

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

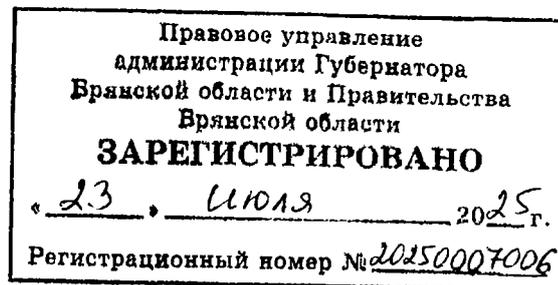
ПРИКАЗ

от «23» 07, 2025 года

№ 915

г. Брянск

О внесении изменения в приказ департамента здравоохранения Брянской области от 26 февраля 2024 года № 210 «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Брянской области»



В соответствии с законом Брянской области от 3 ноября 1997 года № 28-З «О законах Брянской области и иных нормативных правовых актах Брянской области» в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Брянской области
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента здравоохранения Брянской области от 26 февраля 2024 года № 210 «Об организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Брянской области» следующие изменения.

1.1. Дополнить пунктом 1.18. «Алгоритм направления пациентов с ишемической болезнью сердца и с подозрением на ишемическую болезнь сердца на проведение основных видов диагностических исследований» согласно приложению № 18».

1.2. Приложение № 5 «Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, при проведении плановых чрескожных коронарных вмешательств» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.3. Приложение № 6 «Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, при госпитализации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями по экстренным и неотложным показаниями» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.4. Приложение № 2 к алгоритму оказания экстренной и неотложной кардиологической помощи населению Брянской области изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.5. Приложение № 3 к алгоритму оказания экстренной и неотложной кардиологической помощи населению Брянской области изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.6. Приложение № 4 к алгоритму оказания экстренной и неотложной кардиологической помощи населению Брянской области изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.7. Приложение № 10 «Карта-схема № 2 «Маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОКС в медицинские организации, в структуре которых организовано специализированное отделение для больных с ОКС»» изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

1.8. Первый абзац приложения № 15 «Алгоритм информационного взаимодействия медицинских организаций Брянской области, включенных в регламент маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения и перенесших оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, и информационного обеспечения реализации программы по получению льготных лекарственных препаратов» изложить в редакции:

«В Брянской области в целях осуществления вторичной профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний (далее – ССЗ) проводятся мероприятия по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях согласно перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 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» (далее – Перечень)».

1.9. Дополнить приложением № 18 «Алгоритм направления на проведение основных видов диагностических исследований пациентов с ишемической болезнью сердца и пациентов с подозрением на ишемическую болезнь сердца» согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента



А.С. Галаганов

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 23 июля 2025 года № 915

«Приложение № 5
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 26 февраля 2024 года № 210

**Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных
департаменту здравоохранения Брянской области, при проведении
плановых чрескожных коронарных вмешательств**

Территория	Медицинская организация
Советский район г. Брянска, Выгоничский, Мглинский, Погарский, Почепский, Стародубский, Суземский, Трубчевский, Унечский, Карачевский районы	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»
Фокинский район, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений), Брасовский, Дубровский, Жуковский, Жирятинский, Клетнянский, Навлинский, Севский, Комаричский, Рогнединский районы	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»
Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкр Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения), г. Сельцо, г. Фокино, Дятьковский район	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»
Клинцовский, Гордеевский, Красногорский, Злынковский, Климовский районы Новозыбковский, Суражский районы, г. Клинцы	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 25 июля 2025 года № 915

«Приложение № 6
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 26 февраля 2024 года №

**Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных
департаменту здравоохранения Брянской области, при госпитализации
пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
по экстренным и неотложным показаниями**

№ п/п	Зона ответственности	Медицинская организация
1.	Острый коронарный синдром с ЧКВ	
	Советский, Фокинский районы, п. Белые Берега г. Брянска	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» (вт., чт., сб.), телефон: (4832) 32-96-05
		ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер» (пн., ср., пт., вс.), телефон: (4832) 74-23-54
	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкр Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения) г. Сельцо, г. Фокино, Дятьковский район	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1», телефон: (4832) 51-05-23 (ОКС)
	Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений), Выгоничский, Мглинский, Погарский, Почепский, Стародубский, Суземский, Трубчевский, Унечский, Карачевский районы	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», телефон: (4832) 32-95-72
Брасовский, Дубровский, Жуковский, Жирятинский, Клетнянский, Навлинский, Севский, Комаричский, Рогнединский районы	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер», телефон: (4832) 74-23-54	

