



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

10.02.2026

315-133/26П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О проведении аудита в медицинских
организациях, участвующих в оказании
медицинской помощи пациентам с сердечно-
сосудистыми заболеваниями**

С целью изучения организации и состояния оказания медицинской помощи населению Нижегородской области с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также в рамках реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Список медицинских организаций Нижегородской области, которые предоставляют врачей-кардиологов для участия в аудите (приложение 1).

1.2. Список медицинских организаций Нижегородской области для проведения аудита (приложение 2).

1.3. Чек-листы для проведения аудита (приложение 3).

2. И.о.директору ГБУЗ НО «Научно-исследовательский институт-специализированная кардиохирургическая клиническая больница им.ак. Б.А.Королева» Максимову А.Л.:

2.1. Организовать и провести аудит медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в период с 16.02.2026 по 16.04.2026;

2.2. Обеспечить предоставление справки по результатам выездов в министерство здравоохранения Нижегородской области в течении 7 рабочих дней после каждого выезда.

3. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, перечисленных в приложении 1 к настоящему приказу, предоставить специалистов – врачей кардиологов для проведения аудита.

4. Главным врачам медицинских организаций Нижегородской области, перечисленных в приложении 2 к настоящему приказу обеспечить:

4.1. Работу специалистов при проведении аудита;

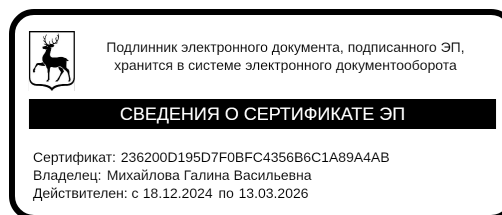
4.2. Предоставление первичной медицинской документации;

4.3. Транспорт для доставки специалистов к месту проведения аудита.

5. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Т.Н.Антоховой разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Т.Н.Коваленко.

Министр



Г.В.Михайлова

Приложение 1
 Утвержден приказом
 министерства здравоохранения
 Нижегородской области
 от _____ № _____
 10.02.2026 315-133/26П/од

**Список медицинских организаций Нижегородской области,
 которые предоставляют врачей-кардиологов для участия в аудите**

№	Наименование медицинской организации	Кол-во человек
1	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»	3
2	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода»	3
3	ГНБУЗ НО «Городская клиническая больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода»	1
4	ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им.Н.А.Семашко»	3
5	ГБУЗ НО «Научно-исследовательский институт-специализированная кардиохирургическая клиническая больница им.ак. Б.А.Королева»	4
6	ГБУЗ НО «Окский межрайонный медицинский центр»	1
7	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №33 Ленинского района г.Нижнего Новгорода»	1
8	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39 Канавинского района г.Нижнего Новгорода»	1
9	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №38 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода»	1
10	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамас»	1

Приложение 2
Утвержден приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от _____ № _____
10.02.2026 315-133/26П/од

**Список медицинских организаций
Нижегородской области для проведения аудита**

№ п/п	Медицинская организация
1	ГБУЗ НО «Волжский Межрайонный медицинский центр»
2	ГБУЗ НО «Окский Межрайонный медицинский центр»
3	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
4	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»
5	ГБУЗ НО «Макарьевский Межрайонный медицинский центр»
6	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»
7	ГБУЗ НО «Северный Межрайонный медицинский центр»
8	ГБУЗ НО «Покровский Межрайонный медицинский центр»
9	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамас»
10	ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница»
11	ГБУЗ НО «Южный Межрайонный медицинский центр»
12	ГБУЗ НО «Городская больница №1 г.Дзержинска»
13	ГБУЗ НО «Городская больница №2 г.Дзержинска»
14	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»
15	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»
16	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»
17	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 28 Московского района г.Нижнего Новгорода»
18	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №37 Автозаводского района г.Нижнего Новгорода»
19	ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ»
20	ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»
21	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №7 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода»
22	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода»
23	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №30 Советского района г.Нижнего Новгорода»
24	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №31 Советского района г.Нижнего Новгорода»
25	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №35 Советского района г.Нижнего Новгорода»
26	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1 Приокского района г.Нижнего Новгорода»
27	ГБУЗ НО «Городская поликлиника №51 Канавинского района г.Нижнего Новгорода»

Приложение 3
Утвержден приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области

от _____ № _____
10.02.2026 315-ТЗЗ/26П/од

Чек-листы для проведения аудита.

