



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

09.04.2024

№ 938-ИПА

г. Новосибирск

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области

В целях совершенствования системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Новосибирской области, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в соответствии с Клиническими рекомендациями «Хроническая сердечная недостаточность», одобренными Министерством здравоохранения Российской Федерации **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) регламент организации оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области;

2) структуру медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь больным хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области;

3) схему маршрутизации больных хронической сердечной недостаточностью на территории города Новосибирска и районов Новосибирской области по проведению плановой госпитализации в Межрайонные центры по лечению больных хронической сердечной недостаточностью;

4) медицинские показания для госпитализации пациентов с хронической сердечной недостаточностью на стационарное лечение;

5) чек-лист скрининга на предмет наличия хронической сердечной недостаточности;

6) формы квартального и годового отчетов для регионального центра хронической сердечной недостаточностью;

7) форму квартального отчета межрайонного центра хронической сердечной недостаточности;

8) перечень оснований направления пациентов с хронической сердечной недостаточностью на телемедицинскую консультацию в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России).

2. Руководителям государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, (далее – медицинские организации) организовать:

1) работу кардиологического кабинета по лечению больных хронической сердечной недостаточностью;

2) обучение врачей-специалистов по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности, диспансерному наблюдению граждан при установлении диагноза хронической сердечной недостаточности;

3) организацию приема пациентов по предварительной записи, в том числе, посредством Медицинской информационной системы Новосибирской области (далее – МИС НСО);

4) внесение результатов диагностических исследований и медицинских документов в МИС НСО;

5) своевременное размещение и актуализацию расписания работы врачей-специалистов в МИС НСО;

6) проведение диспансерного наблюдения граждан с хронической сердечной недостаточностью в соответствии с действующим утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми;

7) направление граждан с хронической сердечной недостаточностью в Межрайонный центр и (или) Региональный центр по лечению больных хронической сердечной недостаточностью для проведения углубленного обследования и уточнения диагноза при наличии показаний;

8) направление граждан с хронической сердечной недостаточностью на плановую госпитализацию согласно схемы маршрутизации больных хронической сердечной недостаточностью на территории города Новосибирска и районов Новосибирской области по проведению плановой госпитализации в Межрайонные центры по лечению больных хронической сердечной недостаточностью;

9) формирование и ведение карты диспансерного наблюдения граждан с установленным диагнозом хронической сердечной недостаточности по учреждению.

3. Главным врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Татарская центральная районная больница им. 70-лет Новосибирской области», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Бердская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Куйбышевская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Карасукская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Ордынская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Черепановская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Тогучинская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 12», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская больница № 3»:

1) организовать работу Межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью;

2) организовать прием пациентов по предварительной записи, в том числе, посредством МИС НСО;

3) обеспечить внесение результатов диагностических исследований и медицинских документов в МИС НСО;

4) организовать обучение врачей-специалистов по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности; диспансерному наблюдению граждан при установлении диагноза хронической сердечной недостаточности;

5) организовать своевременное размещение и актуализацию расписания работы врачей-специалистов Межрайонного центра по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью в МИС НСО;

6) организовать формирование и ведение регистра учета граждан с установленным диагнозом хронической сердечной недостаточности по учреждению до особого распоряжения (разработки программного продукта);

7) проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) по диагностике и лечению пациентов с острыми и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями с Региональным центром и ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России.

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер» Дуничевой О.В.:

1) организовать работу Регионального центра по лечению больных хронической сердечной недостаточностью;

2) организовать обучение врачей-специалистов по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности; диспансерному наблюдению граждан при установлении диагноза хронической сердечной недостаточности;

3) организовать координацию оказания медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области;

4) организовать осуществление методического руководства и консультативной помощи врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам оказания медицинской помощи больным хронической сердечной недостаточностью;

5) организовать проведение, изучение и внедрение в практику современных лечебно-диагностических технологий оказания медицинской помощи при хронической сердечной недостаточности с доведением информации до медицинских организаций;

