

**Об утверждении Положения об организациях здравоохранения, оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению Республики Казахстан**

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 сентября 2011 года № 647. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 октября 2011 года № 7273

      В соответствии с подпунктом 1) пункта 3 статьи 32 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Утвердить прилагаемое Положение о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую, кардиологическую интервенционную и кардиохирургическую помощь в Республике Казахстан.

      2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Тулегалиева А.Г.) обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      3. Юридическому департаменту Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Бесбалаев К.Б.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусова Э.А.

      5. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти

календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*И.о. Министра                              С. Мусинов*

Утверждено

приказом и.о. Министра

здравоохранения

Республики Казахстан

от 22 сентября 2011 года № 647

 **Положение**
**об организациях здравоохранения, оказывающих**
**кардиологическую, интервенционную кардиологическую**
**и кардиохирургическую помощь населению Республики Казахстан**

 **1. Общие положения**

      1. Настоящее Положение об организациях здравоохранения, оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению Республики Казахстан (далее - Положение) разработано в соответствии с подпунктом 1) пункта 3 статьи 32 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравооохранения" и регулирует деятельность медицинских организаций, оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую, кардиохирургическую помощь независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.

      2. Деятельность организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению (взрослому и детскому) направлена на раннее выявление больных с болезнями системы кровообращения (далее - БСК), своевременное лечение и медицинскую реабилитацию.

      3. Работу организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую помощь населению (взрослому и детскому) координирует главный внештатный кардиолог, интервенционную кардиологическую помощь - координирует главный внештатный интервенционный кардиолог и кардиохирургическую помощь - координирует главный внештатный кардиохирург (республики, области, города).

      Структура и штатная численность медицинского персонала организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую помощь населению (взрослому и детскому) устанавливаются руководителем исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и штатных нормативов.

      4. Кардиологическая, интервенционная кардиологическая и кардиохирургическая помощь населению оказывается в организациях здравоохранения в форме амбулаторно-поликлинической, стационарной, стационарозамещающей помощи.

      Организаций здравоохранения, оказывающие кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению (взрослому и детскому) могут использоваться в качестве клинической базы высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

      5. Организации здравоохранения, оказывающие кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению обеспечивают ведение первичных медицинских документов в соответствии с приказом и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 23.11.2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов 21 декабря 2010 года под № 6697).

 **2. Основные задачи организаций здравоохранения, оказывающих**
**кардиологическую, интервенционную кардиологическую и**
**кардиохирургическую помощь**

      6. Основными задачами организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь населению являются:

      1) организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику, снижение заболеваемости, инвалидизации, смертности от БСК, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее - ССЗ);

      2) раннее выявление БСК путем современных методов диагностики;

      3) оказание качественной высококвалифицированной специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи больным с ССЗ с соблюдением преемственности на всех этапах лечения;

      4) организация и оказание стационарозамещающей и реабилитационной помощи пациентам с ССЗ, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении;

      5) оказание медико-социальной помощи больным с ССЗ;

      6) взаимодействие с другими организациями здравоохранения и преемственность в своей деятельности по вопросам организации и оказания медицинской помощи больным с БСК;

      7) внедрение инновационных медицинских технологий в диагностике и лечении БСК.

 **3. Структура организаций здравоохранения,**
**оказывающих кардиологическую, интервенционную кардиологическую**
**и кардиохирургическую помощь**

      7. К организациям здравоохранения, оказывающим кардиологическую, интервенционную кардиологическую и кардиохирургическую помощь относятся:

      1) кардиологический центр и/или диспансер;

      2) кардиохирургический центр;

      3) медицинские организации, в структуре которых, в зависимости от возложенных на него функций организовываются отделение кардиологии и/или интервенционной кардиологии, кардиохирургическое отделение стационарных медицинских организаций, отделение восстановительного лечения и реабилитации, кардиологический кабинет.

 **4. Кардиологический центр и/или диспансер**

      8. Кардиологический центр и/или диспансер создается как самостоятельная организация здравоохранения с учетом особенностей и потребностей населения региона для оказания специализированной и/или высокоспециализированной медицинской помощи больным с ССЗ на областном, городском или республиканском уровнях.

