



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)

ПРИКАЗ

08 июня 2015

№ 64н

Волгоград

Об организации маршрутизации на проведение отдельных видов
диагностических исследований сердечно-сосудистой системы у пациентов
с сердечно-сосудистыми заболеваниями
на территории Волгоградской области

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями"

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень отдельных видов диагностических исследований при сердечно-сосудистых заболеваниях, направленных на своевременную диагностику и обеспечение доступности оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. Маршрутизацию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение отдельных видов диагностических исследований согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение эхокардиографии с физической/фармакологической нагрузкой согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4. Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение чреспищеводной эхокардиографии согласно приложению 4 к настоящему приказу;

1.5. Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение компьютерно-томографической коронарографии согласно приложению 5 к настоящему приказу;

1.6. Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение однофотонной эмиссионной компьютерной

томографии миокарда перфузионной с функциональными пробами согласно приложению 6 к настоящему приказу;

1.7 Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение магнитно-резонансной томографии сердца с контрастированием согласно приложению 7 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, обеспечить:

2.1. Работу в части оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями", клиническими рекомендациями и требованиями настоящего приказа;

2.2. Предоставление информации по вопросам организации направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение отдельных видов исследований в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград по требованию;

2.3. Выполнение пробы с дозированной физической нагрузкой, дуплексного сканирования брахиоцефальных сосудов и холтеровского мониторирования электрокардиограммы, пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, прикрепленным к медицинским организациям, и имеющим показания к исследованиям;

2.4. Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение коронарографии в соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 24 июля 2017 г. № 1974 "Об организации направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на плановое коронарографическое исследование и учете проведения коронарографических исследований в радиологической информационной системе Волгоградской области";

2.5. Направление пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение позитронно-эмиссионной томографии в медицинские организации, осуществляющие проведение позитронной эмиссионной томографии в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год, за пределы Волгоградской области, с учетом выбора пациента, по направлению врачебной комиссии за счет средств обязательного медицинского страхования.

3. Главному внештатному специалисту кардиологу комитета здравоохранения Волгоградской области, главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград Иваненко В.В. обеспечить организационно-методическое руководство по направлению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение отдельных видов исследований.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Алимова Н.Н.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04.2015 № 64н

Перечень отдельных видов диагностических исследований
при сердечно-сосудистых заболеваниях, направленных на своевременную
диагностику и обеспечение доступности оказания специализированной
(высокотехнологичной) медицинской помощи

1. Эхокардиография.
2. Дуплексное сканирование брахиоцефальных сосудов.
3. Холтеровское мониторирование электрокардиограммы.
4. Проба с дозированной физической нагрузкой (велоэргометрия, тредмил – тест).
5. Эхокардиография с физической/фармакологической нагрузкой.
6. Чреспищеводная эхокардиография.
7. Компьютерно-томографическая коронарография.
8. Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием.
9. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная с функциональными пробами.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04.25 № 64н

Маршрутизация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение отдельных видов диагностических исследований

Методы диагностики	Медицинская организация	Зоны ответственности
Эхокардиография	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по месту прикрепления	Территория обслуживания взрослого населения медицинской организации
Дуплексное сканирование брахиоцефальных сосудов	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по месту прикрепления	Территория обслуживания взрослого населения медицинской организации
Холтеровское мониторирование электрокардиограммы	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми	Территория обслуживания взрослого населения медицинской организации

	заболеваниями по месту прикрепления	
Проба с дозированной физической нагрузкой (велозрогметрия, тредмил-тест)	Медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями по месту прикрепления	Территория обслуживания взрослого населения медицинской организации
Эхокардиография с физической/фармакологической нагрузкой	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград	Волгоград г. Волжский муниципальные районы Волгоградской области
Чреспищеводная эхокардиография	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград	Волгоград г. Волжский муниципальные районы Волгоградской области
Компьютерно-томографическая коронарография	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград	Волгоград г. Волжский муниципальные районы Волгоградской области
Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград	Волгоград г. Волжский муниципальные районы Волгоградской области
Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная с функциональными пробами	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер"	Волгоград г. Волжский муниципальные районы Волгоградской области

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04'25 № 64н

Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение эхокардиографии с физической/фармакологической нагрузкой

1. Эхокардиография с физической/фармакологической нагрузкой (далее стресс-ЭХОКГ) проводится в плановом порядке.