	Клинцовский, Гордеевский, Новозыбковский, Злынковский, Климовский, Красногорский, Суражский районы	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», телефон: (48336) 5-64-50
2.	Острый коронарный синдром (без ЧКВ)	
	Жуковский, Жирятинский, Рогнединский, Дубровский районы	ГБУЗ «Жуковская МБ», телефон: (48334) 3-13-68
	Советский, Фокинский районы, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений), Мглинский, Погарский, Почепский, Стародубский, Трубчевский, Унечский Выгоничский, Суземский, Карачевский районы	Г А У З «Брянская областная больница № 1» (вт., чт., сб.), телефон: (4832) 32-96-05 (вт., чт., сб.) Ежедневно
	Советский, Фокинский районы, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений), Брасовский, Клетнянский, Навлинский, Севский, Комаричский районы	Г А У З «Брянский областной кардиологический диспансер» (пн., ср., пт., вс.), телефон: (4832) 74-23-54; 66-19-31 Ежедневно
	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкр Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения), г. Сельцо, г. Фокино, Дятьковский район	Г А У З «Брянская городская больница № 1», телефон: (4832) 51-05-23
	г. Клинцы, Клинцовский, Новозыбковский, Гордеевский, Красногорский, Злынковский, Климовский Суражский районы	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», телефон: (48336) 5-64-50
3.	Острые нарушения ритма сердца (за исключением атриовентрикулярной, синоатриальной блокады 2 - 3-й степени)	
	Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское, Свенское, Журиничское Добруньское, Супоневское сельские поселения, с. Октябрьское.), Брасовский, Дубровский, Карачевский, Клетнянский, Комаричский, Навлинский, Севский, Суземский районы	Г А У З «Брянский областной кардиологический диспансер», телефон: (4832) 74-23-54, 66-19-31
	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкрн Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения). г. Сельцо	Г А У З «Брянская городская больница № 1», телефон: (4832) 51-05-23

	Фокинский район г. Брянска	ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», телефон: (4832) 51-05-23
	Дятьковский район, г. Фокино	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Познизова», телефон: (48333) 3-10-37
	Новозыбковский, Злынковский, Климовский районы	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ», телефон: (48343) 3-05-37
	г. Клинцы, Клинцовский, Гордеевский, Красногорский, Мглинский, Суражский районы	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», телефон: (48336) 5-64-50
	Погарский, Почепский, Стародубский, Трубчевский, Унечский районы	ГБУЗ «Погарская ЦРБ», телефон: (48349) 2-20-79
	Жуковский, Рогнединский районы	ГБУЗ «Жуковская МБ», телефон: (48334) 3-13-68
	Выгоничский район	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», телефон: (4832) 32-96-05
	Брянский район (кроме Снежского, Свенского, Журиничского, Добруньского, Супоневского, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений, с. Октябрьское, мкрн Сосновый Бор), Жирятинский район	ГБУЗ «Брянская МБ», телефон: (4832) 94-20-44
	Атриовентрикулярная, синоатриальная блокада 2 - 3-й степени	
4.	г. Брянск, Брянская область	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», телефон: (4832) 32-96-05
	Тромбозмболия легочной артерии, воспалительные заболевания сердца	
5.	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, мкрн Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения, г. Сельцо, г. Фокино	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1», телефон: (4832) 51-05-23
	Советский, Фокинский районы, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (Свенское, Снежское, Супоневское, Добруньское, Журиничское сельские поселения, с. Октябрьское)	ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», телефон: (4832) 66-69-39

	Выгоничский, Суземский, Севский, Комаричский, Брасовский, Навлинский, Карачевский районы	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», телефон: (4832) 32-96-05
	Новозыбковский, Злынковский, Климовский районы	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ», телефон: (48343) 3-05-37
	Погарский, Почепский, Стародубский, Трубчевский, Унечский районы	ГБУЗ «Погарская ЦРБ», телефон: (48349) 2-20-79
	г. Клинцы, Клинцовский, Гордеевский, Мглинский, Красногорский, Суражский районы	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», телефон: (48336) 5-64-50
	Жуковский, Рогнединский, Дубровский, Клетнянский районы	ГБУЗ «Жуковская МБ», телефон: (48334) 3-13-68
	Дятьковский район	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова», телефон: (48333)3-10-37
	Брянский, Жирятинский район	ГБУЗ «Брянская МБ», телефон: (4832)94-20-44
	Острая декомпенсация ХСН	
	Бежицкий район г. Брянска, Брянский район (Нетьинское, Новодарковичское, Стекланнорядицкое сельские поселения)	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1», телефон: (4832) 51-05-23
	Володарский район г. Брянска, Брянский район (мкрн. Сосновый Бор), Фокинский район г. Брянска, п. Белые Берега	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2» (пн. - пт. с 08-00 до 16-00), телефон: (4832) 73-09-10,
		ГАУЗ «Брянская городская больница № 4» (пн. – пт. с 16-00 до 08-00 следующего дня, праздничные и выходные дни круглосуточно), телефон: (4832) 66-69-39
6.	Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское, Свенское, Журиничское, Добруньское, Супоневское сельские поселения, с. Октябрьское)	ГАУЗ «Брянская городская больница № 4», телефон: (4832) 66-69-39 ежедневно
	Брянский район (за исключением Снежского, Свенского, Журиничского, Добруньского, Супоневского, Новодарковичского, Нетьинского, Стекланнорядицкого сельских поселений, с. Октябрьского, мкр Сосновый Бор), Жирятинский район	ГБУЗ «Брянская МБ», телефон: (4832)94-20-44

	Брянская область (кроме г. Брянска, Брянского района)	Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарных условиях или в условиях дневного стационара по территориальному принципу.
7.	Другие сердечно-сосудистые заболевания, в том числе хронические ССЗ	
	г. Брянск, Брянский район	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер», телефон: (4832) 74-23-54, 66-19-31
	Брянская область (кроме г. Брянска, Брянского района)	Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарных условиях или в условиях дневного стационара по территориальному принципу.

».

