



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.02.2014

№ 35

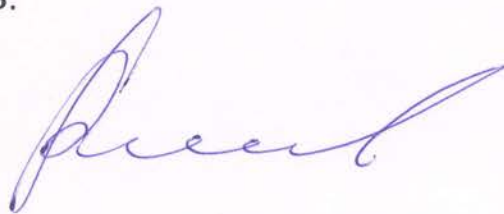
**О порядке оказания медицинской помощи
больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
на территории Ивановской области**

В целях совершенствования организации в Ивановской области системы оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 г. № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» на 2014-2020 годы», **приказываю:**

1. Внедрить на территории Ивановской области Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
2. Утвердить:
 - 2.1. структуру кардиологической службы Ивановской области (Приложение №1).
 - 2.2. Порядок оказания плановой кардиологической помощи населению Ивановской области (Приложение №2).
 - 2.3. Порядок оказания экстренной кардиологической помощи населению Ивановской области (Приложение №3).
 - 2.4. Территориальное прикрепление при госпитализации взрослого населения Ивановской области к кардиологическим отделениям с палатой реанимации и интенсивной терапии государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение №4).
 - 2.5. Положение об организации работы ОБУЗ «Кардиологический диспансер» (Приложение № 5).
 - 2.6. Положение о кардиологическом кабинете поликлиники государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение №6).
 - 2.7. Положение о кардиологическом дневном стационаре государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение №7).
 - 2.8. Положение о кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение №8).
 - 2.9. Положение о кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии сосудистого центра государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение № 9).

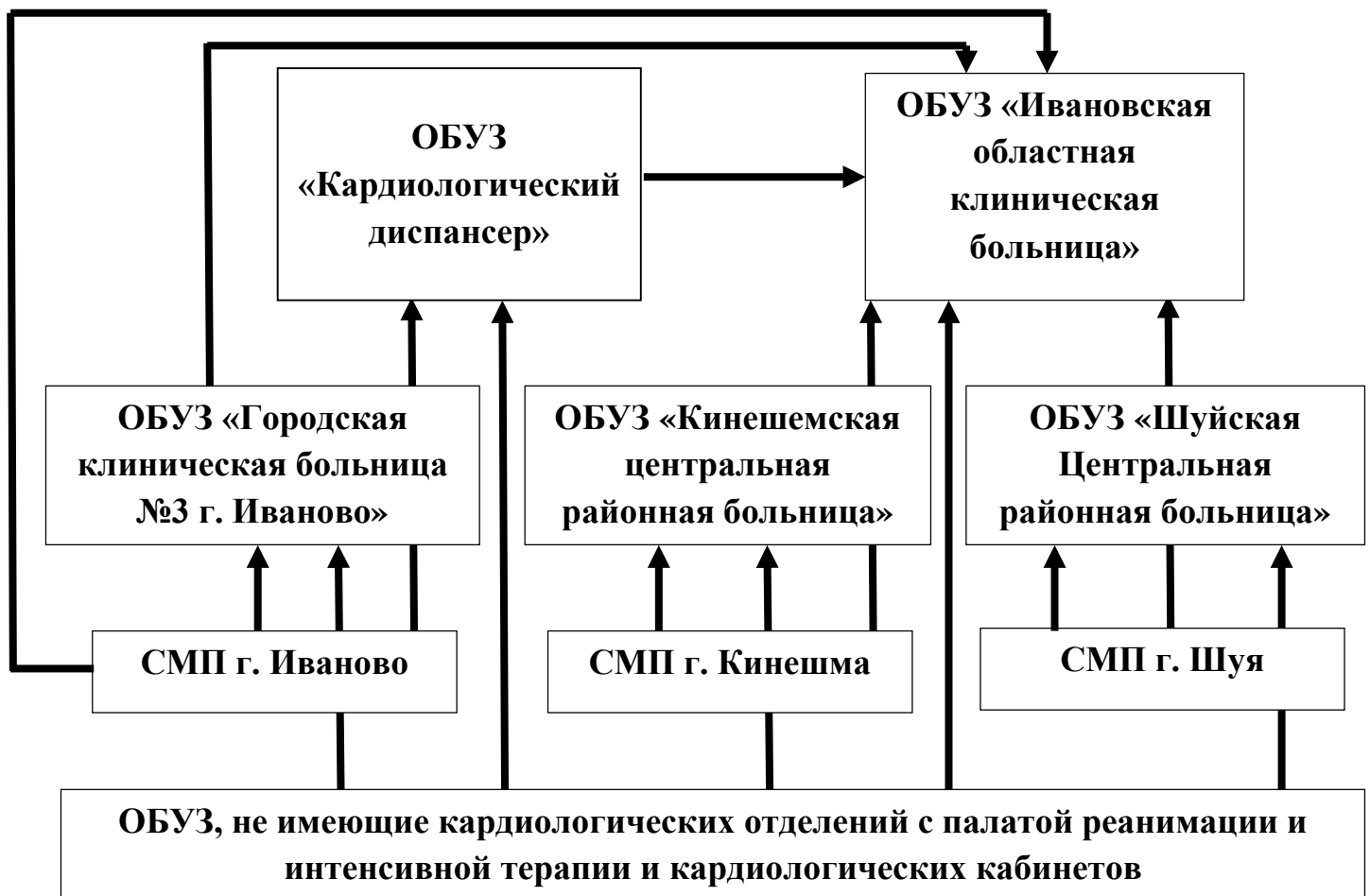
- 2.10. Положение об отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения сосудистого центра государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение № 10).
- 2.11. Положение о кардиохирургическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области (Приложение №11).
3. Главным врачам государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, обеспечить работу вверенных учреждений в соответствии с настоящим приказом.
4. Приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 25.06.2010 г. № 167 «О порядке оказания кардиологической помощи населению Ивановской области» считать утратившим силу.
5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя начальника Департамента здравоохранения Ивановской области- статс-секретаря Кукушкина А.В.