2. Проведение стресс-ЭХОКГ исследования при наличии медицинских показаний осуществляется жителям Волгограда, г. Волжского, Волгоградской области, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по направлению медицинской организации, к которой пациенты прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи.

На стресс-ЭХОКГ направляются пациенты, находящиеся под диспансерным наблюдением, при наличии показаний (отсутствии противопоказаний).

3. Показания для проведения стресс-ЭХОКГ:

3.1. Диагностика ишемической болезни сердца (далее - ИБС):

- топическая диагностика гемодинамически значимого поражения коронарных артерий;
- у лиц со значительными исходными изменениями электрокардиограммы (далее – ЭКГ), не позволяющими адекватно ее интерпретировать во время нагрузочных проб (полная блокада левой ножки пучка Гиса, желудочковая электрокардиостимуляция, выраженная гипертрофия левого желудочка с изменениями конечной части желудочкового комплекса, синдром WPW);
- при безболевой ишемии миокарда;
- при сомнительных результатах нагрузочной пробы по ЭКГ-критериям при ишемии миокарда;
- при отрицательном результате нагрузочной ЭКГ – пробы и наличии веских клинических признаков стенокардии.

3.2. Оценка жизнеспособности миокарда.

3.3. Оценка прогноза и эффективности реваскуляризации миокарда (после проведения шунтирования, ангиопластики, стентирования коронарных артерий).

3.4. При некоронарогенных заболеваниях:

- оценка выраженности клапанных стенозов;
- оценка недостаточности клапанов (вторичная митральная недостаточность);
- оценка функции протезированных клапанов;
- диастолический стресс-тест у больных с хронической сердечной недостаточностью с сохранённой фракцией выброса левого желудочка;
- оценка латентной обструкции выходного тракта левого желудочка при гипертрофической кардиомиопатии;
- оценка лёгочной гипертензии;
- оценка сократительного резерва левого желудочка у больных с дилатационной кардиомиопатией (проба с добутамином);
- оценка функционального состояния и внутрисердечной гемодинамики при врождённых пороках сердца;
- оценка дезадаптации к физическим нагрузкам и дифференциальная диагностика при спортивном сердце.

4. Противопоказания для проведения стресс-ЭХОКГ:

4.1. Абсолютные противопоказания:

- острый коронарный синдром высокого и очень высокого риска, включая неосложнённый инфаркт миокарда, до выполнения коронарной ангиографии и стабилизации состояния пациента, но не ранее 120 часов (5 суток) от появления симптомов;
- острый коронарный синдром невысокого риска до стабилизации состояния пациента, но не ранее 48 часов (2 суток) от появления симптомов;
- декомпенсированная сердечная и/или дыхательная недостаточность, проявляющаяся одышкой в покое, при разговоре или минимальной (бытовой) нагрузке, или снижением сатурации кислорода крови менее 85%;
- симптомный тяжёлый аортальный стеноз;
- гипертрофическая кардиомиопатия с динамической обструкцией кровотока тяжёлой степени в покое (градиент давления в выносящем тракте левого желудочка более 90 мм рт. ст.);
- наличие тромбов в камерах сердца;
- подтвержденные результатами обследований и нескорректированные нарушения ритма и проводимости, сопровождающиеся нестабильной гемодинамикой (снижение артериального давления, синкопе) – устойчивая, постоянно-возвратная желудочковая тахикардия, полная атриовентрикулярная блокада;
- острый воспалительный процесс в сердце, в том числе эндокардит, миокардит и перикардит;
- острая диссекция аневризмы любого отдела аорты или высокий риск разрыва аневризмы;
- острый тромбофлебит и флеботромбоз с флотацией головки тромба;
- некорригуемая тяжёлая артериальная гипертензия.

4.2. Относительные противопоказания:

- тяжёлая лёгочная гипертензия (расчётное систолическое давление в лёгочной артерии более 70 мм рт.ст.);
- тахикардии с неконтролируемой частотой желудочковых сокращений;

- преходящая полная атриовентрикулярная блокада;
- инсульт или транзиторная ишемическая атака в течение последних трех месяцев;
- психические заболевания или состояния, не позволяющие взаимодействовать с пациентом;
- неспособность выполнить физическую нагрузку из-за стенозирующего поражения артерий нижних конечностей или заболеваний опорно-двигательного аппарата (для тестов с физической нагрузкой);
- декомпенсированные интеркуррентные заболевания, например, тяжёлая анемия, острый инфекционный процесс, электролитный дисбаланс, неконтролируемый гипертиреоз;
- осложненная беременность или беременность на поздних сроках.

