



**краевое государственное учреждение здравоохранения
«Ачинская межрайонная больница»
КГБУЗ «Ачинская МРБ»**

ПРИКАЗ

«24» апреля 2019 г.

№ 31 осн

г. Ачинск

*«Об организации медицинской помощи
больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
в КГБУЗ «Ачинская МРБ»*

В целях исполнения требований Федерального закона от 21.11.2011 № 323 – ФЗ, приказов министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 918 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 10.05.2017 № 203 н, приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 24.12.2018 № 1460 орг,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями в КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 1 к приказу).
2. Утвердить «Положение о деятельности кардиологического отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 2 к приказу).
3. Утвердить «Положение о деятельности кардиологического дневного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 3 к приказу).
4. Утвердить «Требования к оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС на догоспитальном этапе при транспортировке в кардиологическое отделение КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 4 к приказу).
5. Утвердить «Временный порядок маршрутизации пациентов в отделение рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения КГБУЗ «Ачинская МРБ»» (Приложение № 5 к приказу).
6. Специалистам кардиологического отделения принять в работу Чек – листы для оценки выполнения критериев качества специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология» (Приложение № 6 к приказу).
Использовать указанные чек – листы при оказании медицинской помощи и контроле качества оказанной медицинской помощи каждому пациенту с кардиологической патологией в кардиологическом отделении.
7. Заместителю главного врача по медицинской части З. Л. Штей ознакомить персонал кардиологического отделения с приложениями приказа и организовать оказание медицинской помощи в соответствии с Положениями и Порядками, утвержденными приказом.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач КГБУЗ "Ачинская МРБ"
Д. Ю. Лебедев
2019 г.



**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ
С СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
В КГБУЗ "АЧИНСКАЯ МРБ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению с сердечно – сосудистыми заболеваниями в КГБУЗ "Ачинская МРБ" в соответствии с I, II уровнем в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.11.2012 № 918н, приказом Министерства здравоохранения Красноярского края от 24.12.2018 № 1460 орг.

2. Медицинская помощь больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

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 больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями 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.

9. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими

работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях.

10. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно врачами-терапевтами участковыми.

12. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного в соответствии со сроками ожидания, установленными Территориальной Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

При поступлении пациента в кардиологическое отделение по плановым показаниям, пациент в обязательном порядке осматривается заведующим отделением (врачом – ординатором).

13. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в Краевые медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю "кардиология" или "сердечно-сосудистая хирургия" для проведения диагностической коронарографии.

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

Оказание специализированной медицинской помощи в кардиологическом отделении КГБУЗ "Ачинская МРБ" осуществляется в соответствии с порядком обеспечения лекарственными препаратами, ИМН, расходными материалами, условиями, установленными ППГ. Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с установленным порядком приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1175н (наименование ЛП в МНН, сведения о разовой дозе, способе и кратности приема, обоснование назначения ЛП в плане ведения или дневниковой записи, согласование назначения ЛП с заведующим отделением при назначении 5 и более ЛП).

Проведение клинко – диагностических исследований при оказании специализированной медицинской помощи в кардиологическом отделении обеспечено параклиническими подразделениями КГБУЗ "Ачинская МРБ".

15. Решение о необходимости направления больного для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи принимается врачебной комиссией КГБУЗ "Ачинская МРБ", оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с привлечением при необходимости врачей-специалистов разных профилей.

16. В случае отсутствия медицинских показаний к специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, больной направляется под наблюдение врача-кардиолога, врача-терапевта участкового в амбулаторных в соответствии с рекомендациями по лечению.

17. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в отделении кардиологии КГБУЗ "Ачинская МРБ" по направлению врачей-терапевтов участковых, врача - кардиолога, а также при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию, при транспортировке больного службой скорой медицинской помощи.

18. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения.

19. При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую

организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления.

20. 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.

