



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 13 » 07 2026 г.

№ 634

**О порядке назначения нагрузочного
электрокардиографического
исследования с физической
нагрузкой на тредмиле
и велоэргометре (стресс-ЭКГ)
взрослым пациентам в медицинских
организациях государственной
системы здравоохранения города
Москвы**

В целях своевременной и эффективной диагностики болезней системы кровообращения, повышения качества и доступности оказания медицинской помощи взрослым пациентам с отдельными заболеваниями системы кровообращения, профилактики прогрессирования болезней системы кровообращения и развития осложнений у пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, снижения смертности от болезней системы кровообращения, а также внедрения единых клинических путей пациента и персонификации ответственности за исходы диспансерного наблюдения **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Регламент назначения нагрузочного электрокардиографического исследования с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ) взрослым пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медицинскую помощь взрослому населению, ознакомить сотрудников с приказом и обеспечить контроль за неукоснительным соблюдением требований настоящего приказа.

3. Установить, что расходы на проведение исследований, назначенных вне установленных критериев, осуществляются за счет средств подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с 1 октября 2026 г.



4. Начальнику Управления организации первичной медико-санитарной помощи Департамента здравоохранения города Москвы **Тяжелникову А.А.** организовать непрерывный мониторинг соблюдения Регламента назначения нагрузочного электрокардиографического исследования с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ) взрослым пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

5. Главному внештатному специалисту кардиологу Департамента здравоохранения города Москвы, научному руководителю Экспертно-аналитического центра по диагностике и лечению пациентов с болезнями системы кровообращения (Центр БСК) **Васильевой Е.Ю.** обеспечить:

5.1. Анализ качества проведения стресс-ЭКГ и разбор дефектов проведения исследования.

5.2. Подготовку методических материалов для врачей по вопросам проведения стресс-ЭКГ взрослым пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы совместно с директором государственного бюджетного учреждения города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУ НИИОЗММ ДЗМ) **Аксеновой Е.И.**

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Рубцова Н.В., Лушникову Ю.П.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Регламент
назначения нагрузочного электрокардиографического исследования
с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ)
взрослым пациентам в медицинских организациях государственной
системы здравоохранения города Москвы

1. Регламент назначения нагрузочного электрокардиографического исследования с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ) взрослым пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (далее – регламент) определяет общие принципы направления на нагрузочное электрокардиографическое исследование с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (далее – стресс-ЭКГ) в кабинет нагрузочного тестирования медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению (далее – поликлиники), а также ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого ДЗМ» (далее – МНПЦ МРВСМ им. С.И. Спасокукоцкого).

2. Направление пациентов осуществляется участковым врачом (врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики), врачом-кардиологом поликлиники или врачом по спортивной медицине МНПЦ МРВСМ им. С.И. Спасокукоцкого в соответствии с Критериями направления взрослых пациентов на нагрузочное электрокардиографическое исследование с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, установленными приложением 1 к настоящему регламенту (далее – критерии направления).

3. Назначение стресс-ЭКГ в иных случаях допускается при указании достаточной клинической аргументации в протоколе осмотра. В этом случае расходы на проведение исследований осуществляются за счет средств подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

4. Перед назначением стресс-ЭКГ врач осуществляет оценку наличия у пациента противопоказаний и состояний, при которых проведение стресс-ЭКГ нецелесообразно в соответствии с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Стабильная ишемическая болезнь сердца» (приложение 2 к настоящему регламенту).

Желательно при возможности отменить или уменьшить дозировку бета-адреноблокаторов в рамках подготовки к проведению исследования.

5. Направление пациентов на стресс-ЭКГ в поликлинике формируется

по следующим целям, которые указываются в поле «Цель назначения» врачом, выдавшим направление, путем выбора из справочника (ручной ввод не допускается):

- первичная постановка диагноза;
- диспансерное наблюдение;
- МСЭ (проведение медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в целях проведения медико-социальной экспертизы).

6. Направление на стресс-ЭКГ в МНПЦ МРВСМ им. С.И. Спасокукоцкого формируется по цели, которая указывается в поле «Цель назначения» врачом, выдавшим направление, путем выбора из справочника (ручной ввод не допускается):

спортивная медицина (проведение медицинских осмотров лиц, занимающихся физической культурой и спортом, включая углубленные медицинские обследования спортсменов, в том числе при подготовке и проведении мероприятий).

7. По результатам исследования врачом функциональной диагностики оформляется протокол исследования с использованием функциональных возможностей ЕМИАС с обязательным формированием талона амбулаторного приема.

8. Работа кабинета нагрузочного тестирования поликлиники осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 5 сентября 2025 г. № 943 «О Регламенте работы отделений (кабинетов) лучевой, ультразвуковой, функциональной диагностики медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению».

9. В случае проведения исследования в целях первичной постановки диагноза, если по результатам исследования предварительный диагноз не подтвердился, но сохраняются жалобы, врач проводит дальнейшую диагностику для установления окончательного диагноза.

