



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.12.2024

№ 3411-НПА

г. Новосибирск

О маршрутизации пациентов старше 18 лет при оказании специализированной медицинской помощи в плановом порядке по профилю «кардиология» на территории Новосибирской области

В целях повышения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке пациентам по профилю «кардиология» старше 18 лет на территории Новосибирской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2023 № 17-4/9585 «О достижении контрольной точки «Актуализация маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и паспортом Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», письмом Национального медицинского исследовательского центра кардиологии имени академика Е.И. Чазова от 21.12.2023 № 02-1/292 «О необходимости актуализации действующих схем маршрутизации пациентов с острыми и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями в Новосибирской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) схему маршрутизации оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке в условиях круглосуточного стационара по профилю «кардиология» для пациентов старше 18 лет на территории Новосибирской области (далее – схема маршрутизации) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) показания для плановой госпитализации пациентов старше 18 лет по профилю «кардиология» на территории Новосибирской области согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Главным врачам государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «кардиология» в стационарных условиях обеспечить:

1) оказание специализированной медицинской помощи пациентам по

профилю «кардиология» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, с соблюдением сроков ожидания медицинской помощи, установленных действующей Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области, и схемой маршрутизации;

2) организацию оказания специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология» с применением Медицинской информационной системы Новосибирской области (далее - МИС НСО) в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новосибирской области от 26.03.2024 № 784-НПА «Об организации оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи с применением Медицинской информационной системы Новосибирской области»;

3) своевременное размещение и актуализацию свободных мест на плановую госпитализацию по профилю «кардиология» в МИС НСО;

4) проведение консультаций (консилиумов) с применением телемедицинских технологий с государственными медицинскими организациями Новосибирской области, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области;

5) проведение не менее 30 консультаций (консилиумов) в год с применением телемедицинских технологий между национальными медицинскими исследовательскими центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации и медицинскими организациями Новосибирской области 3 уровня оказания медицинской помощи, отвечающими за консультативную помощь по профилю «кардиология»;

6) в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи, соблюдения клинических рекомендаций обеспечить ежемесячную проверку не менее 50 медицинских карт стационарного больного.

4. Главным врачам государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь обеспечить:

1) оказание медицинской помощи по профилю «кардиология» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с соблюдением сроков ожидания оказания медицинской помощи, установленных действующей Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области;

2) проведение консультаций (консилиумов) с применением телемедицинских технологий с медицинскими организациями, оказывающими специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю «кардиология» на территории Новосибирской области;

3) при наличии медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «кардиология» организовать направление

пациентов с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

4) динамическое и диспансерное наблюдение пациентов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

5) преемственность лекарственной терапии на этапе амбулаторного ведения пациентов, находящихся на льготном лекарственном обеспечении, по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи с учетом действующих нормативных правовых актов.

6) в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи, соблюдения клинических рекомендаций, постановке на диспансерное наблюдение обеспечить ежемесячную проверку не менее 50 амбулаторных карт.

5. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Новосибирской области Дуничевой О.В.:

1) обеспечить координацию оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

2) организовать осуществление методического руководства и консультативной помощи врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

3) осуществлять подготовку информационных и аналитических материалов по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

4) осуществлять подготовку информационных и аналитических материалов по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

6. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр» Хмелевой М.О. обеспечить внесение необходимых настроек в МИС НСО.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новосибирской области Шалыгину Л.С.

И.о. министра

Р.М. Заблоцкий

С.Е. Григорьев
(383) 238 62 47



ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к приказу министерства здравоохранения

Новосибирской области

от 04.12.2024 № 3411-2/17А

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ

оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке в условиях круглосуточного стационара по профилю «кардиология» для пациентов старше 18 лет на территории Новосибирской области

№ п/п	Направляющая медицинская организация при оказании первичной медико- санитарной помощи/ первичной специализированной	Прикреплё- ное население (тыс. чел.)	Медицинская организация для оказания специализированной медицинской помощи с койками кардиологического профиля в условиях круглосуточного стационара	Койки кардиологичес- кого профиля
г. Новосибирск				
1.	ГБУЗ НСО «ГКП № 2» (Октябрьский район)	100426	ГБУЗ НСО «ГКБ СМП № 2»	57
2.	ГБУЗ НСО «ГКП № 7» (Октябрьский район)	98277	ГБУЗ НСО «ГКБ СМП №2» ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	57 35
3.	ГБУЗ НСО «ГП № 17» (Октябрьский район)	56148	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	15

4.	ГБУЗ НСО «ГКП № 1» (Центральный район)	35631	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1»	72
5.	ГБУЗ НСО «ГКП № 20» (Железнодорожный район)	46716	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	72 35
6.	ГБУЗ НСО «ДКБ № 3» (Заяльцовский район)	74444	ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	35
7.	ГБУЗ НСО «ГБ № 4» (Калининский район)	23118	ГБУЗ НСО «ГБ № 4»	35
8.	ГБУЗ НСО «ГП № 29» (Калининский район)	92600	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	15
9.	ГБУЗ НСО «ГКП № 27» (Калининский район)	121153	ГБУЗ НСО «ГКБ № 1» ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	72 40
10.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25» (Калининский район)	27848	ГБУЗ НСО «ГКБ № 25»	40
11.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12» (Дзержинский район)	40669	ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	15
12.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» (пос: Каменка, Восход, Советский, Комаровка, Плотниково, Жеребцово, Пионерский, Михайловский, Ярское).	10415	ГБУЗ НСО «ГКБ № 2» ГБУЗ НСО «ГКБ № 12»	10 15

