



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

01.12.2021

№ 2740-П

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению
с хронической сердечной недостаточностью
на территории Свердловской области**

Во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в целях обеспечения реализации мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Свердловской области, совершенствования системы оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижения смертности от болезней системы кровообращения на территории Свердловской области
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) регламент и структуру службы по оказанию медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью на территории Свердловской области (приложение № 1);
- 2) схему маршрутизации пациентов с хронической сердечной недостаточностью для оказания медицинской помощи (приложение № 2);
- 3) положение о Региональном центре по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (приложение №3);
- 4) положение о межрайонном центре по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (приложение №4);
- 5) положение об амбулаторном кабинете межрайонного центра по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (приложение № 5);
- 6) алгоритм телефонного опроса медицинской сестрой пациента с хронической сердечной недостаточностью (приложение № 6);
- 7) положение о школе для взрослых пациентов с хронической сердечной недостаточностью (приложение № 7);
- 8) чек-лист для проведения скрининга на предмет наличия хронической сердечной недостаточности (приложение № 8);
- 9) форму электронного регистра пациентов с хронической сердечной недостаточностью (приложение № 9).

2. Главному врачу ГАУЗ СО «СОКБ № 1» И.М. Трофимову организовать работу Регионального центра по лечению больных с хронической сердечной

недостаточностью в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области, указанных в приложении № 2 к настоящему приказу:

1) организовать работу межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

2) организовать работу амбулаторных кабинетов межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

4. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области рекомендовать организовать проведение скрининга на амбулаторном этапе врачами-кардиологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики, фельдшерами с помощью чек-листа на предмет наличия хронической сердечной недостаточности, утвержденного настоящим приказом (приложение № 8), с целью отбора пациентов для направления в амбулаторные кабинеты межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью.

5. Главному внештатному специалисту-кардиологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.Н. Быкову:

1) осуществлять контроль за деятельностью Регионального и межрайонных центров, амбулаторных кабинетов межрайонных центров по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью;

2) осуществлять контроль за ведением регистра больных с хронической сердечной недостаточностью на территории Свердловской области;

3) организовать проведение образовательных мероприятий для медицинских работников по ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью в медицинских организациях Свердловской области;

4) организовать в ежеквартальном режиме сбор, мониторинг и анализ информации по оказанию медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью медицинскими организациями Свердловской области с последующим предоставлением общей сводной аналитической справки в отдел организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

6. Главным врачам медицинских организаций, в составе которых имеются подразделения скорой медицинской помощи, главному врачу ГАУЗ СО «ТЦМК» В.П. Попову обеспечить медицинскую эвакуацию и транспортировку пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности (ОДСН) в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

7. Директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области В.А. Шелякину ежемесячно, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять в отдел организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области на электронный адрес:

e.kandinskaya@egov66.ru сведения о количестве пролеченных в условиях стационара и количестве получивших услугу в амбулаторных условиях пациентов с хронической сердечной недостаточностью в разрезе медицинских организаций Свердловской области.

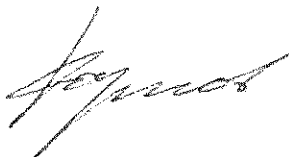
8. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.10.2020 № 1959-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2020, 9 ноября, № 27822).

9. Настоящий приказ направить для опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение 10 дней со дня его принятия.

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента опубликования.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-П

**Регламент и структура службы по оказанию медицинской помощи
больным с хронической сердечной недостаточностью
на территории Свердловской области**

1. Настоящий регламент устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» (далее – ХСН) в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь пациентам с ХСН оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 3) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях Свердловской области.

3. Медицинская помощь пациентам с ХСН может оказываться в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

2) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

3) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

4) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

4. Медицинская помощь пациентам с ХСН может быть оказана:

экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

планово, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Медицинская помощь пациентам с ХСН включает комплекс медицинских мероприятий:

- 1) проведение диагностических процедур с целью постановки диагноза;
- 2) проведение лечебных, в том числе хирургических (по показаниям), мероприятий;
- 3) проведение профилактических мероприятий;
- 4) проведение реабилитационных мероприятий.

6. Медицинская помощь пациентам с ХСН оказывается на основе порядка

оказания медицинской помощи, действующего стандарта и клинических рекомендаций.

7. Специализированная медицинская помощь пациентам с ХСН оказывается в медицинских организациях Свердловской области, в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи.

8. Скорая медицинская помощь больным при острой декомпенсации сердечной недостаточности оказывается фельдшерами и врачами бригад скорой медицинской помощи, которые обеспечивают проведение мероприятий по устранению угрожающих жизни состояний.

9. Медицинская эвакуация больных с прикрепленных территорий при острой декомпенсации сердечной недостаточности осуществляется в соответствии с маршрутизацией, утвержденной настоящим приказом (приложение № 2).