5. Показания для проведения стресс-ЭХОКГ определяются врачом-кардиологом кардиологического кабинета медицинской организации, к которой прикреплен пациент. Врач-кардиолог обязан провести определение предтестовой вероятности (далее – ПТВ) ишемической болезни сердца у пациента. При высокой ПТВ ишемической болезни сердца пациенту показано выполнение стресс-ЭХОКГ.

При наличии медицинских показаний для проведения стресс-ЭХОКГ пациенту выдается направление на консультацию за счет средств обязательного медицинского страхования к кардиологу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград (далее – ГБУЗ "ВОККЦ").

Проведение стресс-ЭХОКГ возможно только после проведения медицинскими организациями, направляющими пациента, следующих обследований:

- общий анализ крови (включая уровень гемоглобина) (выполненный не ранее 10 дней до исследования),
- ЭКГ (выполненное не ранее 10 дней до исследования),
- ЭхоКГ (выполненное не ранее 6 месяцев до исследования),
- дуплексное сканирование экстракраниальных артерий (выполненное не ранее 1 года до исследования).

Запись пациента на консультацию к кардиологу ГБУЗ "ВОККЦ" осуществляется врачом – кардиологом направляющей медицинской организации через региональную информационную медицинскую систему Волгоградской области или пациентом самостоятельно (по телефону единого контакт-центра 8(8442)59-67-70, через официальный сайт ГБУЗ "ВОККЦ").

При явке на консультацию к кардиологу ГБУЗ "ВОККЦ" пациенты должны иметь при себе:

- направление медицинской организации в поликлинику ГБУЗ "ВОККЦ";
- паспорт;
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховой номер индивидуального лицевого страхования (СНИЛС);
- подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую результаты проведенных исследований и указание

предтестовой вероятности ишемической болезни сердца.

При осмотре пациента кардиолог ГБУЗ "ВОККЦ" определяет наличие показаний и отсутствие противопоказаний к стресс-тесту. В случае подтверждения необходимости выполнения стресс-ЭХОКГ пациенту сообщается дата и время проведения исследования.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04.25 № 64н

Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение чреспищеводной эхокардиографии

1. Чреспищеводная эхокардиография (далее - ЧПЭХОКГ) проводится в плановом порядке.

2. Проведение ЧПЭХОКГ исследования при наличии медицинских показаний осуществляется жителям Волгограда, г. Волжского, Волгоградской области, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по направлению медицинской организации, к которой пациенты прикреплены для оказания первичной медикосанитарной помощи.

На ЧПЭХОКГ направляются пациенты, находящиеся под диспансерным наблюдением, при наличии показаний (отсутствии противопоказаний).

3. Показания для проведения ЧПЭХОКГ:

- низкая информативность трансторакальной эхокардиографии;
- выявление внутрисердечного тромбоза;
- уточнение параметров дополнительных образований в камерах сердца (опухоли, тромбы), выявленных при обычном трансторакальном исследовании;
- диагностика инфекционного эндокардита;
- уточнение состояния клапанов сердца при врожденных и приобретенных пороках;
- оценка состояния и функции протезированного клапана;
- подозрение на аневризму аорты, расслоение аорты.

4. Противопоказания для проведения ЧПЭХОКГ:

- артериальная гипертензия выше 220/120 мм рт. ст. вне криза и обострения;
- заболевания пищевода (опухоль, дивертикулез, стриктуры, ахалазия, эзофагит в стадии обострения, варикозное расширение вен пищевода);
- кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта;
- опухоли верхних отделов желудочно-кишечного тракта;
- острый гастрит;
- выраженный рвотный рефлекс.

5. Показания для проведения ЧПЭХОКГ определяются

врачом-кардиологом кардиологического кабинета медицинской организации, к которой прикреплен пациент.

При наличии медицинских показаний для проведения ЧПЭХОКГ пациенту выдается направление на консультацию к кардиологу в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград (далее – ГБУЗ "ВОККЦ").

Проведение ЧПЭХОКГ возможно только после проведения медицинскими организациями, направляющими пациента, следующих обследований:

- ЭКГ (выполненной ранее 10 дней до исследования);
- ЭхоКГ (выполненное не ранее 1 месяца до исследования);
- рентгеноскопия пищевода или эзофагогастродуоденоскопия;
- маркеры гемоконтактных инфекций (антитела к ВИЧ, гепатитам В и С (не ранее 3 месяцев до исследования);
- СЭМ (не ранее 1 месяца до исследования).

