

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛЗДРАВ)

**ПРИКАЗ**

30.12.2022

№ 3993

Волгоград

Об оказании медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью в Волгоградской области

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 г. № 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года", в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями", в целях улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области при хронической сердечной недостаточности приказываю

п р и к а з ы в а ю:

1. Определить структуру службы по оказанию специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью (далее - ХСН) в Волгоградской области согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить:

2.1. Распределение медицинских организаций при оказании специализированной медицинской помощи больным с ХСН согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.2. Распределение районов Волгограда, муниципальных районов и городских округов Волгоградской области по направлению пациентов в Межрайонные амбулаторные центры по лечению больных с ХСН и Межрайонные кардиологические отделения по лечению больных с ХСН согласно приложению 3 к настоящему приказу;

2.3. Положение о Региональном центре по лечению больных с ХСН согласно приложению 4 к настоящему приказу;

2.4. Положение о Межрайонном кардиологическом отделении по лечению больных с ХСН согласно приложению 5 к настоящему приказу;

2.5. Положение о Межрайонном амбулаторном центре по лечению больных с ХСН согласно приложению 6 к настоящему приказу.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград, Иваненко В.В. организовать работу Регионального центра по лечению больных с ХСН в рамках функционирования системы управления сердечно-сосудистыми рисками в соответствии с настоящим приказом в срок до 01 апреля 2023 г.

4. Главным врачам государственного учреждения здравоохранения "Клиническая поликлиника № 1" Меркулову С.А., государственного учреждения здравоохранения "Поликлиника № 2" Ярыгину О.А., государственного автономного учреждения здравоохранения "Клиническая поликлиника № 3" Годенко В.С., государственного учреждения здравоохранения "Поликлиника № 4" Молчановой О.В., государственного учреждения здравоохранения "Клиническая поликлиника № 28" Титовой Е.А., государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница № 3" Левшиной Е.В., государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7" Паниной Н.М., государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" Калмыкову А.А., государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница № 1 им. С.З. Фишера" Позднышеву К.П., государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница № 3" Шипунову Д.А., государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Михайловская центральная районная больница" Калмыкову А.В., государственного бюджетного учреждения здравоохранения Урюпинская центральная районная больница им. В.Ф. Жогова Сизову Г.Д., государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Центральная городская больница г. Камышина" Галушкину В.Г. организовать:

4.1. Работу Межрайонных амбулаторных центров по лечению больных с ХСН и Межрайонных кардиологических отделений по лечению больных с ХСН в рамках функционирования системы управления сердечно-сосудистыми рисками в срок до 01 июня 2023 г.;

4.2. предоставление в адрес главного внештатного специалиста кардиолога комитета здравоохранения Волгоградской области, главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград, Иваненко В.В. ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчета о работе согласно приложению 7 к настоящему приказу.

5. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, обеспечить:

5.1. Организацию работы в части оказания медицинской помощи больным с ХСН в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями", от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи больным при сердечной недостаточности", клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации и настоящим приказом;

5.2. Назначение ответственных лиц за диспансерное наблюдение больных с ХСН;

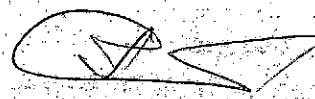
5.3. Соблюдение порядков и стандартов оказания медицинской помощи больным с ХСН;

5.4. Своевременное направление больных с ХСН для оказания специализированной медицинской помощи в Межрайонные амбулаторные центры по лечению больных с ХСН, Межрайонные кардиологические отделения по лечению больных с ХСН и Региональный центр по лечению больных с ХСН.

6. Рекомендовать руководителям медицинских организаций иных форм собственности организовать работу в части оказания медицинской помощи больным с ХСН.

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Алимova Н.Н., заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Гаврилову М.А.

Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И. Себелев

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

### Структура службы по оказанию специализированной медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью в Волгоградской области

Помощь больным с установленным диагнозом хроническая сердечная недостаточность (далее – ХСН) оказывается медицинскими организациями, подведомственными комитету здравоохранения Волгоградской области, в соответствии с трехуровневой структурой службы на территории Волгоградской области:

1. Медицинская помощь первого уровня оказывается в Межрайонных амбулаторных центрах по лечению больных с ХСН.
2. Медицинская помощь второго уровня оказывается в Межрайонных кардиологических отделениях по лечению больных с ХСН.
3. Медицинская помощь третьего уровня оказывается в Региональном центре по лечению больных с ХСН на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

### Распределение медицинских организаций при оказании специализированной медицинской помощи больным с ХСН

**1. Медицинские организации, на базе которых организуются  
Межрайонные амбулаторные центры по лечению больных с ХСН**

№ п/п	Наименование медицинской организации, на базе которой организуется Межрайонный амбулаторный центр по лечению больных с ХСН	Количество кабинетов
1.	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"	1
2.	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3", Волгоград	1
3.	ГУЗ "Поликлиника № 2"	1
4.	ГУЗ "Поликлиника № 4"	1
5.	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	1
6.	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"	1
7.	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"	1
8.	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 им. С.З. Фишера"	1
9.	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"	1
10.	ГБУЗ Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова	1
11.	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"	1
12.	ГБУЗ "ЦГБ г. Камышина"	1

**2. Медицинские организации, на базе которых организуются  
Межрайонные кардиологические отделения для лечения больных с ХСН**

№ п/п	Наименование медицинской организации, на базе которой организуется Межрайонное кардиологическое отделение по лечению больных с ХСН	Количество выделенных специализированных коек (кардиологическая койка + ПИТ)
1.	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая"	30 (24+6)

	больница № 3", Волгоград	
2.	ГУЗ "Клиническая больница № 4"	5 (4+1)
3.	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"	5 (4+1)
4.	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"	10 (8+2)
5.	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"	30 (24+6)
6.	ГБУЗ Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова	5 (4+1)
7.	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"	5 (4+1)
8.	ГБУЗ "ЦГБ г. Камышина"	5 (4+1)

3. Медицинская организация, на базе которой организуется Региональный центр по лечению больных с ХСН

№ п/п	Наименование медицинской организации, на базе которой организуется Региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью	Количество кабинетов	Количество выделенных специализированных коек
1.	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград	2	30 (24+6)

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

Распределение районов Волгограда, муниципальных районов и городских округов Волгоградской области по направлению пациентов в Межрайонные амбулаторные центры по лечению больных с ХСН

Территория	Межрайонный амбулаторный центр по лечению больных с ХСН
Дзержинский район Волгограда, Городищенский, Иловлинский районы Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"
Центральный район Волгограда, Клетский, Среднеахтубинский районы Волгоградской области	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3", Волгоград
Краснооктябрьский район Волгограда, Дубовский район Волгоградской области	ГУЗ "Поликлиника № 2"
Ворошиловский район Волгограда	ГУЗ "Поликлиника № 4"
Советский район Волгограда, Калачевский, Суровикинский, Чернышковский районы Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"
Кировский, Красноармейский районы Волгограда, Котельниковский, Октябрьский, Светлоярский районы Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"
Тракторозаводский район Волгограда	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"
г. Волжский	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 им. С.З. Фишера"
Быковский, Ленинский, Николаевский, Палласовский, Старополтавский районы Волгоградской области	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"
Алексеевский, Новониколаевский, Нехаевский, Новоаннинский, Урюпинский районы Волгоградской области и г. Урюпинск	ГБУЗ Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова

Даниловский, Киквидзенский, Кумылженский, Еланский, Серафимовичский, Фроловский, Михайловский районы Волгоградской области, г. Михайловка, г. Фролово	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"
Руднянский, Жирновский, Котовский, Ольховский, Камышинский районы Волгоградской области и г. Камышин	ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышина"

**Распределение районов Волгограда, муниципальных районов и городских округов Волгоградской области по направлению пациентов в Межрайонные кардиологические отделения по лечению больных с ХСН**

Территория	Межрайонный амбулаторный центр по лечению больных с ХСН
Ворошиловский, Дзержинский, Центральный районы Волгограда, Городищенский, Иловлинский, Клетский, Среднеахтубинский районы Волгоградской области	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3", Волгоград
Краснооктябрьский, Тракторозаводский районы Волгограда, Дубовский район Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая больница № 4"
Советский район Волгограда, Калачевский, Суровикинский, Чернышковский районы Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"
Кировский, Красноармейский районы Волгограда, Котельниковский, Октябрьский, Светлоярский районы Волгоградской области	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"
Быковский, Ленинский, Николаевский, Палласовский, Старополтавский районы Волгоградской области, г. Волжский	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3"
Алексеевский, Новониколаевский, Нехаевский, Новоаннинский, Урюпинский районы	ГБУЗ Урюпинская ЦРБ имени В.Ф. Жогова



