



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Ставропольского края

ПРИКАЗ

18 января 2018

№ 01-05/12

О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

В целях повышения доступности, качества и эффективности оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Ставропольского края и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – соответственно Приказ № 918н, Порядок)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Схему закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению Ставропольского края при сердечно-сосудистых заболеваниях в стационарных условиях.

1.2. Перечень показаний и противопоказаний к госпитализации больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) в Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) из медицинских организаций (далее – МО) Ставропольского края.

1.3. Форму отчета о работе кардиологического отделения и кардиологических коек.

2. Главным врачам МО государственной системы здравоохранения Ставропольского края:

2.1. Организовать оказание медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на территории Ставропольского края в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом № 918н.

2.2. Осуществлять контроль за:

2.2.1. Переводом в РСЦ для инвазивной диагностики и хирургического лечения пациентов с ОКС, поступивших в МО по месту жительства, имею-

щих медицинские показания для госпитализации в РСЦ (с учетом показаний и противопоказаний, утвержденных настоящим приказом).

2.2.2. Медицинскую эвакуацию больных с ОКС в РСЦ или кардиологические отделения МО Ставропольского края, согласно зонам закрепления (утвержденных настоящим приказом), обеспечить силами бригад скорой медицинской помощи и/или скорой специализированной медицинской помощи по анестезиологии-реаниматологии (далее – СМП), в соответствии с лицензией на осуществление данного вида медицинской деятельности.

2.2.3. При невозможности своевременной медицинской эвакуации больного с ОКС бригадой СМП в МО (время доставки в МО более 60 мин), имеющую в своем составе кардиологическое отделение или специализированные кардиологические койки согласно зонам закрепления (утвержденных настоящим приказом), больной с ОКС транспортируется в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение реанимации и интенсивной терапии, в штатную численность которого входят врачи анестезиологи-реаниматологи.

3. Главным врачам МО государственной системы здравоохранения Ставропольского края, имеющих в своем составе кардиологические отделения или специализированные кардиологические койки:

3.1. Привести организацию кардиологических отделений и специализированных кардиологических коек в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом № 918н.

3.2. Ежемесячно (не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным), ежегодно (не позднее 15 января года, следующего за отчетным) представлять отчеты о работе кардиологических отделений и кардиологических коек по форме, утвержденной настоящим приказом. Отчет направлять по факсу и электронной почте:

главному внештатному специалисту-кардиологу Фаянс И.В. по факсу (8652)35-02-24 и по электронному адресу fayansiv@mail.ru

руководителю РСЦ Гаспаряну М.В. по факсу (8652) 35-02-24 и по электронному адресу gasparyan79@mail.ru.

4. Главному внештатному специалисту - кардиологу министерства здравоохранения Ставропольского края Фаянс И.В. и главному внештатному специалисту сердечно-сосудистому хирургу министерства здравоохранения Ставропольского края Колесникову В.Н. обеспечить организационно-методическое руководство и консультативную помощь МО Ставропольского края при оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Ставропольского края Кузьменко М.П.

Министр



В.Н. Мажаров

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства
здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 г.
№ -01-05/12

СХЕМА

закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению Ставропольского края при сердечно-сосудистых заболеваниях в стационарных условиях

№ п/п	Наименование медицинской организации	Прикрепленные территории Ставропольского края
1	2	3
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	г. Ставрополь Шпаковский муниципальный район Гречевский муниципальный район
2.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	г. Пятигорск
3.	ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	г. Кисловодск Предгорный муниципальный район
4.	ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»	г. Ессентуки г. Лермонтов (по согласованию)
5.	ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	г. Невинномысск Кочубеевский муниципальный район Андроповский муниципальный район
6.	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	г. Будённовск Буденновский муниципальный район Левокумский муниципальный район Арзгирский муниципальный район
7.	ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	г. Железноводск
8.	ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	г. Нефтекумск Нефтекумский муниципальный район
9.	ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	Петровский муниципальный район Апанасенковский муниципальный район

