



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23 ноября 2022 года
№ 1881 «Об организации обеспечения в течение двух лет
в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших
острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также
которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика
коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу
сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском
автономном округе – Югре»

от 09.09.2025
Ханты-Мансийск

№ 07-П-1270

В соответствии с пунктом 2 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, прилагаемых к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23 ноября 2022 года № 1881 «Об организации обеспечения в течение двух лет в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу

сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (далее – приказ) следующие изменения:

1. В наименовании и по тексту приказа слова «в течение двух лет» исключить.

2. Таблицу в приложении 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«

№ п/п	Код категории заболевания	Код по МКБ-10	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с приказом Минздрава России от 06.02.2024 № 37н *
1	901	I20, I24, I25	состояние после операций на коронарных артериях: аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд (24 месяца после перенесенного состояния)	ацетилсалициловая кислота, тикагрелор, клопидогрел, метопролол, бисопролол, эналаприл, периндоприл, лозартан, амлодипин, изосорбида моонитрат, аторвастатин, симвастатин, индапамид, гидрохлортиазид
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий (24 месяца после перенесенного состояния)	апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I05-I08, I34-I37	сопутствующее состояние после перенесенного протезирования клапанов сердца (24 месяца после перенесенного состояния)	варфарин
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 40% (24 месяца после перенесенного состояния)	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
2	902	I60-I64, I67.8	состояние после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения (24 месяца после перенесенного состояния)	ацетилсалициловая кислота, индапамид, гидрохлортиазид, метопролол, бисопролол, лозартан, эналаприл, периндоприл, амлодипин, моксонидин, симвастатин, аторвастатин, дабигатрана этексилат, апиксабан, ривароксабан, варфарин, соталол, амиодарон
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 40% (24 месяца после перенесенного состояния)	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
3	903	I45.6, I47, I48, I49	состояние после катетерной абляции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (24 месяца после перенесенного состояния)	ацетилсалициловая кислота, пропafenон, индапамид, метопролол, бисопролол, амиодарон, соталол, лаптаконитина гидробромид, ривароксабан, апиксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I50	сопутствующая сердечная	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид,

№ п/п	Код категории заболевания	Код по МКБ-10	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с приказом Минздрава России от 06.02.2024 № 37н *
			недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 40% (24 месяца после перенесенного состояния)	эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
4	904	I21, I22, I25.2, I25.8	инфаркт миокарда (первые 24 месяца), постинфарктный кардиосклероз (24 месяца после инфаркта миокарда)	ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, бисопролол, эналаприл, периндоприл, лозартан, амлодипин, аторвастатин, изосорбида мононитрат, симвастатин, аторвастатин, аписабан, ривароксабан**
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий (24 месяца после инфаркта миокарда)	аписабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 40% (24 месяца после инфаркта миокарда)	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
5	905	I25 + I48 + I50.0 I50.1 I50.9	ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$ (пожизненно)	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, индапамид, гидрохлортиазид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон, аписабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, аторвастатин, метопролол, бисопролол, эналаприл, периндоприл, лозартан, амлодипин

* приказ 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»;

** лекарственный препарат с международным непатентованным наименованием «ривароксабан 2,5 мг» назначается только на этапе Региональных сосудистых центров пациентам с высоким риском сердечно – сосудистых осложнений по согласованию с главным внештатным специалистом кардиологом Депздрава Югры.

».

3. Таблицу в приложении 2 к приказу дополнить строкой в следующей редакции:

«

Код льготы 905				
Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными	Коэффициент выбора из

			препаратами (в соответствии с приказом Минздрава России от 06.02.2024 № 37н)	нескольких препаратов
905	I25 + I48 + I50.0 I50.1 I50.9	ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$ (пожизненно)	Дапаглифлозин/эмпаглифлозин Валсартан+Сакубитрил Фуросемид/Индапамид/Гидрохлортиазид/Ацетазоламид Дигоксин Спинолактон Ивабрадин Апиксабан/Ривароксабан/Дабигатран этексилат/Варфарин Ацетилсалициловая кислота/Клопидогрел Аторвастатин Метопролол/Бисопролол Эналаприл/Периндоприл/Лозартан Амлодипин	0,7/0,3 1 0,4/0,2/0,3/0,1 0,1 1 0,2 0,3/0,4/0,1/0,2 0,9/0,1 1 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4

».

Исполняющий
обязанности директора
Департамента



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00E1EF3A118EBC945D700A4D28CA3364A4
Владелец Малхасян Максим Викторович
Действителен с 02.06.2025 по 26.08.2026

М.В.Малхасьян