



ПРИКАЗ

18.02.2018

г. Казань

БОЕРЫК

№ 288

О внесении изменений в приказ
Минздрава РТ от 16.10.2015 № 2153

В целях совершенствования оказания медицинской помощи детскому населению Республики Татарстан с кардиологической патологией, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012г. № 440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология» (с изменениями и дополнениями в соответствии с приказом Минздрава России от 12 октября 2016 г. № 773н), п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 16.10.2015 № 2153 «Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю «детская кардиология» (далее – Приказ) следующие изменения:

1.1. Приложение № 1 «Схема маршрутизации оказания медицинской помощи детям с кардиологической патологией в Республике Татарстан» к Приказу изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. В пункте 3 слова «Главным врачам ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Р.Ф.Шавалиев), ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» (Е.И.Гуров)» заменить словами «Главным врачам ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (А.И.Зиатдинов), ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» (И.Х.Вильданов)»;

1.3. В пункте 3.2 слова «в срок до 16 ноября 2015 года» исключить;

1.4. В пункте 4 слова «Главному врачу ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Р.Ф.Шавалиев)» заменить словами «Главному врачу ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (А.И.Зиатдинов)»;

1.5. В пункте 5 слова «главному внештатному детскому специалисту-кардиологу Министерства здравоохранения Республики Татарстан Н.Н.Фирсовой» заменить словами «главному внештатному детскому специалисту-кардиологу Министерства здравоохранения Республики Татарстан Д.И.Садыковой»;

1.6. В пункте 5.2 слова «в срок ежегодно до 1 ноября текущего года» заменить словами «в срок ежегодно до 1 декабря текущего года».

2.9. Обеспечить обследование детей (лабораторное, функциональное) в соответствии со стандартами обследования для данной патологии перед плановым направлением к врачам детским кардиологам межмуниципальных центров и ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

2.10. Обеспечить диспансерное наблюдение за детьми с врожденной сердечно-сосудистой патологией согласно алгоритму и схеме, в соответствии с приложениями №№ 2-7 к настоящему приказу.

3. Пункт 4 дополнить подпунктами следующего содержания:

4.3. Обеспечить перераспределение консультативных ресурсов врачей детских кардиологов для пациентов Республики Татарстан между консультативными поликлиниками №1 и №2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

4.4. Обеспечить информирование медицинских учреждений по месту жительства пациента с впервые выявленной тяжелой кардиологической патологией для постановки на диспансерный учет.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан С.А. Осипова.

Министр



М.Н.Садыков

Приложение № 1
к приказу Минздрава РТ
от 18.10.2015 № 288

«Приложение № 1
к приказу Минздрава РТ
от 16.10.2015 № 2153

Схема маршрутизации оказания медицинской помощи
детям с кардиологической патологией в Республике Татарстан

1 уровень Медицинские организации, не имеющие кабинеты врача детского кардиолога	2 уровень Медицинские организации, имеющие кабинеты врача детского кардиолога (межрайонные кабинеты)	3 уровень оказания кардиологической помощи детям
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ» ГАУЗ «Актанышская ЦРБ» ГАУЗ «Елабужская ЦРБ» ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ» ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ» ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ» ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ» ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ» Детские поликлиники г. Набережные Челны	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г. Набережные Челны	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ» ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» г.Альметьевск и Альметьевский муниципальный район	ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром» г. Альметьевск	
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ» г.Бугульма и Бугульминский муниципальный район ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района РТ»	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Заинская ЦРБ» г.Нижнекамск и Нижнекамский муниципальный район ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» ГАУЗ «Сармановская ЦРБ» ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г. Нижнекамска	
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального	Консультативной поликлиника №1 ГАУЗ «Детская республиканская	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница

<p>района» ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ» ГАУЗ «Буинская ЦРБ» ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»</p>	<p>клиническая больница МЗ РТ»</p>	<p>МЗ РТ»</p>
<p>ГАУЗ «Апастовская ЦРБ» ГАУЗ «Арская ЦРБ» ГАУЗ «Атнинская ЦРБ» ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ» ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ» ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ» ГАУЗ «Кукморская ЦРБ» ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ» ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ» ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ» ГАУЗ «Сабинская ЦРБ» ГАУЗ «Спасская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ» Детские поликлиники г. Казани</p>	<p>Кардиологическое отделение консультативной поликлиники №2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»</p>	<p>ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»</p>