6) организовать проведение детального анализа причин высокой госпитальной летальности пациентов с хронической сердечной недостаточностью, включая анализ правильности кодирования причин смерти, с формированием плана мероприятий по снижению летальности;

7) организовать проведение ТМК по диагностике и лечению пациентов с острыми и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями:

а) ежемесячно, не менее четырех раз, с медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в том числе с ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России;

б) ежемесячно, не менее четырех раз, с ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России;

8) передачу данных в кардиологические кабинеты по лечению больных хронической сердечной недостаточностью по пациентам с установленным диагнозом хронической сердечной недостаточностью для постановки на учет диспансерного наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью (в случае выявления граждан, ранее не состоявших на диспансерном наблюдении в кардиологическом кабинете (первичном амбулаторном кабинете);

9) организовать формирование и ведение регистра учета граждан с установленным диагнозом хронической сердечной недостаточности по учреждению до особого распоряжения (разработки программного продукта).

5. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Фомичевой М.Л. совместно с главным внештатным специалистом кардиологом министерства здравоохранения Новосибирской области Дуничевой О.В.:

1) обеспечить на регулярной основе методическое руководство, консультативную помощь по вопросам санитарно-гигиенического просвещения среди населения по профилактике сердечно-сосудистой недостаточности, соблюдению здорового образа жизни;

2) разработать единые памятки для пациентов с хронической сердечной недостаточностью с тиражированием во все медицинские организации

Новосибирской области для улучшения качества профилактической и санитарно-просветительской работы среди прикрепленного населения;

3) проводить на постоянной основе образовательные мероприятия по ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью в медицинских организациях Новосибирской области;

4) осуществлять организационно-методическое обеспечение мероприятий, направленных на профилактику и совершенствование оказания медицинской помощи хронической сердечной недостаточности.

6. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Новосибирской области Дуничевой О.В.:

1) обеспечить на регулярной основе методическое руководство, консультативную помощь по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью;

2) проведение, изучение и внедрение в практику современных лечебно-диагностических технологий оказания медицинской помощи при хронической сердечной недостаточности;

3) проведение детального анализа оказания медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью, с формированием плана мероприятий эффективности лечения.

7. Генеральному директору ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России Чернявскому А.М. рекомендовать организовать:

1) проведение ТМК пациентов с хронической сердечной недостаточностью по направлениям Межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью и Регионального центра лечения хронической сердечной недостаточности Новосибирской области;

2) организацию стационарного лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью по результатам ТМК;

3) обучение врачей-кардиологов и врачей – терапевтов по программам дополнительного профессионального образования и в рамках научно-практических мероприятий по вопросам медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью.

8. Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Маринкину И.О. рекомендовать проводить обучение врачей-кардиологов и врачей – терапевтов с учетом программ дополнительного профессионального образования и научно-практических мероприятий по вопросам медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью.

9. Признать утратившими силу:

1) приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.06.2022 № 1943 «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Новосибирской области»;

2) приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 11.07.2022 № 2162 «О внесении изменения в приказ министерства здравоохранения Новосибирской области от 22.06.2022 № 1943».

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Шалыгину Л.С.

Министр

К.В. Хальзов

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области
от 9.04.2021 № 931-4ПА

РЕГЛАМЕНТ
организации медицинской помощи больным с хронической сердечной
недостаточностью на территории Новосибирской области

1. Настоящий регламент устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» (далее – ХСН) в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, (далее – медицинские организации).