10. Первичная врачебная медико-санитарная помощь пациентам с ХСН оказывается амбулаторно врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами. В медицинских организациях первого уровня осуществляется выявление пациентов с ХСН и направление в межрайонный центр в соответствии с маршрутизацией, утвержденной настоящим приказом (приложение № 2).

11. К медицинским организациям второго уровня относятся межрайонные центры, имеющие в структуре специализированные койки для оказания медицинской помощи пациентам с ХСН, участвующие в маршрутизации, утвержденной настоящим приказом (приложение № 2), организуемые в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу и амбулаторные кабинеты межрайонных центров по лечению больных с ХСН, организуемые в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

12. Медицинской организацией третьего уровня является Региональный центр по лечению больных с ХСН, организуемый в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

13. Медицинские показания для направления в Региональный и межрайонный центр по лечению ХСН определены в приложениях № 3 и № 4 к настоящему приказу.

14. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях стационара пациентам с установленным ХСН возможно во всех медицинских организациях Свердловской области, в том числе не участвующих в маршрутизации пациентов с ХСН, утвержденной настоящим приказом, в структуре которых организовано отделение по профилю «кардиология», первичное сосудистое отделение, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение кардиохирургии.

15. После выписки из стационара после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи обязательна постановка пациента с ХСН на диспансерный учет в амбулаторном кабинете межрайонного центра ХСН по месту прикрепления.

16. При нарушении витальных функций пациент с ХСН госпитализируется в ближайшую медицинскую организацию с отделением реанимации и интенсивной терапии.

17. Пациенты имеющие признаки состояния, схожие с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, но обусловленные следующими причинами:

терминальная стадия онкологического процесса,
тяжёлая почечная и печеночная недостаточность,
острая алкогольная интоксикация,
тяжелая анемия,

должны госпитализироваться в общетерапевтические отделения или по профилю основного заболевания.

Таблица 1

**Структура службы по оказанию медицинской помощи
больным с хронической сердечной недостаточностью**

№ строки	Медицинская организация
1	2
1	Региональный центр по лечению больных с ХСН ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
	Межрайонные центры по лечению больных с ХСН
2	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»
3	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»
4	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»
5	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
6	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
7	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
8	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
9	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
10	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
11	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»
12	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
13	ГАУЗ СО «Городская больница №1 город Нижний Тагил»
14	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»
15	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
16	ГАУЗ «Ревдинская городская больница»
17	ГАУЗ «Североуральская центральная городская больница»
18	ГАУЗ «Ирбитская центральная городская больница»
19	ГАУЗ «Качканарская центральная городская больница»

№ строки	Медицинская организация
1	2
20	ГАУЗ СО ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
21	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
22	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-12

**Схема маршрутизации пациентов
с хронической сердечной недостаточностью для оказания медицинской
помощи**

№ строки	Межрайонный центр по лечению больных с ХСН	Муниципальные образования Свердловской области
1.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	МО* «город Екатеринбург» (Ленинский, Верх-Исетский районы)
2.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»	МО «город Екатеринбург» (Кировский, Железнодорожный, Орджоникидзевский районы)
3.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»	МО «город Екатеринбург» (Чкаловский, Октябрьский районы)
4.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	Полевской ГО**
5.	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»	Белоярский ГО Асбестовский ГО Мальшевский ГО ГО Рефтинский ГО Заречный ГО Сухой Лог Богдановичский ГО МО «поселок Уральский», ГО ЗАТО Уральский Свердловской области, ГО Верхнее Дуброво
6.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Сысертский ГО Арамилский ГО
7.	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	ГО Артемовский Тавдинский ГО Талицкий ГО Тугулымский ГО Таборинский МР****
8.	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	Ачитский ГО Нижнесергинский МР
9.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский ГО ГО Верхотурский Гаринский ГО Новолялинский ГО Сосьвинский ГО ГО Краснотурьинск ГО Карпинск

10.	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	МО город Каменск-Уральский Каменский ГО Камышловский ГО Камышловский МР Пышминский ГО
11.	ГАУЗ СО «Городская больница №1 город Нижний Тагил»	МО город Нижний Тагил ГО Верхний Тагил Горноуральский ГО Кировградский ГО ГО Красноуральск ГО Нижняя Салда
12.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	Верхнесалдинский ГО Новоуральский ГО ГО Верхняя Тура Невьянский ГО ГО Верх-Нейвинский Кушвинский ГО ГО ЗАТО Свободный
13.	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	Артинский ГО ГО Красноуфимск МО Красноуфимский округ
14.	ГАУЗ «Ревдинская городская больница»	ГО Ревда Бисертский ГО ГО Дегтярск Шалинский ГО ГО Первоуральск ГО Староуткинский
15.	ГАУЗ «Североуральская центральная городская больница»	Североуральский ГО ГО Пельым Ивдельский ГО Волчанский ГО
16.	ГАУЗ «Ирбитская центральная городская больница»	ГО город Ирбит Ирбитское МО Байкаловский МР Слободо-Туринский МР Туринский ГО
17.	ГАУЗ «Качканарская центральная городская больница»	Качканарский ГО Нижнетуринский ГО ГО «Город Лесной» Свердловской области
18.	ГАУЗ СО ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	МО город Алапаевск МО Алапаевское Махневское МО
19.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	Режевской ГО
20.	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	Березовский ГО ГО Верхняя Пышма ГО Среднеуральск Новоуральский ГО Свердловской области