      9. Кардиологический центр и/или диспансер осуществляет следующие функции:

      1) организационно-методическое руководство, оценка качества и эффективности работы лечебно-профилактических организаций по профилактике, диагностике, лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению больных с ССЗ, в том числе службы скорой медицинской помощи, санаторного и амбулаторно-поликлинического звена;

      2) координация, организация и проведение мероприятий по первичной и вторичной профилактике ССЗ;

      3) мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (стационарной и амбулаторной) от ССЗ;

      4) реализация государственных и региональных программ, направленных на снижение заболеваемости и смертности от БСК;

      5) консультативной, практической и организационно-методической помощи медицинским организациям и медицинским службам, а также учебным заведениям по вопросам оказания кардиологической помощи населению;

      6) участие в разработке протоколов и стандартов оказания медицинской помощи и формуляров лекарственных средств;

      7) внедрение в клиническую практику современных достижений в области оказания медицинской помощи больным с ССЗ и проведение анализа эффективности их применения;

      8) оказание медицинской помощи на стационарном этапе и оценка организации санаторно-курортного и амбулаторного этапов реабилитации больных с ССЗ;

      9) организация диспансерного наблюдения за больными, страдающими ССЗ;

      10) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

      11) участие в повышении квалификации врачей первичного звена здравоохранения, скорой медицинской помощи и среднего медицинского персонала по вопросам кардиологии;

      12) участие в гигиеническом воспитании населения по вопросам профилактики БСК, в том числе с привлечением возможностей средств массовой информации;

      13) планирование повышения квалификации специалистов и направление их на соответствующие циклы в организации последипломного образования;

      14) анализ заболеваемости, распространенности, инвалидности и смертности от БСК и составление отчетов в соответствии с формами  первичной медицинской документации  организаций здравоохранения;

      15) анализ объема и качества оказания диагностической и лечебной помощи больным с БСК;

      16) участие в проверках качества оказания медицинской помощи больным с БСК;

      17) внесение предложений по потребности республики, области, города в различных видах медицинской помощи больным с БСК, а также в оборудовании, лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения;

      18) внедрение инновационных методов диагностики, лечения и реабилитации больных с БСК;

      19) организация и проведение мастер-классов, тренингов по актуальным вопросам кардиологии;

      20) оказание консультативной, организационно-методической и практической помощи с выездом в регионы;

      21) внедрение новых форм организации медицинской помощи кардиологическим больным - дневных стационаров, стационаров на дому, стационаров краткосрочного пребывания;

      22) организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику БСК путем широкого внедрения обучающих программ для больных с БСК (школы артериальной гипертензии);

      23) обеспечение проведения в медицинских организациях больным с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) тромболитической терапии на стационарном и амбулаторном этапах оказания медицинской помощи.

      10. В структуре Кардиологического центра и/или диспансера рекомендуется предусматривать:

      административно-хозяйственную часть;

      организационно-методический отдел (кабинет);

      амбулаторно-поликлиническое отделение (кардиологический кабинет);

      стационарные отделения (кардиологии, восстановительного лечения и реабилитации);

      диагностические структурные подразделения (кабинет, лаборатория, отделение);

      отделение интервенционной кардиологии;

      реабилитационное отделение.

 **5. Кардиохирургический центр**

      11. Кардиохирургический центр (далее - Центр) создается как самостоятельная организация здравоохранения или в составе многопрофильных больниц как структурное подразделение для оказания специализированной и/или высокоспециализированной медицинской помощи больным с ССЗ на областном, городском или республиканском уровнях.