Начальник Департамента



М.А. Ратманов

Структура кардиологической службы Ивановской области



1. **Амбулаторно-поликлиническая кардиологическая помощь** оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи в соответствии с Приложением №2 к настоящему приказу.

Приемы врачей-кардиологов осуществляются на базе государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (далее - учреждения здравоохранения), в соответствии с утверждаемой ежегодно Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области. В случае отсутствия возможности организации приема врача-кардиолога силами учреждения здравоохранения, с целью повышения доступности кардиологической помощи населению области, организовываются выездные приемы врачей-кардиологов ОБУЗ «Кардиологический диспансер» либо межрайонных центров в соответствии с заключенными соглашениями.

2. **Специализированная (стационарная) кардиологическая помощь** оказывается на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ОБУЗ «Кардиологический диспансер», ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова», ОБУЗ «Кинешемская центральная районная больница» и ОБУЗ «Шуйская центральная районная больница», где, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, развертываются соответствующие отделения.
3. **Высокотехнологичная кардиологическая помощь** оказывается на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».
4. **Организационно-методическим центром** кардиологической службы Ивановской области является Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер» (ОБУЗ «Кардиологический диспансер»), осуществляющее свою деятельность в соответствии с Положением о кардиологическом диспансере (Приложение №5 к настоящему приказу).

Порядок оказания плановой кардиологической помощи населению Ивановской области

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при сердечно-сосудистых заболеваниях.

2. В рамках плановой медицинской помощи больные с сердечно-сосудистыми заболеваниями получают:

- первичную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь;
- специализированную медицинскую помощь в условиях дневного стационара;
- специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

3. Оказание плановой первичной медико-санитарной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями организуется в муниципальном районе (ФАП, амбулатория, центр общей врачебной (семейной) практики, поликлиника, участковая больница, районная больница, центральная районная больница), в городском округе (городская поликлиника, городская больница).

4. Оказание плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи организуется в муниципальном районе (поликлиника, центральная районная больница), в городских округах (городская больница), и в ОБУЗ «Кардиологический диспансер», исходя из утверждаемых ежегодно Департаментом здравоохранения области объемов амбулаторно-поликлинической помощи по специальности «кардиология» в соответствии с районами прикрепления.

5. Плановая кардиологическая помощь в рамках первичной, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-кардиологов.

5.1. В амбулаторно-поликлинических учреждениях участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) выполняют следующие функции:

выявляют риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений;
направляют при необходимости больных с повышенным риском сердечно-сосудистых осложнений к врачам-кардиологам поликлиники, кардиологического диспансера;

осуществляют амбулаторное лечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-кардиологов.

5.2. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют диспансерное наблюдение и лечение пациентов:

- перенесших инфаркт миокарда более 24 месяцев назад, независимо от возраста;

- страдающих стенокардией напряжения I - II функционального класса и находящихся в трудоспособном возрасте;
- страдающих стенокардией напряжения I - IV функционального класса и находящихся в пенсионном возрасте;
- страдающих артериальной гипертензией, в том числе 3 степени, получающих эффективную терапию с достижением целевого уровня артериального давления;
- перенесших хирургическое и рентгенэндоваскулярное лечение сердечно-сосудистых заболеваний более 24 месяцев назад;
- имеющих нежизнеугрожающие формы нарушений сердечного ритма;
- имеющих хроническую сердечную недостаточность I - IV функционального класса;
- а также иных групп пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

6. В амбулаторно-поликлинических учреждениях врачами-кардиологами кардиологическая помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывается в кардиологических кабинетах в соответствии с положениями об организации деятельности кардиологического диспансера и об организации деятельности кардиологического кабинета поликлиники (кардиологического диспансера).

7. Плановое стационарное обследование и лечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- в терапевтических отделениях учреждений здравоохранения (дневной стационар поликлиники, участковая больница, районная больница), городского округа (дневной стационар поликлиники, городская больница);
- в кардиологических отделениях с палатой реанимации и интенсивной терапии учреждений здравоохранения в соответствии с районами прикрепления.

7.1. В терапевтических отделениях учреждений здравоохранения оказывается медицинская помощь больным, имеющим:

- хронические формы ишемической болезни сердца при отсутствии показания для госпитализации в специализированные отделения;
- артериальную гипертонию 2 степени при неэффективности амбулаторного лечения;
- хроническую сердечную недостаточность в стадии декомпенсации.

7.2. В кардиологических отделениях оказывается медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, указанными в п. 11.1. Приложения 8 к настоящему Приказу.

8. В ОБУЗ «Кардиологический диспансер» оказывается также плановая специализированная кардиологическая помощь больным, поступающим из учреждений здравоохранения, не имеющих кардиологических отделений, или кардиологическим больным, диагностика и лечение которых в кардиологических отделениях учреждений здравоохранения вызвало затруднения или было не эффективным.

9. При выявлении у больного в кардиологическом кабинете поликлиники или кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии показаний к рентгенэндоваскулярным и (или) кардиохирургическим

вмешательствам он направляется в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

10. При выявлении у больного при плановом обследовании и лечении в кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии показаний к высокотехнологичным кардиохирургическим или рентгенэндоваскулярным вмешательствам такая помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

11. В организации плановой кардиологической помощи больным сочетаются лечебные, реабилитационные и профилактические мероприятия.

После курса основного лечения реабилитационные мероприятия проводятся в условиях стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях.

13. Проведение профилактики сердечно-сосудистых заболеваний осуществляется участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами, медицинскими сестрами в тесном взаимодействии с ОБУЗ «Кардиологический диспансер», Центрами здоровья, отделениями (кабинетами) медицинской профилактики учреждений здравоохранения, кардиологическими кабинетами поликлиник и кардиологическими отделениями с палатами реанимации и интенсивной терапии.

Порядок оказания экстренной кардиологической помощи населению Ивановской области

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания экстренной медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля.