Приложение № 3
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 2 июля 2025 года № 915

«Приложение № 2
к алгоритму оказания экстренной и
неотложной кардиологической помощи
населению Брянской области

**Численность населения
территорий обслуживания медицинских организаций,
подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области,
оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с
сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющих в своей структуре
отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения,
отделение анестезиологии-реанимации, кардиологическое отделение с
палатой реанимации и интенсивной терапии**

1. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющие отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (РСЦ, ПСО)

Медицинская организация	Зона ответственности	Численность (чел.) (по состоянию на 01 января 2024 года)
РСЦ ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», 30 кардиологических коек	Советский район г. Брянска	38 088
	Фокинский район г. Брянска	21 894
	Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений)	47 394
	пос. Белые Берега Фокинского района г. Брянска	3 078
	Выгоничский район	13 782
	Карачевский район	25 360
	Мглинский район	13 384
	Погарский район	23 097
	Почепский район	27 782
	Стародубский район	28 071
	Суземский район	12 549
	Трубчевский район	26 835
	Унечский район	27 921
	Итого	309 235
ГАУЗ «Брянский областной	Советский район, г. Брянска	50 785

кардиологический диспансер», 32 кардиологические койки	Фокинский район г. Брянска	29 192
	пос. Белые Берега Фокинского района г. Брянска	4 103
	Брасовский район	14 169
	Дубровский район	11 924
	Жуковский район	27 374
	Жирятинский район	5 390
	Клетнянский район	13 626
	Комаричский район	12 305
	Навлинский район	21 383
	Рогнединский район	4 943
	Севский район	11 249
	Итого	206 443
РСЦ ГАУЗ «Брянская городская больница № 1» 60 кардиологических коек	Бежицкий район г. Брянска	108 579
	Володарский район г. Брянска	51 417
	Брянский район (мкр Сосновый Бор Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения)	13858
	Дятьковский район	42 060
	г. Сельцо	12 468
	г. Фокино	9 993
	Итого	238 375
ПСО ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» 30 кардиологических коек	Клинцовский район, г. Клинцы	69 986
	Гордеевский район	7 803
	Злынковский район	9 106
	Климовский район	20 684
	Красногорский район	8 290
	Новозыбковский район	39 258
	Суражский район	17 763
	Итого	172 890

2. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, не имеющие отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения

Медицинская организация	Зона ответственности	Численность (чел.) (по состоянию на 01 января 2024 года)
ПСО ГБУЗ «Жуковская МБ» 25 кардиологических коек	Дубровский район	11 924
	Жуковский район	27 374
	Рогнединский район	4 943
	Жирятинский район	5 390
	Итого	49 631

».

Приложение № 4
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 21 июля 2025 года № 915

«Приложение № 3
к алгоритму оказания экстренной и
неотложной кардиологической
помощи населению Брянской
области

**Форма
отчетности «Ежедневный мониторинг оказания медицинской помощи
больным с острым коронарным синдромом»**

№	ФИО пациента	Возраст	Время появления симптомов	Дата и время обращения за медицинской помощью	Дата и время госпитализации	Диагноз	Проведение ТЛТ (препарат)	Дата и время направления в РСЦ и ПСО	Проведение КАГ	Проведение стентирования коронарных артерий	Причины невыполнения

Руководители РСЦ ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», РСЦ ГАУЗ «Брянская городская больница № 1», заведующие первичных сосудистых отделений ГБУЗ «Жуковская МБ», ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», заместители главного врача по медицинской части ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер» ежедневно до 11-00 часов заносят информацию о случаях госпитализации пациентов с острым, повторным инфарктом миокарда и нестабильной стенокардией.

До 15-00 часов понедельника обобщенную еженедельную информацию руководители РСЦ ГАУЗ «Брянская областная больница №1», ГАУЗ «Брянская городская больница №1», заведующие первичных сосудистых отделений ГБУЗ «Жуковская МБ», ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», заместители главного врача по медицинской части ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер», предоставляют главному внештатному кардиологу А.М. Недбайкину по системе «Деловая почта» (VipNet) на адрес «022_Областной кардиодиспансер».»,

Приложение № 5
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 23 июля 2025 года № 915

«Приложение № 4
к алгоритму оказания экстренной и
неотложной кардиологической
помощи населению Брянской
области

Отчет
о деятельности регионального сосудистого центра, первичного
сосудистого отделения, осуществляющих лечение пациентов
с острым коронарным синдромом

Наименование медицинской организации _____
Отчетная дата _____

№	Наименование показателя	За отчетный месяц	Нарастающим итогом
1.	Количество штатных/ развернутых коек в отделении, единиц		
2.	Число госпитализированных больных с ОКС – всего, человек		
2.1.	из них в первые 24 часа		
2.1.1.	в том числе в первые 12 часов		
2.1.2.	в том числе в первые 2 часа		
2.1.3.	ОКСпST		
2.1.4.	ОКСбпST		
2.1.4.1.	из них высокого риска		
2.1.4.2.	Из них проведено КАГ		
2.1.4.3.	Из них проведено ЧКВ с лечебной целью (ангиопластика, тромбэкстракция, стентирование)		
2.1.4.4.	Из них проведено стентирование		
3.	Число госпитализированных больных ОИМ – всего, человек		
	с подъемом сегмента ST		
	без подъема сегмента ST		
3.1.	из них, минуя приемное		

	отделение		
4.	Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в ОАР, человек		
	с подъемом сегмента ST		
	без подъема сегмента ST		
5.	Число умерших, больных ОКС – всего, человек		
5.1.	из них в первые 24 часа		
6.	Всего проведено ТЛТ* больным, поступившим в отделение		
6.1.	из них на догоспитальном этапе		
7.	Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронарографии – всего, человек		

До 5 числа месяца следующего за отчетным руководители РСЦ ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», РСЦ ГАУЗ «Брянская городская больница № 1», заведующие первичных сосудистых отделений ГБУЗ «Жуковская МБ», ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», заместители главного врача по медицинской части ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер» предоставляют «Отчет о деятельности РСЦ, ПСО, осуществляющих лечение пациентов с острым коронарным синдромом» главному внештатному кардиологу А.М. Недбайкину по системе «Деловая почта» (VipNet) на адрес «022_Областной кардиодиспансер»».