      12. Кардиохирургический центр осуществляет следующие функции:

      1) госпитализация и выполнение оперативных вмешательств (взрослым и детям) по кардиохирургическому профилю и профилю интервенционной кардиологии;

      2) осуществление госпитального этапа ранней реабилитации больных с ССЗ в послеоперационном периоде;

      3) оказание консультативной помощи врачам других организаций здравоохранения в решении вопросов о необходимости и целесообразности хирургического вмешательства по поводу ССЗ;

      4) разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в организации здравоохранения;

      5) систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

      6) оказание консультативно-диагностической, организационно-методической и практической помощи с выездом в регионы;

      7) организация и проведение мастер-классов, тренингов по актуальным вопросам кардиохирургии и интервенционной кардиологии;

      8) проведение консилиумов при сложных диагностических случаях;

      9) анализ заболеваемости, распространенности, инвалидности и  смертности от ССЗ и составления отчетов в соответствии с формами  первичной медицинской документации  организаций здравоохранения;

      10) участие в повышении профессиональной квалификации персонала организаций здравоохранения по вопросам диагностики и оказания хирургической помощи больным с ССЗ;

      11) проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению пациентов и их родственников;

      12) осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая профилактику поведенческих факторов риска при основных заболеваниях;

      13) участие в переподготовке и повышении квалификации, специализации и тематическом усовершенствовании медицинского персонала и врачебных кадров;

      14) участие в региональных, республиканских и международных форумах, съездах, семинарах и конференциях, совещаниях и тренингах;

      15) взаимодействие с республиканскими и международными организациями по вопросам кардиохирургии и интервенционной кардиологии;

      16) межведомственного взаимодействия для повышения эффективности мер по снижению заболеваемости и смертности от БСК.

      13. Для обеспечения функций Центра в его структуре рекомендуется предусматривать:

      консультативно-диагностическое отделение (поликлиника, отделение/кабинет функциональной диагностики);

      приемное отделение;

      операционный блок;

      блок/палата интенсивной терапии;

      отделение анестезиологии-реанимации;

      отделение (служба) лучевой диагностики (рентгенодиагностика, компьютерная и магнитно-резонансная томография, ультразвуковая диагностика);

      эндоскопическое отделение (кабинет);

      отделение (кабинет) переливания крови;

      клинико-диагностическая лаборатория;

      кардиохирургические отделения (взрослое, детское);

      отделение кардиологии (взрослое, детское);

      отделение восстановительного лечения и реабилитации (взрослое, детское);

      отделение или лаборатория хирургического лечения нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции;

      отделение интервенционной кардиологии;

      отделение сосудистой хирургии;

      стерилизационное отделение.

      14. В медицинских организациях обеспечивается определение/проведение в неотложном (круглосуточно, в том числе в выходные и праздничные дни) порядке:

      лабораторных исследований, необходимых для оценки функционального состояния органов и систем в до- и послеоперационный период;

      электрокардиограммы и ее анализ;

      эхокардиографии;

      гастродуоденоскопии;

      бронхоскопии;

      ультразвукового исследования сосудов;

      катетеризации полостей сердца с ангиокардиографией;

      микроультрафильтрации и диализа;

      альбуминового диализа (с использованием молекулярной адсорбирующей рециркулирующей системы);

      экстракорпоральной мембранной оксигенации;

      внутриаортальной контрпульсации;

      установки электрокардиостимулятора;

      рентгенэндоваскулярных методов лечения.

      15. В медицинских организациях обеспечивается определение/проведение в плановом порядке:

      суточного мониторирования электрокардиограммы;

      эргометрического исследования (стресс-тесты, спироэргометрия) на базе тредмила и/или велоэргометра;

      электрофизиологического исследования;

      суточного мониторирования артериального давления;

      катетеризации полостей сердца с ангиокардиографией в условиях кабинета внутрисердечных исследований;

      компьютерной и магнитно-резонансной томографии.

 **6. Отделение кардиологии**

      16. Отделение кардиологии создается как структурное подразделение организации здравоохранения, оказывающей многопрофильную стационарную или стационарозамещающую помощь (взрослому или детскому) населению республики, области, города.