2. К основным состояниям и заболеваниям системы кровообращения кардиологического профиля, требующим экстренной медицинской помощи, относятся:

- а) внезапная сердечная смерть (смерть в течение часа от появления симптомов);
- б) острый коронарный синдром (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);
- в) нарушения ритма и проводимости сердца, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения или коронарной недостаточностью или их прогрессированием;
- г) кардиогенный шок, выраженная артериальная гипотензия кардиогенной, сосудистой или неясной природы;
- д) синкопальные состояния аритмической, сосудистой или неясной природы;
- е) другие формы острой сердечной недостаточности;
- ж) гипертонический криз, в том числе осложненный острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;
- з) тромбоэмболия легочной артерии;
- и) расслаивающая аневризма аорты.

3. Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения кардиологического профиля включает два основных этапа:

первый - догоспитальный, осуществляемый в порядке скорой медицинской помощи;

второй - стационарный, осуществляемый в кардиологических отделениях с палатами реанимации и интенсивной терапии, в палатах реанимации и интенсивной терапии кардиологических отделений или в отделениях реанимации и интенсивной терапии.

4. Скорая медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывается станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи и отделениями скорой медицинской помощи центральных районных больниц.

4.1. Оказание скорой медицинской помощи (далее - СМП) больным с неотложными заболеваниями (состояниями) сердечно-сосудистой системы осуществляют бригады интенсивной терапии, специализированные анестезиолого-реанимационные, врачебные и фельдшерские выездные бригады, штатный состав

которых определен Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи» (зарегистрирован Минюстом России 16.08.2013 г. N 29422).

4.2. Медицинский персонал бригад СМП, не реже чем 1 раз в 5 лет проходит повышение квалификации по специальности «скорая медицинская помощь», включающее вопросы неотложной кардиологии, в том числе методику проведения тромболитической терапии.

4.3. Бригада интенсивной терапии (далее - БИТ) имеет в своем составе врача скорой медицинской помощи и предназначена для выезда первично или по вызову врачебной (фельдшерской) бригады СМП и оказания помощи больным с острым коронарным синдромом или с осложненными формами инфаркта миокарда, кардиогенным шоком и отеком легких, с жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости сердца.

По решению Департамента здравоохранения может быть организованы кардиологические бригады СМП с круглосуточным дежурством в населенных пунктах с численностью населения от 0,4 млн. чел.

4.4. Специализированная анестезиолого-реанимационная бригада (далее - АРБ) может быть направлена к пациентам с кардиогенным шоком или находящимся в состоянии реанимации или после успешной реанимации, проведенной на месте происшествия в качестве первой помощи пациентам с внезапной сердечной смертью, а также в случае отсутствия свободных БИТ на момент поступления вызова.

4.5. Врачебная бригада СМП направляется к больному при всех неотложных состояниях и заболеваниях системы кровообращения и проводит оказание скорой медицинской помощи в полном объеме, включая при необходимости тромболитическую терапию (далее - ТЛТ).

4.6. Фельдшерскую бригаду СМП рекомендуется направлять к больным кардиологического профиля при отсутствии выраженных нарушений гемодинамики, ритма и проводимости сердца, основную часть из которых составляют больные с неосложненными формами острого коронарного синдрома и гипертоническими кризами (при отсутствии на станции (подстанции) СМП в момент получения вызова свободных врачебных бригад). Указанным группам больных фельдшерская бригада проводит лечение в объеме, установленном стандартом медицинской помощи, включая проведение ТЛТ.

4.7. При наличии на станции (подстанции) или отделении СМП только фельдшерских бригад СМП, последние направляются на обеспечение вызовов при всех неотложных состояниях и заболеваниях системы кровообращения и проводят комплекс неотложных лечебно-диагностических мероприятий в полном объеме, установленном стандартом медицинской помощи при соответствующих заболеваниях, включая проведение ТЛТ.

ТЛТ назначается и проводится на догоспитальном этапе с соответствии с Национальными российскими рекомендациями «Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (ИМпST)» 2007г.

Тактика лечения данной категории больных определяется в зависимости от времени, прошедшего от начала ангинозного приступа до начала применения любого метода реперфузионной терапии - ТЛТ или транслюминальной баллонной

ангиопластики (далее - ТБА). Если от начала болевого синдрома прошло не более 3 часов или если планируемые сроки доставки в региональный сосудистый центр превышают сроки возможного проведения ТЛТ, выбор должен быть сделан в пользу ТЛТ. Первичная ТБА является преимущественным методом лечения в случаях осложненного течения ИМпСТ (например, на фоне острой сердечной недостаточности), а также в тех случаях, когда реперфузионная терапия начинается с существенной задержкой после начала заболевания (позже 3 ч). Первичная ТБА - метод выбора также в диагностически сомнительных случаях. Решение о методе реперфузионной терапии принимает врач (фельдшер) бригады СМП.

4.8. Персонал врачебной (фельдшерской) бригады СМП в случаях, когда прогнозируемый риск смерти во время предстоящей транспортировки больного в стационар высокий (нарастающий отек легких, прогрессирующее падение артериального давления, частые пароксизмы фибрилляции желудочков и др.), вызывает специализированную БИТ или АРБ бригаду (при их наличии в районе обслуживания) и до ее прибытия осуществляет на месте максимально возможный объем помощи собственными силами.

4.9. Для оказания консультативной помощи врачебным (фельдшерским) бригадам и повышения эффективности их работы на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер» создается кардиологический дистанционно-консультационный пункт (далее - КДКП), оснащенный современной аппаратурой для аудиосвязи и приема регистрируемых у пациента электрокардиограмм.

4.10. Формирование укладки бригады СМП, выезжающей для оказания неотложной помощи больным кардиологического профиля, и оснащение машины скорой помощи (санитарного автотранспорта) осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 07.08.2013 г. № 549н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи», регистрация в Минюсте 09.09.13г. рег. № 29908 и Приказом Министерства здравоохранения РФ № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи» (приложения № 5 п.4 Оснащение автомобиля СМП класса В для фельдшерской и врачебной общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи) по принципу полного обеспечения выполнения всех неотложных лечебно-диагностических действий, предусмотренных стандартом медицинской помощи вне зависимости от состава бригады.