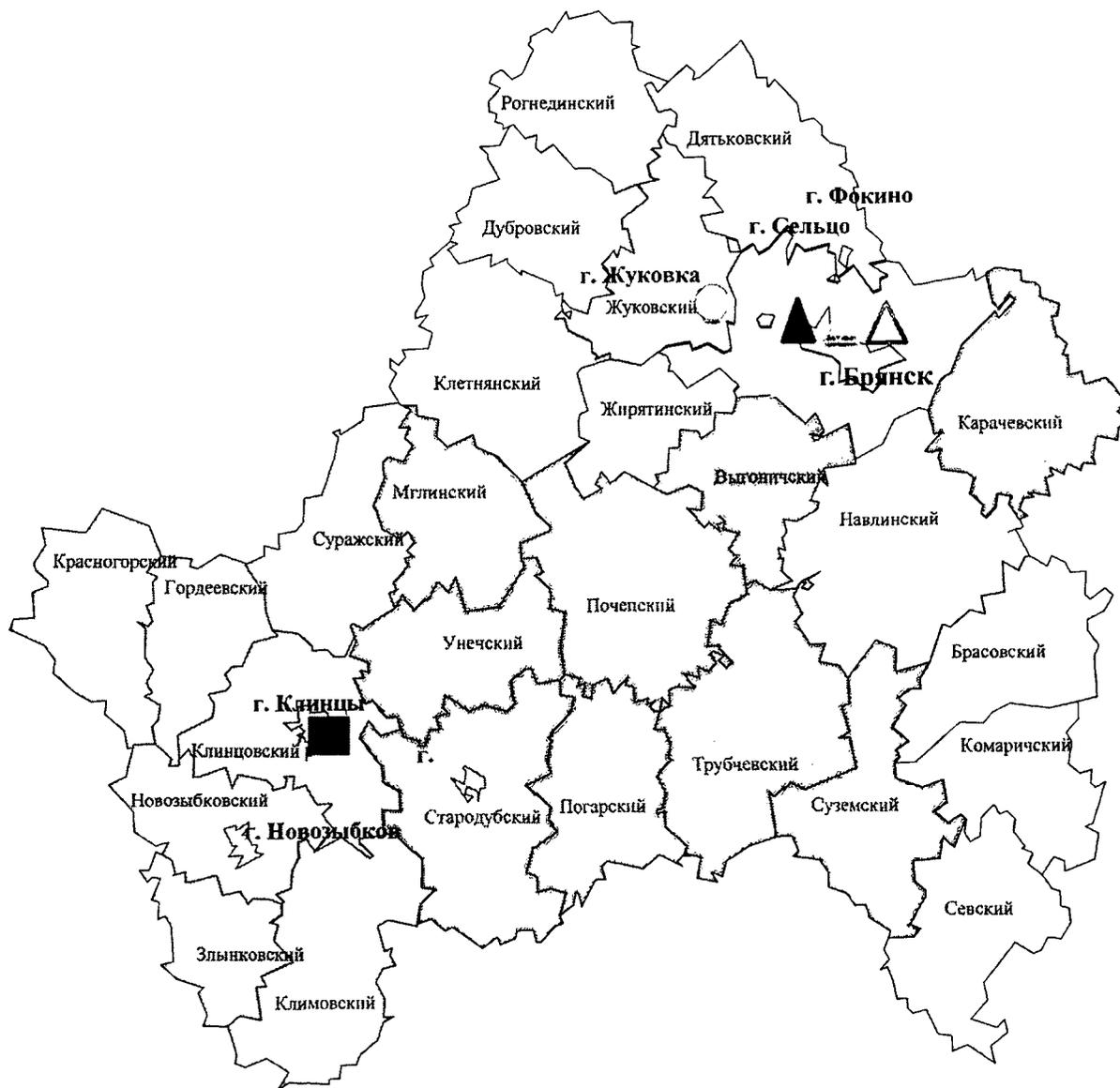
Приложение № 6
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от 23 июля 2025 года № 915

«Приложение № 10
к приказу департамента здравоохранения
Брянской области
от февраля 2024 года №

Карта-схема № 2 «Маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОКС в медицинские организации, в структуре которых организовано специализированное отделение для больных с ОКС»

- ▲ РСЦ
ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»
30 коек (309 235 чел.)*
- РСЦ
ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»
60 коек (238 375 чел.)*
- △ ПСО
ГАУЗ «Брянский областной
кардиологический диспансер»
32 койки (206 443 чел.)*
- ПСО ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»
30 коек (172 890 чел.)*
- ПСО ГБУЗ «Жуковская МБ»
25 коек (49 631 чел.)*

* - численность взрослого населения в
зоне ответственности по данным
на 1 января 2024 года»