      17. Отделение кардиологии осуществляет следующие функции:

      1) оказание специализированной и/или высокоспециализированной медицинской помощи больным со следующими заболеваниями и состояниями:

      врожденные пороки сердца (далее - ВПС);

      приобретенные пороки сердца;

      ОКС - острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия;

      хроническая форма ишемической болезни сердца (далее - ИБС) в случае утяжеления ее течения или требующая подготовки к проведению интервенционных методов диагностики и лечения, а также требующая выполнения диагностических процедур, которые могут быть выполнены только в условиях стационара;

      артериальная гипертония (далее - АГ) симптоматическая;

      рефрактерная артериальная гипертония 2-3 степени;

      легочная гипертензия в период декомпенсации или требующая выполнения диагностических процедур в условиях стационара;

      острый миокардит и хронический миокардит в период обострения;

      кардиомиопатии, требующие выполнения диагностических и лечебных процедур в условиях стационара;

      нарушения сердечного ритма и проводимости, требующие проведения диагностических и лечебных процедур в условиях стационара;

      хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации;

      перикардит неспецифической этиологии;

      инфекционный эндокардит;

      нарушение ритма и проводимости, сопровождающиеся нестабильной гемодинамикой и/или прогрессированием коронарной и/или сердечной и/или церебральной сосудистой недостаточности;

      острая сердечная недостаточность (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);

      осложненные гипертонические кризы (осложнения со стороны сердца);

      тромбоэмболия легочной артерии или необходимость ее исключения;

      2) выполнение в экстренном порядке и в любое время суток (при наличии в составе отделения блока интенсивной терапии (далее - БИТ) неотложных мероприятий;

      3) при наличии у больных показаний для проведения интервенционных и кардиохирургических вмешательств, направление их в соответствующие подразделения данного стационара, а при их отсутствии, в соответствующие подразделения другой медицинской организации, оказывающих кардиологическую и интервенционную кардиологическую (рентгенэндоваскулярную) помощь;

      4) осуществление госпитального этапа реабилитации больных с ССЗ;

      5) оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара в вопросах профилактики, диагностики и лечения ССЗ;

      6) разработка и проведение мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи и снижению больничной летальности от ССЗ;

      7) участие в повышении профессиональной квалификации персонала по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи больным с ССЗ;

      8) систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с ССЗ;

      9) проведение санитарно-просветительной работы с пациентами по профилактике БСК.

      18. Для оказания неотложной помощи больным с ССЗ в отделении кардиологии рекомендуется создание БИТ из расчета 1 койка интенсивной терапии на 6 коек.

      19. Структура БИТ отделения и штатная численность медицинского и иного его персонала определяется в зависимости от объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом штатных нормативов. В состав отделения и БИТ могут дополнительно входить дежурная лаборатория, рентгеновский кабинет, кабинет рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения.

      20. Отделение кардиологии обеспечивается минимальным перечнем оборудования для отделения кардиологии (взрослого или детского) согласно приложению 1 к настоящему Положению.

      21. При отсутствии в стационарных организациях здравоохранения отделения кардиологии кардиологические койки могут быть развернуты в составе терапевтических отделений.

 **7. Отделение интервенционной кардиологии**

      22. Отделение интервенционной кардиологии создается на базе кардиохирургического центра или кардиологического центра (диспансера) или в составе многопрофильной организации здравоохранения.

      Отделение интервенционной кардиологии обеспечивает рентгенохирургические (рентгенэндоваскулярные) методы диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов путем их чрескожной катетеризации.

      23. Основными функциями отделения интервенционной кардиологии являются:

      1) оказание высокоспециализированной медицинской помощи в форме стационарной и консультативно-диагностической медицинской помощи пациентам с ССЗ, в том числе с ОКС (время от момента появления симптомов ОКС до установки коронарного стента должно составлять не более 2 часов, время "дверь - баллон" - не более 90 минут при первичном чрескожном коронарном вмешательстве при ОКС с подъемом сегмента ST-T на электрокардиограмме (далее - ЭКГ);

      2) внедрение в практику современных высокоэффективных методов диагностики и лечения ССЗ;

      3) проведение консилиумов при сложных диагностических случаях;

      4) участие в переподготовке и повышении квалификации, специализации и тематическом усовершенствовании медицинского персонала и врачебных кадров;

      5) взаимодействие с республиканскими и международными организациями по вопросам интервенционной кардиологии.