Алгоритм
диспансерного наблюдения новорожденных и детей первого года жизни с
врожденными пороками сердца (дооперационный этап)

1. При подозрении на наличие врожденного порока сердца (далее - ВПС) у новорожденного, находящегося в стационарных отделениях медицинских учреждений Республики Татарстан, консультация кардиохирурга ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ») осуществляется при обращении представителя медицинского учреждения в реанимационно-консультативный центр ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» (далее - РКЦ) по телефону: (843)237-30-29. Пациенту проводится консультация кардиохирурга/кардиолога кардиохирургического отделения ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» по телефону и/или по показаниям с выездом в медицинское учреждение.

2. В случае подтверждения ВПС у новорожденного кардиохирург/кардиолог кардиохирургического отделения ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» определяет дальнейшую тактику диспансерного наблюдения ребенка у педиатра и кардиолога по месту жительства в соответствии со сроками манифестирования ВПС (Таблица № 1).

3. При наличии у новорожденного ВПС, не требующего коррекции в течение первых шести месяцев жизни, кардиохирург назначает плановое обследование ребенка в условиях ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» в возрасте 2-6 месяцев (в зависимости от вида ВПС) по схеме наблюдения за детьми с ВПС, не требующим коррекции в первые 6 месяцев (Приложение № 3). Информация о необходимости проведения планового осмотра кардиохирургом ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» фиксируется в листе консультации РКЦ, и передается медицинским регистратором РКЦ педиатру и детскому кардиологу по месту жительства ребенка согласно маршрутизации (Приложении № 1). В листе консультации в обязательном порядке указываются телефоны, по которым возможна запись на плановое обследование ребенка в ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» (Таблица № 2).

4. При наличии у новорожденного ВПС, требующего коррекции в течение первых шести месяцев жизни, кардиохирург ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» назначает плановое обследование ребенка в условиях ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» в возрасте до 1 месяца (в зависимости от типа порока) по схеме наблюдения за детьми с ВПС, требующий коррекции в первые 6 месяцев (Приложение № 4). Запись на консультацию в возрасте до 1 месяца осуществляет кардиохирург/кардиолог кардиохирургического отделения ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» (консультативный прием кардиохирурга для жителей РТ и г.Казани). Информация о необходимости планового осмотра кардиохирурга ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» фиксируется в листе консультации РКЦ, и передается медрегистратором РКЦ педиатру по месту жительства больного. Кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» обеспечивает проведение

контрольного ультразвукового исследования в день обращения и консультацию (при обращении в назначенный срок) (Приложение № 5).

5. Кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» при проведении контрольного осмотра определяет тактику дальнейшего диспансерного наблюдения пациента:

5.1. Необходимость и дата оперативного вмешательства или стационарного обследования согласовываются с заведующим кардиохирургическим отделением ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» Д.Ю. Петрушенко;

5.2. При необходимости дальнейшего наблюдения за пациентом (в зависимости от вида ВПС), а так же необходимости проведения повторной консультации пациенту в течение ближайших трех месяцев, кардиохирург ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» назначает дату следующего контрольного осмотра. При территориальном прикреплении пациента к кардиологическому отделению консультативной поликлиники №2 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ», кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» обеспечивает передачу информации о необходимости проведения контрольного осмотра заведующей консультативной поликлиникой № 2 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» И.Г. Горюновой;

5.3. При назначении контрольного осмотра кардиохирургом в срок через 3 месяца и более в заключении кардиохирурга ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» указываются телефоны, по которым возможна запись на плановое обследование (Таблица № 2).