Волгоградской области и г. Урюпинск	
Даниловский, Киквидзенский, Кумылженский, Еланский, Серафимовичский, Фроловский, Михайловский районы Волгоградской области, г. Михайловка, г. Фролово	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"
Руднянский, Жирновский, Котовский, Ольховский, Камышинский районы Волгоградской области и г. Камышин	ГБУЗ "Центральная городская больница г. Камышина"

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

### Положение о Региональном центре по лечению больных с ХСН

#### 1. Общие положения

1.1. Региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (далее - Центр) создается на функциональной основе на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр", Волгоград (далее - ГБУЗ "ВОККЦ").

1.2. Центр предназначен для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью (далее - ХСН), разработки и внедрения в практическое здравоохранение новых технологий оказания помощи пациентам с ХСН, повышения профессионального уровня специалистов медицинских организаций.

1.3. Центр в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, комитета здравоохранения Волгоградской области, приказами и распоряжениями главного врача ГБУЗ "ВОККЦ".

1.4. Руководителем центра является главный врач ГБУЗ "ВОККЦ".

#### 2. Организация деятельности Центра

2.1. Режим работы Центра определяет главный врач ГБУЗ "ВОККЦ".

2.2. В состав центра входят следующие структурные подразделения:

- 2 кабинета врача кардиолога для больных с ХСН;
- койки для больных с ХСН в составе кардиологических отделений (30 коек).

2.3. Имущество и оборудование Центра находятся на балансе ГБУЗ "ВОККЦ".

#### 3. Цели Центра

3.1. Снижение смертности от ХСН.

3.2. Снижение числа повторных госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН.

3.3. Снижение больничной летальности от ХСН.

#### 4. Задачи Центра

4.1. Унификация подходов к лечению пациентов с ХСН на госпитальном и амбулаторном этапах.

- 4.2. Организационно-методическое руководство, оценка качества и эффективности работы межрайонных центров по профилактике, диагностике, лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению больных с ХСН.
- 4.3. Координация мероприятий по первичной и вторичной профилактике ХСН.
- 4.4. Мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности больных с ХСН.
- 4.5. Информационное обеспечение Межрайонных амбулаторных центров по лечению больных с ХСН и Межрайонных отделений по лечению больных с ХСН по вопросам организации оказания помощи и профилактики ХСН.
- 4.6. Организационно-методическое руководство и помощь врачам иных медицинских организаций по раннему выявлению и отбору больных с ХСН, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
- 4.7. Оказание специализированной медицинской помощи и отбор пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
- 4.8. Консультативная помощь врачам медицинских организаций по сложным вопросам диагностики и лечения ХСН, в том числе с применением телемедицинских технологий.
- 4.9. Внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения больных ХСН.
- 4.10. Осуществление контроля за организацией диспансерного наблюдения пациентов с ХСН.
- 4.11. Участие в профилактической и санитарно-просветительской работе с пациентами и их родственниками, ведение школы для пациентов с ХСН.
- 4.12. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

## 5. Организация деятельности кабинета врача кардиолога для больных с ХСН Центра (далее - Кабинет)

- 5.1. Кабинет организуется в поликлинике ГБУЗ "ВОККЦ".
- 5.2. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".
- 5.3. Врачом кабинета назначается врач – кардиолог, прошедший курс специальной подготовки по лечению и наблюдению пациентов с ХСН.
- 5.4. Основными функциями Кабинета являются:
  - 5.4.1. Оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным ХСН, направленным врачами-кардиологами, терапевтами медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, в соответствии с требованиями по направлению в ГБУЗ "ВОККЦ".
  - 5.4.2. Наблюдение, лечение больных с ХСН ишемического и неишемического генеза с ФВ < 35% по данным ЭХОКГ или III-IV ФК (NYHA), находящихся на постоянной терапии.