При невозможности выполнения вышеперечисленных вмешательств в условиях медицинской организации, проводившей диагностику, больной при наличии медицинских показаний направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

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 при наличии показаний.

21. 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 по месту жительства.

22. 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 (на восстановительное долечивание) в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации при наличии показаний после заключения ВК.

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 медицинская помощь больным при остром коронарном синдроме (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда) (далее ОКС) 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.

Больной доставляется в максимально короткие сроки в отделение кардиологии.

При оказании скорой медицинской помощи бригада Станции СМП должна соблюдать требования Приложения № 4 к приказу.

Оказание специализированной медицинской помощи больным при ОКС осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Красноярского края от 24.12.2018 № 1460 орг.

В кардиологическое отделение Ачинской МРБ доставляются пациенты Западной группы районов с ОКС со стойким подъемом сегмента ST после проведения догоспитального тромболизиса или без него. Пациенты с ОКС Западной группы районов без подъема сегмента ST или с впервые возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса высокого риска. Время нахождения пациента с ОКС в приемном отделении до момента ЧКВ составляет 15 минут.

26. Предварительный диагноз заболевания сердечно - сосудистой системы устанавливается в течение первых суток с момента поступления больного в кардиологическое отделение КГБУЗ "Ачинская МРБ" на основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

Основной (клинический) диагноз устанавливается в течение трех суток с момента поступления больного в кардиологическое отделение на основании клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования, динамического наблюдения.

Каждый пациент, поступивший в отделение кардиологии осматривается заведующим отделением. В истории болезни каждого пациента оформляется запись об осмотре заведующим отделением.

В тяжелых клинических случаях план лечения и осмотры осуществляются консилиумом, записи оформляются в истории болезни.

27. При необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, при необходимости пациенты направляются в медицинские организации клинического уровня г. Красноярска для оказания медицинской помощи в соответствии с порядками направления.

28. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация больного, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

29. КГБУЗ "Ачинская МРБ" оказывает первичную медико – санитарную, специализированную медицинскую помощь пациентам Западной группы районов края в экстренной, неотложной, плановой формах в стационаре.

Направление пациентов из районов в кардиологическое отделение для оказания медицинской помощи осуществляется согласно порядку оказания специализированной стационарной помощи:

- при наличии экстренного состояния путем оповещения (по телефону) заведующего отделением, заместителя главного врача по медицинской части, дежурного врача;
- в плановом порядке – с предварительным согласованием по телефону с заведующим отделением, с наличием результатов клиничко – диагностических исследований и осмотров, в дни и часы соответственно регламенту.

Направление пациентов из г. Ачинска и Ачинского района в отделение кардиологии для оказания медицинской помощи осуществляется согласно порядку оказания специализированной медицинской помощи терапевтического профиля:

- при наличии экстренного состояния службой скорой медицинской помощи без предварительного согласования, с оповещением;
- в плановом порядке – после предварительного осмотра заведующего отделением с 13.00 ч. до 15.00 ч., с наличием результатов клиничко – диагностических исследований и осмотров, в дни и часы соответственно регламенту.

30. При наличии показаний пациенты направляются на восстановительное долечивание.

31. В целях исполнения преемственности оказания медицинской помощи после стационарного лечения больные направляются на амбулаторный этап под наблюдение врача – кардиолога кабинета профилактики инфаркта, терапевта - участкового, который осуществляет динамическое наблюдение в соответствии с действующими приказами и порядками.

32. Клиничко – диагностические исследования, проводимые на этапе оказания первичной медико – санитарной помощи осуществляются параклиническими подразделениями КГБУЗ "Ачинская МРБ" и медицинскими организациями - внешними исполнителями, согласно утвержденных объемов.



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач КГБУЗ "Ачинская МРБ"

Д. Ю. Лебедев

2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КГБУЗ "АЧИНСКАЯ МРБ"

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности кардиологического отделения.

2. Кардиологическое отделение является структурным подразделением КГБУЗ "Ачинской МРБ" и создается для оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (профиль "кардиология") в соответствии с I, II уровнем оказания медицинской помощи.