13.	ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	68009	ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	24
14.	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	29708	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	20
15.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 19» (Первомайский район)	71157	ГБУЗ НСО «ГБ № 3»	20
16.	ГБУЗ НСО «ГКП № 14»; ГБУЗ НСО «КДП № 2» (Советский район)	41595 33174	ГБУЗ НСО «ЦКБ» ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	6 24
17.	ГБУЗ НСО «ГНОКГВВ» ГБУЗ НСО «НОКГВВ № 3»	5589 39471	ГБУЗ НСО «НОККД»; ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	30 30
18.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11» (Ленинский район)	49859	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	30
19.	ГБУЗ НСО «ГКП № 16» (Ленинский район)	103763	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11» ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	30 120
20.	ГБУЗ НСО «ГП № 18» (Ленинский район)	57705	ГБУЗ НСО «ГКБ № 11»	30
21.	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34» (Кировский район)	4054	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	120
22.	ГБУЗ НСО «ГКП № 21» (Кировский район)	35581	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	120

23.	ГБУЗ НСО «ГП № 24» (Кировский район)	56620	ГБУЗ НСО «ГКБ № 34»	120
24.	ГБУЗ НСО «ГКП № 13» (Кировский район)	57705	ГБУЗ НСО «ГБ № 4» ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	35 24
25.	ГБУЗ НСО «ГКП № 22» (Кировский район)	76538	ГБУЗ НСО «ГБ № 4» ГБУЗ НСО «НКЦРБ»	35 24
Районы Новосибирской области				
26.	Медицинские организации Новосибирской области	615022	ГБУЗ НСО «ГНОКБ» ГБУЗ НСО «НОККД»	24 30

Показания к плановой госпитализации в кардиологическое отделение

1. Артериальная гипертония

- 1) неясность диагноза и необходимость в проведении специальных инструментальных методов обследования;
- 2) трудности в подборе медикаментозной терапии (сочетанная патология, частые гипертонические кризы);
- 3) рефрактерная артериальная гипертензия

2. ИБС, стабильная стенокардия

- 1) стабильная ИБС (II-IV ФК), требующая подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения;
- 2) стабильная ИБС (II-IV ФК), требующая диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях.
- 3) необходимость уточнения диагноза при нетипичном болевом синдроме, но при высоком кардиоваскулярном риске, сомнительные результаты неинвазивных тестов у лиц социально-значимых профессий.

3. Брадиаритмия

- 1) брадиаритмии, требующие проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;
- 2) выявление показаний к имплантации искусственного водителя ритма.

4. Фибрилляция предсердий/трепетание предсердий

- 1) выполнение кардиоверсии при отсутствии противопоказаний (внутрисердечный тромбоз по данным чрезнащеводного УЗИ сердца или по МРТ сердца с контрастированием). Перед госпитализацией пациент должен принимать адекватную антикоагулянтную терапию не менее 4 недель;
- 2) выполнение кардиоверсии при фибрилляции предсердий менее 48 часов;
- 3) некоррегируемая амбулаторно тахисистолия. Наличие тахисистолии должно быть зарегистрировано на ЭКГ или в покое при холтеровском мониторировании;
- 4) коррекция антиаритмической терапии;
- 5) нарастание сердечной недостаточности при фибрилляции предсердий;
- 6) для специализированных отделений:
 - имплантация электрокардиостимулятора.
 - выполнение интервенционных и хирургических процедур.

5. Наджелудочковые тахикардии

- 1) невозможность проведения лечебных и диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- 2) неэффективность амбулаторного лечения у пациентов с частыми рецидивами наджелудочковой тахикардии;
- 3) для специализированных отделений: проведение высокотехнологических методов лечения, в том числе рентгенэндоваскулярных.

6. Желудочковая тахикардия/желудочковая экстрасистолия

- 1) впервые возникшая симптомная желудочковая экстрасистолия высоких градаций;
- 2) впервые возникшие или рецидивирующие эпизоды желудочковой тахикардии;
- 3) прогрессирование хронической сердечной недостаточности на фоне желудочковых нарушений ритма;
- 4) при неэффективности догоспитального лечения симптомных хронических стабильных желудочковых экстрасистол, медленных желудочковых тахикардий.

7. Кардиомиопатия (гипертрофическая или дилатационная)

- 1) уточнение причины гипертрофии или дилатации, проведение диагностических процедур, невозможных на амбулаторном этапе;
- 2) трудности в подборе медикаментозной терапии;
- 3) определение показаний к хирургическому лечению (септотомия, имплантация электрокардиостимуляторов).

8. Миокардит

- 1) подозрение на миокардит у гемодинамически нестабильного пациента;
- 2) подозрение на миокардит у гемодинамически стабильного пациента, имеющего клинические проявления сердечной недостаточности на уровне II – IV ФК и документированную систолическую дисфункцию левого желудочка по ЭХО-КГ.

9. Перикардит

- 1) неясность диагноза и необходимость в специальных методах исследования (использование диагностических процедур, проведение которых невозможно или нецелесообразно в условиях поликлиники) для уточнения причины повышения перикардального выпота;
- 2) трудности в подборе медикаментозной терапии (рецидивирующий перикардит).

10. Легочная артериальная гипертензия

- 1) верификация легочной гипертензии, ее гемодинамического варианта и этиологии;
- 2) неэффективная специфическая терапия на амбулаторном этапе.

11. Хроническая сердечная недостаточность

- 1) уточнение причины возникновения или прогрессирования ХСН;
- 2) рефрактерность к проводимому лечению, включая потребность в увеличении дозы петлевых диуретиков;
- 3) декомпенсация ХСН в сочетании с нестабильной гемодинамикой и нарушением ритма сердца.

12. Предоперационное обследование и подготовка к некардиологическим операциям пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями