
медицинской помощи больным с  
заболеваниями артерий нижних  
конечностей в медицинских  
организациях Свердловской области

**Перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской  
помощи пациентам с ЗАНК**

| Номер<br>строки | наименование<br>медицинской<br>организации                                      | Прикрепленная медицинская<br>организация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Зона ответственности                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.              | ГАУЗ СО<br>«Свердловская<br>областная<br>клиническая<br>больница № 1»           | Пациенты, доставленные<br>бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК»<br>ГАУЗ СО «Ревдинская городская<br>больница»<br>ГАУЗ СО «Нижнесергинская<br>центральная районная больница»<br>ГБУЗ СО «Дегтярская городская<br>больница»<br>ГАУЗ СО «Городская больница<br>город Первоуральск»<br>ГАУЗ СО «Шалинская<br>центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Режевская<br>центральная районная больница»<br>ФГБУЗ Центральная медико-<br>санитарная часть N 31 ФМБА<br>России г. Новоуральск | Муниципальные образования,<br>расположенные на территории<br>Свердловской области, за<br>исключением муниципального<br>образования «город<br>Екатеринбург»<br>муниципальный округ Ревда<br>Свердловской области<br>Нижнесергинский<br>муниципальный район<br>Свердловской области<br>муниципальный округ Дегтярск<br>Свердловской области<br>муниципальный округ<br>Староуткинский Свердловской<br>области<br>Шалинский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>муниципальный округ<br>Первоуральск Свердловской<br>области<br>Новоуральский городской округ<br>Свердловской области<br>Режевской муниципальный округ<br>Свердловской области |
| 2.              | ГАУЗ СО<br>«Городская<br>клиническая<br>больница № 40<br>город<br>Екатеринбург» | Медицинские организации,<br>расположенные на территории<br>Свердловской области, в том<br>числе в муниципальном<br>образовании «город<br>Екатеринбург»<br>Пациенты, доставленные<br>бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК»                                                                                                                                                                                                                                                           | городской округ муниципальное<br>образование «город<br>Екатеринбург»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|    |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | ГАУЗ СО «СОКП<br>Госпиталь для<br>ветеранов войн»                                                           | пациенты, входящие в перечень<br>категорий граждан, проживающих<br>в Свердловской области,<br>имеющих право на медицинское<br>обслуживание в ГБУЗ СО «СОКП<br>Госпиталь для ветеранов войн»                                                                                                                                                                                                                        | Муниципальные образования,<br>расположенные на территории<br>Свердловской области                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4  | ГАУЗ СО<br>«Центральная<br>городская больница<br>№ 20 город<br>Екатеринбург»                                | ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ»<br>ГАУЗ СО «Арамилская ГБ»<br>ГАУЗ СО «Полевская<br>центральная районная больница»<br>Медицинские организации,<br>расположенные на территории<br>муниципального образования<br>«город Екатеринбург» в рамках<br>реализации Территориальной<br>программы ОМС                                                                                                                               | городской округ муниципальное<br>образование «город<br>Екатеринбург»<br>Арамилский городской округ<br>Свердловской области<br>Сысертский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>городской округ ЗАТО<br>Уральский Свердловской области<br>Полевской муниципальный округ<br>Свердловской области                                                                                                                                          |
| 5. | ГАУЗ СО<br>«Верхнепышминская<br>центральная<br>городская<br>клиническая<br>больница имени П.Д.<br>Бородина» | ГАУЗ СО «Березовская<br>центральная городская больница»<br>ГАУЗ СО «Невьянская<br>центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Кировградская<br>центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Городская больница<br>город Верхний Тагил»<br>ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская<br>городская поликлиника»                                                                                                                          | городской округ Верхняя Пышма<br>Свердловской области<br>муниципальный округ<br>Среднеуральск Свердловской<br>области<br>Березовский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>Невьянский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>Кировградский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>муниципальный округ Верхний<br>Тагил Свердловской области<br>городской округ Верх-<br>Нейвинский Свердловской<br>области              |
| 6. | ГАУЗ СО<br>«Городская<br>больница № 4 город<br>Нижний Тагил»                                                | ГАУЗ СО «Демидовская<br>городская больница»<br>ГБУЗ СО «Нижнетуринская<br>центральная районная<br>больница»<br>ГАУЗ СО «Городская<br>поликлиника № 3 город Нижний<br>Тагил»<br>ГАУЗ СО «Городская больница № 1<br>город Нижний Тагил»<br>ГАУЗ СО «Качканарская<br>центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Городская больница<br>ЗАТО Свободный»<br>ГАУЗ СО «Городская<br>поликлиника № 4 город Нижний<br>Тагил» | Верхнесалдинский<br>муниципальный округ<br>Свердловской области<br>муниципальный округ Верхний<br>Тагил Свердловской области<br>Городской округ Верхняя Тура<br>Свердловской области<br>муниципальный округ<br>Горноуральский Свердловской<br>области<br>Кушвинский муниципальный<br>округ Свердловской области<br>муниципальный округ Нижняя<br>Салда Свердловской области<br>муниципальный округ город<br>Нижний Тагил Свердловской<br>области |

|    |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                      | ГАУЗ СО «Красноуральская центральная районная больница»<br>ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва»<br>ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»<br>ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»<br>ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»<br>ФГБУЗ Центральная МСЧ № 121 ФМБА России<br>г. Нижняя Салда,<br>ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА России, г. Лесной | Новоуральский городской округ Свердловской области<br>городской округ ЗАТО Свободный Свердловской области<br>Качканарский муниципальный округ Свердловской области<br>городской округ «Город Лесной» Свердловской области<br>Нижнетуринский муниципальный округ Свердловской области                                                          |
| 7. | ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» | ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Каменск-Уральский городской округ Свердловской области<br>Каменский муниципальный округ Свердловской области<br>Камышловский городской округ Свердловской области<br>Камышловский муниципальный район Свердловской области                                                                                                                    |
| 8. | ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»           | ГАУЗ СО «Бисертская районная больница»<br>ГАУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Артинский муниципальный округ Свердловской области<br>Ачитский муниципальный округ Свердловской области<br>Бисертский муниципальный округ Свердловской области<br>городской округ Красноуфимск Свердловской области<br>Красноуфимский муниципальный округ Свердловской области                                                                |
| 9. | ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»   | ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»<br>ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»<br>ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»<br>ГАУЗ СО «Байкаловская                                                                                            | Муниципальный округ Муниципальное образование город Алапаевск Свердловской области<br>муниципальный округ муниципальное образование Алапаевское Свердловской области<br>Артемовский муниципальный округ Свердловской области<br>Городской округ «город Ирбит» Свердловской области<br>муниципальный округ Ирбитское муниципальное образование |

|     |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                         | <p>центральная районная больница»<br/>         ГАУЗ СО «Артемовская<br/>         центральная районная больница»<br/>         ГАУЗ СО «Алапаевская городская<br/>         больница»<br/>         ГАУЗ СО «Алапаевская<br/>         центральная районная больница»</p>                                      | <p>Свердловской области<br/>         муниципальный округ<br/>         Махнёвское муниципальное<br/>         образование Свердловской<br/>         области<br/>         Пышминский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Тавдинский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Талицкий муниципальный округ<br/>         Свердловской области<br/>         Тугулымский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Туринский муниципальный округ<br/>         Свердловской области<br/>         Байкаловский муниципальный<br/>         район Свердловской области<br/>         Таборинский муниципальный<br/>         район Свердловской области</p> |
| 10. | <p>ГАУЗ СО<br/>         «Краснотурьинская<br/>         городская больница»</p>          | <p>ГАУЗ СО «Карпинская<br/>         центральная городская больница»<br/>         ГБУЗ СО «Ивдельская<br/>         центральная районная больница»<br/>         ГАУЗ СО «Североуральская<br/>         центральная городская больница»<br/>         ГАУЗ СО «Волчанская городская<br/>         больница»</p> | <p>муниципальный округ<br/>         Краснотурьинск Свердловской<br/>         области<br/>         муниципальный округ Карпинск<br/>         Свердловской области<br/>         Ивдельский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Североуральский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Волчанский муниципальный<br/>         округ Свердловской области</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11. | <p>ГАУЗ СО<br/>         «Городская<br/>         больница город<br/>         Асбест»</p> | <p>ГАУЗ СО «Сухоложская районная<br/>         больница»<br/>         ГАУЗ СО «Белоярская<br/>         центральная районная больница»<br/>         МУ № 32 ФМБА город Заречный</p>                                                                                                                         | <p>Асбестовский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Белоярский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         муниципальный округ Заречный<br/>         Свердловской области</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12. | <p>ГАУЗ СО<br/>         «Серовская<br/>         городская больница»</p>                 | <p>ГАУЗ СО «Центральная районная<br/>         больница Верхотурского района»<br/>         ГАУЗ СО «Новолялинская<br/>         районная больница»</p>                                                                                                                                                      | <p>Серовский муниципальный округ<br/>         Свердловской области<br/>         муниципальный округ<br/>         Верхотурский Свердловской<br/>         области<br/>         Новолялинский муниципальный<br/>         округ Свердловской области<br/>         Гаринский муниципальный округ<br/>         Свердловской области<br/>         муниципальный округ Пелым<br/>         Свердловской области</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|     |                                                                        |                                                                                                                                                                       |                                                                      |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 13. | ЧУЗ «Клиническая<br>больница «РЖД-<br>Медицина»<br>города Екатеринбург | Медицинские организации,<br>расположенные на территории<br>муниципального образования<br>«город Екатеринбург» в рамках<br>реализации Территориальной<br>программы ОМС | городской округ муниципальное<br>образование «город<br>Екатеринбург» |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

## Перечень медицинских показаний для направления на консультативные приемы к врачу-кардиологу, сердечно-сосудистому хирургу в медицинские организации Свердловской области 2 и 3 уровня

### 1. перечень показаний и необходимых исследований для направления на консультативные приемы к врачу-кардиологу в медицинские организации Свердловской области 2 уровня

| № п/п | Группа заболеваний                                                                          | Код заболевания по МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Перечень обязательных обследований из медицинских организаций первого уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.    | Стабильная ишемическая болезнь сердца, перенесенный в прошлом инфаркт миокарда (далее - ИМ) | I20.1, I20.8, I25         | проведение инвазивной коронарографии (далее - КАГ) в плановом порядке пациентам, выписанным кардиологических отделений с ПИТ с диагнозом нестабильная стенокардия. Проведение в плановом порядке инвазивной коронарографии, шунтографии, стентирования коронарных артерий по результатам ранее проведенной КАГ | Выписка из истории болезни или формы № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее - форма № 025/у).<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований:<br>общий анализ крови (далее - ОАК), общий анализ мочи (далее - ОАМ), биохимический анализ крови (далее - б/х) (аланинаминотрансфераза (далее - АЛТ), аспартатаминотрансфераза (далее - АСТ), общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней; кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца); электрокардиограмма (далее - ЭКГ) - не более 10 дней; архив ЭКГ, протокол эхокардиографии (далее - ЭхоКГ), флюорография или рентгенография в трех проекциях органов грудной клетки - давность не более 6 месяцев; фиброгастродуоденоскопия (далее - ФГДС) - давность не более 1 месяца (при выявлении язвы, эрозий необходимо провести курс лечения с контролем ФГДС). |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                                                                                                                     | Код<br>заболе-<br>вания по<br>МКБ-10                                                                                                                | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                | Перечень обязательных обследований из медицинских<br>организаций первого уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Запись и протокол инвазивной КАГ или компьютерной томографии с контрастированием коронарных артерий (при наличии).<br>Результаты проведенных ранее консультаций кардиолога                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2.       | Хирургическое лечение ишемической болезни сердца                                                                                          | I20 - I22,<br>I24.0, I25,<br>I44.2, I45.2,<br>I45.3, I45.6,<br>I46.0, I49.5,<br>Q21.0,<br>Q24.6                                                     | уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений.<br>Дообследование пациента клинико-инструментальными методами, не имеющимися в медицинской организации 1 уровня, инвазивной диагностической КАГ, КТ-томографии, требующимися для направления в медицинскую организацию 3 уровня | Выписка из истории болезни или формы № 025/у, выписка из стационара о проведенной операции, если она проводилась ранее.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (общий белок, билирубин, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ, холестерин, липидный спектр, сахар крови) - не более 10 дней;<br>кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца); ЭКГ - не более 10 дней, ХМ ЭКГ, результаты нагрузочных проб (велоэргометрия (далее - ВЭМ)), тредмил (при наличии) - не более 6 месяцев |
| 3.       | Пороки клапанов сердца, у взрослых, опухоли сердца, болезни перикарда, инфекционный клапанный эндокардит, гипертрофическая кардиомиопатия | Q20.5,<br>Q21.3, Q22,<br>Q23.0 -<br>Q23.3,<br>Q24.4,<br>Q25.3, I34.0,<br>I34.1, I34.2,<br>35.1, 35.2,<br>I36.0 - I36.2,<br>I39 - I41,<br>I42 - I43, | уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений.<br>Дообследование пациента инструментальными методами, не имеющимися в медицинских организациях 1 уровня и требующимися для направления в медицинские организации 3 уровня                                                      | Выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней; ЭКГ - не более 10 дней, ЭхоКГ, флюорография или рентгенография в трех проекциях органов грудной клетки - давность не более 6 месяцев                                                                                                                                                                     |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                           | Код<br>заболе-<br>ния по<br>МКБ-10                                                                                                                                                | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                          | Перечень обязательных обследований из медицинских<br>организаций первого уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                 | I05.1, I05.2,<br>I06.0 - I06.2,<br>I07.0 - I07.2,<br>I08.0 - I08.3,<br>I08.8, I08.9,<br>D15.1                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4.       | Пороки сердца у<br>детей                        | Q20.1 - Q29,<br>Q21 - Q25                                                                                                                                                         | уточнение диагноза и степени<br>гемодинамических нарушений.<br>Дообследование пациента<br>инструментальными методами, не<br>имеющимися в медицинских организациях<br>1 уровня и требующимися для направления<br>в медицинские организации 3 уровня | Выписка из истории развития ребенка (форма № 112).<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований:<br>ОАК, ОАМ, б/х (общий белок, билирубин, мочевины, АСТ, АЛТ, сахар крови, ревмопробы по показаниям) - давность не<br>более 10 дней;<br>ЭКГ не более 10 дней, ЭхоКГ.<br>По показаниям: рентгенография в 3 проекциях органов<br>грудной клетки, холтеровское мониторирование (далее - ХМ<br>ЭКГ)                                                                                                                                               |
| 5.       | Нарушение<br>сердечного ритма<br>и проводимости | I44.1, I44.2,<br>I45.2, I45.3,<br>I45.6, I47.0 -<br>I47.2, I47.9,<br>I48, I49.0,<br>I49.5, Q22.5,<br>Q24.6, I44 -<br>I45, I46.0,<br>I47.0, I47.1,<br>I47.2, I47.9,<br>I48, I49.0, | уточнение диагноза и степени<br>гемодинамических нарушений.<br>Дообследование пациента<br>инструментальными методами, не<br>имеющимися в медицинских организациях<br>1 уровня и требующимися для направления<br>в медицинские организации 3 уровня | выписка из истории болезни или формы № 025/у с данными<br>проведенного обследования, проводимого лечения, с<br>оценкой эффективности терапии.<br>Заключение кардиолога-аритмолога (при наличии<br>предыдущих консультаций).<br>При наличии имплантированного антиаритмического<br>устройства обязательно выписка из стационара о<br>выполненной операции и паспорт на устройство.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований:<br>ОАК, ОАМ, б/х (общий белок, билирубин, мочевины,<br>креатинин, АЛТ, АСТ, холестерин, липидный спектр, сахар |