Запись пациента на консультацию к кардиологу ГБУЗ "ВОККЦ" осуществляется врачом – кардиологом направляющей медицинской организации через региональную информационную медицинскую систему Волгоградской области или пациентом самостоятельно (по телефону единого контакт-центра 8(8442) 59-67-70, через официальный сайт ГБУЗ "ВОККЦ").

При явке на консультацию к кардиологу ГБУЗ "ВОККЦ" пациенты должны иметь при себе:

направление медицинской организации в поликлинику ГБУЗ "ВОККЦ";

паспорт;

полис обязательного медицинского страхования;

страховой номер индивидуального лицевого страхования (СНИЛС);

подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую результаты проведенных исследований.

При осмотре пациента кардиолог ГБУЗ "ВОККЦ" определяет наличие показаний и отсутствие противопоказаний к выполнению ЧПЭХОКГ. В случае подтверждения необходимости выполнения исследования пациенту сообщается дата и время проведения ЧПЭХОКГ.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04'25 № 64н

Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение компьютерно-томографической коронарографии

1. Компьютерно – томографическая коронарография (далее – КТ-коронарография) проводится в плановом порядке.

2. Проведение КТ-коронарографии при наличии медицинских показаний осуществляется жителям Волгограда, г. Волжского, Волгоградской области, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по направлению медицинской организации, к которой пациенты прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи.

На КТ-коронарографию направляются пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящиеся на диспансерном наблюдении, при наличии показаний (отсутствии противопоказаний).

3. Показания для проведения КТ-коронарографии:

3.1. Выявление и количественная оценка кальциноза коронарных артерий как маркера коронарного атеросклероза:

- при наличии факторов риска* мужчины в возрасте 45-65 лет и женщины в возрасте 55-75 лет без установленных ранее ССЗ;

- при наличии болевого синдрома в грудной клетки без установленного ранее диагноза ИБС или при сомнительных результатах нагрузочных или стресс тестов,

- при проведении дифференциальной диагностики между хронической сердечной недостаточностью ишемического и неишемического (кардиомиопатии, миокардиты) генеза.

3.2. Неинвазивная оценка проходимости коронарных сосудов, шунтов и стентов после оперативного лечения.

3.3. Неинвазивная диагностика аневризм и врожденных аномалий коронарных артерий.

3.4. Перед TAVI (Transcatheter aortic valve implantation — транскатетерная имплантация аортального клапана).

4. Противопоказания для проведения КТ-коронарографии:

- общее тяжелое состояние пациента (соматическое, психическое), исключающее согласованность действий пациента во время исследования (задержка дыхания более 15-30 секунд, неподвижность);

- беременность,
- избыточная масса тела пациента, превышающая максимально допустимую нагрузку на стол для данной модели томографа;
- выраженный кальциноз коронарных артерий, мерцательная аритмия или частая экстрасистолия;
- противопоказания к введению йодсодержащих контрастных препаратов (аллергия на йод, почечная недостаточность и др.).

5. Показания для проведения КТ-коронарографии определяются врачом-кардиологом кардиологического кабинета медицинской организации, к которой прикреплен пациент.

Направление пациентов на проведение КТ-коронарографии осуществляется в соответствии с алгоритмом взаимодействия медицинских организаций при проведении КТ-, МРТ-исследований за счет средств обязательного медицинского страхования утвержденным приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 26.01.2021 № 103 "Об организации проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии на территории Волгоградской области".

Проведение КТ-коронарографии возможно только после проведения медицинскими организациями, направляющими пациента, следующих обследований:

- анализ крови на креатинин (выполненное не ранее 10 дней до исследования),
- ЭКГ (выполненное не ранее 10 дней до исследования),
- ЭхоКГ (выполненное не ранее 6 месяцев до исследования),
- ВЭМ (тредмил-тест) (выполненное не ранее 6 месяцев до исследования).

При явке на проведение КТ- коронарографии пациенты должны иметь при себе:

- направление на исследование на бумажном носителе,
- паспорт;
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховой номер индивидуального лицевого страхования (СНИЛС);
- подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую результаты проведенных исследований;
- заключение врачебной комиссии медицинской организации, направляющей пациента на КТ-коронарографию.