Таблица №1

Сроки манифестирования врожденных пороков сердца

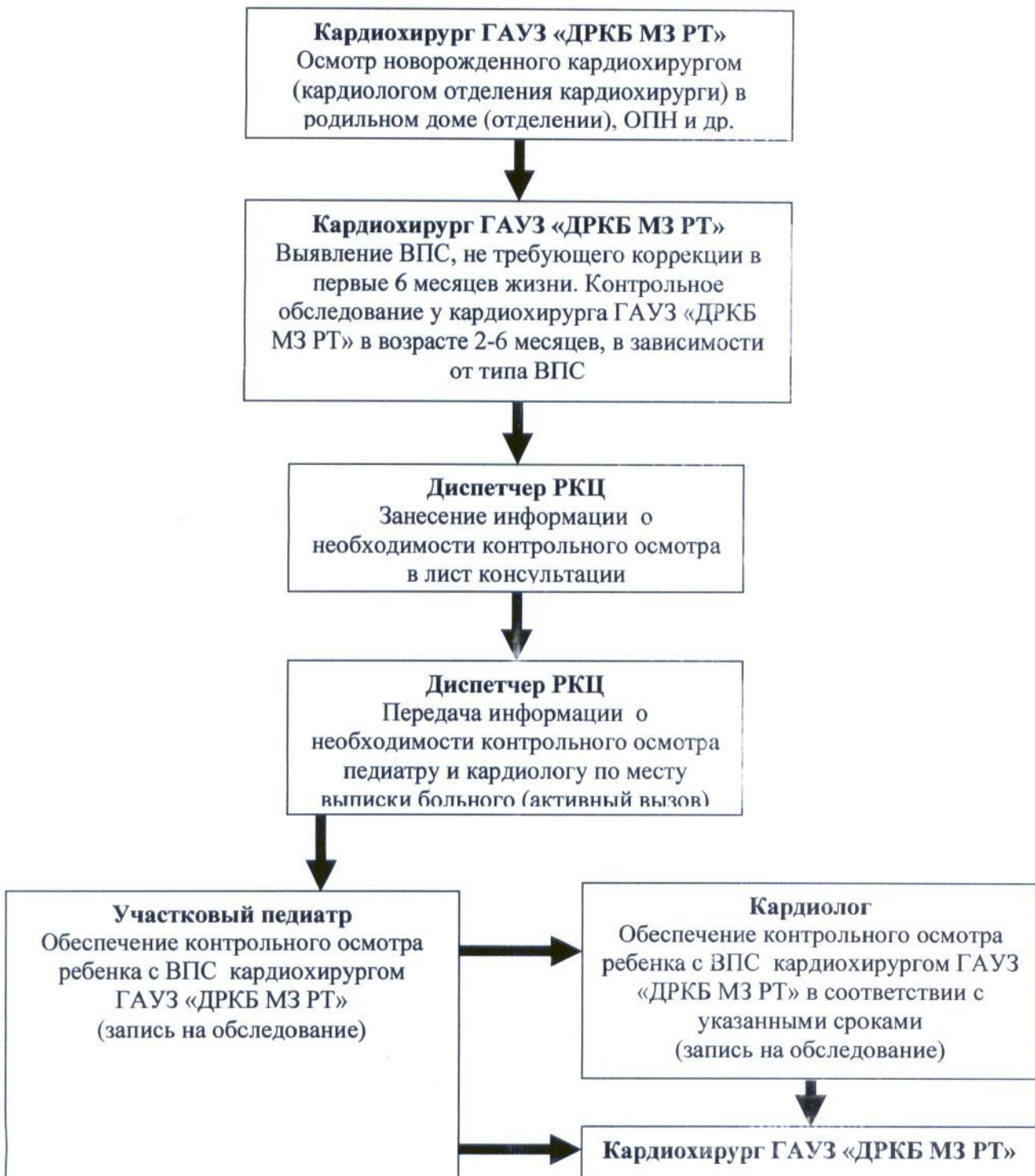
Первые 3 дня жизни	<ol style="list-style-type: none"> 1. Критический стеноз аорты 2. Синдром гипоплазии левого сердца 3. Транспозиция магистральных артерий с интактной межжелудочковой перегородкой 4. Атрезия легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой 5. Перерыв дуги аорты 6. Обструктивные формы тотального аномального дренажа легочных вен
4-14 дней	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тетрада Фалло (ТФ) 2. Атрезия трикуспидального клапана 3. Транспозиция магистральных артерий с дефектом межжелудочковой перегородки 4. Стеноз легочной артерии, выраженный 5. Коарктация аорты 6. Большой открытый артериальный проток 7. Дефект аорто-легочной перегородки 8. Общий артериальный ствол 9. Единственный желудочек сердца (ЕЖС)
2-18 недель	<ol style="list-style-type: none"> 1. Общий открытый атриовентрикулярный канал 2. Тетрада Фалло с небольшим стенозом легочной артерии 3. Большой дефект межжелудочковой перегородки 4. Тотальный аномальный дренаж легочных вен 5. Аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии 6. Транспозиция магистральных артерий с дефектом межжелудочковой перегородки со стенозом 7. Единственный желудочек сердца без СЛА
4-12 мес.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Небольшой дефект межжелудочковой перегородки 2. Небольшой открытый артериальный проток 3. Некритическая коарктация аорты 4. Некритический стеноз легочной артерии 5. Некритический стеноз аорты