| № п/п | Группа заболеваний                                       | Код заболевания по МКБ-10                     | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Перечень обязательных обследований из медицинских организаций первого уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                          | I49.5, Q22.5, Q24.6                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | крови), анализ крови на тиреотропный гормон (далее - ТТГ) - давность не более 10 дней;<br>ЭКГ - не более 10 дней, ЭхоКГ, ХМ ЭКГ с зафиксированными нарушениями ритма, рентгенография органов грудной клетки - не более 6 месяцев                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6.    | Хирургическое лечение сосудов                            | I26, I65, I70 - I79, I80 - I89, Q26, Q27      | уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений.<br>Дообследование пациента клинико-инструментальными методами, не имеющимися в медицинской организации 1 уровня (ангиография, КГ и КТ-контрастная томография и т.д.), требующимися для направления в областные учреждения 3 уровня                                                                                                      | Выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (холестерин, триглицериды, общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней;<br>ЭКГ - не более 10 дней, ЭхоКГ, ультразвуковая доплерография (далее - УЗДГ), рентгенография в 3 проекциях органов грудной клетки - не более 6 месяцев                                                                                                                                                            |
| 7.    | Хирургическое лечение заболеваний периферических артерий | I70.0, I70.2, I70.9, I73, I77.1, I77.3, I79.2 | пациенты с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, у которых имеется шанс на спасение конечности от ампутации;<br>возможность лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов, определенная на основании данных компьютерной томоангиографии (при непереносимости контрастного вещества - магнитно-резонансная томоангиография, ультразвуковое исследование сосудов), а именно: | Направление, выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (холестерин, триглицериды, общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней;<br>ЭКГ (не более 5 дней), протокол ЭхоКГ, рентгенография в 3 проекциях органов грудной клетки, УЗДГ проблемных сосудов, суточное мониторирование артериального давления (при наличии); данные контрастной компьютерной томографии (при наличии).<br>Диск и заключение ангиографического исследования, |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний | Код<br>заболева-<br>ния по<br>МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Перечень обязательных обследований из медицинских<br>организаций первого уровня                                                                                            |
|----------|-----------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                       |                                      | <p>- окклюзионно-стенотическое поражение периферических артерий, имеющих адекватное воспринимающее русло (сохраненный кровоток по артериям голени и стопы);</p> <p>- изолированное поражение подвздошного сегмента (общей и наружной подвздошной артерий), не расположенное около устья общей подвздошной артерии и не доходящее до общей бедренной артерии;</p> <p>- стенозы, рестенозы, короткая окклюзия поверхностной бедренной артерии;</p> <p>- изолированное поражение подколенной артерии без вовлечения артерий голени;</p> <p>- локальная окклюзия или стеноз берцовой артерии, локализующийся вне зоны бифуркации основных магистральных стволов (ПББА - передняя большеберцовая артерия, ЗББА - задняя большеберцовая артерия, МБА - малоберцовая артерия, ТПС - тibiоперонеальный ствол).</p> <p>При невозможности оказания хирургической помощи, а также неэффективности проведенной операции с применением рентгенэндоваскулярных методов больным с ЗАНК пациент направляется для оказания</p> | <p>данные проведения сосудистых проб (при необходимости их проведения).</p> <p>При сопутствующей патологии - заключение специалиста о возможности оперативного лечения</p> |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний | Код<br>заболе-<br>вания по<br>МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                      | Перечень обязательных обследований из медицинских<br>организаций первого уровня |
|----------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|          |                       |                                      | специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских учреждениях регионального уровня в соответствии с установленным порядком |                                                                                 |

2. перечень показаний и необходимых исследований для направления на консультативные приемы к врачу-кардиологу, сердечно-сосудистому хирургу в медицинские организации Свердловской области 3 уровня

| №<br>п/п | Нозология                                                                                                                                | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10                                                                                                                                                                        | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Перечень обязательных обследований<br>в медицинских организациях 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Пороки клапанов сердца у взрослых, опухоли сердца, болезни перикарда, инфекционный клапанный эндокардит, гипертрофическая кардиомиопатия | Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0 - I36.2, I39 - I41, I42 - I43, I05.1, I05.2, I06.0 - I06.2, I07.0 - I07.2, I08.0 - I08.3, I08.8, I08.9, D15.1 | уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений. Длительное наблюдение пациента для уточнения диагноза и определения вопроса о характере и сроках оперативного лечения, определения тактики ведения после операции при появлении необходимости коррекции послеоперационной терапии, появлении осложнений со стороны послеоперационного шва, подозрение на рецидив заболевания, тромбоз или дисфункцию клапанного протеза, коррекцию антикоагуляционной терапии | выписка из истории болезни или формы № 025/у, в которой указать цель направления к врачу-кардиологу или кардиохирургу, с подробными данными проведенного обследования, проводимого лечения, с оценкой эффективности терапии, и Ф.И.О. направляющего, номер контактного телефона, электронного адреса поликлиники (для назначения активы при выписке и уточнения необходимой медицинской информации). Результаты лабораторно-диагностических исследований: флюорография или рентгенография органов грудной клетки (давностью не более 6 месяцев), данные ЭКГ (давностью не более 10 дней), при перенесенном остром инфаркте миокарда (далее - ОИМ) - архив ЭКГ. Подробный протокол ЭхоКГ исследования. |