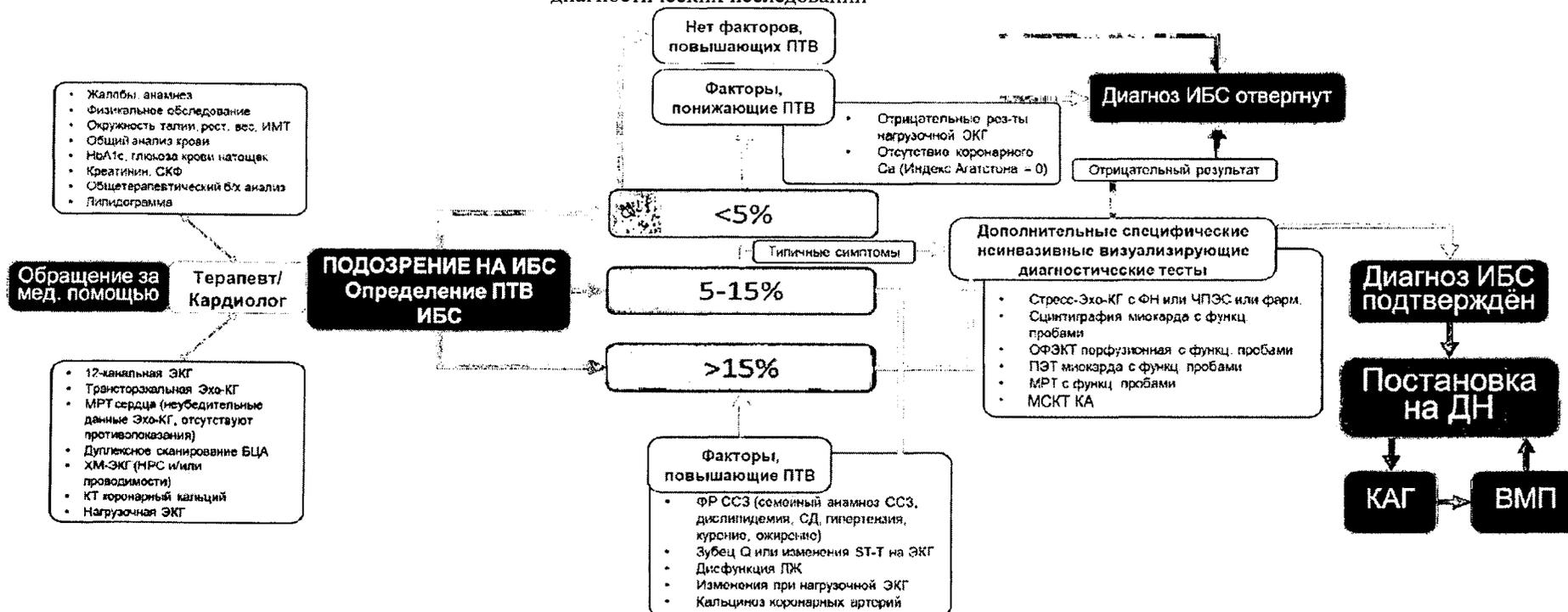


Приложение № 7
к приказу департамента
здравоохранения Брянской области
от июля 2025 года №

«Приложение № 18
к приказу департамента здравоохранения
Брянской области
от 26 февраля 2024 года № 210

АЛГОРИТМ

направления пациентов с ишемической болезнью сердца и с подозрением на ишемическую болезнь сердца на проведение основных видов
диагностических исследований



1. Диагностические исследования при ишемической болезни сердца осуществляются в соответствии с «Клиническими рекомендациями «Стабильная ишемическая болезнь сердца», одобренными Минздравом России.

1.1. На этапе диагностики врачами-терапевтами, врачами-кардиологами, врачами общей практики, фельдшерами медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь проводится анализ жалоб и сбор анамнеза у всех пациентов с подозрением на ишемическую болезнь сердца (далее – ИБС).

При выявлении во время расспроса синдрома стенокардии напряжения для оценки его выраженности рекомендуется определить функциональный класс (в соответствии с канадской классификацией стенокардии), в зависимости от переносимой физической нагрузки.

На этапе диагностики всем пациентам с ИБС или подозрением на ИБС с целью выявления ряда факторов риска, а также сопутствующих заболеваний проводится физикальное обследование:

измеряется окружность талии (см), рост (м) и вес (кг), определяют индекс массы тела пациента для оценки рисков и прогноза;

перкуссия и аускультация сердца и легких;

пальпация живота, парастернальных точек и межреберных промежутков с целью выявления ряда признаков, как основного, так и сопутствующих заболеваний;

оценка предтестовой вероятности ИБС (далее – ПТВ).

ПТВ ИБС считается очень низкой при значении $< 5\%$ (ежегодный риск сердечно-сосудистой смерти или острого инфаркта миокарда $< 1\%$ в год). В этом случае диагноз ИБС может быть исключен после первичного обследования, не обнаруживавшего факторов, повышающих ПТВ.

ПТВ ИБС $> 15\%$ является умеренной и требует проведения не только первичного обследования, но и дополнительных специфических методов диагностики ИБС.

ПТВ ИБС 5 - 15% в целом обеспечивает хороший прогноз (ежегодный риск сердечно-сосудистой смерти или острого инфаркта миокарда $< 1\%$ в год), но при наличии дополнительных клинических факторов, повышающих вероятность ИБС, или явных симптомов, после проведения первичного обследования может потребовать выполнения дополнительного специфического обследования.

