



ПРИКАЗ

04022019

БОЕРЫК

№ 172

О совершенствовании организации
оказания кардиохирургической
помощи населению
Республики Татарстан

г. Казань

В целях совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной кардиохирургической, помощи населению Республики Татарстан приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

Зональное прикрепление муниципальных образований Республики Татарстан к высокотехнологичным медицинским центрам (далее - ВТМЦ) на выполнение коронарографии в условиях ВТМЦ на 2019 год (приложение №1);

Перечень медицинских показаний к направлению пациентов кардиологического профиля в ВТМЦ (приложение №2);

Порядок взаимодействия медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, при направлении пациентов кардиологического профиля в ВТМЦ (приложение №3).

2. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, руководителям медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее медицинские организации):

2.1. назначить должностное лицо, ответственное за организацию комиссионного отбора и направления пациентов в ВТМЦ для выполнения коронарографии и оказания кардиохирургической помощи;

2.2. обеспечить организацию комиссионного отбора и направления пациентов в ВТМЦ на плановую госпитализацию для выполнения коронарографии и оказания кардиохирургической помощи согласно приложениям №№1-3 к настоящему приказу (при желании пациента в другой ВТМЦ);

2.3. обеспечить информационное взаимодействие со специалистами ВТМЦ по вопросам отбора и направления пациентов в ВТМЦ ежемесячно с 5 числа следующего за отчетным по форме, приведенной в приложении №5 к настоящему приказу;

2.4. обеспечить организацию диспансерного учета и наблюдения пациентов, перенесших кардиохирургические вмешательства, в установленном порядке;

2.5. обеспечить предоставление информации о количестве направленных в ВТМЦ

пациентов и проведенных там коронарографиях, а также стентированиях коронарных артерий и аорто-коронарного шунтирования в ВТМЦ ежемесячно в срок до 10 числа следующего за отчетным по форме, приведенной в приложении №6 к настоящему приказу.

3. Руководителям ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», Медико-санитарная часть ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска, ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»:

3.1. назначить должностное лицо, ответственное за организацию информационного взаимодействия со специалистами медицинских организаций Республики Татарстан по вопросам направления и госпитализации в профильные отделения ВТМЦ для выполнения коронарографии, организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

3.2. обеспечить организацию заочной консультативной помощи специалистам учреждений здравоохранения Республики Татарстан по вопросам отбора и направления больных для выполнения коронарографии, организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, послеоперационного ведения больных;

3.3. обеспечить ведение «Листа ожидания» специализированных, в том числе высокотехнологичных видов медицинской помощи;

3.4. обеспечить предоставление информации о количестве направленных из прикрепленных муниципальных образований Республики Татарстан и проведенных коронарографиях, а также стентированиях коронарных артерий и аорто-коронарного шунтирования в отдел организации высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан ежемесячно в срок до 15 числа следующего за отчетным по форме, приведенной в приложении №6 к настоящему приказу;

3.5. обеспечить организацию выполнения коронарографии пациентам, направленным из прикрепленных муниципальных образований Республики Татарстан согласно приложению №1 к настоящему приказу;

3.6. обеспечить организацию оказания кардиохирургической помощи в установленном порядке.

4. Руководителям ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани:

4.1. обеспечить направление пациентов, пролеченных с ОКС, которым не выполнена коронарография, в ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» для выполнения коронарографии, хирургической и эндоваскулярной коррекции коронарных сосудов.

5. Руководителям ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», Медико-санитарная часть ФГАОУ ВПО

«Казанский (Приволжский) федеральный университет», Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска, ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани, ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»:

5.1.обеспечить направление пациентов с выполненной коронарографией в ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» для хирургической и эндоваскулярной коррекции коронарных сосудов, по медицинским показаниям (приложение №4).

6. Начальнику отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Н.Е.Илюхину обеспечить:

6.1. мониторинг выполнения плана по направлению и госпитализации больных на выполнение коронарографии и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях ВТМЦ;

6.2. внесение предложений по прикреплению муниципальных образований Республики Татарстан к ВТМЦ и перераспределению объемов на выполнение коронарографии.

7. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.03.2018 № 478 «О совершенствовании организации оказания кардиохирургической помощи населению Республики Татарстан».

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

Первый заместитель министра

С.А. Осипов

Илюхин Н.Е. (843)

2333431

Грачева Е.В.

2911182

Зональное прикрепление муниципальных образований Республики Татарстан
к высокотехнологичным медицинским центрам на выполнение коронарографии
на 2019 и 2020 годы