* Факторы риска при отсутствии установленного диагноза ССЗ:

- неустраняемые факторы риска: ИБС, возраст, семейный анамнез (наличие у ближайших родственников инфарктов, инсультов, гипертонической болезни);
- устранимые факторы риска: ожирение, курение, артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, низкая физическая активность.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.07'25 № 64н

Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда перфузионной с функциональными пробами

1. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная с функциональными пробами (далее – ОФЭКТ миокарда) проводится в плановом порядке.

2. Проведение ОФЭКТ миокарда при наличии медицинских показаний осуществляется жителям Волгограда, г. Волжского, Волгоградской области, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по направлению медицинской организации, к которой пациенты прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи.

На ОФЭКТ миокарда направляются пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящиеся под диспансерным наблюдением при наличии показаний (отсутствии противопоказаний).

3. Показания для проведения ОФЭКТ миокарда:

- диагностика коронарогенной патологии сердца как у симптомных, так бессимптомных пациентов;
- диагностика ИБС при неинформативной ЭКГ, при сомнительных результатах других невизуализирующих методов исследования миокарда (к примеру, стрессЭХОКГ);
- отбор пациентов на проведение инвазивной коронароангиографии как у симптомных, так бессимптомных пациентов;
- решение целесообразности проведения реваскуляризации миокарда при остаточных стенозах коронарных артерий;
- оценка функциональной состоятельности имплантированных стентов, шунтов;
- определение и оценка площади рубцового повреждения миокарда;
- оценка жизнеспособности миокарда;
- диагностика некоронарогенной патологии сердца;
- дифференциальная диагностика кардиомиопатии ишемического и неишемического генеза;
- диагностика микроваскулярной стенокардии (синдром X);
- оценка кардиотоксичности при проведении противоопухолевой

терапии в онкологической практике;

- оценка риска развития кардиальных осложнений перед плановыми несердечными хирургическими вмешательствами.

4. Противопоказания для проведения ОФЭКТ миокарда:

- беременность;
- кормление грудью;
- острый и хронический тромбофлебит;
- избыточная масса тела пациента, превышающая максимально допустимую нагрузку на стол для данной модели томографа.

5. Показания для проведения ОФЭКТ миокарда определяются врачом-кардиологом кардиологического кабинета медицинской организации, к которой прикреплен пациент.

Направление на проведение ОФЭКТ миокарда выдается пациенту по результатам заключения врачебной комиссии (далее - ВК) медицинской организации, к которой он прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи.

При наличии медицинских показаний для проведения пациенту ОФЭКТ миокарда после проведения заседания ВК секретарь ВК формирует комплект документов:

- протокол ВК с заключением о необходимости проведения ОФЭКТ миокарда;

- направление на проведение ОФЭКТ миокарда;

- результаты инструментального обследования: ЭКГ, ЭхоКГ, велоэргометрия (тредмил-тест) /обязательные обследования перед проведением ОФЭКТ миокарда/.

Медицинские организации, осуществляющие направление пациентов на проведение ОФЭКТ миокарда, обеспечивают предоставление пакета документов в медицинские организации, осуществляющие проведение ОФЭКТ миокарда, определенные приложением 2 к настоящему приказу, в течение трех рабочих дней с момента оформления направления. Документация предоставляется в формате электронного документа с использованием программного обеспечения VipNet [Деловая почта]. По требованию медицинской организаций, осуществляющей проведение ОФЭКТ миокарда, к электронному пакету документов могут быть прикреплены электронные протоколы дополнительно назначенных обследований.

6. Прием документов на проведение ОФЭКТ миокарда.

Рассмотрение пакета документов выносится на заседание ВК медицинской организации, осуществляющей проведение ОФЭКТ миокарда, определенной приложением 2 к настоящему приказу. Соответствующее заключение ВК о возможности проведения исследования (положительное либо отрицательное) с использованием программного обеспечения VipNet [Деловая почта] передается в медицинскую организацию, направившую пациента на исследование. В случае отказа в проведении исследования делается отметка с

обоснованием причины отказа.

При положительном решении о проведении ОФЭКТ миокарда пациент заносится в лист ожидания ОФЭКТ миокарда медицинской организации, осуществляющей проведение исследования. Медицинские организации, осуществляющие направление на проведение ОФЭКТ миокарда, информируют пациентов о принятом решении не позднее двух рабочих дней с момента размещения информации в региональной информационной медицинской системе Волгоградской области. Медицинская организация, осуществляющая проведение ОФЭКТ миокарда, обеспечивает вызов пациента на исследование в порядке очередности согласно листу ожидания ОФЭКТ миокарда.