* МО – муниципальное образование

** ГО – городской округ

***МР – муниципальный район

Альтернативная маршрутизация

Временно на период перепрофилирования отделений, участвующих в маршрутизации пациентов с ХСН, для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), на период закрытия отделений для проведения карантинных мероприятий медицинских организаций Свердловской области, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ХСН, маршрутизация пациентов с ХСН осуществляется:

1) из муниципальных образований Свердловской области в ближайшую медицинскую организацию, участвующую в маршрутизации пациентов с ХСН, по согласованию с ответственным лицом принимающей медицинской организации;

2) пациентов, которые подлежат госпитализации в медицинские организации расположенные на территории города Екатеринбурга, с территории муниципального образования «город Екатеринбург», городского округа Верхняя Пышма, городского округа Среднеуральск, Березовский городской округ по согласованию с бюро госпитализации ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург».

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2440-р

Положение о Региональном центре по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности Регионального центра по лечению больных с ХСН.

1.2. Региональный центр по лечению больных с ХСН (далее – Региональный центр) является функциональным подразделением ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

1.3. Специалисты Регионального центра в своей деятельности руководствуются нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, настоящим положением, приказами и распоряжениями главного врача ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

1.4. Региональный центр не пользуется правами юридического лица, не имеет самостоятельного баланса, расчетного счета, гербовой печати.

1.5. Руководителем Регионального центра назначается врач-кардиолог, имеющий высшую категорию, соответствующий сертификат/свидетельство об аккредитации специалиста, а также опыт организационной работы.

2. Организация деятельности Регионального центра:

2.1. Структура Регионального центра определяется главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ № 1», в соответствии с рекомендуемой структурой.

2.2. Рекомендуемая структура Регионального центра:

1	отделение кардиологическое
2	отделение кардиохирургическое
3	отделение хирургического лечения нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции
4	отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения
5	отделение органного донорства
6	консультативно-диагностическая поликлиника
7	отделение информационных технологий и телемедицины
8	консультативная группа (кардиолог, электрофизиолог, специалист по реабилитации, специалист по функциональной диагностике)

2.3. Оснащение регионального центра осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

2.4. Имущество и оборудование Регионального центра находятся на балансе ГАУЗ СО «СОКБ №1».

3. Функции Регионального центра:

3.1. организация поэтапного оказания специализированной медицинской помощи больным с ХСН на территории Свердловской области;

3.2. осуществление организационно-методического руководства, оценки качества и эффективности работы межрайонных центров по профилактике, диагностике, лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению больных с ХСН;

3.3. мониторингирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности больных с ХСН;

3.4. организационно-методическое руководство по раннему выявлению и отбору больных с ХСН, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

3.5. оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с ХСН в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями;

3.6. оказание консультативной помощи врачам медицинских организаций по сложным вопросам диагностики и лечения ХСН, в том числе с применением телемедицинских технологий;

3.7. внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения больных ХСН и проведение анализа эффективности их применения;

3.8. разработка образовательных программ и участие в повышении квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам профилактики, диагностики и лечения ХСН, курсы тематического усовершенствования, проведение вебинаров, семинаров, проведение телемедицинских конференций и консультаций;

3.9. организация персонифицированного учета больных с ХСН, ведение сводного регистра больных ХСН на территории Свердловской области, по форме утвержденной настоящим приказом (приложение № 9);

3.10. контроль за организацией диспансерного и патронажного наблюдения за больными с ХСН;

3.11. участие в профилактической, санитарно-просветительской работе.

4. Специалисты Регионального центра имеют право:

4.1. принимать участие в научно-медицинских исследованиях по улучшению качества диагностики и лечения больных ХСН;

4.2. организовывать и принимать участие в региональных, федеральных и международных конференциях, конгрессах, семинарах по вопросам организации медицинской помощи больным ХСН;

4.3. вносить в органы исполнительной власти Свердловской области предложения по оптимизации организации оказания помощи больным с ХСН.

5. Планирование и отчетность Регионального центра:

5.1. ежегодно до 25 декабря текущего года составляется план работы на предстоящий год и согласуется с главным врачом ГАУЗ СО «СОКБ №1»;

5.2. ежегодно до 10 января года, следующего за отчетным, представляется анализ деятельности Регионального центра по реализации мероприятий и целевых показателей региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Свердловской области в адрес главного внештатного специалиста-кардиолога Министерства здравоохранения Свердловской области.