2. Медицинская помощь пациентам с ХСН оказывается медицинскими организациями Новосибирской области по видам:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинской помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

3. Медицинская помощь пациентам с ХСН оказывается медицинскими организациями Новосибирской области по формам:

- 1) экстренная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) плановая – при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

4. Медицинская помощь пациентам, с установленным диагнозом ХСН, оказывается медицинскими организациями Новосибирской области в следующих условиях:

- 1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи). Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь вне медицинской организации при острой сердечной недостаточности (далее-ОСН) и острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности (далее-ОДСН) оказывается фельдшерами и врачами бригад скорой медицинской помощи, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками, стандартами оказания медицинской помощи;

2) амбулаторно - в условиях кабинета специализированного приема пациентов с ХСН или кабинета высокого риска;

3) стационарно в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

5. Настоящий регламент утверждает разделение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХСН, на три уровня:

1) первый уровень – первичные центры лечения ХСН - медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь при ХСН на терапевтической койке (терапевтические отделения центральных районных и городских больниц);

2) второй уровень – медицинские организации, имеющие в составе первичные сосудистые отделения, на койках которых создаются межрайонные центры лечения ХСН или самостоятельные межрайонные центры, где имеются кардиологические койки и оказывается специализированная медицинская помощь;

3) третий уровень – Региональный центр по лечению пациентов с ХСН, где оказывается специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная.

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства здравоохранения
Новосибирской области
от 09.04.2024 № 939-Н/17А

СТРУКТУРА
медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь
больным хронической сердечной недостаточностью (далее – ХСН) на
территории Новосибирской области

3-й уровень	Региональный центр по лечению ХСН на территории Новосибирской области ГБУЗ НСО «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер»
2-й уровень	Межрайонные центры по лечению больных ХСН на территории Новосибирской области ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70 – летия НСО» ГБУЗ НСО «БЦГБ» ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ» ГБУЗ НСО «ГКБ № 12» ГБУЗ НСО «ГБ № 3» Медицинские организации, имеющие в своем составе сосудистые центры ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» ГБУЗ НСО «ЦКБ» ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» ГБУЗ НСО «ГКБ № 34» ГБУЗ НСО «ГКБ № 25» ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»
1-й уровень	Терапевтические/кардиологические койки ЦРБ ГБУЗ НСО «Баганская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Барабинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Болотнинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Доволенская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Здвинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Искитимская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Линевская РБ» ГБУЗ НСО «Каргатская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Кольванская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Коченевская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Кочковская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Кыштовская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ» ГБУЗ НСО «Мошковская ЦРБ» ГБУЗ НСО «НКЦРБ»

ГБУЗ НСО «НКРБ № 1»
ГБУЗ НСО «Северная ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Сузунская ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Убинская ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Усть-Таркская ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Чановская ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Чистоозерная ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Чулымская ЦРБ»
ГБУЗ НСО «Обская ЦРБ»

УТВЕРЖДЕНА
к приказу министерства здравоохранения
Новосибирской области
от 9.04.2024 № 934-НПА

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
больных хронической сердечной недостаточностью на территории
города Новосибирска и районов Новосибирской области по проведению
плановой госпитализации в Межрайонные центры по лечению
больных хронической сосудистой недостаточностью

№ п/п	Наименование медицинской организации	Территория обслуживания	Численность прикрепленного населения
1.	ГБУЗ НСО «Тогучинская ЦРБ»	Тогучинский район	54 987
2.	ГБУЗ НСО «Татарская ЦРБ им. 70 – летия НСО»	Татарский район, Усть-Таркский район, Венгеровский район, Чановский район, Кыштовский район, Чистоозерный район	108 598
3.	ГБУЗ НСО «БЦГБ»	г. Бердск, Искитимский район	219 004
4.	ГБУЗ НСО «Куйбышевская ЦРБ»	Куйбышевский район, Барабинский район, Северный район, Здвинский район, Убинский район, Каргатский район, Чулымский район	160 115
5.	ГБУЗ НСО «Карасукская ЦРБ»	Карасукский район, Баганский район, Купинский район, Красноозерский район	108 038
6.	ГБУЗ НСО «Черепановская ЦРБ»	Черепановский район, Маслянинский район, Сузунский район	104 946
7.	ГБУЗ НСО «Ордынская ЦРБ»	Ордынский район, Кочковский район, Доволенский район	58 762
8.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	Районы города Новосибирска: Дзержинский район, Центральный район, Железнодорожный район, Колыванский район, Коченевский район, Калининский район, Болотнинский район, Мошковский район, Заельцовский район, Октябрьский район	1 032 843
9.	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	Районы города Новосибирска: Советский район, Новосибирский район, Кировский район, Ленинский район, Первомайский район	897 306