      24. В отделении интервенционной кардиологии создается ангиографическая операционная из расчета 1 ангиографическая установка на 250 тысяч населения с круглосуточным непрерывным режимом работы.

      25. В состав оперирующей бригады при выполнении интервенционных диагностических и лечебных вмешательствах входят врач - интервенционный кардиолог (или рентгенэндоваскулярный хирург) - 2, врач анестезиолог-реаниматолог - 1, врач-кардиолог - 1, медицинская сестра операционная - 1, медицинская сестра-анестезистка - 1, рентгенлаборант - 1, санитарка - 1.

      26. Отделение интервенционной кардиологии обеспечивается минимальным перечнем оборудования для отделения интервенционной кардиологии согласно приложению 2 к настоящему Положению.

 **8. Кардиохирургическое отделение стационарных**
**медицинских организаций**

      27. Кардиохирургическое отделение создается как структурное подразделение кардиохирургического или кардиологического центра или в составе многопрофильной организации здравоохранения для оказания консультативно-диагностической, специализированной и высокоспециализированной кардиохирургической помощи пациентам (взрослым и детям) с приобретенной патологией сердечно-сосудистой системы и пациентам с ВПС независимо от возраста, включая и интервенционные вмешательства.

      28. Основными функциями кардиохирургического отделения являются:

      1) оказание качественной лечебно-диагностической кардио-хирургической помощи больным с ССЗ, в том числе новорожденным;

      2) внедрение в практику современных методов диагностики и лечения больных с ССЗ;

      3) проведение консилиумов при сложных диагностических случаях;

      4) осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая профилактику поведенческих факторов риска при основных заболеваниях;

      5) участие в переподготовке и повышении квалификации, специализации и тематическом усовершенствовании медицинского персонала и врачебных кадров;

      6) проведение научных исследований в области актуальных вопросов кардиохирургии, в том числе современной неонатальной кардиохирургии и систематическое освоение, и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения;

      7) организация специализированной детской кардиохирургической бригады в составе врача-кардиолога или кардиохирурга, кардиореаниматолога для выезда по вызову и оказания медицинской помощи новорожденным с критическими ВПС;

      8) взаимодействие с республиканскими и международными организациями по вопросам кардиохирургии.

      29. Кардиохирургическое отделение (взрослое, детское) создается из расчета 1 операционная на 12 коек в отделении и 4 койки в отделении реанимации и интенсивной терапии.

      30. При кардиохирургическом отделении создается операционная из расчета 1 операционная на 400 пациентов в год.

      31. Кардиохирургическое отделение (взрослое, детское) обеспечивается минимальным перечнем оборудования для кардиохирургического отделения (взрослое, детское) согласно приложению 3 к настоящему Положению.

      32. Для оценки сложности оперативных вмешательств при ВПС используется Базовая шкала Аристотеля для оценки сложности оперативных вмешательств при врожденных пороках сердца согласно приложению 4 к настоящему Положению. Для объективизации качества работы детского кардиохирургического отделения используется такой параметр как эффективность операций, рассчитывающийся по уравнению: (Сложность - баллы базовой шкалы) х (Выживаемость)/100 = (Эффективность операций).

 **9. Отделение восстановительного лечения и реабилитации**

      33. Отделение восстановительного лечения и реабилитации (взрослое, детское) создается как структурное подразделение кардиохирургического (кардиологического) центра (диспансера) или в составе многопрофильных больниц на уровне республики, области, города.

      34. Отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации осуществляет оказание качественной реабилитационной помощи больным со следующими заболеваниями и состояниями:

      состояние после аортокоронарного шунтирования больных с ишемической болезнью сердца;

      состояние после стентирования и ангиопластики коронарных сосудов;

      состояние после протезирования клапанов сердца больным с хроническим ревматическим заболеванием сердца;

      состояние после коррекции врожденных аномалий камер, пороков сердца и крупных сосудов;

      состояние после имплантации кардиовертера-дефибриллятора;

      состояние после имплантации электрокардиостимулятора;

      состояние после радиочастотной аблации;

      после перенесенного острого коронарного синдрома без хирургического лечения;

      артериальная гипертония 3 степени с сердечной недостаточностью II-III степенью;

      злокачественная артериальная гипертония у подростков;

      хроническое легочное сердце с сердечной недостаточностью II-III степени;

      первичная легочная гипертензия;

      после перенесенного острого миокардита или обострения хронического миокардита;

      кардиомиопатии с сердечной недостаточностью II-III степенью;

      после перенесенного перикардита (неспецифической этиологии);

      после инфекционного эндокардита;

      после консервативного или иного лечения сложных нарушений ритма и проводимости сердца.

      35. Отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации осуществляет также оказание следующих услуг:

      оказание больным с ССЗ специальных социальных услуг в области здравоохранения;

      оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара в вопросах профилактики, диагностики и лечения БСК;

      систематическое освоение и внедрение в практику новых эффективных методов реабилитации больных с ССЗ;

      взаимодействие с республиканскими и международными организациями по вопросам кардиохирургии.

 **10. Кардиологический кабинет**

      36. Кардиологический кабинет (далее - Кабинет) создается в структуре организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь населению (района, города, области, республики) и организаций, оказывающих стационарную помощь - многопрофильных больницах, кардиохирургических центрах, кардиологических центрах (диспансерах).

      37. Основными функциями Кабинета являются:

      1) оказание амбулаторно-поликлинической помощи пациентам с ССЗ и лицам с повышенным сердечно-сосудистым риском;

      2) обеспечение диспансерного учета и динамического наблюдения больных с ССЗ с последующим оздоровлением и проведением комплекса медицинских, социальных, физкультурно-оздоровительных мероприятий, направленных на восстановление и укрепление здоровья;

      3) организация и проведение скрининговых осмотров среди прикрепленного взрослого населения для раннего выявления и предупреждения артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца и факторов риска их развития;

      4) проведение больным с ОКС своевременной тромболитической терапии на догоспитальном этапе;

      5) лечение пациентов с ОКС в соответствии с алгоритмом ведения пациентов с ОКС;

      6) обеспечивает правильность выдачи свидетельств о смерти от ССЗ, соответствием посмертного диагноза и истиной причины смерти;

      7) организация и обеспечение работы доврачебного кабинета амбулаторно-поликлинической организации для своевременного выявления лиц с факторами риска БСК;

      8) отбор и направление больных с БСК на санаторно-курортное лечение;

      9) обеспечение связи и преемственности в лечении больных с ССЗ с заинтересованными профильными специалистами и организациями здравоохранения;

      10) участие в реализации государственных и региональных целевых программ, направленных на снижение заболеваемости и смертности от БСК;

      11) мониторинг и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (стационарной и амбулаторной) от БСК в районе обслуживания с последующей разработкой мероприятий по укреплению здоровья прикрепленного населения;

      12) организация работы школ для больных с БСК (артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью, высоким риском внезапной сердечной смерти);

      13) отбор и направление больных с ССЗ на консультацию и/или на стационарное лечение в кардиологические, кардиохирургические отделения;

      14) организация и оказание стационарозамещающей и реабилитационной помощи пациентам, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении по медицинским показаниям;

      15) участие в составлении заявки на лекарственные средства и изделия медицинского назначения с целью обеспечения пациентов с БСК на амбулаторном этапе;

      16) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

      17) внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с БСК;

      18) проведение совместно с центрами формирования здорового образа жизни, общественными объединениями мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения по вопросам профилактики БСК, формирования здорового образа жизни и здорового питания;

      19) участие в мероприятиях по повышению квалификации участковых врачей, врачей общей практики, персонала кабинетов профилактической, социально-психологической помощи по вопросам практической кардиологии.

      38. Работу Кабинета возглавляет врач кардиолог. При отсутствии врача кардиолога обязанности кардиологической службы возлагаются на врача - терапевта или врача общей практики, имеющего специализацию по кардиологии.