Предтестовая вероятность диагноза ИБС в зависимости от пола, возраста и характера боли в грудной клетке

Возраст, лет	Типичная стенокардия		Атипичная стенокардия		Неангинозная боль		Одышка при нагрузке	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины
30–39	3%	5%	4%	3%	1%	1%	0%	3%
40–49	22%	10%	10%	6%	3%	2%	12%	3%
50–59	32%	13%	17%	6%	11%	3%	20%	9%
60–69	44%	16%	26%	11%	22%	6%	27%	14%
70+	52%	27%	34%	19%	24%	10%	32%	12%

1.2. Лабораторные методы исследований при подозрении на ИБС.

Всем пациентам с подозрением на ИБС необходимо выполнить:

развёрнутый общий анализ крови;

анализ крови на гликированный гемоглобин;

глюкозотолерантный тест (натошак);

анализ крови на креатинин, чтобы вычислить скорость клубочковой фильтрации;

биохимический анализ крови;

исследование липидного спектра, в частности общего холестерина, триглицеридов, липопротеидов высокой плотности («хорошего» холестерина), низкой и очень низкой плотности.

При наличии клинических проявлений патологии щитовидной железы, пациентам с ИБС рекомендуется проводить оценку функции щитовидной железы.

У пациентов с ИБС и подозрением на сердечную недостаточность рекомендуется исследование уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови для исключения наличия сердечной недостаточности и оценки прогноза.

На стационарном этапе оказания медицинской помощи в случае клинической нестабильности состояния или при подозрении на ОКС для исключения некроза миокарда пациентам с ИБС рекомендуется проведение исследования уровня тропонинов I, T в крови высоко- или сверхвысокочувствительным методом.

У пациентов, жалующихся на симптомы миопатии (мышечные боли) на фоне приема статинов, рекомендуется определение активности креатинкиназы в крови для исключения негативных побочных эффектов статинов и, при необходимости, коррекции терапии.

1.3. Инструментальные методы исследования при подозрении на ИБС.

Всем пациентам с подозрением на ИБС необходимо выполнить:

12-канальную электрокардиограмму (далее – ЭКГ) (проводится во всех медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области);

трансторакальную эхокардиографию (далее – ЭхоКГ) (зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, где осуществляются ЭхоКГ пациентам с ИБС или подозрением на него, определены приложением № 1 к настоящему алгоритму).

В случае неубедительных результатов ЭхоКГ с целью получения информации о структуре и функции сердца пациентам рекомендуется проводить по имеющимся медицинским показаниям и при отсутствии противопоказаний следующие методы дополнительных исследований:

магнитно-резонансную томографию сердца (далее – МРТ);

дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий;

холтеровское мониторирование сердечного ритма;

компьютерная томография (КТ) для оценки коронарного кальциноза;

нагрузочные ЭКГ-тесты.

1.3.1. МРТ сердца, МРТ сердца с контрастированием не проводятся в настоящее время в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, и могут быть проведены при наличии медицинских показаний по направлению врача-терапевта, врача-кардиолога, врача общей практики, медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь согласно подпункту 1.3.7. и приложениям № 2, № 3 к настоящему алгоритму.

1.3.2. Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий рекомендуется пациентам с подозрением на ИБС без ранее верифицированного атеросклероза любой локализации для выявления атеросклеротических бляшек и осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 11 мая 2023 года № 524 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам со стенозирующим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий в медицинских организациях Брянской области».

1.3.3. Холтеровское мониторирование сердечного ритма рекомендуется пациентам с болью в грудной клетке при подозрении на вазоспастическую стенокардию с целью регистрации характерных изменений на ЭКГ и проводится в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

1.3.4. Компьютерная томография (КТ) для оценки коронарного кальциноза, мультиспиральная компьютерная томография коронарных

артерий (далее - МСКТ КА) проводится в ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер».

1.3.5. У пациентов с подозрением на ИБС рекомендуется рассмотреть возможность проведения нагрузочного ЭКГ-теста, выполненного на фоне отмены антиишемической терапии, для выявления факторов, изменяющих ПТВ ИБС.

Нагрузочные ЭКГ-тесты пациентам с ИБС или подозрением на него выполняются в медицинских организациях Брянской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

При очень низкой ПТВ (< 5%) и отсутствии факторов, повышающих ПТВ ИБС, оценки ПТВ ИБС и первичных симптомов достаточно, чтобы убедительно отвергнуть ИБС. Дополнительное использование неинвазивных визуализирующих методов не повышает диагностическую точность в этой группе, но существенно увеличивает стоимость и длительность диагностики.

Пациентам с низкой ПТВ ИБС (5 - 15%) и типичными симптомами и/или факторами, повышающими ПТВ, рекомендуется выявление факторов повышающих ПТВ, таких как: семейный анамнез ССЗ, дислипидемия, СД, гипертензия, курение, ожирение, зубец Q или изменение ST-T на ЭКГ, дисфункция ЛЖ, изменения при нагрузочной ЭКГ, кальциноз коронарных артерий.

Пациентам с ПТВ ИБС (> 15%) рекомендуется проведение дополнительных специфических неинвазивных визуализирующих тестов для подтверждения или исключения диагноза ИБС, в том числе: ЭхоКГ с физической нагрузкой, или с чреспищеводной стимуляцией (далее - ЧПЭС), или с фармакологической нагрузкой - стресс-эхокардиография (Стресс-ЭхоКГ); сцинтиграфия миокарда с функциональными пробами, или однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда (далее - ОФЭКТ) перфузионная с функциональными пробами (далее - Стресс-ОФЭКТ); или позитронно-эмиссионная томография (далее - ПЭТ) миокарда с функциональными пробами – (далее - Стресс-ПЭТ), или МРТ с функциональными пробами – (далее - Стресс-МРТ). Маршрутизация на данные виды исследований осуществляется в соответствии с приложениями № 2 и 3 настоящего алгоритма.

1.3.6. В случае несоблюдения сроков, определенных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, диагностические исследования проводятся в другой медицинской организации, по договору между направляющей и оказывающей такой вид медицинской помощи, медицинскими организациями.

1.3.7. МРТ сердца, МРТ сердца с контрастированием, Стресс-МРТ сердца, ОФЭКТ миокарда, Стресс-ОФЭКТ, ПЭТ миокарда, Стресс-ПЭТ не осуществляются в настоящее время в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, и могут быть проведены при наличии медицинских показаний по направлению врача-терапевта, врача-кардиолога, врача общей практики, медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, которые

предварительно направляют пациентов с ИБС и подозрением на него на консультацию к врачу-кардиологу в ГАУЗ «Брянский кардиологический диспансер» или в ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» в соответствии с приложением № 2 к настоящему алгоритму.

По результатам консультаций врачами-кардиологами ГАУЗ «Брянский кардиологический диспансер» ГАУЗ «Брянская областная больница № 1», в случае подтверждения наличия медицинских показаний для проведения не осуществляемых в Брянской области диагностических исследований миокарда, врач-терапевт, врач-кардиолог, врач общей практики медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, оформляет пациенту направление формы 057/У-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», в организации, где есть условия для проведения данных видов диагностических исследований, оказывающих медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Выбор медицинской организации осуществляется по согласованию с пациентом в соответствии с приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Для проведения консультаций по методам диагностики и лечения пациентов с ИБС и подозрением на ИБС, врачи-кардиологи ГАУЗ «Брянская областная больница № 1» ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер» могут воспользоваться телемедицинской консультацией, в том числе со специалистами организаций, указанных в приложении № 3.

Проведение телемедицинских консультаций по профилю «кардиология» осуществляется в Брянской области в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 30 января 2020 года № 129 «О проведении телемедицинских консультаций в рамках региональной телемедицинской сети Брянской области» (вместе с «Регламентом проведения телемедицинских врачебных консультаций на территории Брянской области») <https://docs.cntd.ru/document/974059571>.

2. Диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

2.1. Врач-терапевт в рамках проведения диспансерного наблюдения пациентов со стабильной ИБС контролирует следующие показатели состояния здоровья:

вес, окружность талии, статус курения;

артериальное давление (далее – АД), частоту сердечных сокращений (далее – ЧСС);

скорость клубочковой фильтрации (не реже 1 раза в год);

холестерин-липопротеины низкой плотности (далее - ХС-ЛПНП) (не реже 2 раз в год);

пациентам при терапии варфарином - международное нормализованное отношение (не реже 2 раз в год);

отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам ЭКГ (не реже 2 раз в год);

отсутствие признаков прогрессирования заболевания по результатам ЭхоКГ (не реже 1 раза в год);

отсутствие признаков ишемии миокарда по результатам нагрузочного тестирования у пациентов после применения высокотехнологичных методов лечения коронарных артерий (не реже 1 раза в 2 года).

Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, где осуществляются ЭхоКГ пациентам с ИБС или подозрением на него, определены приложением № 1 к настоящему алгоритму.

2.2. Врач-кардиолог в рамках проведения диспансерного наблюдения пациентов со стабильной ИБС, дополнительно контролирует результаты следующих исследований:

общетерапевтический биохимический анализ крови (с расчетом СКФ) (не реже 1 раза в год);

клинический анализ крови (не реже 1 раза в год);

рентгенографию органов грудной клетки (не реже 1 раз в год).

2.3. В рамках мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с ИБС также рекомендуется проведение:

не реже 1 раза в год дуплексного сканирования экстракраниальных отделов сонных артерий;

ЭКГ с физической нагрузкой на тредмиле/велозергометре или любого визуализирующего стресс-метода диагностики (ЭхоКГ с физической нагрузкой, или с фармакологической нагрузкой, или сцинтиграфии миокарда с функциональными пробами, или ОФЭКТ миокарда перфузионной с функциональными пробами, или ПЭТ миокарда с функциональными пробами, или МРТ сердца с функциональными пробами) пациентам со стабильной ИБС, в том числе после реваскуляризации миокарда при появлении новых или возобновлении прежних симптомов заболевания - после исключения нестабильности состояния, - для выявления ишемии миокарда и определения показаний к реваскуляризации миокарда;

плановой нагрузочной пробы с визуализацией (эхокардиография с физической нагрузкой, или эхокардиография с фармакологической нагрузкой, или сцинтиграфия миокарда с функциональными пробами, или позитронно-эмиссионная томография миокарда, или однофотонная эмиссионная компьютерная томография миокарда перфузионная, с функциональными пробами) в ранние сроки (через 4 - 6 месяцев) после выписки из стационара для исключения скрытой ишемии миокарда

трудоспособным пациентам со стабильной ИБС после реваскуляризации миокарда, чья профессиональная деятельность связана с потенциальным общественным риском (водители, крановщики, пилоты и пр.);

нагрузочной ЭКГ (ЭКГ с физической нагрузкой на тредмиле или велоэргометре) для оценки антиангинальной и интиишемической эффективности лекарственной терапии и определения показаний для реваскуляризации миокарда не ранее, чем через два года после предыдущего исследования (кроме случаев изменения симптомов заболевания);

пациентам с ИБС при высоком риске сердечно-сосудистых осложнений (например, ишемия $> 15\%$ миокарда по данным стресс-визуализации) коронароангиографии для выявления показаний к реваскуляризации миокарда.