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области
от 09.04.2024 № 931-НПА

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ
для госпитализации пациентов с хронической сердечной недостаточностью
на стационарное лечение

1. Привычная декомпенсация хронической сердечной недостаточности у пациентов с низкой приверженностью к лечению при условии наличия предшествующей консультации врача-кардиолога и/или предшествующей госпитализации в кардиологическое отделение с подбором терапии;

2. Пациенты с острой сердечной недостаточностью, за исключением случаев острого коронарного синдрома и декомпенсации хронической сердечной недостаточности;

3. Пациенты с показаниями к госпитализации в медицинские организации 2 и 3 уровня, но с высоким риском смерти при транспортировке (с последующей телемедицинской консультацией и дальнейшей медицинской эвакуацией).

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства здравоохранения
Новосибирской области
от 9.04.2024 № 931-НПА

ЧЕК-ЛИСТ
скрининга на предмет наличия хронической сердечной недостаточности
(далее – ХСН)

1. На каждого пациента заполняется чек-лист скрининга на предмет наличия ХСН:

№ п/п	Критерий	Баллы
1.	ФВ ЛЖ < 50%	1
2.	Одышка при ходьбе менее 300 метров/подъеме на 2-й этаж	1
3.	Отеки голеней	1
4.	Положение ортопноэ	1
5.	Прием 2-х диуретиков и более	1
6.	Инфаркт миокарда в анамнезе	1
7.	Нарушения ритма сердца по типу фибрилляции- трепетания предсердий	1
8.	КАГ с известным коронарным поражением	1
9.	СД более 10-ти лет	1
10.	ХОБЛ более 10-ти лет	1
11.	ХБП С3б-С5	1
12.	Ожирение 3 степени	1

2. При подозрении на наличие у пациента ХСН (2 балла и более), необходимо направить его в амбулаторный кабинет межрайонного центра ХСН в соответствии с маршрутизацией.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства здравоохранения
Новосибирской области

от 09.04.2024 № 931-НПА

Формы

КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ
для регионального центра хронической сердечной
недостаточности

	Показатель	____месяц 20__	Нарастающим итогом с 01.02. 20__
1	Госпитализировано пациентов с СН всего, чел		
1.1.	- из них пациентов в экстренном порядке, чел		
1.1.1.	Из них с декомпенсацией ХСН, чел		
1.1.2.	С острой СН, чел		
1.1.3.	Умерших, чел		
1.2.	- в плановом порядке, чел		
1.2.1.	Из них умерших, чел		
2	Летальность от ХСН, %		
3	Выявлены показания к ВМП, чел		
4	Направлены на ВМП, чел		
5	Проведено ТМК с профильными ФЦ, НМИЦ		
6	Проведено внутрирегиональных ТМК		
7	Проведено образовательных семинаров со специалистами МО 1 и 2 уровней		
8	Доля отклонений от КР при проведении экспертизы качества первичной медицинской документации, %		

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
для регионального центра хронической сердечной недостаточности

	Показатель	12 месяцев отчетного периода	12 месяцев предыдущего периода
1	Госпитализировано пациентов с СН всего, чел		

1.1.	- из них пациентов в экстренном порядке, чел		
1.1.1.	Из них с декомпенсацией ХСН, чел		
1.1.2.	С острой СН, чел		
1.1.3.	Умерших, чел		
1.2.	- в плановом порядке, чел		
1.2.1.	Из них умерших, чел		
2	Летальность от ХСН, %		
3	Выявлены показания к ВМП, чел		
4	Направлены на ВМП, чел		
5	Проведено ТМК с профильными ФЦ, НМИЦ		
6	Проведено внутрирегиональных ТМК		
7	Переведено пациентов с ХСН в профильные ФЦ, НМИЦ, чел		
8	Переведено пациентов с ХСН «на себя»		
9	Проведено образовательных семинаров со специалистами МО 1 и 2 уровней		
10	Доля отклонений от КР при проведении экспертизы качества первичной медицинской документации, %		