| №<br>п/п | Нозология             | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Перечень обязательных обследований<br>в медицинской организации 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                       |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Перед плановым оперативным вмешательством:<br/> кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца);<br/> ОАК, ОАМ, б/х (билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, сахара, мочевина, креатинин) - давность не более 10 дней.<br/> Запись, протокол результата КАГ;<br/> УЗДГ сосудов шеи у пациентов старше 60 лет. Заключение лора, стоматолога (о санации полости рта), гинеколога, уролога. Заключение кардиолога, кардиохирурга (при наличии предыдущих консультаций).<br/> При сопутствующей патологии - заключение врача-специалиста по профилю заболевания о возможности оперативного лечения</p>                                                                                                                                                                                                                             |
| 2.       | Пороки сердца у детей | Q20.1 - Q29,<br>Q21 - Q25       | <p>уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений.<br/> Добследование пациента инструментальными методами, не имеющимися в медицинских организациях 1 и 2 уровня и требующимися для уточнения диагноза и определения вопроса о характере и сроках оперативного лечения, определения тактики ведения после операции при появлении необходимости коррекции послеоперационной терапии, выявление осложнений со стороны послеоперационного шва, подозрение на рецидив заболевания, тромбоз или дисфункцию клапанного протеза, коррекцию антикоагуляционной терапии</p> | <p>выписка из истории развития ребенка (форма № 112), в которой указать цель направления к врачу - детскому кардиологу, с подробными данными проведенного обследования, проводимого лечения, с оценкой эффективности терапии, и Ф.И.О. педиатра, контактного телефона, электронного адреса поликлиники (для назначения активы при выписке и уточнения необходимой медицинской информации). Новорожденным и детям раннего возраста указать: краткий акушерский анамнез, вес, рост ребенка при рождении. Справка о прививках или ксерокопия прививочного сертификата. Амбулаторная карта (обязательно).<br/> Результаты лабораторно-диагностических исследований:<br/> При рентгенологическом обследовании отметить характер легочного рисунка. Данные ЭКГ (давностью не более 10 дней), архив ЭКГ. Подробный протокол ЭхоКГ</p> |

| №<br>п/п | Нозология                                 | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10                                                                                                                                         | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Перечень обязательных обследований<br>в медицинские организации 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>исследования (при наличии).</p> <p>Перед плановым оперативным вмешательством:<br/>кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца);</p> <p>- ОАК, ОАМ, б/х (билирубин, общий белок, сахар крови, мочевины, креатинин) - 10 дней. Анализ кала на энтеробиоз, гельминтозы, бактериологический анализ кала 10 дней. Заключение лора, стоматолога (о санации полости рта). При сопутствующей патологии - заключение специалиста о возможности оперативного лечения. Справка об эпидемическом благополучии адреса (получается в поликлинике по месту жительства, годность - в течение первых суток). Заключение детского кардиолога или кардиохирурга (при наличии предыдущих консультаций)</p>                                           |
| 3.       | Нарушение сердечного ритма и проводимости | I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I47.0 - I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6, I44 - I45, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6 | <p>уточнение диагноза и степени гемодинамических нарушений.</p> <p>Дообследование пациента инструментальными методами, не имеющимися в медицинской организации 1 и 2 уровня и требующимися для уточнения диагноза и определения вопроса о характере и сроках оперативного лечения, определения тактики ведения после операции при появлении необходимости коррекции послеоперационной терапии, появлении осложнений со стороны послеоперационного шва, подозрение на рецидив заболевания, коррекцию антиаритмической терапии</p> | <p>выписка из истории болезни или формы № 025/у.</p> <p>Результаты лабораторно-диагностических исследований:<br/>ОАК, ОАМ, б/х (билирубин, общий белок, сахар крови, холестерин, липидный спектр, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ), анализ крови на ТТГ (давность не более 10 дней); данные ЭКГ (давностью не более 10 дней), архив ЭКГ; подробный протокол ЭхоКГ исследования, подробный протокол ХМ ЭКГ;</p> <p>рентгенография органов грудной клетки.</p> <p>Перед плановым оперативным вмешательством:<br/>кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца); заключение лора, стоматолога (о санации полости рта). При сопутствующей патологии - заключение специалиста по профилю заболевания о возможности оперативного лечения</p> |

| №<br>п/п | Нозология                                                                                   | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10                                              | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Перечень обязательных обследований<br>в медицинских организациях 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                             |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Данные (запись, протокол) КАГ (у пациентов старше 40 лет при наличии в анамнезе ИБС. Обязательно пациенту иметь собой выписку из стационара о варианте выполненной операции (если проводилась) и паспорт на имплантированное антиаритмическое устройство                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4.       | Стабильная ишемическая болезнь сердца, перенесенный в прошлом инфаркт миокарда (далее - ИМ) | I20.1, I20.8, I25                                                            | проведение инвазивной коронарографии (далее - КАГ) в плановом порядке пациентам, выписанным из кардиологических отделений, с диагнозом нестабильная стенокардия высокого риск. Проведение в плановом порядке инвазивной коронарографии, шунтографии, стентирования коронарных артерий по результатам ранее проведенной КАГ. Определение тактики ведения | выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней.<br>Перед плановым оперативным вмешательством: кровь на Р (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца); ЭКГ - не более 10 дней, архив ЭКГ, протокол ЭхоКГ, флюорография или рентгенография в трех проекциях органов грудной клетки - давность не более 6 месяцев.<br>ФГДС - давность не более 1 месяца (при выявлении язвы, эрозий необходимо провести курс лечения с контролем ФГДС).<br>Запись и протокол инвазивной КАГ или компьютерной томографии с контрастированием коронарных артерий (при наличии). Результаты проведенных ранее консультаций кардиолога |
| 5.       | Хирургическое лечение ишемической болезни сердца                                            | I20 - I22, I24.0, I25 I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6 | Определение показаний к хирургическому или эндоваскулярному лечению ИБС, сроков и объема оперативного лечения. Дообследование пациента инструментальными методами, не имеющимися в медицинской организации 1                                                                                                                                            | выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) - давность не более 10 дней; ЭКГ (давностью не более 5 дней), архив ЭКГ. Диск и заключение результатов инвазивной КАГ-исследования,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| №<br>п/п | Нозология                     | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10          | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                 | Перечень обязательных обследований<br>в медицинской организации 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|-------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                               |                                          | и 2 уровня, необходимыми для уточнения характера поражения коронарного русла. Определение тактики ведения после операции. Появление осложнений со стороны послеоперационного шва, подозрение на рецидив заболевания                                                       | <p>подробный протокол;</p> <p>ЭхоКГ исследования, подробный протокол ХМ ЭКГ - давностью не более 6 месяцев, протоколы суточного мониторирования артериального давления, ВЭМ (при наличии).</p> <p>Перед плановым оперативным вмешательством:</p> <p>рентгенография в 2 проекциях органов грудной клетки (при себе иметь снимки), УЗИ сосудов шеи - давностью не более 6 месяцев. ФГДС - давность не более 1 месяца (при выявлении язвы, эрозий необходимо провести курс лечения контролем ФГДС),</p> <p>ОАК, ОАМ, б/х (холестерин, триглицериды, билирубин, общий белок, сахар крови, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ давность не более 10 дней;</p> <p>кровь на RW (1 месяц), ВИЧ, HBsAg и HCV (3 месяца);</p> <p>заключение лора, стоматолога (о санации полости рта), гинеколога, уролога. При сопутствующей патологии - заключение специалиста о возможности оперативного лечения. Заключение кардиолога или кардиохирурга (при наличии предыдущих консультаций)</p> |
| 6.       | Хирургическое лечение сосудов | I26, I65, I70 - I79, I80 - I89, Q26, Q27 | У пациента имеются выраженные симптомы заболевания, значительно затрудняющие его повседневную активность (степень ишемии конечностей IIБ - IV степени по классификации Покровского А.В., т.е. максимально проходимая дистанция менее 200 м, а также возможно наличие боли | <p>Направление; выписка из истории болезни или формы № 025/у.</p> <p>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (холестерин, триглицериды, общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевины, креатинин) давность не более 10 дней;</p> <p>ЭКГ (не более 5 дней), протокол ЭхоКГ. Рентгенография в 2</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| №<br>п/п | Нозология | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Перечень обязательных обследований<br>в медицинской организации 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|-----------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |           |                                 | <p>покоя, трофических расстройств голеней и стоп).</p> <p>Решение вопроса о необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов.</p> <p>Необходимость оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при патологии сосудов брахиоцефальной зоны с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов:</p> <p>а) стенозы сонных артерий более 70% (по классификации №ASCET) вне зависимости от наличия очаговой неврологической симптоматики;</p> <p>б) стенозы сонных артерий более 50% (по классификации №ASCET) при наличии очаговой неврологической симптоматики;</p> <p>в) гемодинамически значимые стенозы (более 70% по классификации №ASCET) первого сегмента позвоночных артерий при наличии клинической симптоматики;</p> <p>г) гемодинамически значимые стенозы (более 70% по классификации №ASCET) или окклюзии подключичных артерий при развитии синдрома подключично-</p> | <p>проекциях органов грудной клетки, УЗИ проблемных сосудов, суточное мониторирование артериального давления (при наличии);</p> <p>данные контрастной компьютерной томографии (при наличии). Диск и заключение ангиографического исследования, данные проведения сосудистых проб (при необходимости их проведения). При сопутствующей патологии - заключение специалиста о возможности оперативного лечения</p> |