3. Кардиологическое отделение работает при круглосуточно функционирующих: клинико-диагностической лаборатории, отделения ультразвуковой и функциональной диагностики, отделения реанимации и интенсивной терапии, отделения рентгенохирургических диагностики и лечения.

Кардиологическое отделение оказывает специализированную плановую, экстренную и неотложную медицинскую помощь пациентам Западной группы районов края. Госпитализация пациентов в кардиологическое отделение осуществляется в соответствии с порядком оказания специализированной стационарной помощи, порядком госпитализации, в дни и часы соответственно регламенту.

4. На должность заведующего кардиологическим отделением назначается врач-кардиолог, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом КГБУЗ "Ачинской МРБ".

5. На должность врача кардиологического отделения назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения по специальности "кардиология".

6. На должности работников со средним медицинским образованием кардиологического отделения назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения.

7. Структура и штатная численность отделения кардиологии устанавливается на основании штатного расписания, утверждается главным врачом КГБУЗ "Ачинской МРБ", исходя из объема лечебно – диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов:

- заведующий отделением врач – кардиолог – 1,0 ст.;
- врач – кардиолог – 7,75 ст.;
- врач – нефролог – 0,25 ст.;
- средний медицинский персонал – 14,5 ст.;
- младший медицинский персонал – 9,5 ст.

В кардиологическом отделении функционирует 58 коек, из них койки по профилю "кардиология" и койки по профилю "кардиология для больных с ОИМ". От 20 % коечного фонда отделения кардиологии рассчитаны на прием пациентов Западной группы районов края.

8. В структуре кардиологического отделения предусмотрены:

- палаты круглосуточного пребывания больных;
- кабинет заведующего отделением;

- ординаторская для врачей с АРМ с возможностью подключения в режиме on-line к Кардиомониторингу;

- кабинет функциональной диагностики;
- процедурный кабинет.
- кабинет старшей медицинской сестры;
- помещение для медицинских работников со средним медицинским образованием;
- санитарные комнаты для больных;
- помещение сестры-хозяйки;
- помещение для сбора грязного белья;
- буфетная, раздаточная, столовая для больных;
- палаты для больных.

9. Кардиологическое отделение оказывает медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.

10. Кардиологическое отделение осуществляет следующие функции:

10.1. оказание специализированной медицинской помощи больным:

а) хронической формой ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующей подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также требующей диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;

б) острым коронарным синдромом (с подъемом и без подъема сегмента ST, острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

в) артериальной гипертензией симптоматической, требующей уточнения диагноза в стационарных условиях;

г) артериальной гипертензией (резистентной к проводимой терапии);

д) острым и хроническим миокардитом в период обострения;

е) кардиомиопатией, требующей выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;

ж) гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;

з) легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;

и) нарушением сердечного ритма и проводимости, требующим проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;

к) хронической сердечной недостаточностью в стадии декомпенсации;

л) перикардитом;

м) инфекционным эндокардитом, в том числе продолжение лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

н) тромбоэмболией легочной артерии;

о) нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и (или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;

п) острой сердечной недостаточностью (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

р) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы; другие формы острой сердечной недостаточности;

с) расслаивающейся аневризмой аорты;

10.2. проведение медицинской реабилитации больных;

10.3. оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;

10.4. отбор и подготовка больных для оказания высокотехнологичной медицинской

помощи;

10.5. лечение больных после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи;

10.6. разработка мер для повышения качества лечебно-диагностической работы;

10.7. снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний;

10.8. освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

10.9. проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

10.10. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

10.11. обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным;

10.12. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Оказание медицинской помощи и организация лечебного процесса в кардиологическом отделении осуществляется на основании Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями, в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения РФ и Красноярского края, методическими рекомендациями и схемами ведения больных с сердечно – сосудистыми заболеваниями.