- 5.4.3. Отбор и направление больных для оказания неотложной и плановой специализированной медицинской помощи на специализированные койки для больных ХСН кардиологического отделения.
- 5.4.4. Отбор, подготовка и направление больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи.
- 5.4.5. Организация и контроль деятельности "Школы сердечной недостаточности".
- 5.5. Льготное лекарственное обеспечение и экспертиза временной нетрудоспособности больных с ХСН осуществляется по месту жительства (прикрепления) пациента.
- 5.6. Направление пациентов с ХСН в Кабинет осуществляется:
- врачами кардиологического отделения по завершении курса стационарного лечения;
  - врачами (кардиологами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на основании письменного заключения врачебной комиссии направляющей медицинской организации;
  - врачом Кабинета для повторного приема и диспансерного наблюдения пациентов с ХСН.
- 5.7. При первичном направлении пациента с ХСН в Кабинет представляется выписка из направляющей медицинской организации, содержащая: диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-Х, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностике и лечении, рекомендации о необходимости оказания специализированной помощи с указанием формы ее оказания (неотложная, плановая) и результаты следующих исследований:
- ЭКГ, выполненная не ранее чем за 10 дней до консультации на скорости 50 мм/сек + стандартные отведения на вдохе;
  - более ранние ЭКГ для сравнения, в том числе при перенесенном остром коронарном синдроме (ЭКГ при ОКС);
  - при наличии нарушений ритма - ЭКГ с нарушениями ритма сердца;
  - ЭхоКГ (протокол, выполненного исследования не позднее 1 месяца до консультации);
  - Суточное мониторирование ЭКГ (протокол, выполненного исследования не позднее 1 месяца до консультации);
  - клинический анализ крови, биохимический анализ крови в объеме не менее: мочевины, креатинина, билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы, холестерина, общий белок, общий анализ мочи давностью не более 1 месяца;
  - флюорограмма или рентгенограмма органов грудной клетки давностью не более 3 месяцев.
- 5.8. Противопоказания к направлению в Центр:
- 5.8.1. Острые и коморбидные состояния, являющиеся превалирующей патологией у больных ХСН, приведшие к ее декомпенсации и требующие госпитализации в профильные отделения соматических, хирургических, инфекционных стационаров;
- 5.8.2. Некупирующийся отек легких, который требует срочной госпитализации в дежурный соматический стационар.
- 5.9. Включение (невключение) пациента в группу диспансерного наблюдения (Реестра).
- 5.9.1. В случае принятия решения о включении пациента в группу диспансерного наблюдения (Реестра) в направляющую медицинскую организацию передается диспансерный лист, содержащий информацию о необходимом лечении по поводу ХСН и даты повторных явок (назначаются врачом Кабинета).

5.9.2. В случае принятия решения не включать пациента в группу диспансерного наблюдения (Реестра) врачом Кабинета оформляется консультативное заключение, включающее рекомендации по лечению, диспансерному наблюдению и реабилитации, выдаваемое на руки пациенту.

## 6. Организация деятельности "Школы сердечной недостаточности" Центра (далее – Школа)

6.1. Школа осуществляет деятельность как в поликлинике (для пациентов, получающих первичную специализированную медицинскую помощь), так и в кардиологическом отделении (для пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь) ГБУЗ "ВОККЦ".

6.2. Основные функции Школы:

6.2.1. Проведение теоретических занятий с больными ХСН и их родственниками, осуществляющими уход за пациентами.

6.2.2. Обеспечение пациентов и их родственников печатными материалами (методички, памятки, дневники пациента).

6.2.3. Повышение приверженности к лечению пациентов с ХСН, обучение навыкам самопомощи с целью улучшения качества жизни и уменьшения числа обращений в медицинскую организацию по незначительным поводам.

6.3. Занятия в Школе проводит врач-кардиолог либо прошедший специальное обучение медицинский работник со средним медицинским образованием.

6.4. Направление в Школу пациентов и их родственников осуществляется:

- врачами кардиологического отделения во время и после окончания стационарного лечения;

- врачами кардиологами ГБУЗ "ВОККЦ";

- врачом Кабинета.