| №<br>п/п | Нозология                                                | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10               | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Перечень обязательных обследований<br>в медицинских организации 3 уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                          |                                               | <p>позвоночного обкрадывания.<br/>Добследование пациента инструментальными методами, не имеющимися в медицинских организациях 1 и 2 уровня и необходимыми для уточнения характера поражения сосудистого русла. Определение тактики ведения после операции при появлении необходимости коррекции послеоперационной терапии. Появление осложнений со стороны послеоперационного шва</p>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7.       | Хирургическое лечение заболеваний периферических артерий | I70.0, I70.2, I70.9, I73, I77.1, I77.3, I79.2 | <p>пациенты с хронической ишемией, угрожающей потерей конечности, у которых имеется шанс на спасение конечности от ампутации;<br/>возможность лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов, определенная на основании данных компьютерной томоангиографии (при переносимости контрастного вещества - магнитно-резонансная томоангиография, ультразвуковое исследование сосудов), а именно:<br/>- окклюзионно-стенотическое поражение периферических артерий, имеющих адекватное восприимчивое русло (сохраненный кровоток по артериям голени и стопы);</p> | <p>Направление, выписка из истории болезни или формы № 025/у.<br/>Результаты лабораторно-диагностических исследований: ОАК, ОАМ, б/х (холестерин, триглицериды, общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, сахар, мочевина, креатинин) давность не более 10 дней;<br/>ЭКГ (не более 5 дней), протокол ЭхоКГ. Рентгенография в проекциях органов грудной клетки, УЗИ проблемных сосудов, суточное мониторирование артериального давления (при наличии);<br/>данные контрастной компьютерной томографии (при наличии). Диск и заключение ангиографического исследования, данные проведения сосудистых проб (при необходимости их проведения). При сопутствующей патологии - заключение специалиста о возможности оперативного лечения</p> |

| №<br>п/п | Нозология | Код<br>заболевания<br>по МКБ-10 | Показания для направления                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Перечень обязательных обследований<br>в медицинских организациях 3 уровня |
|----------|-----------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
|          |           |                                 | <p>- изолированное поражение подвздошного сегмента (общей и наружной подвздошной артерии), не расположенное около устья общей подвздошной артерии и не входящее до общей бедренной артерии;</p> <p>- стенозы, рестенозы, короткая окклюзия поверхностной бедренной артерии;</p> <p>- изолированное поражение подколенной артерии без вовлечения артерий голени;</p> <p>- локальная окклюзия или стеноз берцовой артерии, локализующийся вне зоны бифуркации основных магистральных стволов (ПБА - передняя большеберцовая артерия, ЗБА - задняя большеберцовая артерия, МБА - малоберцовая артерия, ТПС - тibiоперонеальный ствол) при невозможности оказания хирургической помощи, а также неэффективности проведенной операции с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения с ЗАНК</p> |                                                                           |

Приложение № 7 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2015 № 1998-П.

**Перечень показаний для динамического наблюдения врача-кардиолога,  
врача - сердечно-сосудистого хирурга в консультативно-диагностических отделениях медицинских  
организаций Свердловской области 3 уровня**

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                                                                                                                                         | Код<br>заболе-<br>ния по<br>МКБ-10                                                                                                                         | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях                                                                                                                        | Кратность<br>посещения                                                                                               | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                                                                                                         | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                                                                                                                                                                                       | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Пороки<br>клапанов сердца<br>у взрослых,<br>опухоли сердца,<br>болезни<br>перикарда,<br>инфекционный<br>эндокардит<br>гипертрофичес-<br>кая<br>кардиомиопатия | Q20.5,<br>Q21.3,<br>Q22,<br>Q23.0 -<br>Q23.3,<br>Q24.4,<br>Q25.3,<br>I34.0,<br>I34.1,<br>I34.2,<br>I35.1,<br>I35.2,<br>I36.0 -<br>I36.2, I39<br>- I41, I42 | 1. Пациенты с<br>установленным пороком<br>сердца, которым<br>рекомендовано<br>наблюдение в<br>поликлинике 3 уровня.<br>2. Пациенты, перенесшие<br>оперативное<br>вмешательство до снятия<br>с диспансерного<br>наблюдения | 2 раза в течение<br>первого года<br>после операции<br>или по<br>рекомендации,<br>указанной в<br>выписном<br>эпикризе | ОАК, ОАМ, б/х<br>(АЛТ, АСТ, общий<br>билирубин, сахар,<br>холестерин, МНО<br>липидный спектр,<br>креатинин). ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки | ОАК, ОАМ, б/х<br>(АЛТ, АСТ, общий<br>билирубин, сахар,<br>холестерин, МНО<br>липидный спектр,<br>креатинин). ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки. При<br>необходимости -<br>УЗИ органов<br>брюшной полости,<br>коронарография, | При отсутствии<br>результатов:<br>ОАК, ОАМ, б/х<br>(АЛТ, АСТ,<br>общий<br>билирубин,<br>сахар,<br>холестерин, МНО<br>креатинин). |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний    | Код<br>заболевания по<br>МКБ-10                                                                                        | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях                                                                | Кратность<br>посещения                                                                                                                                                                                  | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                                                                                | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                                                                                                                                                | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                    |
|----------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                          | - I43,<br>I05.1,<br>I05.2,<br>I06.0 -<br>I06.2,<br>I07.0 -<br>I07.2,<br>I08.0 -<br>I08.3,<br>I08.8,<br>I08.9,<br>D15.1 |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       | аортография, КТ                                                                                                                                                                                                                       | полостей сердца                                                                                           |
| 2.       | Пороки сердца у<br>детей | Q20.1 -<br>Q29, Q21<br>- Q25                                                                                           | 1. Все дети и подростки с<br>впервые выявленными<br>врожденными пороками<br>сердца.<br>2. Дети с<br>оперированными ВПС до<br>снятия с диспансерного<br>наблюдения | 1. Первый год<br>после<br>хирургической<br>коррекции<br>врожденного<br>порока сердца<br>каждые 6 мес.<br>либо согласно<br>рекомендации в<br>выписном<br>эпикризе.<br>2. Через 3 года<br>оперированные с | ОАК, ОАМ,<br>биохимия крови<br>(АЛТ, АСТ, общий<br>билирубин, сахар,<br>креатинин). ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки | ОАК, ОАМ, -<br>биохимия крови<br>(АЛТ, АСТ, общий<br>билирубин, сахар,<br>креатинин). ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки, по<br>показаниям - КТ,<br>контрастные методы<br>исследования | ЭхоКГ. По<br>показаниям КТ,<br>МРТ,<br>аортография,<br>пульмонография,<br>зондирование<br>полостей сердца |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний | Код<br>заболева<br>ния по<br>МКБ-10 | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях | Кратность<br>посещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень) | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень) | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень) |
|----------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                       |                                     |                                                                                                    | ОАП,<br>септальными<br>пороками сердца<br>при отсутствии<br>гемодинамически<br>х нарушений<br>могут быть сняты<br>с диспансерного<br>наблюдения. При<br>сохранении<br>признаков<br>легочной<br>гипертензии -<br>продолжение<br>наблюдения с<br>консультациями у<br>кардиохирурга 1<br>раз в год.<br>3. Динамическое<br>наблюдение детей<br>с пороками сердца<br>без<br>гемодинамически<br>х нарушений - 1<br>раз в 12 мес. до 18<br>лет |                                                                                        |                                                                                        |                                                                                        |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                              | Код<br>заболевания по<br>МКБ-10                                                                                                                                                                                                              | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях                                                                                              | Кратность<br>посещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                                                                                      | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                                                                                      | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                                                                                                                     |
|----------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.       | Нарушение<br>сердечного<br>ритма и<br>проводимости | I44.1,<br>I44.2,<br>I45.2,<br>I45.3,<br>I45.6,<br>I47.0 -<br>I47.2,<br>I47.9,<br>I48,<br>I49.0,<br>I49.5,<br>Q22.5,<br>Q24.6,<br>I44 - I45,<br>I46.0,<br>I47.0,<br>I47.1,<br>I47.2,<br>I47.9,<br>I48,<br>I49.0,<br>I49.5,<br>Q22.5,<br>Q24.6 | 1. Пациенты с<br>нарушениями сердечного<br>ритма и проводимости,<br>подлежащие<br>консервативной терапии.<br>2. Пациенты, перенесшие<br>операции по поводу<br>нарушений ритма и<br>проводимости | 1. Пациенты,<br>находящиеся на<br>консервативном<br>лечении,<br>наблюдаются 1<br>раз в полгода с<br>регистрацией ЭКГ<br>и при<br>необходимости<br>ХМ ЭКГ.<br>2. Пациенты,<br>перенесшие<br>операции по<br>поводу<br>нарушений ритма<br>сердца<br>(имплантация<br>ЭКС, ИКД и<br>радиочастотная<br>абляция), 1 раз в<br>полгода в течение<br>первого года<br>после операции,<br>затем 1 раз в год<br>или согласно<br>рекомендации | ОАК, ОАМ, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ), МНО,<br>ЭКГ, ЭхоКГ, ХМЭ-<br>КГ, при<br>необходимости<br>коронарография | ОАК, ОАМ, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ), МНО,<br>ЭКГ, ЭхоКГ, ХМЭ-<br>КГ, при<br>необходимости<br>коронарография | МНО, ЭхоКГ,<br>анализ крови на<br>ТТГ, при<br>необходимости -<br>данные<br>визуализирующие<br>х методик (КАТ,<br>КТ,<br>эндокардиальное<br>ЭФИ,<br>программирование<br>е<br>имплантированных<br>устройств) |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                                     | Код<br>заболе-<br>ния по<br>МКБ-10                                                                             | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях                                                                                                                                    | Кратность<br>посещения                                                                                                                                                            | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                                                                       | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                                                                                                                    | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                                       |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                           |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | предыдущего<br>обследования                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                              |
| 4.       | Хирургическое<br>лечение<br>ишемической<br>болезни сердца | I20 - I22,<br>I24.0, I25<br>I44.2,<br>I45.2,<br>I45.3,<br>I45.6,<br>I46.0,<br>I49.5,<br>Q21.0,<br>Q24.6        | 1. Пациенты, перенесшие<br>операцию коронарного<br>шунтирования либо<br>сочетанную операцию<br>коронарного<br>шунтирования и<br>протезирования клапанов<br>сердца или<br>стентирования<br>магистральных и<br>коронарных сосудов       | Пациенты после<br>операции<br>коронарного<br>шунтирования<br>осматриваются 1<br>раз в полгода или<br>согласно<br>рекомендации<br>предыдущего<br>обследования                      | ОАК, ОАМ, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ                                           | ОАК, ОАМ, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ, при<br>необходимости<br>ВЭМП или тредмил-<br>тест, коронарография                     | ЭхоКГ, при<br>необходимости<br>ВЭМП или<br>тредмил, стресс<br>ЭхоКГ,<br>контрастная КТ-<br>шунтография или<br>коронарография |
| 5.       | Хирургическое<br>лечение сосудов                          | I20, I25,<br>I26, I65,<br>I70.0,<br>I70.1,<br>I70.8,<br>I71,<br>I72.0,<br>I73.1,<br>I72.8,<br>I73.1,<br>I77.6, | 1. Пациенты с<br>заболеваниями<br>магистральных и<br>периферических сосудов,<br>подлежащие<br>консервативной терапии<br>и оперативному лечению.<br>2. Пациенты,<br>оперированные на<br>различных сосудистых<br>бассейнах, находящиеся | 1. Пациенты,<br>находящиеся на<br>консервативном<br>лечении,<br>наблюдаются 1<br>раз в год с<br>коррекцией<br>медикаментозной<br>терапии и<br>физиотерапевтиче-<br>ского лечения. | ОАК, анализ<br>свертывающей<br>системы крови, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ),<br>сосудистые пробы | ОАК, анализ<br>свертывающей<br>системы крови, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>холестерин,<br>липидный спектр,<br>АСТ, АЛТ), УЗДГ<br>проблемных сосудов,<br>при необходимости<br>ангиография, | УЗДГ, при<br>необходимости<br>КТ, ангиография,<br>аортография,<br>пульмонография,<br>венография                              |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                | Код<br>заболе-<br>ния по<br>МКБ-10 | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях                                                                                                                                                  | Кратность<br>посещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень) | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень) | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень) |
|----------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                      | I98,<br>Q26.0,<br>Q27.3            | на консервативном<br>лечении, наблюдаются 1<br>раз в год с коррекцией<br>медикаментозной<br>терапии и<br>физиотерапевтического<br>лечения. У пациентов,<br>перенесших операции по<br>поводу заболеваний<br>сосудов, обследование 1<br>раз в полгода | 2. Пациенты,<br>перенесшие<br>операции по<br>поводу<br>заболеваний<br>сосудов<br>(протезирование<br>сосудов,<br>ангиопластика<br>сосудов,<br>стентирование<br>сосудов стентами<br>и стент-графтами,<br>венэктомии и др.),<br>осматриваются 1<br>раз в первые<br>полгода, затем 1<br>раз в год или<br>согласно<br>рекомендации<br>предыдущего<br>обследования |                                                                                        | аортография,<br>пульмонография,<br>венография                                          |                                                                                        |
| 6.       | Первичная<br>легочная<br>гипертензия | I27.0                              | Пациенты с<br>установленным<br>диагнозом                                                                                                                                                                                                            | 4 раза в год                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ОАК, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,                                         | ОАК, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,                                         | ЭхоКГ,<br>зондирование<br>правых отделов                                               |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний                                      | Код<br>заболевания по<br>МКБ-10 | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях | Кратность<br>посещения                                                                          | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                                                         | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                                                                                       | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                                                                      |
|----------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                            |                                 |                                                                                                    |                                                                                                 | АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки                                                   | АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки                                                                                 | сердца с пробой<br>на<br>вазореактивность                                                                                                                   |
| 7.       | ТЭЛА                                                       | I26.9                           | Пациенты с<br>установленным<br>диагнозом                                                           | В первый год - 2<br>раза. Дальше 1 раз<br>в год или по<br>показаниям                            | ОАК, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки | ОАК, б/х<br>(билирубин,<br>креатинин, глюкоза,<br>АСТ, АЛТ), ЭКГ,<br>ЭхоКГ, КАГ,<br>ангиопульмонографи<br>я. Флюорография<br>или рентгенография<br>органов грудной<br>клетки | ЭхоКГ,<br>зондирование<br>правых камер<br>сердца, КАГ,<br>ангиопульмоногр<br>афия.<br>Направление в<br>федеральные<br>центры для<br>оперативного<br>лечения |
| 8.       | Пациенты после<br>ортопической<br>трансплантации<br>сердца | Z94.1                           | Пациенты с<br>установленным<br>диагнозом                                                           | В первый год<br>после<br>трансплантации -<br>1 раз в месяц.<br>Дальше - 1 раз в 1<br>- 2 месяца | Флюорография или<br>рентгенография<br>органов грудной<br>клетки ОАК, ОАМ,<br>биохимия крови<br>(билирубин,<br>мочевина                         | ОАК, ОАМ, б/х<br>(билирубин,<br>мочевина креатинин,<br>глюкоза, АСТ, АЛТ,<br>общий белок),<br>ЭхоКГ.<br>Флюорография или                                                     | Концентрация<br>такролимуса,<br>циклоспорина,<br>ОАК, ОАМ,<br>биохимия крови<br>(билирубин,<br>мочевина                                                     |