Таблица №2

Информация для записи на консультацию кардиохирурга ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»

Место жительства	Телефоны для записи на консультацию	Место записи
г.Казань	(843)229-24-53, 229-54-33	Консультативная поликлиника № 2
РТ	(843)267-89-50	Консультативная поликлиника № 1

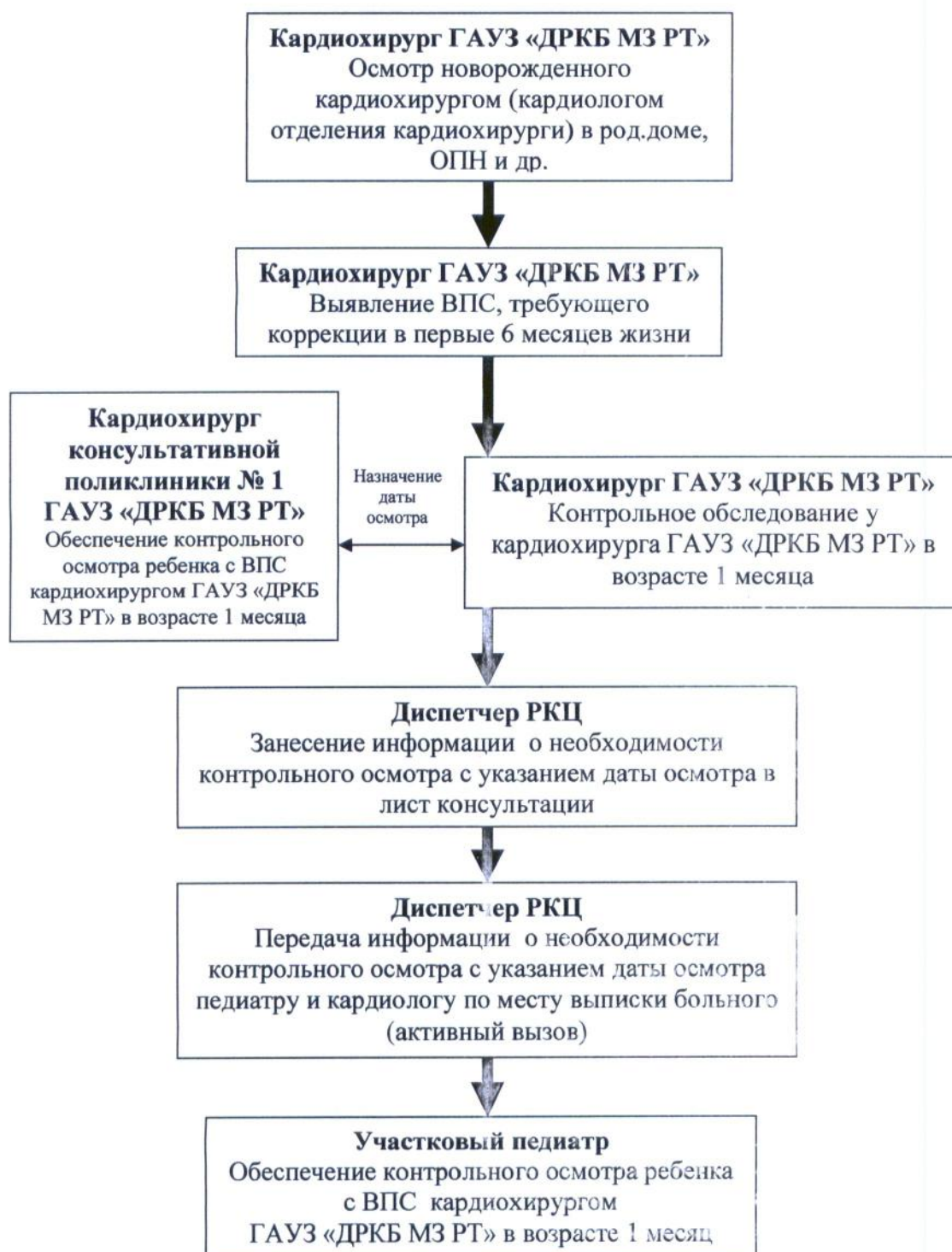
Схема наблюдения за детьми с ВПС,
не требующих коррекции в первые 6 месяцев



Алгоритм
оказания кардиохирургической помощи детям при выявлении ВПС

1. Ребенок с подозрением на ВПС направляется участковым педиатром к детскому кардиологу по месту жительства согласно маршрутизации (Приложение № 1).
2. Кардиолог при обращении к нему ребенка с подозрением на ВПС (или ранее установленным ВПС):
 - 2.1. Обеспечивает обследование ребенка в соответствии со стандартами обследования;
 - 2.2. В случае выявления ВПС определяет наличие или отсутствие показаний к его хирургической коррекции;
 - 2.3. При выявлении показаний к оперативному лечению обеспечивает направление пациента на консультацию кардиохирурга в консультативную поликлинику №1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ».
3. Кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» утверждает показания к оперативному вмешательству и определяет сроки его выполнения. В спорных случаях необходимость и дата оперативного вмешательства или стационарного обследования согласовываются с заведующим кардиохирургическим отделением ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» Д.Ю. Петрушенко.

Схема наблюдения за детьми с ВПС,
требующих коррекции в первые 6 месяцев



Алгоритм

оказания кардиохирургической помощи новорожденным и детям после хирургической коррекции ВПС (паллиативной или радикальной)

1. При выписке больного после хирургической коррекции ВПС (паллиативной или радикальной) в выписном эпикризе указывается необходимость диспансерного наблюдения педиатром и детским кардиологом по месту жительства, а также срок контрольного обследования ребенка кардиохирургом в условиях ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ».

2. При назначении контрольного осмотра кардиохирургом в срок через 3 месяца и более, в выписном эпикризе указываются телефоны, по которым возможна запись на плановое обследование (Таблица № 2 Приложения № 2).

3. В случае необходимости контрольного обследования у кардиохирурга через 1 месяц после выписки из кардиохирургического отделения ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» лечащий врач отделения кардиохирургии назначает дату контрольного осмотра (консультативный прием кардиохирурга для жителей РТ и г.Казани). Информация о необходимости контрольного обследования ребенка после хирургического вмешательства передается педиатру и детскому кардиологу по месту выписки (проживания) ребенка.

4. При назначении контрольного осмотра через 1 месяц кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» обеспечивает проведение контрольного ультразвукового исследования в день обращения и консультацию (при обращении в назначенный срок).

5. Во время контрольного обследования кардиохирург консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» определяет тактику дальнейшего диспансерного наблюдения и срок контрольного осмотра. При необходимости следующего осмотра через 3 месяца и более в заключении указываются телефоны, по которым возможна запись на плановое обследование. В случае необходимости контрольного осмотра в срок до 3-х месяцев кардиохирург назначает дату осмотра и фиксирует ее в заключении.

6. Сроки наблюдения кардиохирургом детей с ВПС определяются только кардиохирургом ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ». Решение о снятии с диспансерного учета принимается кардиохирургом ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» при согласовании с заведующим кардиохирургическим отделением ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ». Информация о снятии ребенка с диспансерного наблюдения фиксируется записью в карточке пациента и листе консультации, передаваемом больному для предоставления педиатру и детскому

кардиологу по месту жительства. Дальнейшее наблюдение за данным пациентом осуществляет детский кардиолог по месту проживания ребенка согласно маршрутизации (Приложение № 1).

7. При выявлении кардиологом (в ходе дальнейшего наблюдения) у ребенка (на основании результатов обследования) вопросов, находящихся в компетенции кардиохирурга, он направляет больного на прием к кардиохирургу консультативной поликлиники №1 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» в плановом порядке по схеме наблюдения за ребенком после коррекции ВПС (после выписки из стационара) (Приложение №7).

Схема наблюдения за ребенком после коррекции ВПС
(после выписки из стационара)