4.11. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в учреждения здравоохранения, имеющие кардиологические отделения с палатами реанимации и интенсивной терапии, в которых обеспечивается круглосуточная специализированная медицинская помощь данной категории больных.

Специалисты указанных учреждений здравоохранения при необходимости могут оказывать бригадам скорой медицинской помощи консультативную помощь.

4.12. В случае необходимости больные из районов области доставляются в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» и ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» силами службы плановой и экстренной консультативной медицинской помощи ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница». Вопрос о способе доставки больного с ОКС в специализированное отделение (собственными силами или путем вызова специалистов плановой и экстренной консультативной

медицинской помощи ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница») в соответствии с районами прикрепления (Приложение № 4 данного Приказа) решает врач (фельдшер) бригады СМП или лечащий врач (фельдшер).

4.13. При невозможности доставки в специализированные отделения больные из отдаленных и труднодоступных населенных пунктов с неотложными сердечно-сосудистыми заболеваниями/состояниями госпитализируются в ближайшее учреждение здравоохранения, имеющее в своем составе палату (блок) реанимации и интенсивной терапии или отделение анестезиологии и реанимации.

Врачам, работающим в указанных подразделениях, рекомендуется иметь подготовку по вопросам оказания медицинской помощи больным с неотложными сердечно-сосудистыми заболеваниями и состояниями.

5. Основанием для госпитализации больного в кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии или ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница), является обоснованное подозрение на наличие у пациента неотложного заболевания (состояния), указанного в Приложениях 8 и 9 настоящего Приказа.

6. Госпитализация осуществляется непосредственно (минуя приемный покой) в кардиологическое отделение или в палату реанимации и интенсивной терапии кардиологического отделения или в отделение реанимации и интенсивной терапии. Передача больного врачом (фельдшером) бригады скорой медицинской помощи дежурному врачу указанных отделений происходит непосредственно на территории этих отделений.

**Территориальное прикрепление
взрослого населения Ивановской области к кардиологическим отделениям
с палатой реанимации и интенсивной терапии государственных учреждений,
подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области**

№ п/п	Наименование государственного учреждения, подведомственного Департаменту здравоохранения Ивановской области	Перечень прикрепленных территорий
1.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»	- г.о. Кинешма - Кинешемский муниципальный район - Заволжский муниципальный район - Юрьеvecкий муниципальный район
2.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»	- г.о. Шуя - Шуйский муниципальный район - Палехский муниципальный район - Южский муниципальный район - Верхне–Ландеховский муниципальный район - Пестяковский муниципальный район - Савинский муниципальный район - Пучежский муниципальный район
3.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер»	- г.о. Иваново (районы обслуживания поликлиник №№ 4, 5, 9, 10), - г.о. Кохма - Ивановский муниципальный район - Лежневский муниципальный район - Комсомольский муниципальный район - Родниковский муниципальный район - Фурмановский муниципальный район - Приволжский муниципальный район - Ильинский муниципальный район - г.о. Тейково - Тейковский муниципальный район - Гаврилово- Посадский муниципальный район - Лухский муниципальный район - г.о. Вичуга - Вичугский муниципальный район
4.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница N 3 г. Иванова»	- г.о. Иваново (районы обслуживания поликлиник №№ 1, 2, 3, 6, 7, 8, 11, 12, 13)

Положение об организации работы ОБУЗ «Кардиологический диспансер»

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности кардиологического диспансера.

2. ОБУЗ «Кардиологический диспансер» (далее – Диспансер) создается Департаментом здравоохранения Ивановской области как самостоятельное областное бюджетное учреждение здравоохранения.

3. Диспансер возглавляет главный врач, который назначается на должность и освобождается от должности Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

4. Структура и численность медицинского и другого персонала Диспансера устанавливаются главным врачом в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – Приказ № 918н).

5. Оснащение Диспансера осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложениями №№ 9-10 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

6. Структура Диспансера утверждается Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

7. Диспансер осуществляет консультативную, диагностическую и лечебную помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также проведение организационно-методической работы в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, осуществляемой в амбулаторных условиях, и специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях.

8. Диспансер осуществляет следующие функции:

8.1. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

8.2. отбор и подготовка больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

8.3. диспансерное наблюдение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь;

8.4. учет больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями по нозологическим группам с использованием автоматизированных информационных систем;

8.5. учет больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь;

- 8.6. консультирование врачей медицинских организаций по сложным вопросам диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;
- 8.7. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- 8.8. взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по учету больных, прошедших освидетельствование;
- 8.9. внедрение в клиническую практику современных методов обследования и лечения в области кардиологии и проведение анализа эффективности их применения;
- 8.10. проведение организационно-методической работы;
- 8.11. определение потребности больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в оказании высокотехнологичной медицинской помощи;
- 8.12. организационно-методическая помощь участковым врачам-терапевтам, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-кардиологам других медицинских организаций, а также врачам других специальностей (при необходимости);
- 8.13. организация и проведение мероприятий по первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, сохранению и укреплению здоровья населения;
- 8.14. мониторингирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, летальности от сердечно-сосудистых заболеваний;
- 8.15. информационное обеспечение медицинских организаций и населения по вопросам организации оказания медицинской помощи;
- 8.16. организация консультаций больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях, в том числе с использованием информационных технологий;
- 8.17. взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, осуществление преемственности в ведении больных, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, а также представление им данных о диспансерном наблюдении прооперированных больных;
- 8.18. разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение информированности населения в вопросах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе с привлечением средств массовой информации;
- 8.19. разработка мероприятий, направленных на устранение нарушений при исполнении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- 8.20. организация и проведение реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и оценка организации санаторно-курортного и амбулаторного этапов реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, другие заболевания сердечно-сосудистой системы, а также лиц, перенесших операции на сердце и магистральных сосудах, в учреждениях здравоохранения и санаторно-курортных учреждениях области;
- 8.21. участие в повышении квалификации врачей первичного звена здравоохранения, скорой медицинской помощи и среднего медицинского персонала по вопросам кардиологии;

8.22. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

8.23. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ивановской области.