6. Показания к направлению пациентов в Региональный центр:

6.1. острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности, рефрактерная к оптимальной консервативной терапии, при возможности хирургической коррекции;

6.2. нахождение в «листе ожидания» ортотопической трансплантации сердца, при наличии донорского органа;

6.3. перенесенная ортотопическая трансплантация сердца при наличии показаний к неотложной госпитализации;

6.4. острая сердечная недостаточность, требующая применения устройств вспомогательного кровообращения;

6.5. кардиомиопатии (плановое обследование и последующий отбор на ортотопическую трансплантацию сердца, периодический послеоперационный контроль);

6.6. гипертрофическая кардиомиопатия для планового обследования и последующего отбора на этаноловую абляцию межжелудочковой перегородки или миосептэктомии;

6.7. легочная артериальная гипертензия для плановой диагностики с последующим определением показаний к оперативному лечению (баллонная ангиопластика легочной артерии, тромбэндартерэктомия, предсердная септостомия, трансплантация легких, трансплантация комплекса сердце-легкие) или включению в регистр пациентов для получения ЛАГ-специфической терапии) для периодического контроля;

6.8. определение показаний и оказание высокотехнологичной медицинской помощи (реваскуляризация ишемизированного миокарда, реконструкция нарушенной геометрии левого желудочка, клапанная коррекция (в том числе операция TAVI), ресинхронизирующая терапия, имплантация ИКД, хирургическое лечение сложных нарушений ритма и проводимости, имплантация устройств вспомогательного кровообращения, ортотопическая трансплантация сердца).

7. Противопоказания к направлению в Региональный центр:

7.1. острые коморбидные состояния, являющиеся превалирующей патологией у больных ХСН и приведшие к ее декомпенсации, и требующие госпитализации в профильные отделения соматических, хирургических, инфекционных стационаров медицинских организаций;

7.2. острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности, рефрактерная к оптимальной консервативной терапии, при невозможности хирургической коррекции.

8. Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ХСН:

8.1. в Региональном центре оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь жителям Свердловской области;

8.2. направление в Региональный центр (при наличии медицинских показаний) осуществляется врачами-кардиологами и терапевтами межрайонных центров по лечению больных с ХСН;

8.3. специализированная медицинская помощь в экстренном, неотложном и плановом порядке, оказывается в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями;

8.4. отбор пациентов на плановую госпитализацию проводится кардиологом Регионального центра;

8.5. пациенты с наличием лихорадки неясного генеза направляются в Региональный центр при наличии заключения врача-инфекциониста с результатами обследования.

9. При направлении на консультацию пациенту необходимо иметь при себе:

9.1. направление на консультацию установленного образца;

9.2. полис обязательного медицинского страхования;

9.3. СНИЛС;

9.4. документ, удостоверяющий личность;

9.5. выписка из медицинской документации (выдается пациенту или его законному представителю), содержащая сведения о диагнозе заболевания, код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенной диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной медицинской помощи.

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 12.12.2021 № 2740-П

Положение о межрайонном центре по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности межрайонного центра по лечению больных с ХСН.

1.2. Межрайонные центры по лечению больных с ХСН (далее – межрайонные центры) являются функциональными подразделениями на базе медицинских организаций Свердловской области.

1.3. Специалисты межрайонного центра в своей деятельности руководствуются нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, настоящим положением, приказами и распоряжениями главного врача медицинской организации, на базе которой он организован.

1.4. Руководителем межрайонного центра назначается врач-кардиолог, имеющий сертификат/свидетельство об аккредитации специалиста, прошедший специальную подготовку (повышение квалификации) по ведению пациентов с сердечной недостаточностью.

2. Организация деятельности межрайонного центра:

2.1. Структура межрайонного центра определяется руководителем медицинской организации, на базе которой он организован, в соответствии с рекомендуемой структурой.

2.2. Рекомендуемая структура межрайонного центра:

1	специализированные койки для лечения больных с ХСН в составе первичного сосудистого отделения/кардиологического отделения/терапевтического отделения с ПИТ
2	амбулаторная группа (кардиолог, терапевт)
3	консультативная группа (кардиолог, терапевт, специалист по функциональной диагностике) с возможностью проведения консультаций учреждений первого уровня в режиме on-line
4	группа телемедицины
5	специализированный кабинет со штатом кардиологов/терапевтов и патронажной службой (средний медицинский персонал) для дистансерного наблюдения пациентов с ХСН в составе амбулаторно-поликлинического отделения

2.3. Оснащение межрайонного центра осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

2.4. имущество и оборудование межрайонного центра находятся на балансе медицинской организации, на базе которого он организован.