6.5. Критерии отбора для направления в Школу устанавливает направляющий врач (пациенты с ХСН II-III ФК (NYHA), пациенты с низкой приверженностью к лечению и др.).

6.5.1. Порядок и режим работы Школы (кратность занятий, число занятий, план и тематика занятий, целевая аудитория) устанавливается врачом Кабинета по согласованию с главным врачом ГБУЗ "ВОККЦ".

## 7. Организация оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ХСН в условиях Центра.

7.1. Для оказания специализированной медицинской помощи в кардиологических отделениях ГБУЗ "ВОККЦ" суммарно выделяется 30 специализированных коек для лечения больных ХСН.

7.2. Медицинскими показаниями для госпитализации на специализированные койки являются:

- декомпенсация ХСН ишемического и неишемического генеза с ФВ < 35% или III - IV ФК (по NYHA) у пациентов, находящихся на постоянной терапии;

- ХСН III-IV ФК по NYHA у пациентов, впервые обратившихся по данному поводу;

- острая сердечная недостаточность неишемического генеза (сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс).

- острая сердечная недостаточность ишемического генеза - отек легких, кардиогенный шок при различных клинических вариантах острого коронарного

синдрома - является показанием для госпитализации в региональный сосудистый центр.

7.4. Госпитализация на специализированные койки осуществляется по экстренным, плановым и неотложным показаниям:

- экстренно - при состояниях, связанных с ХСН, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложно - при декомпенсации ХСН без явных признаков угрозы жизни пациента;
- планово - в случаях, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

7.5. Направление пациента для госпитализации в экстренной форме осуществляется непосредственно медицинским работником, установившим наличие медицинских показаний (врач-кардиолог, заведующий и врач приемного отделения, реаниматолог ГБУЗ "ВОККЦ").

7.6. Направление пациента для госпитализации в плановой форме оформляется кардиологом Кабинета Центра после консультации (очной либо дистанционной) в соответствии с разделом 4 настоящего Приложения.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

### Положение о Межрайонном кардиологическом отделении по лечению больных с ХСН

#### 1. Общие положения

1.1. Межрайонное кардиологическое отделение по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (далее – Межрайонное отделение ХСН) создается на функциональной основе.

1.2. Межрайонное отделение ХСН предназначено для оказания специализированной медицинской помощи больным с ХСН в условиях стационара.

1.3. Межрайонное отделение ХСН в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами, в том числе приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, комитета здравоохранения Волгоградской области, приказами и распоряжениями главного врача медицинской организации, на базе которой оно организовано.

#### 2. Организация деятельности Межрайонного отделения ХСН

2.1. Штатное расписание и режим работы Межрайонного отделения ХСН определяет главный врач медицинской организации, на базе которой он создается.

2.2. Структура Межрайонного отделения ХСН предусматривает:  
- специализированные койки для лечения пациентов с ХСН в составе кардиологического отделения с палатой интенсивной терапии (из расчета 4:1);  
- "Школу сердечной недостаточности";

2.3. Оснащение Межрайонного отделения ХСН осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложениями № 11 - 13 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 15.11.2012 № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

2.4. Межрайонное отделение ХСН в своей деятельности использует все лечебно-диагностические и вспомогательные подразделения медицинской организации, в которой оно организовано.

2.5. В Межрайонном отделении ХСН должны работать врачи – кардиологи, прошедшие специальную подготовку (повышение квалификации) по ведению пациентов с ХСН.

#### 3. Цели Межрайонного отделения ХСН

3.1 Снижение смертности от ХСН.

- 3.2 Снижение числа повторных госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН.
- 3.3. Снижение больничной летальности от ХСН.