		Ипатовский муниципальный район
10.	ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	Предгорный муниципальный район
11.	ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	Благодарненский муниципальный район Туркменский муниципальный район Новоселицкий муниципальный район
12.	ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	г. Минеральные Воды Минераловодский муниципальный район Александровский муниципальный район
13.	ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	Кировский муниципальный район Курский муниципальный район Степновский муниципальный район
14.	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	г. Георгиевск Советский муниципальный район Георгиевский муниципальный район
15.	ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	Новоалександровский муниципальный район Красногвардейский муниципальный район Изобильненский муниципальный район Труновский муниципальный район

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства
здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 №01-05/12

ПЕРЕЧЕНЬ

показаний и противопоказаний к госпитализации больных с острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр из медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края

Показания к госпитализации:

1. Острый коронарный синдром (далее – ОКС) с подъемом сегмента ST до 12 часов от начала болевого приступа.
2. ОКС с подъемом сегмента ST в течение ближайших 24 часов после проведенного тромболизиса (оптимально в ближайшие 18 часов).
3. ОКС без подъема сегмента ST у пациентов с высоким риском развития острого инфаркта миокарда (далее – ОИМ), смерти:
 - 3.1. Классический ангинозный приступ длительностью более 20 минут, не купированный нитроглицерином, сопровождающийся:
 - 3.1.1. Неоднократным рецидивированием приступов стенокардии в течение последних 48 часов.
 - 3.1.2. Динамическими изменениями на электрокардиограмме (далее – ЭКГ) (депрессия сегмента ST, инверсия зубца T).
 - 3.1.3. Нестабильностью гемодинамики (склонностью к гипотонии, признаками острой левожелудочковой недостаточности).
 - 3.1.4. Жизнеугрожающими желудочковыми нарушениями ритма сердца.
 - 3.2. Выявленный ранее при коронароангиографии критический стеноз магистральных коронарных артерий.
4. Рецидив стенокардии после чрескожных коронарных вмешательств и коронарного шунтирования.
5. Ранняя постинфарктная стенокардия.

Противопоказания к госпитализации:

1. Определенный Q-положительный острый инфаркт миокарда давностью более 12 часов от начала заболевания (пациент госпитализируется в кардиологическое отделение согласно зонам закрепления).
2. Острое желудочно-кишечное кровотечение (пациент госпитализируется в реанимационное или хирургическое отделение по месту жительства).

3. Хроническая застойная недостаточность кровообращения II Б–III степеней до развития ОКС (пациент госпитализируется в ПСО, кардиологическое или терапевтическое отделение по месту жительства).

4. Недавно перенесенный инсульт (в течение последних 6 месяцев).

5. Наличие терминальной стадии хронических заболеваний других органов и систем, в т.ч. онкологических и гематологических.

6. Острые инфекционные заболевания.

7. Отказ больного от интервенционного лечения.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства
здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 №01-05/12

ФОРМА

ОТЧЕТ

о работе кардиологического отделения и кардиологических коек

наименование медицинской организации
за период с 01.01.20__ г. по 31.01.20__ г.
Поступило больных с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) __ чел.
Из них по возрастному составу:

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

ОКС с подъемом сегмента ST, поступивших в первые 12 ч. – __ чел.
Из них по возрастному составу:

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

Проведена тромболитическая терапия (далее – ТЛТ) – __ чел.
Из них по возрастному составу:

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

Количество больных с Q-негативным инфарктом миокарда __ чел.
Из них по возрастному составу:

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

Количество больных с прогрессирующей стенокардией __ чел.
Из них по возрастному составу:

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

Возрастная структура смертности от острого инфаркта миокарда – __ чел.,
до суток – __ чел.

20-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70-79 лет	Старше 80 лет

Перевод в региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) после ТЛТ ___ чел.
Перевод в РСЦ на инвазивное лечение ___ чел.

«__» _____ 20__ г.

Зав. отделением кардиологии _____

(Ф.И.О.)

Заместитель министра

М.П. Кузьменко