3. Функции межрайонного центра:

3.1. оказание специализированной лечебно-диагностической помощи больным с ХСН в соответствии с порядками, стандартами, клиническими рекомендациями;

3.2. оказание консультативной помощи, в том числе с применением телемедицинских и иных технологий врачам из медицинских организаций прикрепленных территорий по вопросам диагностики и лечения больных с ХСН;

3.3. организация персонифицированного учета больных с ХСН, ведение межрайонного регистра больных ХСН Свердловской области, по форме утвержденной настоящим приказом (приложение № 9), предоставление данных регистров в обезличенном виде в Региональный центр для актуализации данных регионального регистра;

3.4. проведение профилактических мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни, борьбе с факторами риска, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди больных ХСН;

3.5. организация работы школ для пациентов с ХСН в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу;

3.6. оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам с ХСН – жителям прикрепленных территорий при наличии медицинских показаний, в том числе с применением телемедицинских и иных технологий;

3.7. повышение квалификации персонала медицинских организаций по вопросам медицинской помощи больным с ХСН;

3.8. анализ качества медицинской помощи, оказанной пациентам с ХСН;

3.9. мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности больных с ХСН на закрепленной территории.

4. Специалисты Межрайонного центра имеют право:

4.1. принимать участие в научно-медицинских исследованиях по улучшению качества диагностики и лечения больных ХСН;

4.2. принимать участие в региональных, федеральных и международных конференциях, конгрессах, семинарах по вопросам организации медицинской помощи больным ХСН.

5. Планирование работы и отчетность Межрайонного центра:

5.1. ежегодно до 25 декабря текущего года составляется план работы на предстоящий год и согласуется с руководителем медицинской организации, на базе которой он организован;

5.2. ежегодно до 10 января года, следующего за отчетным, проводится анализ деятельности амбулаторных кабинетов по лечению больных с ХСН

на прикрепленных территориях с последующим предоставлением отчета в Региональный центр по лечению больных с ХСН;

5.3. ежегодно до 10 января года, следующего за отчетным, представляется анализ деятельности межрайонного центра по реализации мероприятий и целевых показателей региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Свердловской области в Региональный центр по лечению больных с ХСН.

6. Показания для госпитализации взрослых пациентов с ХСН в межрайонный центр:

6.1. сердечная астма на фоне любой кардиологической патологии (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, врожденные и приобретенные пороки сердца, кардиомиопатии, нарушения сердечного ритма);

6.2. острая декомпенсация СН до III-IV функционального класса по классификации сердечной недостаточности Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA);

6.3. ухудшение состояния (декомпенсация кровообращения), требующее круглосуточного лечения и наблюдения за больным в условиях стационара;

6.4. ХСН с прогрессирующим снижением фракции выброса левого желудочка по данным трансторакального эхокардиографического исследования менее 40% и/или повышения уровня BNP или NT-proBNP (для пациентов с синусовым ритмом: BNP более ≥ 125 пг/мл или NT-proBNP более ≥ 400 пг/мл; для пациентов с фибрилляцией/трепетанием предсердий: BNP ≥ 375 пг/мл или NT-proBNP ≥ 1200 пг/мл);

6.5. терминальные стадии ХСН, рефрактерные к оптимальной консервативной терапии, при невозможности хирургической коррекции;

6.6. нахождение в «листе ожидания» ортотопической трансплантации сердца при прогрессировании клиники ХСН, при ожидании донорского органа;

6.7. легочная артериальная гипертензия при прогрессировании ХСН до III-IV функционального класса по классификации сердечной недостаточности Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA) или ХСН 2Б-3 стадии по классификации Стражеско-Василенко.

6.8. в случае выявления острых состояний, требующих оказания высокотехнологичной помощи (острый коронарный синдром, острые механические нарушения, острая недостаточность клапанов сердца), тромбоэмболии легочной артерии, пациенты госпитализируются в профильные медицинские организации (отделения).

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от ~~01.12.2021~~ № 2740-н

**Положение об амбулаторном кабинете межрайонного центра по лечению
больных с хронической сердечной недостаточностью**

1. Общие положения:

1.1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности амбулаторного кабинета по лечению больных с ХСН;

1.2. Амбулаторные кабинеты по лечению больных с ХСН (далее – амбулаторные кабинеты) являются функциональными подразделениями на базе амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций Свердловской области;

1.3. Специалисты амбулаторных кабинетов в своей деятельности руководствуются нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области, настоящим положением, приказами и распоряжениями руководителя медицинских организаций, на базе которых они организованы.

2. Организация деятельности амбулаторного кабинета:

2.1. Структура амбулаторного кабинета определяется руководителем медицинской организации, на базе которой он организован.