#### 4. Задачи Межрайонного отделения ХСН

- 4.1. Повышение доступности и качества оказания стационарной специализированной медицинской помощи больным с ХСН.
- 4.2. Оказание специализированной медицинской помощи больным с ХСН в соответствии с порядками, стандартами, клиническими рекомендациями.
- 4.3. Систематическое освоение и внедрение новых эффективных методов диагностики и лечения больных с ХСН.
- 4.4. Установление этиологии ХСН, проведение оценки функционального состояния пациента, стратификация больных по группам риска, определение прогноза заболевания, факторов, провоцирующих эпизоды декомпенсации ХСН.
- 4.5. Обучение пациентов с ХСН в "Школе сердечной недостаточности" правилам и навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья;
- 4.6. Отбор, подготовка и направление больных с ХСН для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в Центр лечения ХСН.
- 4.7. Контроль за своевременностью проведения вакцинации пациентов с ХСН против гриппа и пневмококковой инфекции.
- 4.8. Повышение квалификации персонала учреждения по вопросам медицинской помощи больным с ХСН.
- 4.9. Ведение отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

#### 5. Показания для госпитализации в Межрайонное отделение ХСН

- 1. Сердечная астма на фоне любой кардиологической патологии (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, врожденные и приобретенные пороки сердца, кардиомиопатии, нарушения сердечного ритма).
- 2. Острая декомпенсация ХСН до III-IV функционального класса по классификации сердечной недостаточности Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA);
- 3. Ухудшение состояния (декомпенсация кровообращения), требующее круглосуточного лечения и наблюдения за больным в условиях стационара.
- 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).
- 5. Терминальные стадии ХСН; рефрактерные к оптимальной консервативной терапии, при невозможности хирургической коррекции.
- 6. 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 Василенко-Стражеско.

В случае выявления острых состояний, требующих оказания высокотехнологичной помощи (острый коронарный синдром, острые механические нарушения, острая недостаточность клапанов сердца), ТЭЛА, больные госпитализируются в профильные медицинские организации (отделения).



Больные с декомпенсацией ХСН из прикрепленных территорий госпитализируются в Межрайонные центры по лечению больных с ХСН в плановом порядке по предварительному согласованию с ответственным кардиологом межрайонного центра. В экстренном порядке больные с декомпенсацией ХСН госпитализируются бригадой СМП в ближайшее терапевтическое или кардиологическое отделение.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области

от "30" 12 2022 № 3993

### Положение о Межрайонном амбулаторном центре по лечению больных с ХСН

#### 1. Общие положения

1.1. Межрайонный амбулаторный центр по лечению больных с ХСН (далее – Межрайонный центр) создается на функциональной основе в медицинской организации, на базе которой он организован.

1.2. Межрайонный центр предназначен для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи больным с ХСН.

1.3. Межрайонный центр в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, комитета здравоохранения Волгоградской области, приказами и распоряжениями главного врача медицинской организации, на базе которой он организован.

#### 2. Организация деятельности Межрайонного центра

2.1. Штатное расписание и режим работы Межрайонного центра определяет главный врач медицинской организации, на базе которой он создается.

2.2. В состав центра входят следующие структурные подразделения:

- кабинет врача кардиолога для больных с ХСН;

- "Школа сердечной недостаточности";

2.3. Оснащение кабинета врача осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением N3 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 15.11.2012 № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями".

2.4. Межрайонный центр в своей деятельности использует все лечебно-диагностические и вспомогательные подразделения медицинской организации, в которой он организован.

2.5. В Межрайонных центрах лечения ХСН должны работать врачи – кардиологи или врачи - терапевты, прошедшие специальную подготовку (повышение квалификации) по ведению пациентов с сердечной недостаточностью.

#### 3. Цели Межрайонного центра

3.1. Снижение смертности от ХСН.

3.2. Снижение числа повторных госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН.