      39. Организация здравоохранения, оказывающая амбулаторно-поликлиническую помощь населению, в структуре которого имеется кардиологический кабинет, обеспечивается минимальным перечнем оборудования для организации здравоохранения, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь населению, в структуре которого имеется кардиологический кабинет согласно приложению 5 к настоящему Положению.

      40. Для улучшения оказания медицинской помощи больным с ССЗ сельских регионов на базе одной из районных поликлиник создается межрайонный амбулаторный кардиологический кабинет из расчета 1 кабинет на 100 тысяч прикрепленного населения.

      41. Кабинет обеспечивает диспансерное наблюдение, лечение и реабилитацию больных с БСК со следующими заболеваниями:

      1) первые 12 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии;

      2) артериальная гипертензия 2, 3 степени, рефрактерной к терапии;

      3) первые 12 месяцев после хирургического и интервенционного лечения БСК;

      4) после имплантации искусственного водителя ритма сердца (далее - ЭКС) и/или кардиовертера - дефибриллятора (далее - ИКДФ) (постоянно);

      5) имеющие пороки сердца и крупных сосудов (постоянно);

      6) первые 12 месяцев после выписки из стационара по поводу инфекционного эндокардита;

      7) с первичной легочной гипертензией (постоянно);

      8) с хронической аневризмой аорты;

      9) первые 12 месяцев после тромбоэмболии легочной артерии;

      10) с хронической сердечной недостаточностью (далее - ХСН) II-III-IV функционального класса (постоянно);

      11) после имплантации ресинхронизирующего устройства;

      12) стенокардии с II-III-IV функциональными классами;

      13) с нарушениями ритма и проводимости сердца.

      42. Кабинет обеспечивает диспансеризацию больных с ОКС. Больные, перенесшие ОКС берутся на диспансерный учет по месту жительства у кардиолога сроком как минимум на 1 год наблюдения. После выписки из круглосуточного стационара больной должен пройти амбулаторный этап реабилитации в условиях дневного стационара. После выписки из дневного стационара больной становится на диспансерный учет.

      43. Кратность активного диспансерного наблюдения и объем обследования пациента обеспечивается:

      1 посещение - после выписки из дневного стационара. Оценка состояния, измерение артериального давления (далее - АД), электрокардиография (далее -ЭКГ). Оценка риска развития повторных коронарных событий. Оценка необходимости проведения плановой коронароангиографии, интервенционных и кардиохирургических методов лечения ишемической болезни сердца (далее - ИБС);

      2 посещение - через 2 месяца после ОКС. Оценка состояния больного, измерение АД, коррекция терапии при необходимости. Оценка риска развития повторных коронарных событий;

      3 посещение - через 3 месяца после ОКС. Оценка состояния больного, измерение АД, ЭКГ, биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза, печеночные пробы (далее - АЛТ, АСТ), общий билирубин, креатинин, калий (далее - К+)). Оценка риска развития повторных коронарных событий. Коррекция терапии при необходимости;

      4 посещение - через 6 месяцев после ОКС. Оценка состояния, АД, ЭКГ, ЭХО кардиография (далее - ЭХОКГ), холтеровское мониторирование ЭКГ (далее - ХМЭКГ), суточное мониторирование артериального давления (далее - СМАД), стресс-тест, биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза, АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, К+). Коррекция терапии при необходимости. Оценка риска развития повторных коронарных событий. Оценка необходимости проведения плановой коронароангиографии, интервенционных и кардиохирургических методов лечения ИБС;

      5 посещение - через 12 месяцев после ОКС. Оценка состояния, АД, ЭКГ, ЭХОКГ, ХМ ЭКГ, СМАД, стресс-тест, биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза, АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, К+). Коррекция терапии при необходимости. Оценка риска развития повторных коронарных событий. Оценка необходимости проведения плановой коронароангиографии, интервенционных и кардиохирургических методов лечения ИБС.

      При развитии осложнений ОКС (хроническая сердечная недостаточность, нарушения ритма и проводимости сердца) пациент остается на диспансерном учете у кардиолога постоянно.