9. Диспансер оказывает консультативную и лечебно-диагностическую помощь всем жителям Ивановской области в рамках обязательного медицинского страхования (при наличии направления учреждения здравоохранения). Направление пациентов в Диспансер осуществляется в соответствии с Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.08.2013 г. № 199 «О порядке направления в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»».

10. Диспансер в своей работе взаимодействует с клиническими учреждениями здравоохранения, образовательными учреждениями дополнительного профессионального медицинского образования и научно-исследовательскими учреждениями кардиологического профиля федерального подчинения, национальными и региональными (в том числе научными) сообществами врачей.

11. Диспансер может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

12. Диспансер осуществляет свою деятельность в рамках системы обязательного медицинского страхования, оказывает также дополнительные платные услуги, в том числе по добровольному медицинскому страхованию, в соответствии с действующим законодательством.

Положение о кардиологическом кабинете поликлиники

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности кардиологического кабинета поликлиники.

2. Кардиологический кабинет поликлиники (далее - Кабинет) создается в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 2 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом №918н, а также исходя из утверждаемых ежегодно объемов амбулаторно-поликлинической помощи по специальности «кардиология».

3. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

4. Основными функциями Кабинета являются:

4.1. для Кабинета, развернутого на базе учреждений здравоохранения (кроме ОБУЗ «Кардиологический диспансер» и ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»):

4.1.1. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направляемым участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-терапевтами цехового врачебного участка, а также врачами-специалистами других специальностей на основе стандартов медицинской помощи;

4.1.2. выявление и наблюдение больных с повышенным риском развития сердечно-сосудистых осложнений;

4.1.3. диспансерное наблюдение и реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- первые 24 месяца после перенесенного инфаркта миокарда (все лица нетрудоспособного возраста, а также лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- артериальной гипертонией 2-3 степени, рефрактерной к терапии (все лица нетрудоспособного возраста, а также лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- первые 24 месяца после хирургического и интервенционного лечения ИБС, нарушений ритма, пороков сердца неревматического генеза (все лица нетрудоспособного возраста, а также лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- после стационарного лечения по поводу жизнеугрожающих форм нарушений сердечного ритма и проводимости (все лица нетрудоспособного возраста, а также

лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- имеющих пороки сердца и крупных сосудов неревматического генеза (все лица нетрудоспособного возраста, а также лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- имеющих хроническую сердечную недостаточность IV функционального класса;

- имеющих III - IV функциональный класс стенокардии (все лица нетрудоспособного возраста, а также лица трудоспособного возраста при невозможности наблюдения в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»).

4.1.4. отбор, подготовка и направление больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в кардиологические отделения учреждений здравоохранения;

4.1.5. контроль за своевременным направлением в ОБУЗ «Кардиологический диспансер» пациентов, которым необходима консультация кардиолога в соответствии с Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 07.08.2013 г. № 199 «О порядке направления в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»»;

4.1.6. участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, своевременное направление их на консультацию в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»;

4.1.7. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

4.1.8. участие в выполнении федеральных и региональных целевых программ, направленных на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в субъекте Российской Федерации;

4.1.9. отбор по итогам диспансеризации лиц высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска и осуществление динамического наблюдения за данной категорией лиц;

4.1.10. разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, участие в организации и проведении школ больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью, школ антикоагулянтной терапии);

4.1.11. мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (догоспитальной и госпитальной) от сердечно-сосудистых заболеваний в районе обслуживания;

4.1.12. анализ качества и эффективности работы и выработка рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в районе обслуживания, а также анализ эффективности работы по выявлению лиц с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний и профилактике их развития;

4.1.13. внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.1.14. взаимодействие с подразделениями медицинских организаций, оказывающих, в том числе, медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.1.15. участие в мероприятиях по повышению квалификации врачей терапевтов участковых, врачей общей практики, персонала кабинетов медицинской профилактики и кабинетов доврачебного контроля, кабинетов здоровья поликлиники по вопросам практической кардиологии (индивидуальное консультирование, совместные осмотры и разборы больных, лекции и занятия по внутреннему плану повышения квалификации врачебного состава учреждения, участие в работе научно-практических конференций и др.) не менее двух часов в месяц;

4.1.16. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение регистров, предусмотренных законодательством;

4.1.17. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ивановской области.

4.2. для Кабинета, развернутого на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»:

4.2.1. консультирование больных непосредственно перед госпитализацией в стационарные отделения ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» по поводу сердечно-сосудистых заболеваний;

4.2.2. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- имплантированным искусственным водителем ритма;

- имеющих пороки сердца и крупных сосудов, в том числе оперированные;

- имеющих хроническую аневризму аорты;

- первые 12 месяцев после выписки из стационара по поводу инфекционного эндокардита;

- первые 12 месяцев после тромбоэмболии легочной артерии;

- направленным специалистами кабинетов консультативной поликлиники ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»;

4.2.3. диспансерное наблюдение и реабилитация больных с указанными в п. 4.2.2. сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.2.4. диагностическое тестирование имплантированных искусственных водителей ритма;

4.2.5. отбор и направление больных с указанными в п. 4.2.2. сердечно-сосудистыми заболеваниями на стационарное лечение;

4.2.6. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

4.2.7. участие в выполнении федеральных и региональных целевых программ, направленных на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в субъекте Российской Федерации;

4.2.8. внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.2.9. участие в мероприятиях по повышению квалификации участковых-врачей, врачей общей практики по вопросам практической кардиологии (индивидуальное консультирование, совместные осмотры и разборы больных, лекции и занятия по внутреннему плану повышения квалификации врачебного состава учреждения, участие в работе научно-практических конференций и др.);