2.2. Рекомендуемая структура амбулаторного кабинета:

Специализированный кабинет со штатом кардиологов/терапевтов и патронажной службой (средний медицинский персонал, обученный на образовательном цикле «Особенности сестринского сопровождения пациентов с хронической сердечной недостаточностью») для диспансерного наблюдения пациентов с ХСН в условиях поликлинического отделения и на дому.

2.3. Оснащение амбулаторного кабинета осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

2.4. Имущество и оборудование межрайонного центра находятся на балансе медицинской организации, на базе которого он организован.

3. Функции амбулаторного кабинета:

3.1. Оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам с ХСН на прикрепленной территории в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

3.2. Организация льготного лекарственного обеспечения пациентов с ХСН;

3.3. Разработка и проведение организационных и методических мероприятий по раннему выявлению и профилактике ХСН и повышению качества диагностики, лечения и диспансеризации больных с ХСН, в том числе участковыми терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами;

3.4. Проведение профилактических мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни, борьбе с факторами риска, первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди больных ХСН;

3.5. Организация персонифицированного учета больных с ХСН, ведение межрайонного регистра больных ХСН Свердловской области, по форме утвержденной настоящим приказом (приложение № 9), предоставление данных регистров в обезличенном виде в Региональный центр для актуализации данных регионального регистра;

3.6. Мониторинг и анализ статистических данных по заболеваемости, диспансеризации, инвалидизации и смертности пациентов с ХСН на обслуживаемой территории;

3.7. Диспансерное наблюдение больных с ХСН:

3.7.1. В амбулаторном кабинете наблюдаются больные с ХСН стабильного клинического состояния (I-III ФК (NYHA)) с периодичностью не реже 1 раз в 6 месяцев в соответствии с действующим на территории Российской Федерации Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми;

3.7.2. Диспансерное наблюдение больных с ХСН, в том числе с применением телемедицинских и/или иных технологий, патронажа на дому маломобильных пациентов с ХСН осуществляется с активным участием среднего медицинского персонала, включая телефонный опрос больных ХСН в соответствии с алгоритмом утвержденным настоящим приказом (приложение № 6).

3.7.3. В амбулаторной карте заполняется карта-вкладыш по результатам телефонного опроса медицинской сестры кабинета ХСН.

3.7.4. Диспансерный прием врача-терапевта или врача-кардиолога в амбулаторном центре лечения ХСН включает в себя:

- прием врача-терапевта или врача-кардиолога – кратность 1;
- определение дистанции в тесте 6-минутной ходьбы – кратность 1;
- определение мозгового натрийуретического пептида – кратность 0,25;
- телефонный опрос – кратность 1;
- холтеровское мониторирование ЭКГ – кратность 0,25;
- ЭХО-КГ – кратность 0,5.

3.7.5. При дестабилизации состояния или необходимости изменения терапии кратность проведения исследований определяются врачом в зависимости от клинической ситуации;

3.7.6. Проведение анализа работы по диспансерному наблюдению больных с ХСН;

3.7.7. Пациенты с ХСН III-IV функционального класса (NYHA), с недостаточной эффективностью амбулаторного лечения, отсутствием возможности достижения целевых показателей, определяющих прогноз пациентов с ХСН, направляются в межрайонные центры по лечению ХСН для оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

4. Планирование работы и отчетность амбулаторного кабинета:

4.1. ежегодно до 25 декабря текущего года составляется план работы на предстоящий год и согласуется с руководителем медицинской организации, на базе которой он организован;

4.2. ежегодно до 5 января года, следующего за отчетным, представляется анализ деятельности амбулаторного кабинета по реализации мероприятий и целевых показателей региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в Свердловской области в межрайонный центр по лечению больных с ХСН.

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-П

**Алгоритм телефонного опроса медицинской сестрой пациента
с хронической сердечной недостаточностью**

№ строки	Вопросы	Требует звонка или посещения врача
1	Задыхаетесь ли Вы при ходьбе в небольшую гору или при уборке квартиры?	*
1.1	(если ответ «Да») Отмечаете ли Вы усиление одышки или снижение трудоспособности в течение 1 месяца?	Да
2	Есть ли у Вас боли в грудной клетке при ходьбе?	*
2.1	(если ответ «Да») Отмечаете ли Вы появление или усиление болей в грудной клетке при ходьбе в течение 1 месяца?	Да
3	Есть ли у Вас отёки ног?	*
3.1	(если ответ «Да») Отмечаете ли Вы увеличение или появление отёков в ближайший месяц?	Да
4.	Какой/какое Ваше: 1.привычное артериальное давление за последние 2 недели? 2. пульс в покое? 3. появление неравномерного ритма? 4. максимальное артериальное давление за последние 2 недели? 5. вес (последнее измерение)? (записать в электронную карту), «Рекомендуем Вам завести специальный дневник, в котором Вы будете ежедневно записывать такие показатели как уровень АД, пульса, веса».	>140/80 мм рт.ст. >100 в минуту Да > 180/100 мм рт.ст.
4.5	Насколько увеличился Ваш вес за 1 месяц?	Более 2 кг
5	Были ли у Вас потери сознания, нарушение речи или эпизоды повышения АД более 180/110 мм рт.ст. в ближайший месяц?	Да
6.	Принимаете ли Вы лечение, назначенное врачом?	Нет

6.1	Какой у Вас запас препаратов по льготным рецептам (в днях)?	Менее 25 дней
*При ответе на вопросы 1,2,3, «Да» - необходима оценка ответов врачом на следующие вопросы с последующим решением вопроса о необходимости очной консультации в индивидуальном порядке		

Карта-вкладыш в амбулаторную карту по результатам телефонного опроса медицинской сестры кабинета ХСН

№ строки	Показатель	Дата опроса	Дата опроса	Дата опроса
1.	АД, мм рт.ст.			
2.	ЧСС, уд/мин			
3.	Неравномерный ритм			
4.	Вес, кг			
5.	Одышка (динамика)			
6.	Отеки, уровень			
7.	Переносимость физических нагрузок			
8.	Приверженность к «кардио» терапии			
9.	Тактика			
10.	Дополнительная информация			
11.	Подпись медицинской сестры			
12.	Подпись врача			

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-П

Положение о школе для взрослых пациентов с хронической сердечной недостаточностью

1. Школа для пациентов старше 18 лет с ХСН (далее – Школа) осуществляет свою деятельность в рамках первичной медико-санитарной помощи в межрайонных центрах и региональном центре по лечению больных с ХСН.

2. Основные функции Школы:

2.1. проведение теоретических занятий с пациентами с ХСН и их родственниками, осуществляющими уход за пациентами, в том числе с применением телемедицинских и/или иных технологий;

2.2. обеспечение пациентов и их родственников информационными материалами (методички, памятки, дневники пациента);

2.3. повышение приверженности к лечению пациентов с ХСН;

2.4. обучение навыкам самопомощи с целью улучшения качества жизни пациента.

3. Занятия проводит медицинский работник Школы с высшим или средним медицинским образованием.

4. Направление в Школу пациентов и их родственников осуществляется врачами кардиологами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики.

5. В Школу направляются:

5.1. пациенты, которым установлен диагноз ХСН, находящиеся на стационарном лечении;

5.2. пациенты с ХСН, выписанные из стационара, и находящиеся на диспансерном наблюдении;

5.3. пациенты с ХСН с недостаточной эффективностью медикаментозной терапии;

5.4. пациенты с ХСН, имеющие низкую приверженность к медикаментозной терапии;

5.5. пациенты с ХСН II-IV ФК; пациенты с ФВ ЛЖ < 50%;

5.6. пациенты, находящиеся в «листе ожидания» трансплантации сердца и после трансплантации сердца;

5.7. пациенты с имплантированным кардиовертертермом-дефибриллятором, ресинхронизатором;

5.8. пациенты с пороками сердца до- и после хирургической коррекции;

5.9. пациенты с кардиомиопатиями;

5.10. пациенты с легочной артериальной гипертензией;

5.11. родственники вышеуказанных групп пациентов.

6. Порядок и режим работы Школы устанавливаются руководителями межрайонных центров по лечению ХСН, руководителем Регионального центра по лечению ХСН.

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-п

**Чек-лист для проведения скрининга на предмет наличия
хронической сердечной недостаточности**

№ строки	Критерий	Баллы
1	ФВ ЛЖ < 50%	1
2	Одышка при ходьбе менее 300метров/подъеме на 2 этаж	1
3	Отеки голеней	1
4	Положение ортопноэ	1
5	Прием 2-х диуретиков и более	1
6	Инфаркт миокарда в анамнезе	1
7	Нарушения ритма сердца по типу фибрилляции-трепетания предсердий	1
8	КАГ с известным коронарным поражением	1
9	СД более 10 лет	1
10	ХОБЛ более 10 лет	1
11	ХБП С3б – С5	1
12	Ожирение 3 степени	1

При подозрении на наличие у пациента ХСН (2 балла и более), необходимо направить его в амбулаторный кабинет межрайонного центра по лечению ХСН в соответствии с маршрутизацией определенной настоящим приказом (приложение № 2).

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.12.2021 № 2740-12

Форма электронного регистра пациентов с хронической сердечной недостаточностью

Регистр является единым для этапа оказания стационарной медицинской помощи и амбулаторно-поликлинического звена каждого межрайонного центра по лечению больных с ХСН.