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства здравоохранения
Новосибирской области
от 9.04.2024 № 931-НПА

Форма

КВАРТАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ
межрайонного центра хронической сердечной недостаточности

	Показатель	____месяц 20__	Нарастающим итогом с 01.02. 20__
1	Госпитализировано пациентов с СН всего, чел		
1.1.	- из них пациентов в экстренном порядке, чел		
1.1.1.	Из них с декомпенсацией ХСН, чел		
1.1.2.	С острой СН, чел		
1.1.3.	Умерших, чел		
1.2.	- в плановом порядке, чел		
1.2.1.	Из них умерших, чел		
2	Летальность от ХСН, %		
3	Выявлены показания к ВМП, чел		
4	Направлены на ВМП, чел		
5	Проведено ТМК с региональным центром ХСН		
6	Проведено ТМК в зоне ответственности		
7	Переведено пациентов с ХСН «на себя», чел		
8	Переведено пациентов с ХСН в региональный центр ХСН		
9	Проведено образовательных семинаров со специалистами МО 1 и 2 уровней		
10	Доля отклонений от КР при проведении экспертизы качества первичной медицинской документации, %		

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
здравоохранения
Новосибирской области
от 09.04.2024 № 93Р-Н/174

ПЕРЕЧЕНЬ
оснований направления пациентов с хронической сердечной
недостаточностью на телемедицинскую консультацию в
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени
академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

№ п/п	МКБ	Нозология/синдром	Критерий для проведения ТМК
Категории нозологий/синдромов, при которых обязательно проведение ТМК			
1.	I42.1	Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия	ХСН 2 ФК и выше при одном из условий: 1) толщина миокарда в зоне обструкции 20 мм и более; 2) средний систолический градиент давления в зоне обструкции 40 мм рт ст и более; 3) митральная недостаточность III степени.
2.	I25.5; I42.0; I42.9	Ишемическая кардиомиопатия; дилатационная кардиомиопатия; кардиомиопатия неуточненная	ХСН 2 ФК и выше при условии: 1) ФВ ЛЖ 35% и ниже; 2) QRS менее 130 мсек.
3.	I25.5; I42.0; I42.9; I45.0; I45.1; I45.2; I45.3; I45.4; I45.5; I44.2	Ишемическая кардиомиопатия; дилатационная кардиомиопатия; кардиомиопатия неуточненная; блокада правой ножки пучка Гиса; другая и неуточненная блокада правой ножки пучка Гиса; двухпучковая блокада; трехпучковая блокада; неспецифическая внутрижелудочковая блокада; другая уточненная блокада сердца;	ХСН 2 ФК и выше при одном из условий: 1) ФВ ЛЖ 35% и менее; 2) полная блокада левой ножки пучка Гиса с QRS более 130 мсек; 3) любая блокада ножек пучка Гиса с QRS более 150 мсек.

		предсердно-желудочковая блокада полная.	
4.	I47.2; I47.0; I49.0,; I49.9	Желудочковая тахикардия; возвратная желудочковая аритмия; фибрилляция и трепетание желудочков; нарушение сердечного ритма неуточненное.	Угроза внезапной сердечной смерти у пациентов с нормальной и умеренно-сниженной (до 35%) ФВ ЛЖ и реанимационными мероприятиями в анамнезе
5.	I25.3	Аневризма сердца	ФВ ЛЖ 35% и менее
6.	I42.0	Дилатационная кардиомиопатия	ФВ ЛЖ 40% и менее не зависимо от ФК ХСН
7.	I50.0	Застойная сердечная недостаточность	При одном из условий: 1) новообразование сердца; 2) паразитоз с поражением сердца.