4.2.10. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение регистров, предусмотренных законодательством;

4.2.11. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

4.3. для Кабинета, развернутого на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер»:

4.3.1. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и лицам с повышенным сердечно-сосудистым риском:

- направляемым участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами),

- направляемым кабинетами медицинской профилактики, кабинетами доврачебного контроля поликлиник, кабинетами медицинской помощи предприятий и учреждений,

- направляемым кардиологическими кабинетами поликлиник и ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»,

- обратившимся самостоятельно в поликлинику ОБУЗ «Кардиологический диспансер» по поводу сердечно-сосудистых заболеваний;

4.3.2. диспансерное наблюдение и реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- первые 24 месяца после перенесенного инфаркта миокарда (лица трудоспособного возраста);

- артериальной гипертонией 2-3 степени, рефрактерной к терапии (лица трудоспособного возраста);

- первые 24 месяца после хирургического и интервенционного лечения ИБС, нарушений ритма, пороков сердца неревматического генеза (лица трудоспособного возраста);

- после стационарного лечения по поводу жизнеугрожающих форм нарушений сердечного ритма и проводимости (лица трудоспособного возраста);

- с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором (все пациенты);

- имеющих пороки сердца и крупных сосудов неревматического генеза (лица трудоспособного возраста);

- кардиомиопатиями (все пациенты);

- первичной легочной гипертензией (все пациенты);

- III - IV функциональный класс стенокардии (лица трудоспособного возраста);

4.3.4. отбор, подготовка и направление больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в кардиологические отделения учреждений здравоохранения;

4.3.5. отбор больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по поводу сердечно-сосудистых заболеваний;

4.3.6. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

4.3.7. участие в выполнении федеральных и региональных целевых программ, направленных на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности в субъекте Российской Федерации;

4.3.8. разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, участие в организации и проведении школ больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью, школ антикоагулянтной терапии);

4.3.9. внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.3.10. взаимодействие с подразделениями медицинских организаций, оказывающих, в том числе, медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4.1.11. участие в мероприятиях по повышению квалификации участковых врачей, врачей общей практики, врачей Кабинетов учреждений здравоохранения первого уровня по вопросам практической кардиологии (индивидуальное консультирование, совместные осмотры и разборы больных, лекции и занятия по внутреннему плану повышения квалификации врачебного состава учреждения здравоохранения, участие в работе научно-практических конференций и др.);

4.1.12. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение регистров, предусмотренных законодательством;

4.1.13. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ивановской области.

5. В обязательном порядке врачами и фельдшерами, оказывающими ПМСП, а также узкими специалистами другого профиля на кардиологический прием в Кабинет (в соответствии с зоной прикрепления) должны быть направлены:

5.1. все пациенты, подлежащие в соответствии с данным приказом диспансерному наблюдению кардиолога;

5.2. все пациенты высокого риска развития сердечно-сосудистых заболеваний;

5.3. все пациенты с впервые выявленной артериальной гипертонией;

5.4. пациенты с рефрактерной артериальной гипертонией (невозможность достижения целевого уровня АД). Пациенты с артериальной гипертонией любой степени с высокой и очень высокой степенью риска сердечно-сосудистых осложнений (должны быть проконсультированы не реже чем 1 раз в 6 месяцев);

5.5. пациенты с хронической формой фибрилляции предсердий (должны быть проконсультированы не реже чем 1 раз в 6 месяцев);

5.6. пациенты, имеющие хроническую сердечную недостаточность (должны быть проконсультированы не реже чем 1 раз в 3 месяца);

5.7. пациенты, имеющие I-II функциональный класс стенокардии (должны быть проконсультированы не реже чем 1 раз в 6 месяцев);

5.8. пациенты перед решением вопроса о направлении на МСЭ по заболеванию кардиологического профиля;

5.9. пациенты, находящиеся на больничном листе более 10 дней с диагнозом кардиологического заболевания (шифр I по МКБ);

5.10. пациенты с болевым синдромом в грудной клетке неясной этиологии или в случае нетипичного болевого синдрома при остеохондрозе шейно-грудного отдела позвоночника;

5.11. все лица призывного возраста при наличии подозрений на кардиологическую патологию;

5.12. беременные женщины с подозрением на наличие кардиологической патологии;

5.13. пациенты, направляемые на санаторно-курортное лечение в санатории кардиологического профиля;

5.14. пациенты, у которых при проведении диспансеризации, предварительных, периодических, предрейсовых, углубленных медицинских осмотров выявлено подозрение на заболевание кардиологического профиля.

Положение о кардиологическом дневном стационаре

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности кардиологического дневного стационара (далее - Дневной стационар).

2. Дневной стационар является структурным подразделением учреждения здравоохранения или частью его структурного подразделения 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 Дневного стационара устанавливается руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 5 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом № 918н.

4. На должность заведующего Дневным стационаром назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н, по специальности «кардиология».

5. При необходимости медицинская помощь больным в Дневном стационаре может оказываться медицинскими работниками других структурных подразделений учреждения здравоохранения, в составе которого создан Дневной стационар.

6. Дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических подразделений учреждения здравоохранения, в составе которого он создан.

7. Оснащение Дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 6 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

8. Дневной стационар осуществляет следующие функции:

- оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного наблюдения;
- проведение обследования больных, 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 кардиологических больных;

- лечение больных, выписанных из учреждений здравоохранения, оказавших 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.

9. При необходимости проведения дополнительных обследований, техническое выполнение которых в условиях Дневного стационара невозможно, а также при наличии медицинских показаний больной переводится для лечения в стационарных условиях.

Положение о кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее - Отделение).

2. Отделение создается для оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – больные). Развертывание кардиологических коек в составе отделений другого (в том числе терапевтического профиля) не допускается.

3. Учреждение здравоохранения, в составе которой создано Отделение, должно включать клинико-диагностическую лабораторию (с круглосуточной работой), отделения ультразвуковой и функциональной диагностики, рентгенологическое отделение (кабинет), эндоскопический кабинет.