| №<br>п/п | Группа<br>заболеваний        | Код<br>заболевания по<br>МКБ-10 | Показания для<br>динамического<br>наблюдения в<br>консультативно-<br>диагностических<br>отделениях | Кратность<br>посещения                                   | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(1 уровень)                              | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(2 уровень)                              | Перечень<br>проводимых<br>исследований в<br>медицинских<br>организациях<br>(3 уровень)                                                                    |
|----------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                              |                                 |                                                                                                    |                                                          | креатинин, глюкоза, АСТ, АЛТ, общий белок)                                                                          | рентгенография органов грудной клетки                                                                               | креатинин, глюкоза, АСТ, АЛТ, общий белок), ЭхоКГ. По показаниям: флюорография или рентгенография органов грудной клетки, консультации узких специалистов |
| 9.       | Дилатационная кардиомиопатия | I42.0                           | Пациенты с имплантированным ресинхронизирующим устройством                                         | 1 год после операции - 2 раза в год. Затем - 1 раз в год | ЭКГ, ОАК, ОАМ, биохимия крови (билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, АСТ, АЛТ), при приеме варфарина - МНО ЭхоКГ | ЭКГ, ОАК, ОАМ, биохимия крови (билирубин, мочевины, креатинин, глюкоза, АСТ, АЛТ), при приеме варфарина - МНО ЭхоКГ | Программированное имплантированное устройство ЭхоКГ                                                                                                       |

Приложение № 8 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2015 № 1998-н.

**Перечень медицинских показаний для консультаций с применением дистанционных технологий по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в консультативно-диагностических отделениях медицинских организаций 3 уровня**

| №<br>п/п | Заболевание                                                               | Показания для телемедицинской консультации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Любое сердечно-сосудистое заболевание                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Необходимость неотложной консультации при обострении/декомпенсации.</li> <li>2. Нетранспортируемые пациенты.</li> <li>3. Осмотр перед медико-социальной экспертизой.</li> <li>4. Определение тактики оперативного лечения.</li> <li>5. Повторная консультация после дополнительного обследования.</li> <li>6. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении.</li> <li>7. Пациенты с установленным диагнозом, направленные в специализированные учреждения по программе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, требующие заключения главного специалиста</li> </ol> |
| 2.       | Ишемическая болезнь сердца (МКБ-10: I20, I21, I22, I23, I25)              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты со стабильной стенокардией и проведенной коронарографией.</li> <li>2. Пациенты с ОКС без подъема ST и ИМ с подъемом ST и проведенной коронарографией + чрескожным коронарным вмешательством.</li> <li>3. Пациенты с механическими осложнениями ИМ</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3.       | Клапанная болезнь сердца (МКБ-10: I05, I06, I07, I08, I34, I35; I36, I37) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с клапанной болезнью сердца (умеренные и выраженные пороки).</li> <li>2. Пациенты с первой/повторной декомпенсацией сердечной недостаточности на фоне клапанной болезни сердца.</li> <li>3. Пациенты с неуточненным клапанным пороком сердца.</li> <li>4. Пациенты с дисфункцией/тромбозом протеза, инфекционным эндокардитом протезированного клапана сердца</li> </ol>                                                                                                                                                                                            |