10. Заведующий соответствующим отделением поликлиники осуществляет контроль за соблюдением врачами обоснованности и кратности направления пациентов на стресс-ЭКГ в соответствии с настоящим Регламентом.

Приложение 1
к Регламенту назначения нагрузочного электрокардиографического исследования с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ) взрослым пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

Критерии направления взрослых пациентов на нагрузочное электрокардиографическое исследование с физической нагрузкой на тредмиле и велоэргометре (стресс-ЭКГ) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы

N п/п	Цель назначения	Кто назначает (специальность врача)	Условие назначения исследования	Код диагноза по МКБ-10	Статус диагноза	Жалоб ы	Кратность назначения исследования
1	Первичная постановка диагноза ¹	Участковый врач (врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики), врач-кардиолог	ПТВ от 5% до 15% включительно	I51.6	Предварительный	да	Однократно ²
			ПТВ более 15%	I20.9	Предварительный	да	Однократно ²

¹ Назначение стресс-ЭКГ без оценки врачом ПТВ запрещено.

² При неинформативном результате стресс-ЭКГ и отсутствии противопоказаний для проведения исследования может быть произведено повторно.

2	Диспансерное наблюдение	Участковый врач (врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики), врач-кардиолог	- повышение функционального класса стенокардии по классификации CCS между диспансерными приёмами; - усиление антиангинальной терапии за последние 6 месяцев (по данным назначений и льготного лекарственного обеспечения); - объективное ухудшение состояния пациента по ЭхоКГ (падение фракции выброса более чем на 10 процентных пунктов от предыдущего значения или появление новых нарушений локальной сократимости)	I25	Подтвержденный	да/нет	При наличии одного из условий
3	МСЭ	Участковый врач (врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики), врач-кардиолог	обязательное исследование	I20 – I25	Подтвержденный	да/нет	Не чаще, чем 1 раз в год
			дополнительное исследование (при необходимости уточнения функций импланта или транспланта)	Z95	Подтвержденный		
4	Обследование в рамках	Врач по спортивной медицине ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской	По медицинским показаниям и (или) в соответствии с нормами, утвержденными спортивными федерациями, правилами соответствующих	-	-	да/нет	При наличии в программе физкультурного или спортивного мероприятия

	спортивной медицины	реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»	видов спорта, положениями (регламентами) о спортивных соревнованиях, в том числе международных.				видов спорта, программа которых включает повышенные нагрузки и соответствующие риски для здоровья, и требует проведения углубленного медицинского обследования
--	------------------------	--	--	--	--	--	---

**Противопоказания и состояния, при которых проведение стресс-ЭКГ
нецелесообразно**

№	Противопоказание / состояние	Условие / срок, при котором применяется
Раздел 1. Противопоказания для проведения стресс-ЭКГ		
1	Острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия)	в течение 1 месяца с момента установления диагноза
2	Тяжёлый симптомный аортальный стеноз	оценивается врачом по степени выраженности
3	Острый миокардит, перикардит, эндокардит	в течение 3 месяцев с момента установления диагноза; оценивается врачом по степени выраженности
4	Тромбоэмболия лёгочной артерии, выраженная лёгочная гипертензия с нестабильной гемодинамикой	в течение 3 месяцев с момента установления диагноза; оценивается врачом по степени выраженности
5	Гемодинамически значимые нарушения ритма и проводимости	оценивается врачом по степени выраженности
6	Неконтролируемая тяжёлая артериальная гипертензия в покое (систолическое АД > 200 мм рт. ст. и/или диастолическое АД > 110 мм рт. ст.)	оценивается врачом по степени выраженности

№	Противопоказание / состояние	Условие / срок, при котором применяется
7	Расслоение аорты; аневризмы аорты или сердца с высоким риском разрыва; внутрисердечный тромбоз; тромбированные аневризмы	оценивается врачом по степени выраженности
8	Острые состояния с выраженной гемодинамической нестабильностью (шок, отёк лёгких, декомпенсация сердечной недостаточности)	оценивается врачом по степени выраженности
9	Инсульт, транзиторная ишемическая атака	в течение 1 месяца с момента установления диагноза
10	Беременность	весь период беременности и 3 месяца после родов
Раздел 2. Состояния, при которых проведение стресс-ЭКГ нецелесообразно		
11	Исходные изменения на ЭКГ: полная блокада левой ножки пучка Гиса, синдром Вольфа–Паркинсона–Уайт, имплантированный электрокардиостимулятор (ЭКС) или исходно измененная ЭКГ в виде депрессии сегмента ST	—
12	Тяжёлые заболевания опорно-двигательного аппарата, препятствующие выполнению физической нагрузки, в том числе состояния после ампутации нижних конечностей и иные состояния, резко ограничивающие мобильность пациента	—
13	Ожирение 3 степени ($\text{ИМТ} \geq 40 \text{ кг/м}^2$)	—
14	Прием дигоксина	—
15	Острое инфекционное заболевание или обострение хронического заболевания	—