



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИКАЗ

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов на территории Смоленской области

Во исполнение п. 37 федерального закона ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30.12.2009 г. № 1044н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов на территории Смоленской области (далее - Порядок).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи населению и реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Департамента Е.Н. Войтову.

Начальник Департамента

В.И. Степченков

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ
С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИМИ
ДИАГНОСТИКИ ИЛИ ЛЕЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ
РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ МЕТОДОВ НА ТЕРРИТОРИИ
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой и неотложной медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (далее - ССЗ), требующих диагностики или лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения взрослому населению Смоленской области в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница» (ОГБУЗ «СОКБ»), ОГБУЗ «Клиническая больница №1» (ОГБУЗ «КБ№1») (далее – медицинские учреждения).

2. Оказание медицинской помощи больным с ССЗ, требующей диагностики и лечения с применением рентгенэндоваскулярных методов, является одним из этапов оказания медицинской помощи пациенту с ССЗ и включает проведение коронарографии, баллонной ангиопластики, коронарного стентирования, установку электрокардиостимулятора.

3. Неотложная медицинская помощь больным с ССЗ, требующая срочного медицинского вмешательства с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, оказывается круглосуточно в медицинских учреждениях, согласно маршрутизации пациентов с ССЗ (далее - Маршрутизация) (приложение №1 к настоящему Порядку).

4. Скорая медицинская помощь пациентам с ССЗ при острых состояниях – остром коронарном синдроме (нестабильной стенокардии, инфаркте миокарда), сложных нарушениях ритма сердца, требующих электрокардиостимуляции, других острых формах ишемической болезни сердца оказывается фельдшерами, врачами бригад скорой медицинской помощи.

5. Транспортировка пациентов в медицинские учреждения, указанные в п. 1 настоящего Порядка, осуществляется автомобилем скорой медицинской помощи, оснащенным аппаратами ЭКГ, дефибриллятором, искусственной вентиляции легких.

6. В случае необходимости транспортировка осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи в сопровождении анестезиолога – реаниматолога, автомобилями скорой медицинской помощи класса С, относящимися к первичным сосудистым отделениям и/или региональному сосудистому центру, с учетом зон ответственности.

В отдельных случаях транспортировка осуществляется силами отделения экстренной и плановой консультативной помощи, функционирующего на базе ОГБУЗ «СОКБ».

Во время транспортировки проводятся мероприятия по оказанию медицинской помощи в полном объеме, в том числе, при наличии показаний, с проведением тромболитической терапии.

7. В сомнительных случаях, для более точной диагностики экстренного/неотложного состояния (заболевания), выбора тактики лечения и обоснованности госпитализации, бригадами скорой медицинской помощи используются дистанционные консультации и передача данных ЭКГ в отделение консультативно-диагностической помощи ОГБУЗ «СОКБ».

8. Плановая медицинская помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения оказывается в медицинских учреждениях, указанных в п. 1 настоящего Порядка, по профилю заболевания, которым страдает пациент, в соответствии с Маршрутизацией.

9. Выявление пациентов, имеющих медицинские показания для применения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения ССЗ, осуществляется врачами-специалистами (кардиологом, детским кардиологом, неврологом, ревматологом, терапевтом, неонатологом, акушером-гинекологом, педиатром, онкологом, травматологом-ортопедом или хирургом).

10. Решение о необходимости направления пациента для применения рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения принимается врачебной комиссией территориальной медицинской организации, в составе заместителя главного врача по медицинской части, лечащего врача, заведующего профильным отделением, с привлечением при необходимости других специалистов. Направляется пациент в медицинские учреждения, указанные в п. 1 настоящего Порядка, по профилю заболевания в соответствии с Маршрутизацией.

11. При направлении пациенту на руки выдается копия выписного эпикриза из медицинской карты амбулаторного больного, отражающего данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других проведенных исследований в соответствии с необходимым перечнем обследований (приложение № 2 к настоящему Порядку).

12. Определение тактики ведения пациента при применении рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения осуществляется консилиумами медицинских учреждений, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, состав которых утверждается руководителями лечебных учреждений (далее - Консилиум).

Решение Консилиума оформляется в виде медицинского заключения, о

чем делается соответствующая запись в медицинской документации пациента.

13. При отсутствии показаний в проведении рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, установленных Консилиумом, пациент направляется в территориальную медицинскую организацию с подробными рекомендациями по дальнейшему обследованию и лечению.

14. При невозможности оказания рентгенэндоваскулярной помощи больным с ССЗ в медицинских учреждениях, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, и при наличии у них медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения, пациенты направляются для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские учреждения, участвующие в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет ассигнований федерального бюджета, в соответствии с установленным порядком.

15. Пациенты после рентгенэндоваскулярного вмешательства при стабилизации состояния подлежат переводу в первичные сосудистые отделения, где оказывается специализированная медицинская помощь больным с острым коронарным синдромом или территориальные кардиологические, терапевтические отделения.

Послеоперационная тактика определяется врачебной комиссией медицинской организации, осуществившей операцию, в составе заведующего отделением (кабинетом) рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, лечащего врача, а также иных специалистов, участвовавших в лечении пациента.

При выписке/переводе из стационара пациенту предоставляется выписка с рекомендациями по дальнейшему лечению.

Приложение №1
к Порядку

**Маршрутизация
пациентов с сердечно - сосудистыми заболеваниями, требующими
диагностики или лечения с применением хирургических и/или
рентгенэндоваскулярных методов**

Медицинские учреждения	Заболевания/ состояния	Районы обслуживания
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница»	Острый коронарный синдром, Острый инфаркт миокарда, Нестабильная стенокардия (I20-I24)	г. Смоленск, Смоленская область
	ХИБС (I25)	Смоленская область
	Травмы сердца S 26	г. Смоленск, Смоленская область
	ЗНО сердца C 26	г. Смоленск, Смоленская область
ОГБУЗ «Клиническая больница №1»	Нарушения ритма, требующие установки электрокардиостимулятора	г. Смоленск, Смоленская область
	ХИБС (I25)	г. Смоленск
	Хронические ревматические болезни сердца I05-I09	г. Смоленск, Смоленская область
	Болезни сердца (перикардит, эндокардит) – I28-I39	г. Смоленск, Смоленская область
	Кардиомиопатии (I42-I44)	г. Смоленск,

		Смоленская область
	Пароксизмальные тахикардии (I42-I44)	г. Смоленск, Смоленская область
	Болезни артерий (I70-I79)	г. Смоленск, Смоленская область
	Беременные	г. Смоленск, Смоленская область,

Приложение №2
к Порядку

**Перечень
обследований, необходимых при направлении на плановую
госпитализацию с целью проведения рентгенэндоваскулярного
вмешательства**

1. Общий анализ крови;
2. Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, КФК, креатинин, мочевина, глюкоза, билирубин;
3. Группа крови и резус-фактор;
4. Коагулограмма;
5. ЭКГ в 12 отведениях;
6. УЗИ сердца.

Примечание: Абсолютных противопоказаний к проведению коронарографии нет.