### 3.3. Снижение больничной летальности от ХСН.

## 4. Задачи Межрайонного Центра

- 4.1. Повышение доступности и качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи больным с ХСН.
- 4.2. Систематическое освоение и внедрение новых эффективных методов диагностики и лечения больных с ХСН.
- 4.3. Подтверждение наличия ХСН, установление этиологии ХСН, проведение оценки функционального состояния пациента, стратификация больных по группам риска, определение прогноза заболевания, факторов, провоцирующих эпизоды декомпенсации ХСН.
- 4.4. Диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация больных ХСН;
- 4.5. Обучение пациентов с СН навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья;
- 4.6. Осуществление структурированных телефонных контактов;
- 4.7. Дистанционный мониторинг пациентов с СН;
- 4.8. Отбор, подготовка и направление больных с ХСН для оказания плановой специализированной медицинской помощи в кардиологические отделения медицинских организаций;
- 4.9. Контроль изменения функционального состояния пациента при проведении терапии.
- 4.10. Обеспечение преемственности в терапии между стационарным и амбулаторным звеном (титрация доз, назначение новых и отмена назначенных ранее лекарственных препаратов).
- 4.11. Проведение последующего наблюдения после выписки из стационара (регулярные посещения пациентом кабинета и/или визиты врача на дом; возможно телефонная поддержка или дистанционный мониторинг).
- 4.12. Контроль за своевременностью проведения вакцинации пациентов с ХСН против гриппа и пневмококковой инфекции.
- 4.13. Повышение квалификации персонала учреждения по вопросам медицинской помощи больным с ХСН.
- 4.14. Проведение профилактических мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни, борьбе с факторами риска, первичной и вторично профилактике сердечно-сосудистых заболеваний среди больных (лекции, беседы, школы здоровья для больных ХСН).
- 4.15. Мониторинг и анализ основных медико - статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности больных с ХСН.
- 4.16. Формирование и ведение межрайонного регистра больных с ХСН, передача данных в Центр сердечной недостаточности.
- 4.17. Ведение отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

## 5. Показания для взятия на учет пациента в Межрайонный центр ХСН

- 5.1. Пациенты, с впервые выявленной ХСН после стационарного этапа лечения, особенно в связи с декомпенсацией ХСН (диспансерное наблюдение пациентов с высоким риском повторной госпитализации и в связи с необходимостью коррекции терапии: титрации доз и возможной смены лекарственных препаратов до достижения рекомендованных доз и целевых гемодинамических показателей).

5.2. Пациенты с ХСН II-IV ФК, направленные врачом - терапевтом, в связи с недостаточной эффективностью амбулаторного лечения, для титрации доз основных препаратов при лечении ХСН.

5.3. Пациенты с ХСН II-IV ФК с высоким риском развития декомпенсации сердечной недостаточности, высоким риском смерти (в сочетании с ХБП, СД, жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца и т.д.), с целью достижения стабилизации состояния и улучшения прогноза.

6. Организация деятельности "Школы сердечной недостаточности" Межрайонного Центра (далее – Школа ХСН)

6.1. Школа ХСН осуществляет деятельность в поликлинике для пациентов, страдающих ХСН, получающих первичную специализированную медицинскую помощь, а также их родственников.

6.2. Основные функции Школы ХСН:

6.2.1. Проведение теоретических занятий с больными ХСН и их родственниками, осуществляющими уход за пациентами.

6.2.2. Обеспечение пациентов и их родственников печатными материалами (методички, памятки, дневники пациента).

6.2.3. Повышение приверженности к лечению пациентов с ХСН, обучение навыкам самопомощи с целью улучшения качества жизни и уменьшения числа обращений в медицинскую организацию по незначительным поводам.

6.3. Занятия в Школе ХСН проводит врач кардиолог либо прошедший специальное обучение медицинский работник со средним медицинским образованием.

6.4. Направление в Школу ХСН пациентов и их родственников осуществляется: - врачами терапевтами, врачами общей практики, врачами кардиологами и врачом кардиологом Межрайонного центра.

6.5. Критерии отбора для направления в Школу устанавливает направляющий врач (пациенты с ХСН II-III ФК (NYHA), пациенты с низкой приверженностью к лечению и др.).

6.5.1. Порядок и режим работы Школы (кратность занятий, число занятий, план и тематика занятий, целевая аудитория) устанавливается врачом Межрайонного центра по согласованию с главным врачом медицинской организации, на базе которой он организован.



**Отчет о работе Межрайонного кардиологического отделения  
по лечению больных с ХСН**

за \_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_ г. (нарастающим итогом)  
(наименование МО)

Всего госпитализировано пациентов с ХСН (по показаниям в соответствии и с п. 5 приложения 5 Приказа)	Из них госпитализировано непосредственно в палату интенсивной терапии /реанимации	Госпитализированы повторно в течении 6 месяцев по поводу декомпенсации ХСН	Из пролеченных имеют в анамнезе		Выписано		Умерло	Обучено в "Школе сердечной недостаточности"	Направлено для оказания ВМП в Центр лечения ХСН
			ИМ	ФП	с положительной динамикой	без изменений			
					Операции на сердце и магистральных сосудах				