Чек лист № 1. Сведения о численности, заболеваемости, смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в приписном районе

В _____
(наименование района, обслуживаемого МО)

1. Показатели демографической ситуации

Показатель	2025 г.
Численность населения – ВСЕГО (чел., абс.)	
Из общей численность населения:	
- мужчин - всего (чел., абс.)	
- женщин - всего (чел., абс.)	
Возрастные категории населения (из общей численности населения):	
- дети (0-17 лет включительно)	
- старше трудоспособного возраста	
Умерших от всех причин (на 1000 населения)	

2. Заболеваемость населения

Показатель	2025 г. (человек)	Поставлено на диспансерном наблюдении
Общая заболеваемость		
Заболеваемость болезнями системы кровообращения I00-I99		
ИБС I20-I25		
Острый инфаркт миокарда I21		
В том числе повторный инфаркт миокарда		
ХИБС I25		
Другие болезни сердца I30-I52, в том числе		
Артериальная гипертензия		
Пороки сердца		
Первичная/вторичная легочная гипертензия		
Дислипидемия		

3. Число умерших от отдельных заболеваний (групп заболеваний)

Показатель, код МКБ 10	2025 г.			2026 г. <u>(на дату выезда)</u>	
	абс.	на 100 тыс. населени я	Находя щихся на диспансе рном наблюде нии	абс.	Находящихся на диспансерном наблюдении
Общая смертность					
Смертность от болезней системы кровообращения					
ИБС					
Острый инфаркт миокарда					
Атеросклеротическая болезнь сердца					
Прочие формы хронической ИБС					

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист №2* Сведения о структуре и деятельности медицинской организации.

(наименование МО), стационар

Наименование медицинской организации (в соответствии с Уставом)	Наименование профильных отделений (кардиологическое, терапевтическое, неврологическое, сосудистой хирургии, ОРИТ)	Количество коек средне-годовое (ед.)	Работа койки (2025г.)	Средняя длительность пребывания (2025г.)

* - При наличии в одной медицинской организации **нескольких** подразделений (например, входящих в ММЦ) отдельно заполняет каждое подразделение

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

(наименование МО), амбулаторное звено

Наименование медицинской организации, структурного подразделения	Количество участков	Количество прикрепленного населения	Количество посещений	В том числе Количество посещений в рамках ДН

* - При наличии в одной медицинской организации **нескольких** подразделений (например, входящих в ММЦ) отдельно заполняет каждое подразделение

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист №3. Сведения об оснащённости медицинской организации**(наименование МО)**

Наименование	Общее число/не действующие (на момент выезда)	Амбулаторно Всего/ Недействующие	Выполнено исследований всего	Выполнено в амб. усл.
Диагностический аппарат для ультразвуковых исследований сердца и сосудов				
Передвижной аппарат для ультразвукового исследования сердца и сосудов				
Электрокардиограф				
Электрокардиограф с возможностью передачи информации в ДКЦ ССМП Нижнего Новгорода				
Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма				
Стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой				
Аппарат для экспресс определения международного нормализованного отношения портативный				
Экспресс анализатор кардиомаркеров портативный				
Персональный компьютер с программным обеспечением. В данном показателе указать работу в ЕЦП				
Ангиографический комплекс				
Рентгеновский аппарат для рентгеноскопии и рентгенографии с рабочей станцией				
Передвижной рентгеновский аппарат				

Компьютерный томограф				
Компьютерный томограф с возможностью контрастных исследований				
Электрокардиостимулятор (кардиостимулятор) наружный с электродами				
Аппарат для проведения внутриаортальной баллонной контр пульсации				

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

**Чек лист №4. Сведения для оценки кадрового обеспечения
медицинской организации на дату выезда**

(наименование медицинской организации)

Врач	стационар		поликлиника		Физических лиц	
	штатных	занятых	штатных	занятых	стационар	поликлиника
Терапевт						
Кардиолог						
Невролог						
Врач общей практики						

**При наличии в структуре МО ФАП, врачебных амбулаторий, кабинета
ВОП**

Название подразделения (ФАП, вр. амбулатории, кабинета ВОП)	врач		фельдшер		Физических лиц	
	штатных	занятых	штатных	занятых	врач	фельдшер

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист №5. Сведения об организации маршрутизации пациентов по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

В _____
(наименование медицинской организации)

Наименование	Да/нет
Наличие в медицинской организации нормативной правовой документации, регламентирующей маршрутизацию пациентов по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия»	
- Приказ МЗ РФ № 918н	
- Приказ МЗ НО № 934 от 29.09.2025	
- СОП (протокол, алгоритм) маршрутизации пациентов с БСК внутри подразделений МО	
Наличие ответственных лиц	

Ответ – «да» или «нет». При ответе «Да» – прилагаются сканы подтверждающих действующих документов.

(Информация заполняется участником аудита на момент выезда м МО и представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) заполнившего чек-лист

Чек лист №6. Обеспеченность лекарственными препаратами пациентов, которые перенесли инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтверждённым эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция (заполняется на дату выезда)

(наименование медицинской организации)

Показатель обеспеченности лекарственными препаратами	Категория пациентов				
	После инфаркта миокарда	После АКШ	После ангиопластики коронарных артерий со стентированием	После катетерной абляции	С диагнозом ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтверждённым эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$
Количество пациентов льготников (федеральная + региональная)					
Количество пациентов, включённых в регистр региональной льготы					
<u>из них:</u> - обеспечено лекарственными препаратами					
- в т.ч. региональная льгота					

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист №7. Сведения о качестве диспансерного наблюдения**(наименование медицинской организации)****Амбулаторная карта №**

<u>Наименование</u>	<u>Да/нет</u>	<u>Комментарии</u>
Пол		
Возраст		
диагноз		
Взятие на ДН в течение (указать количество дней) с момента выписки		
Назначенные препараты соответствуют рекомендациям		
Соблюдена преемственность в назначении препаратов между стационаром и поликлиникой		
Соблюдена периодичность осмотров в соответствии с приказом 168н		
Соблюден объем обследований в соответствии с приказом 168 н		
Достигнуто и стойко удерживается целевое АД		
Достигнуто и стойко удерживается целевые показатели ЛПНП		

Чек лист заполняется участником аудита по анализу амбулаторных карт

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Медицинская карта стационарного больного №

<u>Наименование</u>	<u>Да/нет</u>	<u>Комментарии</u>
Пол		
Возраст		
диагноз		
Диагноз установлен в течение 3 дней		
Диагноз установлен правильно		
Объем обследований соответствует клиническим рекомендациям		
Назначенное лечение соответствует клиническим рекомендациям		
В выписном эпикризе указаны рекомендации		

Чек лист заполняется участником аудита по анализу медицинских карт стационарного больного

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист №8. Сведения для оценки информатизации и автоматизации процессов оказания медицинской помощи на дату выезда

В _____
(наименование медицинской организации)

Показатель	Да/нет	Комментарии
Количество индивидуальных рабочих мест, обеспеченных компьютером (ед.)		
Количество подразделений медицинской организации, имеющих выход в интернет		Указать, где нет
Доля структурных подразделений, использующих ЕЦП		
Количество пациентов, зарегистрированных в регистре БСК		
Количество пациентов, зарегистрированных в регистрах льготного обеспечения		
Число автоматизированных рабочих мест с возможностью проведения ТМК.		

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица

Чек лист № 9. Сведения для оценки результативности проведения телемедицинских консультаций (ТМК)

В _____

(наименование медицинской организации)

Показатель	2024	2025	2026 (на дату выезда)	Примечание
Проведено ТМК «врач-врач» <u>ВСЕГО</u> (ед.)				
Проведено ТМК «врач-врач» по профилю «кардиология»				
Проведено ТМК «врач-врач» по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»				
Из общего числа проведённых ТМК по профилю «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия»:				
- плановые				
- экстренные (неотложные)				
- амбулаторные				
- стационарные				
Наличие возможности проведения ТМК «врач-пациент» (да/нет)				
При наличии возможности проведено ТМК врач-пациент по профилю «кардиология»				
Дистанционное наблюдение за больным с ССЗ				Указать мониторируемые показатели
Выдано направлений на очную консультацию в учреждения 3 уровня:				
- по профилю «кардиология»				
- по профилю ССХ				

(Подготовленная информация представляется в электронном виде).

Ф.И.О., должность и контакты (тел.) уполномоченного должностного лица
органа исполнительной власти в сфере здравоохранения в субъекте Российской Федерации