Наименование учреждений здравоохранения	Перечень прикрепляемых территорий
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Верхнеуслонский муниципальный район; Высокогорский муниципальный район; Зеленодольский муниципальный район; Лаишевский муниципальный район; Мамадышский муниципальный район; Пестречинский муниципальный район; Рыбно-Слободский муниципальный район; Сабинский муниципальный район; Тюлячинский муниципальный район.
МСЧ ФГАОУ К(П)ФУ	Вахитовский район г. Казани; Кировский район г. Казани; Авиастроительный район г. Казани; Московский район г. Казани. Апастовский муниципальный район; Атнинский муниципальный район; Балтасинский муниципальный район; Буинский муниципальный район; Дрожжановский муниципальный район; Камско-Устьинский муниципальный район; Кайбицкий муниципальный район; Тетюшский муниципальный район.
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	Ново-Савиновский район г. Казани; Приволжский район г. Казани; Советский район г. Казани; Аксубаевский муниципальный район; Алексеевский муниципальный район; Алькеевский муниципальный район; Арский муниципальный район. Кукморский муниципальный район; Нурлатский муниципальный район; Спасский муниципальный район; Чистопольский муниципальный район.
ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	-
ГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны	г. Набережные Челны; Агрызский муниципальный район; Актанышский муниципальный район; Елабужский муниципальный район; Менделеевский муниципальный район; Мензелинский муниципальный район; Тукаевский муниципальный район.
МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска	г. Альметьевск, Альметьевский муниципальный район; Азнакаевский муниципальный район; Бавлинский муниципальный район; Бугульминский муниципальный район; Заинский муниципальный район; Лениногорский муниципальный район; Муслюмовский муниципальный район; Новошешминский муниципальный район; Сармановский муниципальный район; Ютазинский муниципальный район; Черемшанский муниципальный район.
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	г. Нижнекамск, Нижнекамский муниципальный район.

Перечень медицинских показаний
к направлению пациентов кардиологического профиля
в высокотехнологичные медицинские центры

1. Стабильная стенокардия напряжения 3-4 ФК
2. Изменения ишемического характера, зарегистрированные при ЭКГ или ХМТ ЭКГ
3. Положительная проба с ФН (ВЭМ, тредмил-тест, ЧПЭС, СтрессЭХОКГ, ПСМ)
4. Наличие в анамнезе опасных желудочковых нарушений ритма
5. Стабильная стенокардия напряжения 2ФК у пациентов, чья профессия связана с риском для жизни других людей
6. Стабильная стенокардия напряжения 2ФК у пациентов с сахарным диабетом

Временные противопоказания к коронароангиографии у больных
с ишемической болезнью сердца (поддающиеся коррекции):

1. Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в активной стадии;
2. Ранний восстановительный период после ОНМК (2 месяца);
3. Аллергические реакции в острой стадии;
4. Обострение сопутствующих заболеваний;
5. Инфекционные заболевания в острой и/или контагиозной стадии.

Абсолютные противопоказания к коронароангиографии у больных
с ишемической болезнью сердца

1. Аллергическая реакция на йод

Порядок

взаимодействия учреждений здравоохранения при направлении пациентов кардиологического профиля в высокотехнологичные медицинские центры (ВТМЦ)

Госпитализация пациентов в ВТМЦ осуществляется в плановом порядке по направлению:

1. Главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
2. Медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, по решению врачебных комиссий.

При принятии решения о необходимости госпитализации в ВТМЦ пациенту выдается направление (по примерной форме, прилагаемой к настоящему Порядку) и выписка из медицинской карты амбулаторного больного.

Исследования, необходимые для госпитализации

1. Исследования крови:
 - 1.1. Исследование оседания эритроцитов;
 - 1.2. Исследование уровня эритроцитов в крови;
 - 1.3. Исследование уровня лейкоцитов в крови;
 - 1.4. Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови, в т.ч. п/ядерные, с/ядерные, лимфоциты, моноциты, базофилы, эозинофилы);
 - 1.5. Исследование уровня тромбоцитов в крови;
 - 1.6. Оценка гематокрита;
 - 1.7. Исследование общего гемоглобина в крови;
 - 1.8. Исследование уровня глюкозы в крови;
 - 1.9. Исследование времени свертывания крови;
 - 1.10. Исследование времени кровотечения;
 - 1.11. Серологические реакции на различные инфекции, вирусы (RW);
2. Общий анализ мочи;
3. ЭКГ
4. ФГДС (1-месяц)
5. Флюорография
6. Заключение гинеколога
7. Суточное мониторирование ЭКГ (при наличии в ЛПУ)
8. ЭКДС (при наличии в ЛПУ)
9. ЭхоКГ (при наличии в ЛПУ)

Госпитализация больных осуществляется ежедневно (понедельник — пятница) с 8.00 до 11.00 после осмотра больного специалистом ВТМЦ в приемном отделении.

Сроки давности перечисленных выше анализов — согласно приказов МЗ РТ от 19.09.2008 № 915, от 31.05.2002 г. № 618 (с изменениями от 06.12.2004), от 17.07.2002 г. № 844.

Приложение №4

к приказу Минздрава РТ

от 04.02.2018 № 7.72

Перечень медицинских показаний
к направлению пациентов на хирургические методы лечения ИБС
в ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»
по результатам коронароангиографии

1. Стеноз ствола левой коронарной артерии более 50%;
2. Проксимальный стеноз ПМЖВ более 50%
3. Поражение двух или трех сосудов со стенозом более 50% с нарушением функции левого желудочка (фракция выброса менее 40%)
4. Выраженная преходящая ишемия левого желудочка (более 10%) по результатам перфузионной сцинтиграфии миокарда
5. Единственно функционирующая коронарная артерия со стенозом более 50%
6. Стеноз любой коронарной артерии более 50%, вызывающий нарушение качества жизни, не поддающееся медикаментозной терапии.