12. КГБУЗ "Ачинской МРБ", в составе которой создано кардиологическое отделение, проводит: электрокардиографические исследования; тромболитическую терапию; дефибрилляцию сердца; катетеризацию периферических и центральных вен; искусственную вентиляцию легких; эхокардиографию; суточное мониторирование электрокардиограммы, артериального давления, частоты дыхания и насыщения кислородом крови больного; определение маркеров некроза миокарда; измерение основных показателей центральной гемодинамики; катетеризацию мочевого пузыря и мониторинг диуреза; рентгенографию органов грудной клетки; экстренное оповещение (сигнализацию) из палат на пост медицинской сестры; аппаратную искусственную вентиляцию легких; ультразвуковое исследование сердца и сосудов; терапию кислородом у постели больного, а также другие исследования больного, необходимые для установления диагноза, лечения и выполнения стандарта медицинской помощи.

13. При выявлении показаний для планового проведения рентгенэндоваскулярных и кардиохирургических вмешательств больной направляется в Федеральный центр сердечно – сосудистой хирургии г. Красноярск или ККБ г. Красноярск.

14. Неотложные рентгенэндоваскулярные вмешательства осуществляются в отделении рентгенхирургических диагностики и лечения.

При выявлении показаний кардиохирургических вмешательств больной в экстренном порядке направляется в медицинские организации г. Красноярск.

15. Для перевода больных с нарушением ритма и проводимости сердца в отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции при необходимости должна быть обеспечена установка временного электрокардиостимулятора.

16. Кардиологическое отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений КГБУЗ "Ачинской МРБ".

17. Отделение используется в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего профессионального образования.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач КГБУЗ "Ачинская МРБ"
Д. Ю. Лебедев
" 24 " августа 2019 г

ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА КГБУЗ "АЧИНСКАЯ МРБ"

1. Настоящее Положение устанавливают порядок организации деятельности кардиологического дневного стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ», оказывающего медицинскую деятельность по профилю «кардиология».

2. Дневной стационар является структурным подразделением КГБУЗ «Ачинская МРБ» и создается для осуществления первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее - больные), не требующими круглосуточного медицинского наблюдения.

3. Штатная численность кардиологического дневного стационара устанавливается на основании штатного расписания, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов:

- врач-кардиолог - 0,5 ст.
- средний медицинский персонал - 0,5 ст.
- младший медицинский персонал - 0,5 ст.

Кардиологический дневной стационар работает на 5 коек.

4. При необходимости медицинская помощь больным в кардиологическом дневном стационаре может оказываться медицинскими работниками других структурных подразделений КГБУЗ «Ачинская МРБ».

5. В структуре Дневного стационара предусмотрены:

- кабинет заведующего кардиологическим дневным стационаром;
- процедурный кабинет;
- кабинет врача.

6. В Дневном стационаре предусмотрены:

- помещение для осмотра больных;
- пост медицинской сестры;
- помещение для работников со средним медицинским образованием;
- комната для временного хранения лекарственных средств и препаратов;
- палаты для больных;
- комната для временного хранения медицинского оборудования;
- комната для приема пищи больными;
- санузел для больных;
- санузел для медицинских работников;
- санитарная комната;
- помещение для лечебной физкультуры.

7. Кардиологический дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических подразделений КГБУЗ «Ачинская МРБ».

8. Оснащение кардиологического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения.

9. Кардиологический дневной стационар осуществляет следующие функции:

- оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного наблюдения;

- проведение обследования больных, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики, не требующих круглосуточного наблюдения;

- лечение и наблюдение больных с подбором медикаментозной терапии, предусматривающей ежедневный лабораторный и инструментальный контроль, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

- продолжение ранней реабилитации больных;

- лечение больных, выписанных из медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь в стационарных условиях, с рекомендацией продолжения лечения в Дневном стационаре;

- внедрение в практику современных методов диагностики и лечения;

- обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным;

- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности;

- проведение санитарно-гигиенического обучения больных и родственников;

- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

- проведение школ здоровья.

10. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в условиях дневного стационара больной направляется из кардиологического дневного стационара для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в кардиологическое отделение, при наличии показаний в другие отделения стационара КГБУЗ «Ачинская МРБ» или Краевые медицинские организации в соответствии с порядками направления.

Утверждаю
Главный врач КГБУЗ «Ачинская МРБ»
Д. Ю. Лебедев
« 27 » апреля 2019 г.



«Требования к оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС на догоспитальном этапе при транспортировке в кардиологическое отделение КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Медицинский персонал бригады скорой медицинской помощи при транспортировке пациента с ОКС в кардиологическое отделение КГБУЗ «Ачинская МРБ» должен выполнять следующие требования:

1. Информирование приемного терапевтического отделения или кардиологического отделения КГБУЗ «Ачинская МРБ» о транспортировке пациента с ОКС по телефонам:
- 8 (39151) 6-85-79 – приемное отделение, 6-85-66 кардиологическое отделение.
2. Катетеризация кубитальной вены периферическим катетером.
3. Правильно снятая ЭКГ – пленка. При наличии ЭКГ – архива у пациента дома, взять с собой.
4. Обязательная медикаментозная поддержка при ОКС:
 - нагрузочная доза Клопидогреля (Плавикса или Зилта 75 мг) должна соответствовать 600 мг. Пациент при ОКС с подъемом или снижением сегмента ST подается на КАГ, должен быть «нагружен» ЛП;
 - обязательная доза Клопидогреля для пациентов с ОКС 600 мг;
 - Тикагрелор 90 мг – 2 таб per os- нагрузочная доза, так же вариант антиагреганта;
 - при транспортном плече более 2-х часов обязательное проведение тромболитической терапии – Активлизе или Проурокиназой или Фортелизином.

Утверждаю
Главный врач КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Д. Ю. Лебедев

«_____» апреля 2019 г.

«Временный порядок маршрутизации пациентов в отделение рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения КГБУЗ «Ачинская МРБ»

Кабинет рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения КГБУЗ «Ачинская МРБ» оказывает экстренную и плановую специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную пациентам Западной группы районов края – диагностическая коронарография и стентирование.

Показания для проведения диагностической коронароангиографии (КАГ):

Основное показание - ИБС.

Исследования выполняют для определения тактики ведения пациента: медикаментозная терапия или реваскуляризация миокарда (ЧТКА и стентирование коронарных артерий или аортокоронарное шунтирование).

Виды КАГ по срокам выполнения (показания):

1. Экстренная (в течение 6-12 ч.):

- Острый коронарный синдром (ОКС).

2. Неотложная (в течение 6-12 ч.):

- Сохранение признаков ишемии миокарда при безуспешности полноценного лекарственного лечения.

- Ухудшение состояния пациента после проведенного внутрисосудистого вмешательства или АКШ.

3. Плановая:

- Объективные признаки ишемии миокарда (ЭКГ в покое, ХМ ЭКГ, положительная нагрузочная проба).

- Опасные желудочковые нарушения ритма в анамнезе с высоким риском клинической смерти, указание на внезапную клиническую смерть.

- Перед операциями на клапанном аппарате сердца в возрасте после 40 лет.

- Дифференциальная диагностика с некоронарогенными заболеваниями миокарда (в том числе атипичный болевой синдром, ДКМП, ГКМП).

- Социальные показания при отсутствии и сомнительных признаках ишемии миокарда при условии, что профессия больного связана с риском для жизни других людей (летчик, водитель) или боевыми дежурствами.

- После трансплантации сердца.

Противопоказания к проведению КАГ:

Абсолютные противопоказания: отсутствуют.

Относительные противопоказания:

- Острая почечная недостаточность.

- Хроническая почечная недостаточность.

- Желудочно-кишечное кровотечение, обострение язвенной болезни желудка и/или двенадцатиперстной кишки.

