



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 11.02.2022 № 150-Д
Великий Новгород

**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по
профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях
Новгородской области**

В соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Новгородской области, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций организовать оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в соответствии с настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

Р.Х. Ломовцева

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в медицинских организациях Новгородской области

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях Новгородской области (далее - медицинская помощь).

2. Медицинская помощь оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
-амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) - консультативные приемы врачей сердечно-сосудистых хирургов и хирургов-флебологов в медицинских организациях Новгородской области (в том числе прием врача сердечно-сосудистого хирурга на базе ГОБУЗ Новгородская областная поликлиника и врача аритмолога на базе ГОБУЗ Новгородская областная поликлиника);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение). Стационарная помощь в Новгородской области оказывается в медицинских учреждениях 2 и 3 уровней. В медицинских учреждениях 2 уровня (ГОБУЗ Старорусская ЦРБ, ГОБУЗ Боровичская ЦРБ, ГОБУЗ Центральная городская клиническая больница) больным проводится консервативная и симптоматическая терапии, направленные на лечение основного заболевания. В медицинских учреждениях 3 уровня (ГОБУЗ Новгородская областная клиническая больница (далее ГОБУЗ НОКБ) больным оказывается хирургическая специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь;

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 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 включает комплекс медицинских мероприятий: проведение диагностических процедур с целью постановки диагноза; проведение лечебных, в том числе хирургических (по показаниям), мероприятий;

проведение профилактических мероприятий;
проведение реабилитационных мероприятий.

6. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах и предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

9. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях.

10. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается амбулаторно и в условиях дневного стационара врачами-хирургами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу.

11. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами сердечно-сосудистыми хирургами.

12. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами сердечно-сосудистыми хирургами в амбулаторных условиях по направлению врачей-хирургов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, при самостоятельном обращении больного в медицинскую организацию, а также при дистанционном консультировании больных с использованием информационных технологий.

13. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в ГОБУЗ НОКБ, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

14. Специализированная медицинская помощь включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

15. Решение о необходимости направления больного для оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в ГОБУЗ НОКБ принимается врачом сердечно-сосудистым хирургом в амбулаторных условиях, врачом сердечно-сосудистым хирургом оказывающим

консультацию больных при вызове в другие стационары Новгородской области, врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с привлечением при необходимости врачей-специалистов разных профилей.

16. В случае отсутствия медицинских показаний к специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, больной направляется под наблюдение врача сердечно-сосудистого хирурга, врача-хирурга, врача общей практики (семейного врача) в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с рекомендациями по лечению.

17. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в стационарных условиях ГОБУЗ НОКБ по направлению врача сердечно-сосудистого хирурга после проведения консультации в амбулаторных условиях, после согласования госпитализации с заведующим отделением ГОБУЗ НОКБ или главным внештатным сердечно-сосудистым хирургом. Экстренная госпитализация для оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи осуществляется при самостоятельном обращении больного в приемное отделение ГОБУЗ НОКБ при наличии показаний к госпитализации, при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи при наличии у больного показаний к госпитализации. При отсутствии у больного показаний к госпитализации для проведения специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в ГОБУЗ НОКБ и отсутствии у больного жизнеугрожающих состояний, больному даются рекомендации по лечению по форме 027у, больной направляется на амбулаторное лечение или переправляется в хирургический стационар медицинских организаций 2 уровня для оказания врачебной хирургической помощи в необходимом объеме. При наличии у больного подтвержденных признаков необратимой ишемии конечностей (влажная гангрена конечности, ишемическая контрактура конечности) и отсутствии у больного жизнеугрожающих состояний, больной переводится в хирургическое отделение (отделение гнойной хирургии) стационара 2 уровня для выполнения первичной ампутации конечности.

18. Специализированная медицинская помощь больным оказывается в медицинских организациях, имеющих в своей штатной численности врачей-специалистов по специальностям, предусмотренные Номенклатурой специальностей специалистов с высшим послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015 года № 700н, по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».

19. При наличии у беременной или родильницы сердечно-сосудистого заболевания, при котором необходимо оказание неотложной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением в том числе рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, беременная и (или) родильница направляются в ГОБУЗ НОКБ, для

оказания специализированной(в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи.

Решение о необходимости направления в данную медицинскую организацию беременной и (или) роженицы принимается консилиумом врачей с участием врача-кардиолога, врача-акушера-гинеколога и врача - сердечно-сосудистого хирурга ГОБУЗ НОКБ.

20. Отбор и подготовка больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется на этапе первичной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

21. При наличии показаний к проведению рентгенэндоваскулярной диагностики больной направляется в ГОБУЗ НОКБ, имеющее в своей структуре отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

22. После завершения рентгенэндоваскулярной диагностики больному при наличии медицинских показаний выполняется операция с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения через артериальные, венозные сосуды или камеры сердца под рентгеновским контролем в условиях операционной, оснащенной специализированной ангиографической установкой, либо операция на магистральных сосудах в условиях сосудистой операционной.

При невозможности выполнения вышеперечисленных вмешательств в условиях медицинской организации, проводившей диагностику, больной при наличии медицинских показаний направляется(в том числе по телемедицинским технологиям) в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

При отсутствии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи с применением сосудистых, в том числе рентгенэндоваскулярных методов лечения, больной продолжает лечение в отделении сосудистой хирургии или другом профильном отделении медицинской организации до выписки из стационара.

23. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с приказом

Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 года № 617.

24. При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н.

25. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях больному на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения.

26. После оказания высокотехнологичной медицинской помощи продолжение лечения осуществляется в рамках оказания специализированной медицинской помощи.

27. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при экстренных и неотложных состояниях сердечно-сосудистых заболеваний вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях медицинской организации.

28. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, вне медицинской организации оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

29. При оказании помощи больным из отдаленных районов Новгородской области с неотложными и экстренными заболеваниями, больной транспортируется в ближайшую медицинскую организацию 2 уровня,

имеющую в своей структуре хирургическое отделение с палатами реанимации и интенсивной терапии, в штатную численность которого входят врачи-кардиологи, врачи-хирурги и врачи-анестезиологи-реаниматологи. К больному вызывается дежурный сердечно-сосудистый хирург ГОБУЗ НОКБ для консультации больного и принятия решения о дальнейшей тактике ведения.

34. После стабилизации состояния больного и при наличии медицинских показаний больной переводится санитарным транспортом в ГОБУЗ НОКБ, оказывающую специализированную медицинскую помощь, имеющую в своей структуре отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение анестезиологии-реанимации, отделение сосудистой хирургии, отделение реанимации и интенсивной терапии.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация больного, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

35. При выявлении у больного, находящегося на лечении в стационарных условиях, показаний к неотложным рентгенэндоваскулярным и (или) открытым вмешательствам на магистральных сосудах, больной переводится в ГОБУЗ НОКБ, имеющее в своем составе отделение сосудистой хирургии или отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

36. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным, в том числе с применением операций на магистральных сосудах, аритмологических операций и рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».