



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

12.10.2015

№ СЭД-34-01-06-858

Об утверждении Порядка оказания
медицинской помощи больным с
сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Пермском крае

В целях улучшения доступности и качества медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пермском крае, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», на основании протокола совещания при Министре здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой с руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 16 сентября 2015 г. № 73/10/25

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пермском крае (далее – Порядок).
2. Главным врачам медицинских организаций Пермского края, независимо от форм собственности, организовать оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Пермского края в соответствии с утвержденным Порядком.
3. Установить персональную ответственность главных врачей за соблюдение настоящего приказа.
4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра П.В. Штэфана

Заместитель председателя
Правительства – министр
здравоохранения Пермского края

О.П. Ковтун

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения Пермского края
от 12.10.2015 № СЭД-34-01-06-858

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Пермского края.
2. Медицинская помощь оказывается в виде:
 - первичной медико-санитарной помощи;
 - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях Пермского края.
3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
 - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).
4. Медицинская помощь может быть оказана:
 - экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
 - неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
 - планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.
5. Медицинская помощь включает комплекс медицинских мероприятий:
 - проведение диагностических процедур с целью постановки диагноза;
 - проведение лечебных, в том числе хирургических (по показаниям), мероприятий;

проведение профилактических мероприятий;
проведение реабилитационных мероприятий.

6. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах и предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-терапевтами участковыми цехового врачебного участка по территориально-участковому принципу.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей оказания ее в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-участковый цехового врачебного участка направляют больного в кардиологический кабинет медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи при обострении хронических сердечно-сосудистых заболеваний, не опасных для жизни больного и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций организуется отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-кардиологами, врачами сердечно-сосудистыми хирургами, врачами по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-кардиологами в амбулаторных условиях в кардиологических кабинетах по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей-специалистов, при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию, в том числе при дистанционном консультировании больных с использованием телемедицинских технологий.

В случае отсутствия в медицинской организации кардиологического

кабинета первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в терапевтическом кабинете врачом-терапевтом участковым, прошедшим в установленном порядке повышение квалификации по специальности "кардиология".

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинские организации, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология" или "сердечно-сосудистая хирургия" согласно Перечню (приложение 1).

10. Специализированная медицинская помощь включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

11. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи направление больного осуществляется в медицинскую организацию согласно Перечню (приложение 2).

12. В случае отсутствия медицинских показаний к специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, больной направляется под наблюдение врача-кардиолога, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта участкового цехового врачебного участка в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с рекомендациями по лечению.

13. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в МО согласно Приложение № 1 по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей-кардиологов, врачей-специалистов, при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию.

14. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в медицинских организациях, имеющих в своей штатной численности врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный №14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля

2011 г. №94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный №20144), по профилю "кардиология", "сердечно-сосудистая хирургия".

15. При наличии у беременной и (или) новорожденного сердечно-сосудистого заболевания, при котором необходимо оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением кардиохирургических, в том числе рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, беременная и (или) новорожденный направляются в ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава РФ (г. Пермь).

Решение о необходимости направления в данную медицинскую организацию беременной и (или) новорожденного принимается консилиумом врачей с участием врача-кардиолога, врача-акушера-гинеколога и врача-сердечно-сосудистого хирурга.

16. Отбор и подготовка больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется на этапе первичной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

17. При наличии показаний к проведению рентгенэндоваскулярной диагностики больной направляется в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, согласно Перечню (приложение 3). После завершения рентгенэндоваскулярной диагностики больному при наличии медицинских показаний выполняется операция с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения через артериальные, венозные сосуды или камеры сердца под рентгеновским контролем в условиях операционной, оснащенной специализированной ангиографической установкой.

18. При наличии показаний к проведению операции на открытом сердце в условиях кардиохирургической операционной, в том числе с использованием аппарата искусственного кровообращения, больной направляется в ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава РФ (г. Пермь) или ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер».

19. При отсутствии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи с применением кардиохирургических, в том числе рентгенэндоваскулярных методов лечения, больной продолжает лечение в кардиологическом отделении или другом профильном отделении медицинской организации.

20. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении

Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. №796н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617.

21. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н.

22. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях больному на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения.

После оказания высокотехнологичной медицинской помощи продолжение лечения осуществляется в рамках оказания специализированной медицинской помощи.

23. Больные, получившие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, направляются для медицинской реабилитации в специализированные медицинские и санаторно-курортные

организации согласно Порядку оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Пермского края.

24. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при экстренных и неотложных состояниях сердечно-сосудистых заболеваний вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях медицинской организации.

25. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, вне медицинской организации оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н и Схемой маршрутизации медицинской эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации Пермского края.

26. Скорая медицинская помощь больным при остром коронарном синдроме (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда) и других угрожающих жизни состояниях оказывается фельдшерами и врачами бригад скорой медицинской помощи, которые обеспечивают проведение мероприятий по устранению угрожающих жизни состояний, в том числе с проведением при наличии медицинских показаний тромболизиса.

27. Медицинская эвакуация больных и пострадавших с угрожающими жизни нарушениями витальных функций, осуществляется в реанимационные отделения (минуя приемные отделения) ближайших медицинских организаций по месту обслуживания вызова.

28. Проведение мероприятий по передаче больного или пострадавшего под наблюдение медицинского персонала стационаров медицинских организаций решается в максимально короткие сроки, исходя из интересов больного или пострадавшего.

Задержки бригад скорой медицинской помощи в медицинской организации более 20 минут (при проведении мероприятий по передаче больного ОКС более 40 минут) согласовываются дежурным врачом медицинской организации с уполномоченным сотрудником СМП.

29. Медицинская эвакуация больных с прикрепленных к региональным сосудистым центрам (далее РСЦ) территорий при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST у пациентов с болью/дискомфортом в груди менее 12 час и сохраняющимся подъёмом сегмента ST на ЭКГ или остро возникшей (предполагаемой остро возникшей) блокадой левой ножки пучка Гиса при возможности выполнения первичного коронарного вмешательства в течение 120

минут осуществляется в максимально короткие сроки без проведения тромболитической терапии. При невозможности выполнения первичного чрескожного коронарного вмешательства в течение 120 минут и, если прошло меньше 6 часов от начала болей, при отсутствии противопоказаний, осуществляется тромболитическая терапия.

30. Медицинская эвакуация больных с прикрепленных к РСЦ территорий при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST осуществляется в максимально короткие сроки без проведения тромболитической терапии.

31. Медицинская эвакуация больных с прикрепленных к первичным сосудистым отделениям (далее ПСО) территорий при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST осуществляется после проведения тромболитической терапии в максимально короткие сроки. Проведение тромболитической терапии осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний, в случае, если прошло меньше 6 часов от начала болей.

32. Медицинская эвакуация больных с прикрепленных к ПСО территорий при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST осуществляется в максимально короткие сроки без проведения тромболитической терапии.

33. Специализированная медицинская помощь в ПСО при остром коронарном синдроме может включать в себя тромболитическую терапию при наличии показаний и отсутствии противопоказаний.

34. Перевод из ПСО в РСЦ с целью проведения инвазивной диагностики и лечения осуществляется с учетом тяжести основного заболевания и наличия коморбидных состояний, транспортабельности больных, в следующих случаях:

- больные с ОКС с подъемом сегмента ST после проведенной тромболитической терапии, подлежат переводу в максимально короткие сроки;
- больные с ОКС с подъемом сегмента ST или остро возникшей (предполагаемой остро возникшей) блокадой левой ножки п. Гиса без проведенной тромболитической терапии у пациентов с продолжающейся болью/дискомфортом в груди >12 час подлежат переводу в максимально короткие сроки;
- больные с ОКС, осложненным ранней постинфарктной стенокардией;
- больные с ОКС без подъема ST с высоким риском по шкале GRACE (более 140 баллов), в максимально короткие сроки;
- больные ОКС без подъема ST со средним риском по шкале GRACE (108-140 баллов), в течение 24-72 часов;
- больные ОКС без подъема ST с низким риском по шкале GRACE (менее 108 баллов), плановый перевод после верификации диагноза ИБС.

Вопрос о переводе в РСЦ пациентов с обозначенными выше клиническими ситуациями должен быть решен с ответственным дежурным в РСЦ в течении 1 часа от поступления.

У всех больных при переводе должно быть получено согласия на проведение инвазивной диагностики.

35. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь при ОКС в РСЦ включает в себя при наличии показаний рентгенэндоваскулярную диагностику и вмешательства.

36. При выявлении у больного, находящегося на лечении в стационарных условиях, показаний к неотложным рентгенэндоваскулярным вмешательствам, больной переводится в РСЦ.

37. При выявлении у больного, находящегося на лечении в стационарных условиях, показаний к неотложным кардиохирургическим вмешательствам, больной переводится в ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава РФ (г. Пермь) или ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер».

Приложение 1
к Порядку оказания медицинской
помощи больным
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями в Пермском крае,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-858

Перечень
медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь по
профилю «кардиология» в Пермском крае

Медицинские организации	Прикрепленные территории ММЦ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Чайковская центральная городская больница» (ММЦ)	Чайковский район
	Еловский район
	Куединский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Больница Коми-Пермяцкого округа» (ММЦ)	г. Кудымкар
	Кудымкарский район
	Гайнский район
	Косинский район
	Кочевский район
	Юрлинский район
	Юсьвинский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Чернушинская районная больница" (ММЦ)	Чернушинский район
	Осинский район
	Бардымский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Чусовская районная больница им. В.Г. Любимова» (ММЦ)	Чусовской район
	Гремячинский район
	Горнозаводский район
	Губахинский район
	Кизеловский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Кунгурская городская больница» (ММЦ)	г. Кунгур
	Кунгурский район
	Березовский район
	Кишертский район

	Суксунский район
	Уинский район
	Ординский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Краснокамская городская больница» (ММЦ)	Октябрьский район
	Краснокамский район
	Верещагинский район
	Карагайский район
	Нытвенский район
	Очерский район
	Оханский район
	Б.Сосновский район
	Сивинский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Соликамская городская больница №1» (ММЦ)	Частинский район
	г. Соликамск
	Соликамский район
	Красновиперский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Березниковская городская больница им. ак. Е.А. Вагнера» (ММЦ)	Чердынский район
	г.Березники
	г.Александровск с прил.тер.
	Усольский район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская клиническая больница №7»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Клиническая медико-санитарная часть № 1»	
Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Пермский клинический центр Федерального медико-биологического агентства»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская клиническая больница № 2 имени Федора Христофоровича Граля»	
Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Пермь-2 ОАО "Российские железные дороги»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Медико-санитарная часть имени М.А. Тверье»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Медико-санитарная часть № 6»	
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Пермская центральная районная больница»	

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Кизеловская городская больница»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Кунгурская городская больница»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Городская больница Лысьвенского городского округа»

Приложение 2
к Порядку оказания медицинской
помощи больным
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями в Пермском крае,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-858

Перечень медицинских организаций,
оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную,
медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в Пермском крае

1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Ордена "Знак Почета" Пермская краевая клиническая больница" (ГБУЗ ПК " Пермская краевая клиническая больница")
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Клинический кардиологический диспансер» (ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер»)
3	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации" (г. Пермь) (ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Пермь))
4	Государственное автономное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская клиническая больница» (ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница» № 4»)
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Медико-санитарная часть № 11 имени Симхи Нафтолиевича Гринберга» (ГБУЗ ПК «Медико-санитарная часть № 11 имени Симхи Нафтолиевича Гринберга»)

Приложение 3
к Порядку оказания медицинской
помощи больным
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями в Пермском крае,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
От 12.10.2015г. № СЭД-34-01-06-858

Перечень
медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделение
рентгенохирургических методов диагностики и лечения

1	ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер» адрес: 614002, г. Пермь, ул. Сибирская, д. 84
2	ФГБУЗ "ФЦССХ" Минздрава России (г. Пермь) адрес: 614013, г. Пермь, ул. Маршала Жукова, 35
3	ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница» № 4» адрес: 614107, г. Пермь, ул. Ким, 2
4	ГБУЗ ПК «Медико-санитарная часть № 11 имени Симхи Нафтолиевича Гринберга» адрес: 614042, г.Пермь, ул.Победы, 41
5	ГБУЗ ПК «Березниковская городская больница им. ак. Е.А.Вагнера» Адрес: 618419, Пермский край, г.Березники, ул.Ломоносова, 102