- Выраженная коагулопатия.

- Выраженная анемия.

- ОНМК

- Выраженное нарушение психического состояния пациента.
- Серьезные сопутствующие заболевания, значительно укорачивающие жизнь больного или резко увеличивающие риск последующих лечебных вмешательств.
- Отказ пациента от возможного дальнейшего хирургического или внутрисосудистого лечения после исследования.
- Анафилактический шок на контрастное вещество в анамнезе.
- Выраженное поражение периферических артерий, ограничивающее артериальный доступ.
- Декомпенсированная ХСН, отек легких.
- Злокачественная АГ.
- Интоксикация сердечными гликозидами.
- Лихорадка неизвестной этиологии и острые инфекционные заболевания.
- Инфекционный эндокардит.
- Поливалентная аллергия, аллергическая реакция на контрастное вещество.

Временный порядок записи на плановую КАГ в Ачинскую МРБ (до момента осуществления записи с использованием on - line сервиса «Кардиомониторинг»):

Пациенты, получающие стационарное лечение в медицинских организациях западной группы, и имеющие показания для КАГ, пациенты, находящиеся на учете в поликлинике, имеющие показания для КАГ записываются специалистами медицинских организаций в лист ожидания КАГ по тел. 8 (39151) 6-84-73 – ординаторская кардиологического отделения Ачинской МРБ. Лист ожидания КАГ формируют врачи – кардиологи Ачинской МРБ.

Лист ожидания КАГ формируется из данных:

№ п/п	Ф. И. О.	Дата рождения	Адрес и контактный телефон	Диагноз	Аллергоанамнез

При направлении на плановую КАГ пациент должен иметь при себе:

1. Направление на плановую госпитализацию по форме № 057/у-04. Направление оформляется в печатном виде из программного обеспечения «Hospital» или «qMS».
2. Паспорт.
3. Полис ОМС (временное удостоверение).
4. Личные принадлежности.
5. Перечень обследований, необходимых для проведения диагностической КАГ:

Лабораторные исследования:

- Кровь на RW.
- Группа крови, резус-фактор.
- Общий анализ крови.
- Биохимический анализ крови: калий, натрий, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин. АСТ, АЛТ.
- Коагулограмма.

Инструментальные исследования:

- ЭКГ.
- Рентгенография органов грудной клетки.

Пациенты, которым рекомендовано проведение плановой КАГ после выписки из кардиологического отделения Ачинской МРБ в течение 1 дня оформляют направление на

плановую КАГ в поликлинике прикрепления, через 1 день после выписки опять госпитализируются в плановом порядке в кардиологическое отделение для проведения плановой КАГ.

Оказание ВМП (стентирование)

Пациенты западной группы районов края, поступившие в Ачинскую МРБ экстренно с диагнозом ОКС (с подъемом сегмента ST или без подъема сегмента ST), осматриваются врачом – кардиологом на для определения показания для проведения рентгенинвазивной диагностики и лечения (проведение коронарографии и по показаниям стентирования). При наличии показаний пациент транспортируется в Кабинет рентгеноваскулярной диагностики и лечения для осуществления ЧКВ. При наличии гемодинамически значимого стеноза осуществляется стентирование.

Чек – листы для оценки выполнения критериев качества специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология»