Предоставление данных регистра межрайонного центра ХСН региональному центру ХСН в обезличенном варианте производится ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

ПОЛЕ РЕГИСТРА	ФОРМАТ ДАННЫХ	
Вкладка «Общая часть»		
Номер пациента		
Наименование лечебного учреждения	Выбрать из списка	Справочник МО
Фамилия	Текстовый формат	
Имя	Текстовый формат	
Отчество	Текстовый формат	
Дата рождения пациента	Формат даты XX.XX.XXXX	
Возраст	Расчет по формуле	Дата госпитализации - дата рождения
Пол	Справочник	М
		Ж
Страховой медицинский полис №	Числовое поле	
СНИЛС №	Числовое поле	
Адрес проживания	Выбрать из списка	Справочник
Телефон	Числовое поле	
Родственники (ФИО)	Текстовый формат	
Телефон	Числовое поле	
Группа инвалидности	Справочник	Нет
		I
		II
		III
Рост	Числовое поле	
Вес	Числовое поле	
ИМТ, кг/м ²	Расчет по формуле	Масса тела (кг)/рост (м ²)

Дата постановки диагноза ХСН	Формат даты XX.XX.XXXX	
Дата постановки в регистр	Формат даты XX.XX.XXXX	
Дата последней госпитализации в стационар	Формат даты XX.XX.XXXX	
Дата очередного визита	Формат даты XX.XX.XXXX	
Дата школы пациентов с ХСН	Формат даты XX.XX.XXXX	
Количество повторных госпитализаций	Числовое поле	
Дата смерти	Формат даты XX.XX.XXXX	
Вкладка «Клиническая часть»		
Наличие ФП/ТП	Справочник	Да
		Нет
Наличие ГБ	Справочник	Да
		Нет
Наличие ИБС	Справочник	Да
		Нет
Наличие СД	Справочник	Да
		Нет
Наличие ХОБЛ	Справочник	Да
		Нет
Наличие Анемии	Справочник	Да
		Нет
Наличие ОНМК/ТИА	Справочник	Да
		Нет
Наличие КМП	Справочник	Да
		Нет
Наличие КБС	Справочник	Да
		Нет
Наличие Миокардита	Справочник	Да
		Нет
Наличие Перикардита	Справочник	Да
		Нет
Наличие Эндокардита	Справочник	Да
		Нет
Наличие ЛАГ	Справочник	Да
		Нет
Наличие ХБП (выбор по	Расчет по формуле	Нет

стадиям в зависимости от СКФ после заполнения поля креатинин крови, мкмоль/л)	Кокрофта-Голта	C1
		C2
		C3a
		C3b
		C4
		C5
МНО	Не применимо/Числовое поле	
Курение	Справочник	Да Нет
ФВ ЛЖ, %	Справочник	ФВ<40%
		ФВ 40-49%
		ФВ≥50%
Дополнительная вкладка ФВ ЛЖ, %		
ФК исходно	Справочник	I
		II
		III
		IV
ФК через 1-3 месяца	Справочник	I
		II
		III
		IV
ФК через 6 месяцев	Справочник	I
		II
		III
		IV
ФК через 12 месяцев	Справочник	I
		II
		III
		IV
Дополнительная вкладка ФК		
НУП исходно	Числовое поле	
НУП через 1-3 месяца	Числовое поле	
НУП через 6 месяцев	Числовое поле	
НУП через 12 месяцев	Числовое поле	
Дополнительная вкладка НУП		
Вкладка «Лекарственная терапия»		
Прием иАПФ	Справочник	Да Нет
		Да Нет
Прием Сартанов	Справочник	Да Нет
		Да Нет
Прием АРНИ	Справочник	Да

		Нет
Прием β -АБ	Справочник	Да
		Нет
Прием Ивабрадина	Справочник	Да
		Нет
Прием АМКР	Справочник	Да
		Нет
Прием Ингибиторов SGLT2	Справочник	Да
		Нет
Прием Диуретиков	Справочник	Да
		Нет
Прием Сердечных гликозидов	Справочник	Да
		Нет
Прием ПОАК или АВК	Справочник	Да
		Нет
Прием АСК	Справочник	Да
		Нет
Прием Антиаритмиков III класса	Справочник	Да
		Нет
Прием БМКК	Справочник	Да
		Нет
Прием Статинов	Справочник	Да
		Нет
Прием Цитопротекторов	Справочник	Да
		Нет
Прием Нитратов	Справочник	Да
		Нет
Вкладка «Оперативное лечение»		
Состоит в листе ожидания ТС	Справочник	Да
		Нет
Операция ТС	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет
Состоит в листе ожидания ИКД	Справочник	Да
		Нет
Имплантация ИКД	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет
Состоит в листе ожидания CRT	Справочник	Да
		Нет
Имплантация CRT	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет

Состоит в листе ожидания TAVI	Справочник	Да
		Нет
Операция TAVI	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет
Состоит в листе ожидания коррекции клапанной патологии	Справочник	Да
		Нет
Клапанная коррекция	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет
Состоит в листе ожидания реваскуляризации миокарда	Справочник	Да
		Нет
Реваскуляризация миокарда	Справочник	Да/ Формат даты XX.XX.XXXX
		Нет