4. Отделение организуется на базе учреждений здравоохранения, имеющих в своем составе первичные сосудистые отделения, а также на базе ОБУЗ «Кардиологический диспансер».

5. Отделение создается с палатой реанимации и интенсивной терапии с числом коек из расчета 1 койка на 4 койки Отделения.

6. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем учреждения здравоохранения, в составе которой создано Отделение.

7. На должность заведующего Отделением назначается врач-кардиолог, соответствующий Квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н, по специальности «кардиология».

8. Штатная численность Отделения устанавливается руководителем учреждения здравоохранения, в составе которого создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 12 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

9. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 13 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

В зависимости от структуры и расположения лечебно-диагностических подразделений в учреждении здравоохранения отдельные наименования

оборудования (передвижной рентгеновский аппарат, лабораторное оборудование для автоматического определения отдельных показателей и др.) может входить в состав соответствующих подразделений учреждения здравоохранения (рентгеновский кабинет (отделение), экспресс-лаборатория и др.), расположенных в 5-минутной доступности с палатой реанимации и интенсивной терапии кардиологического отделения.

10. Отделение оказывает медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.

11. Отделение осуществляет следующие функции:

11.1. оказание специализированной медицинской помощи больным:

- 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;

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

- артериальной гипертонией симптоматической, требующей уточнения диагноза в стационарных условиях;

- артериальной гипертонией, резистентной к проводимой терапии;

- гипертоническим кризом, осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости сердца;

- острым миокардитом и хроническим миокардитом в период обострения;

- нарушениями сердечного ритма и проводимости, требующими проведения диагностических и лечебных процедур в условиях стационара;

- перикардитом, не требующим хирургического лечения;

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

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

- легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в условиях стационара (только в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- кардиомиопатиями, требующими выполнения диагностических и лечебных процедур в условиях стационара (только в ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- нарушениями ритма и проводимости, сопровождающимися нестабильной гемодинамикой и/или прогрессированием коронарной и/или сердечной и/или церебральной сосудистой недостаточности (по г. Иваново – только в условиях ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- тромбозом легочной артерии (по г. Иваново и районам, прикрепленным к ОБУЗ «Кардиологический диспансер», лечение осуществляется в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»)

- расслаивающейся аневризмой аорты (только в ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница»)

- синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы (в соответствии с п. 15 настоящего Приложения).

11.2. проведение госпитального этапа медицинской реабилитации больных;

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

11.4. отбор и подготовка больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

11.5. лечение больных после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи;

11.6. разработка мер для повышения качества лечебно-диагностической работы в Отделении;

11.7. снижение больничной летальности от сердечно-сосудистых заболеваний;

11.8. систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями;

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

11.10. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

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

11.12. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение регистров, предусмотренных законодательством

11.13. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных структурных подразделений учреждения здравоохранения, в составе которого оно создано.

13. В Отделении обеспечивается выполнение в экстренном порядке и в любое время суток:

- регистрации электрокардиограммы и ее анализ;
- электрической и медикаментозной кардиоверсии;
- тромболитической терапии;
- катетеризации периферических и центральных вен;
- временной электрокардиостимуляции;
- искусственной вентиляции легких;
- эхокардиографии;
- мониторинга наблюдения электрокардиограммы, артериального давления, частоты дыхания и насыщения кислородом крови пациента;
- определения маркеров некроза миокарда;
- измерения основных показателей центральной гемодинамики;
- катетеризации мочевого пузыря и мониторинг диуреза;
- экстренного оповещения (сигнализации) из палат на пост медицинской сестры;
- аппаратную искусственную вентиляцию легких
- терапии кислородом у постели больного;
- другие исследования больного, необходимые для установления диагноза и лечения.

14. При выявлении показаний для планового проведения рентгенэндоваскулярных и кардиохирургических вмешательств больной

направляется в кардиологический кабинет на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

15. При выявлении показаний к проведению неотложных рентгенэндоваскулярных и кардиохирургических вмешательств больной в экстренном порядке направляется в соответствующие структурные подразделения ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», с предварительным уведомлением, по возможности, дежурного кардиолога ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» по телефону 500-112.

16. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

Положение о кардиологическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии сосудистого центра

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии сосудистого центра (далее – кардиологическое отделение СЦ).

2. кардиологическое отделение СЦ является структурным подразделением сосудистого центра на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

3. Кардиологическое отделение СЦ создается с палатой реанимации и интенсивной терапии с числом коек из расчета 1 койка реанимации и интенсивной терапии на 4 койки кардиологического отделения.

4. Кардиологическое отделение СЦ возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

5. На должность заведующего кардиологическим отделением СЦ назначается врач-кардиолог, соответствующий Квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н, по специальности «кардиология».

6. Штатная численность кардиологического отделения СЦ устанавливается главным врачом ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 12 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

7. Оснащение кардиологического отделения СЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 13 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

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

9. Основными функциями кардиологического отделения СЦ являются:

9.1. госпитализация и оказание на основании установленных стандартов медицинской помощи больным со следующими заболеваниями и состояниями:

- острый коронарный синдром в первые 12 часов от начала заболевания в случае показанности экстренного интервенционного вмешательства;

- стенокардия III - IV функционального класса при необходимости проведения интракоронарных вмешательств (коронароангиография, стентирование);

- нарушения ритма и проводимости сердца, требующие постановки электрокардиостимулятора или сопровождающиеся выраженной недостаточностью кровообращения и/или церебральной сосудистой недостаточностью;

- синкопальные состояния аритмической, сосудистой или неясной природы, требующие проведения неотложных рентгенэндоваскулярных и кардиохирургических вмешательств;

- острая сердечная недостаточность (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, выраженная артериальная гипотензия кардиогенной, сосудистой или неясной природы);

- тромбоэмболия легочной артерии или необходимость ее исключения (население г. Иваново и районов, прикрепленных к ОБУЗ «Кардиологический диспансер»);