Медицинские организации, направляющие пациентов на проведение ОФЭКТ миокарда, ведут журнал по направлению пациентов на ОФЭКТ миокарда (далее - журнал). В журнале указываются паспортные данные пациента, номер медицинской карты амбулаторного больного, дата направления на ОФЭКТ миокарда, дата проведения ОФЭКТ миокарда, либо в случае отказа, причины отказа в проведении исследования, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, а также исполнение рекомендаций и динамика диспансерного наблюдения.

7. Порядок выполнения ОФЭКТ миокарда.

Проведение ОФЭКТ миокарда возможно только после проведения медицинскими организациями, направляющими пациента, следующих обследований:

- ЭКГ (выполненное не ранее 10 дней до исследования),
- ЭхоКГ (выполненное не ранее 6 месяцев до исследования),
- ВЭМ (тредмил-теста) (выполненное не ранее 3 месяцев до исследования).

При явке на проведение ОФЭКТ миокарда пациенты должны иметь при себе:

- направление на исследование;
- паспорт;
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховой номер индивидуального лицевого страхования (СНИЛС);
- подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую результаты проведенных исследований;
- заключение врачебной комиссии медицинской организации, направляющей пациента на ОФЭКТ миокарда.

В день выполнения ОФЭКТ миокарда перед исследованием пациента осматривает врач-кардиолог медицинской организации, выполняющей ОФЭКТ миокарда. В результате осмотра определяется объективный статус пациента и определяется наличие/отсутствие противопоказаний к выполнению исследования (нагрузочного теста).

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 08.04.25 № 64к

Порядок направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на проведение магнитно-резонансной томографии сердца с контрастированием

1. Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием (далее – МРТ сердца) проводится в плановом порядке.

2. Проведение МРТ сердца при наличии медицинских показаний осуществляется жителям Волгограда, г. Волжского, Волгоградской области, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), по направлению медицинской организации, к которой пациенты прикреплены для оказания первичной медико-санитарной помощи.

На МРТ сердца направляются пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями, состоящие под диспансерным наблюдением, при наличии показаний (отсутствии противопоказаний).

3. Показания для проведения МРТ сердца:

МРТ сердца с контрастным усилением проводится при:

- кардиомиопатиях;
 - миокардитах;
 - перикардитах;
 - ишемической болезни сердца;
 - сердечной недостаточности;
 - тромбоэмболии лёгочной артерии;
 - лёгочной гипертензии неуточнённого генеза;
 - при нарушениях ритма сердца;
 - перед планируемым кардиохирургическим вмешательством;
 - синкопальных состояниях неясной этиологии;
 - объемных образованиях полостей сердца;
 - проведении скрининга у ближайших родственников лиц, умерших внезапно или имевших в молодом возрасте признаки сердечной недостаточности;
 - проведении скрининга спортсменов, участвующих в соревнованиях.
4. Противопоказания для проведения МРТ сердца:
- первый триместр беременности;
 - наличие электронных устройств поддержания работы органов

(кардиостимулятор, порт доступа к сосудам, импланты уха);

- клаустрофобия — боязнь нахождения в замкнутых пространствах;

-неадекватное поведение пациента, состояние
алкогольного/наркотического опьянения.

5. Показания для проведения МРТ сердца определяются врачом-кардиологом кардиологического кабинета медицинской организации, к которой прикреплен пациент.

Направление пациентов на проведение МРТ сердца осуществляется в соответствии с алгоритмом взаимодействия медицинских организаций при проведении КТ-, МРТ-исследований за счет средств обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 26.01.2021 № 103 "Об организации проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии на территории Волгоградской области".

Проведение МРТ сердца возможно только после проведения медицинскими организациями, направляющими пациента, следующих обследований:

- анализ крови на креатинин (выполненное не ранее 10 дней до исследования),

- ЭКГ (выполненное не ранее 10 дней до исследования),

- ЭхоКГ (выполненное не ранее 6 месяцев до исследования),

- ХМЭКГ (выполненное не ранее 3 месяцев до исследования).

При явке на проведение МРТ сердца пациенты должны иметь на руках:

направление на исследование на бумажном носителе,
паспорт;

полис обязательного медицинского страхования;

страховой номер индивидуального лицевого страхования (СНИЛС);

подробную выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую результаты проведенных исследований;

заключение врачебной комиссии медицинской организации, направляющей пациента на МРТ сердца.