Критерии оценки качества специализированной медицинской помощи взрослым при нарушениях ритма сердца и проводимости (коды по МКБ - 10: I44 - I45; I47 - I49)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-кардиологом не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
2.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (кальций, магний, калий, натрий)	Да/Нет
3.	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
4.	Проведена электроимпульсная терапия и/или временная/постоянная электрокардиостимуляция и/или проведена терапия антиаритмическими лекарственными препаратами внутривенно не позднее 30 минут от момента поступления в стационар (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме (коды по МКБ - 10: I20.0; I21 - I24)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-кардиологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
2.	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
3.	Выполнено определение уровня тропонинов I, T в крови и/или определение уровня и активности креатинкиназы в крови	Да/Нет
5.	Проведена (при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не позднее 30 минут от момента поступления в стационар (в случае, если терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не проведена на догоспитальном этапе) или выполнено первичное чрескожное коронарное вмешательство не позднее 1 часа от момента поступления в стационар (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6.	Проведена терапия ингибиторами агрегации тромбоцитов	Да/Нет
7.	Проведена терапия ацетилсалициловой кислотой	Да/Нет
8.	Проведена терапия гиполипидемическими препаратами	Да/Нет
9.	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала тромболитической терапии и через 1 час после окончания (в случае проведения тромболитической терапии)	Да/Нет
10.	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала чрескожного коронарного вмешательства и через 30 минут после его окончания (при чрескожном коронарном вмешательстве)	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при болезнях, характеризующихся повышенным кровяным давлением (коды по МКБ - 10: I10 - I13; I15)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-терапевтом или врачом-кардиологом не позднее 10 минут от момента поступления в стационар (при гипертоническом кризе)	Да/Нет
2.	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 15 минут от момента поступления в стационар (при гипертоническом кризе)	Да/Нет
3.	Проведена терапия антигипертензивными лекарственными препаратами внутривенно не позднее 15 минут от момента поступления в стационар (при гипертоническом кризе и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
4.	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
5.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, глюкоза, калий, натрий)	Да/Нет
6.	Выполнен анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	Да/Нет
7.	Выполнен общий (клинический) анализ мочи	Да/Нет
8.	Выполнено исследование функции нефронов по клиренсу креатинина	Да/Нет
9.	Выполнено суточное мониторирование артериального давления	Да/Нет
10.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
11.	Выполнено ультразвуковое исследование почек и надпочечников	Да/Нет
12.	Выполнена консультация врача-офтальмолога	Да/Нет

13.	Проведена антигипертензивная терапия ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II и/или блокаторами кальциевых каналов и/или бета-адреноблокаторами и/или диуретиками (в режиме монотерапии пациентам низкого и среднего стратификационного риска или в режиме комбинированной терапии пациентам среднего, высокого и очень высокого стратификационного риска, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Достигнуто снижение артериального давления на 25% от исходных значений не позднее 2 часов от момента поступления в стационар (при гипертоническом кризе)	Да/Нет
15.	Достигнут целевой уровень артериального давления или снижение артериального давления на от 25% до 30% от исходных значений при артериальной гипертонии III стадии на момент выписки из стационара	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при ишемической болезни сердца (коды по МКБ-10: I20.1; I20.8; I20.9; I25.0; I25.1; I25.2; I25.5; I25.6; I25.8; I25.9)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
2.	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, глюкоза, креатинкиназа)	Да/Нет
4.	Выполнен анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	Да/Нет
5.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
6.	Выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (при отсутствии проведения на догоспитальном этапе в последние 12 месяцев)	Да/Нет
7.	Выполнена коронарография (при неэффективности медикаментозной терапии)	Да/Нет
8.	Проведена терапия лекарственными препаратами: ацетилсалициловой кислотой и гиполипидемическими и ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
9.	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-адреноблокаторами и/или блокаторами кальциевых каналов и/или нитратами и/или выполнено проведение эндоваскулярных методов лечения (при неэффективности медикаментозной терапии, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при хронической сердечной недостаточности (код по МКБ-10: I50.0)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
2.	Выполнен общий (клинический) анализ крови	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (калий, натрий, креатинин, креатинкиназа, лактатдегидрогеназа, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтрансфераза, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза)	Да/Нет
4.	Выполнено исследование функции нефронов по клиренсу креатинина	Да/Нет
5.	Выполнен общий (клинический) анализ мочи	Да/Нет
6.	Выполнена рентгенография органов грудной клетки	Да/Нет
7.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
8.	Проведена терапия лекарственными препаратами: ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II и/или бета-адреноблокаторами и/или альдостерона антагонистами и/или "петлевыми" диуретиками (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при левожелудочковой недостаточности (код по МКБ-10: I50.1)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнен осмотр врачом-кардиологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
2.	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
3.	Выполнено определение уровня тропонинов I, T в крови и/или определение уровня и активности креатинкиназы в крови	Да/Нет
4.	Выполнена пульсоксиметрия не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
5.	Выполнено мониторирование жизненно важных функций (артериального давления, пульса, дыхания, уровня насыщения кислорода в крови, диуреза)	Да/Нет
6.	Выполнена эхокардиография не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет
7.	Выполнена рентгенография органов грудной клетки не позднее 30 минут от момента поступления в стационар	Да/Нет
8.	Проведена терапия лекарственными препаратами: опиоидами и/или нитратами и/или миолитиками и/или "петлевыми" диуретиками и/или адрено- и допаминомиметиками и/или кардиотониками внутривенно не позднее 30 минут от момента поступления в стационар (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
9.	Выполнено ингаляторное введение кислорода (при сатурации менее 95%)	Да/Нет
10.	Выполнена неинвазивная искусственная вентиляция легких (при сатурации менее 90% на фоне ингаляторного введения кислорода и медикаментозной	Да/Нет