| №<br>п/п | Заболевание                                                                                             | Показания для телемедицинской консультации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.       | Инфекционный эндокардит (МКБ-10: I33, I38)                                                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с острым инфекционным эндокардитом нативного клапана/клапанов сердца.</li> <li>2. Пациенты с инфекционным эндокардитом протезированного клапана/клапанов сердца</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5.       | Врожденные пороки сердца у детей и взрослых (МКБ-10: Q21 - 25, Q87.4)                                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Взрослый пациент с впервые выявленным ВПС.</li> <li>2. Гемодинамически значимый ВПС у взрослого.</li> <li>3. Пациенты с первой/повторной декомпенсацией сердечной недостаточности на фоне ВПС.</li> <li>4. Дети с ВПС, находящиеся на стационарном лечении в медицинских организациях Свердловской области, требующие консультации сердечно-сосудистого хирурга</li> </ol>                                                                                                                     |
| 6.       | Объемные образования сердца (МКБ-10: D15.2, I51)                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с объемным образованием сердца без/с эмболическим синдромом.</li> <li>2. Пациенты с объемным образованием и нарушением функции клапана сердца</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7.       | Тромбоэмболия легочной артерии, хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (МКБ-10: I26, I28)  | Пациенты с установленным диагнозом ХТЛГ для определения показаний к оперативному лечению, направления в специализированное учреждение по программе оказания высокотехнологичной медицинской помощи, требующие заключения главного специалиста                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8.       | Хроническая сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса левого желудочка (МКБ-10: I42, I50) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты не более 65 лет с ФВЛЖ &lt; 30%, имеющие ХСН III - IV ф. кл. на фоне оптимальной медикаментозной терапии без СД, ЦВБ, системных заболеваний почек, печени, легких, онкологических, хронических инфекций, тяжелых заболеваний почек, печени, легких, онкологических, психиатрических заболеваний, наркотической, алкогольной зависимости.</li> <li>2. Пациенты с СН III - IV ф. кл. сниженной ФВЛЖ и QRS &gt;= 0,12 сек.</li> </ol>                                                    |
| 9.       | Гипертрофическая кардиомиопатия (МКБ-10: I42.1, 42.2, I42.5)                                            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с обструкцией выходного отдела левого желудочка PG &gt; 50 mm Hg.</li> <li>2. Пациенты с высоким риском внезапной смерти (шкала HCM Risk-SCD).</li> <li>3. Пациенты не более 65 лет, имеющие ХСН III - IV ф. кл. на фоне оптимальной медикаментозной терапии без СД, ЦВБ, системных заболеваний соединительной ткани, хронических инфекций, тяжелых заболеваний почек, печени, легких, онкологических, психиатрических заболеваний, наркотической, алкогольной зависимости</li> </ol> |
| 10       | Перикардит (МКБ-10: I30, I31, I32)                                                                      | Пациенты с установленным диагнозом экссудативного, констриктивного перикардита при                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| №<br>п/п | Заболевание                                                                 | Показания для телемедицинской консультации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                             | <p>появлении признаков сдавления сердца, прогрессирующей сердечной недостаточностью и неэффективностью консервативного лечения</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11.      | <p>Нарушения ритма и проводимости (МКБ-10: I44 - 49)</p>                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с симптомной брадикардией.</li> <li>2. Пациенты с зарегистрированной желудочковой тахикардией/фибрилляцией желудочков, синдромом удлиненного QT и синдромом Бругада.</li> <li>3. Высокий риск внезапной смерти у пациентов с заболеванием сердца.</li> <li>4. Рецидивирующие наджелудочковые тахикардии с участием дополнительных путей проведения, АВ-узловой тахикардией</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 12.      | <p>Заболевания периферических артерий (МКБ-10: I65, I70, I73, I74, I77)</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с заподозренным или первично установленным диагнозом заболеваний периферических артерий для уточнения дальнейшей тактики (лечение, динамическое наблюдение, дообследование (УЗДГ, компьютерная томоангиография), направление на очную консультацию, госпитализацию): <ul style="list-style-type: none"> <li>- пациенты со стенозом брахиоцефальных артерий &gt; 50%;</li> <li>- пациенты с синдромом хронической ишемии органов пищеварения;</li> <li>- пациенты с синдромом вазоренальной гипертензии;</li> <li>- пациенты с хронической артериальной недостаточностью конечностей IIБ - IV ст. по классификации Покровского А.В.</li> </ul> </li> <li>2. Пациенты, которым после консультации было рекомендовано дальнейшее наблюдение с применением дистанционных технологий</li> </ol> |
| 13.      | <p>Заболевания аорты (МКБ-10: I71.2, I71.4, I71.6)</p>                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты с негенетическим вариантом аневризмы грудной аорты диаметром &gt;= 55 мм или увеличением диаметра &gt; 0,3 мм/год, нисходящей аорты &gt;= 65 мм.</li> <li>2. Пациенты с наследственными вариантами аневризм восходящей аорты диаметром &gt;= 50 мм или ростом &gt; 0,3 мм/год.</li> <li>3. Пациенты с диаметром дуги аорты &gt;= 55 мм или симптомами локальной компрессии.</li> <li>4. Пациенты с аневризмой брюшной аорты по диаметру &gt;= 45 мм или росте &gt; 10 мм/год или симптомной</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Приложение № 9 к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 16.10.2025 № 1998-н.

**Форма отчета отделения рентгенэндоваскулярных методов  
диагностики и лечения**

| № п/п  | Показатель                                                                                                     | Нарастающим ито-<br>гом,<br>с 1 января текущего<br>года |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1      | <b>Количество ангиографических установок, всего</b>                                                            |                                                         |
| 1.1.   | количество проведенных процедур, всего                                                                         |                                                         |
| 1.2.   | среднесуточная нагрузка <b>на один</b> ангиограф (рассчитыва-<br>ется от числа всех проведенных процедур)      |                                                         |
| 1.3.   | количество дней простоя ангиографа в отчетном месяце                                                           |                                                         |
| 2      | <b>Всего инвазивных коронарографий без чрескожных<br/>вмешательств, из них:</b>                                | сумма пунктов:<br>2.1.+2.2+2.3+2.4                      |
| 2.1.   | при ОКС с подъемом сегмента ST                                                                                 |                                                         |
| 2.2.   | при ОКС без подъема сегмента ST                                                                                |                                                         |
| 2.3.   | в плановом порядке (диагностические)                                                                           |                                                         |
| 2.4.   | другие исследования на сердце (шунтографии, вентрикуло-<br>графии и т.д.)                                      |                                                         |
| 3      | <b>Всего чрескожных вмешательств, из них:</b>                                                                  | сумма пунктов:<br>3.1.+3.2+3.4+3.5+3.6                  |
| 3.1.   | количество ангиопластик без стентирования КА из них:                                                           | сумма пунктов<br>3.1.1.+3.1.2                           |
| 3.1.1. | при ОКС с подъемом сегмента ST                                                                                 |                                                         |
| 3.1.2. | при ОКС без подъема сегмента ST                                                                                |                                                         |
| 3.2.   | количество ангиопластик со стентированием КА из них:                                                           | сумма пунктов<br>3.2.1.+3.2.2                           |
| 3.2.1. | при ОКС с подъемом сегмента ST                                                                                 |                                                         |
| 3.2.2. | при ОКС без подъема сегмента ST                                                                                |                                                         |
| 3.3.   | из п. 3.2 количество ангиопластик со стентированием КА у<br>пациентов с инфарктом миокарда, из них в возрасте: | сумма пунктов<br>3.3.1.+3.3.2+3.3.3+3.3.4               |
| 3.3.1  | до 59 лет                                                                                                      |                                                         |
| 3.3.2  | 60-74 года                                                                                                     |                                                         |
| 3.3.3  | 75-89 лет                                                                                                      |                                                         |
| 3.3.4  | старше 90 лет                                                                                                  |                                                         |
| 3.4.   | количество плановых ангиопластик со стентированием КА                                                          |                                                         |
| 3.5.   | количество попыток стентирования                                                                               |                                                         |
| 3.6.   | количество тромбэкстракций КА                                                                                  |                                                         |

|      |                                                                                              |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4    | <b>Количество вмешательств на сосудах головного мозга, брахиоцефальных артериях, из них:</b> |  |
| 4.1. | стентирований брахиоцефальных артерий                                                        |  |
| 4.2. | количество тромбэкстракций при ОНМК                                                          |  |
| 5    | Количество вмешательств на периферических артериях                                           |  |
| 6    | Количество стентирований артерий нижних конечностей                                          |  |
| 7    | Иные рентгенэндоваскулярные вмешательства на сосудах                                         |  |
| 8    | Внесосудистые вмешательства                                                                  |  |