Приложение № 1
к алгоритму направления
пациентов с ишемической
болезнью сердца и с
подозрением на
ишемическую болезнь
сердца на проведение
основных видов
диагностических
исследований

Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных
департаменту здравоохранения Брянской области, где осуществляются
эхокардиографические исследования пациентов
с ИБС или подозрением на него

Медицинская организация	Зона ответственности
ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	Брасовский район
ГБУЗ «Брянская МБ»	Брянский, Жирятинский районы
ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	Выгоничский район
ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район
ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	Гордеевский район
ГБУЗ «Жуковская МБ»	Жуковский, Рогнединский районы
ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»	Клинцовский, Красногорский районы, г. Клинцы
ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский, Севский районы
ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	Злынковский, Новозыбковский районы
ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
ГБУЗ «Сельцовская ЦРБ»	г. Сельцо
ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	Унечский район
ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский районы
ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г. Фокино
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	Бежицкий район г. Брянска
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	Советский район г. Брянска
ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	Володарский район г. Брянска, отдельные территории обслуживания Брянского района
ГБУЗ «Брянская городская больница № 8»	п. Белые Берега г. Брянска
ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»	Фокинский район г. Брянска
ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр»	Комаричский район

Приложение № 2
к алгоритму направления
пациентов с ишемической
болезнью сердца и с
подозрением на
ишемическую болезнь
сердца на проведение
основных видов
диагностических
исследований

Зоны ответственности медицинских организаций, подведомственных
департаменту здравоохранения Брянской области, по осуществлению
диагностических исследований пациентам с ИБС или подозрением на него

Методы диагностики	Медицинские организации	Зоны ответственности
1. Эхокардиография физической/фармакологической нагрузкой	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	Выгоничский, Мглинский, Погарский, Почепский, Стародубский, Суземский, Трубчевский, Унечский, Карачевский, Суражский районы
	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	Фокинский район г. Брянска, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений, г. Сельцо) Брасовский, Дубровский, Жуковский, Жирятинский, Клетнянский, Навлинский, Севский, Комаричский, Рогнединский
	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкр Сосновый Бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения, г. Сельцо), г. Фокино, Дятьковский район
	ГАУЗ «Брянский клинико- диагностический центр»	Советский район г. Брянска, Гордеевский, Красногорский, Злынковский, Климовский, Клиновский, Новозыбковский районы, г. Клинцы
2. Чреспищеводная эхокардиография	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	Все районы и города Брянской области, в том числе г. Брянск
3. Коронароангиография, коронароангиография использованием методов внутрисосудистой визуализации и/или оценкой физиологии кровотока, компьютерно-томографическая коронарография	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	Советский район г. Брянска, Выгоничский, Мглинский, Погарский, Почепский, Стародубский, Суземский, Трубчевский, Унечский, Новозыбковский, Карачевский районы
	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	Фокинский районы, п. Белые Берега г. Брянска, Брянский район (кроме мкр Сосновый Бор, Новодарковичского, Нетьинского сельских поселений, г. Сельцо), Брасовский, Дубровский, Жуковский, Жирятинский, Клетнянский,

		Навлинский, Севский, Комаричский, Рогнединский районы
	ГАУЗ «Брянская городская больница № 1»	Бежицкий, Володарский районы г. Брянска, Брянский район (мкр Сосновый бор, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения, г. Сельцо), г. Фокино, Дятьковский район
	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	Суражский, Новозыбковский, Клинцовский, Гордеевский, Красногорский, Злынковский, Климовский районы, г. Клинцы
4. Медицинские организации, в которые направляются пациенты на консультацию для решения вопроса о направлении на магнитно-резонансную томографию сердца с контрастированием и без	ГАУЗ «Брянская областная больница № 1»	Все районы и города Брянской области, за исключением г. Брянска
	ГАУЗ «Брянский областной кардиологический диспансер»	г. Брянск

Приложение № 3
к алгоритму направления
пациентов с ишемической
болезнью сердца и с
подозрением на
ишемическую болезнь
сердца на проведение
основных видов
диагностических
исследований

Ориентировочный перечень организаций, в которых проводятся
телемедицинские консультации пациентов с сердечно-сосудистыми
заболеваниями

№ п/п	Наименование федеральных центров
1.	ФГБУ «НМИЦ «ССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава России
2.	ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
3.	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
4.	ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
5.	ФГБУЗ «КБ № 119 ФМБА России, г Химки»
6.	ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова»
7.	ФГБУ «ФНКЦ СВМП и МТ ФМБА»
8.	ФГБУ «НМИЦ Хирургии им. А.В. Вишневского»
9.	ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»
10.	ФГБУ «ЦВМТ им. Н.И. Пирогова «СПбГУ»
11.	ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России