	терапии)	
11.	Выполнен общий (клинический) анализ крови не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет
12.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (калий, натрий, глюкоза, мочеви́на, креатинин, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза) не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет
13.	Выполнено исследование функции нефронов по клиренсу креатинина не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет
14.	Выполнен общий (клинический) анализ мочи не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при миокардите (коды по МКБ-10: I40; I41*; I51.4)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнена электрокардиография	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня тропонинов I, T в крови	Да/Нет
3.	Выполнено исследование уровня С-реактивного белка в крови	Да/Нет
4.	Выполнено определение антител к антигенам миокарда в крови	Да/Нет
5.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
6.	Выполнена коронарография	Да/Нет
7.	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-блокаторами и/или диуретиками и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II и/или ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (при сердечной недостаточности и наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
8.	Проведена временная электрокардиостимуляция (при брадикардии и/или блокаде, являющейся триггером желудочковой аритмии, в острую фазу миокардита или панкардита)	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при гипертрофической кардиомиопатии (коды по МКБ-10: I42.1; I42.2)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнена консультация врачом-кардиологом	Да/Нет
2.	Выполнена электрокардиография не позднее 1 часа от момента поступления в стационар	Да/Нет
3.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
4.	Проведено холтеровское исследование	Да/Нет
5.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, глюкоза, калий, натрий)	Да/Нет
6.	Выполнен анализ крови биохимический с целью определения липидного обмена	Да/Нет
7.	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-адреноблокаторами и/или блокаторами кальциевых каналов и/или ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II и/или диуретиками (в режиме монотерапии или в режиме комбинированной терапии пациентам, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
8.	Выполнена консультация врачом-сердечно-сосудистым хирургом	Да/Нет

Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при эмболии и тромбозе артерий (код по МКБ-10: I74)

N п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено цветное дуплексное сканирование и/или ангиография пораженных сегментов артерий	Да/Нет
2.	Выполнено измерение систолического артериального давления и расчет лодыжечно-плечевого индекса на обеих ногах (при тромбозах и эмболиях артерий нижних конечностей)	Да/Нет
3.	Проведена консультация врачом-кардиологом	Да/Нет
4.	Выполнена эхокардиография	Да/Нет
5.	Выполнено хирургическое вмешательство не позднее 6 часов от момента эмболии (тромбоза) (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
6.	Проведена терапия ацетилсалициловой кислотой (при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
7.	Проведена терапия лекарственными препаратами группы гепарины (при хирургическом вмешательстве и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
8.	Выполнено определение активированного частичного тромбопластинового времени в крови (АЧТВ) не реже 1 раз в 24 часа (при применении лекарственных препаратов группы гепарины)	Да/Нет
9.	Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации	Да/Нет