- расслаивающая аневризма аорты или необходимость ее исключения (данная категория больных может быть госпитализирована в кардиохирургическое отделение);

9.2. выполнение, в том числе (при необходимости) в экстренном порядке и в любое время суток:

- рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (коронарография, ЧТКА и т.д.);

- регистрации электрокардиограммы и ее анализ;

- дефибрилляции сердца;

- внутриаортальной баллонной контрпульсации;

- исследования основных показателей центральной гемодинамики;

- электрической и медикаментозной кардиоверсии;

- катетеризации периферических и центральных вен;

- временной электрокардиостимуляции;

- мониторинга наблюдения электрокардиограммы, артериального давления, частоты дыхания и насыщения кислородом крови пациента;

- определения маркеров некроза миокарда;

- измерения основных показателей центральной гемодинамики;

- катетеризации мочевого пузыря и мониторинга диуреза;

- экстренного оповещения (сигнализации) из палат на пост медицинской сестры;

- терапии кислородом у постели больного;

- рентгенографии органов грудной клетки;

- компьютерной томографии;

- определения маркеров повреждения и некроза миокарда;

- аппаратной искусственной вентиляции легких;

- сцинтиграфии миокарда и легких;

- ультразвукового исследования сердца и сосудов;

- суточного мониторирования электрокардиограммы;

- эргометрических исследований (стресс-тесты) с использованием тредмила и/или велоэргометра;

- чреспищеводного электрофизиологического исследования сердца;

- суточного мониторирования артериального давления;

- общего анализа крови и мочи;

- гематокрита;

- уровня глюкозы, натрия, калия, магния, креатинина, тропонинов, креатинфосфокиназы, МВ-фракции креатинфосфокиназы, D-димера, фибриногена в сыворотке крови;

- активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ);

- активированного времени свертывания (АВС);

- кислотно-щелочного баланса и газового состава крови;

- гастродуоденоскопии;

9.3. оказание реанимационного пособия (с помощью переносных реанимационных наборов) больным кардиологического профиля, проходящим лечение в других отделениях стационара;

9.4. осуществление госпитального этапа реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями;

9.5. оказание круглосуточной консультативной и лечебно-диагностической помощи больным, находящимся на лечении в кардиологических и других отделениях учреждений здравоохранения;

9.6. оказание консультативной помощи врачам других отделений лечебно-профилактического учреждения в вопросах неотложной помощи и лечения сердечно-сосудистых заболеваний и профилактики осложнений;

9.7. разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в отделениях Центра и снижению больничной летальности от болезней системы кровообращения;

9.8. систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями;

9.9. проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и других медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

9.10. проведение санитарно-просветительной работы с пациентами;

9.11. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

9.12. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных и ведение регистров, предусмотренных законодательством;

9.13. иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ивановской области;

- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Кардиологическое отделение СЦ может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

Положение об отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения сосудистого центра

1. Настоящее Положение устанавливают порядок организации деятельности отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения сосудистого центра (далее – рентгенохирургическое отделение СЦ).

2. рентгенохирургическое отделение СЦ является структурным подразделением сосудистого центра на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

3. Штатная численность рентгенохирургического отделения СЦ утверждается главным врачом ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», исходя из объема лечебно-диагностической медицинской помощи больным и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением N 18 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

4. Оснащение рентгенохирургического отделения СЦ осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N 19 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.

5. Рентгенохирургическое отделение СЦ оказывает медицинскую помощь в экстренной, неотложной и плановой формах.

6. Основными функциями рентгенохирургического отделения СЦ являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных, методов рентгенэндоваскулярных вмешательств;
- проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Рентгенохирургическое отделение СЦ для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

Положение о кардиохирургическом отделении с палатой реанимации и интенсивной терапии

1. Настоящее Положение определяет порядок организации деятельности кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии (далее – Отделение)
2. Отделение является структурным подразделением ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».
3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главным врачом ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».
4. На должность заведующего Отделением и врача-сердечно-сосудистого хирурга назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н, по специальности «сердечно-сосудистая хирургия».
5. Штатная численность Отделения утверждается главным врачом ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 26 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918н.
6. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 27 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному Приказом № 918 н.
7. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».
8. Отделение выполняет следующие функции:
 - 8.1. выполнение хирургических операций на сердце и сосудах;
 - 8.2. оказание консультативной помощи врачам других подразделений ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» по вопросам диагностики и лечения больных;
 - 8.3. разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности;
 - 8.4. освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

- 8.5. проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;
- 8.6. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- 8.7. обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным;
- 8.8. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
9. В отделении обеспечивается возможность выполнения больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями следующих лечебно-диагностических мероприятий и процедур:
 - выполнение диагностических исследований, необходимых для оценки функционального состояния органов и систем в дооперационный и послеоперационный период;
 - электрокардиографических исследований, в том числе с физическими нагрузкам;
 - проведение холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии;
 - дуплексного сканирования сосудов (артерий и вен) верхних и нижних конечностей;
 - эхокардиографии;
 - эхокардиографии с физической нагрузкой;
 - эхокардиографии трехмерной;
 - эхокардиографии чреспищеводной;
 - дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока;
 - проведение поверхностного электрокардиографического картирования, тестирование электрокардиостимулятора;
 - магнитнорезонансной томографии;
 - рентгенографии;
 - лабораторных анализов;
 - ядерно-магнитной резонансной томографии;
 - эзофагогастродуоденоскопии;
 - бронхоскопии
 - рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения (включая катетеризации полостей сердца с ангиокардиографией);
 - микроультрафильтрации и диализа;
 - альбуминового диализа (с использованием молекулярной адсорбирующей рециркулирующей системы);
 - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
 - внутриаортальной контрпульсации;
 - установки электрокардиостимулятора;
 - электрофизиологических исследований: эргометрического исследования (стресстесты) на базе тредмила и(или) велоэргометра;
 - других исследований, необходимых для диагностики и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.