Приложение 1

к Положению об организациях

здравоохранения, оказывающих

кардиологическую, интервенционную

кардиологическую и кардиохирургическую

помощь населению Республики Казахстан

 **Минимальный перечень оборудования для отделения**
**кардиологии (взрослого или детского)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №
п/п | Наименование оборудования | Количество
(штук/комплект) |
| 1 | Кровать функциональная | 50 % от
коечной мощности
отделения |
| 2 | Электрокардиограф | 2 |
| 3 | Дефибриллятор | 1 |
| 4 | Портативный аппарат для ультразвукового исследования сердца
и сосудов | 1 |
| 5 | Централизованная подача кислорода к каждой койке | 1 |
| 6 | Система экстренного оповещения (сигнализации) из палат от
каждой койки на пост медицинской сестры | 1 |
| 7 | Блок электрических розеток: не менее 2-х розеток с заземлением
у каждой койки и 4-х розеток в палате | по числу коек
и палат |
| 8 | Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой | 1 дозатор на
1 койку |
| 9 | Инфузомат | 1 прибор на
1 койку |
| 10 | Тонометры для измерения артериального давления | 3 |
| 11 | Глюкометр | 1 |
| 12 | Небулайзер | 1 |
| 13 | Суточный монитор ЭКГ | 3 |
| 14 | Суточный монитор АД | 3 |
| 15 | Стресс-система (велоэргометр или тредмил) | 1 |
| 16 | Медицинские весы и ростомер  | 1 |
| 17 | Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных
мероприятий | 1 |
|
 | для БИТ |
 |
| 18 | Кровать функциональная | по числу коек |
| 19 | Матрас противопролежневый | 1 на 3 койки |
| 20 | Прикроватный кардиомонитор | по числу коек |
| 21 | Электрокардиограф портативный | 1 на 6 коек |
| 22 | Электрокардиостимулятор | 1 на 6 койки |
| 23 | Портативный аппарат для ультразвукового исследования сердца
и сосудов | 1 на 9 коек |
| 24 | Аппарат для вспомогательного кровообращения (внутриаортальной
баллонной контрпульсации) | 1 на 9 коек |
| 25 | Централизованная система подводки кислорода к каждой кровати | по числу коек |
| 26 | Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром | 1 на 3 койки |
| 27 | Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | 1 на 3 койки |
| 28 | Аппарат для искусственной вентиляций легких | 1 на 6 коек |
| 29 | Портативный дыхательный аппарат для транспортировки | 1 на БИТ |
| 30 | Набор для интубации трахеи | 2 на БИТ |
| 31 | Набор для катетеризации магистральных сосудов | 100 наборов |
| 32 | Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой | 2 на 1 койку |
| 33 | Инфузомат | 1 на 1 койку |
| 34 | Тонометр прикроватный для измерения артериального давления | по числу коек |
| 35 | Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных
мероприятий в других отделениях | 1 на БИТ |
| 36 | Передвижной рентген аппарат | 1 на БИТ |
| 37 | Глюкометр | 1 на БИТ |
| 38 | Набор инструментов и приспособлений для малых хирургических
вмешательств | 1 на БИТ |
| 39 | Блок электрических розеток (не менее 8-и розеток) с заземлением
у каждой койки, в том числе и для электропитания энергоемких
приборов (рентгеновских аппаратов) | по числу коек |

Приложение 2

к Положению об организациях

здравоохранения, оказывающих

кардиологическую, интервенционную

кардиологическую и кардиохирургическую

помощь населению Республики Казахстан

 **Минимальный перечень оборудования для отделения**
**интервенционной кардиологии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №
п/п | Наименование оборудования | Количество
(штук/комплект) |
| 1 | Ангиограф | 2 |
| 2 | Электрофизиологическая станция (далее - ЭФ-станция) | 1 |
| 3 | Электрокардиостимулятор, совмещенный с ЭФ-станцией | 1 |
| 4 | Радиочастотный деструктор, совмещенный с ЭФ-станцией | 1 |
| 5 | Картирующая система для построения карты распространения
импульса | 1 |
| 6 | Ирригационный насос для проведения холодовой аблации | 1 |
| 7 | Электрокоагулятор | 1 |
| 8 | Передвижная операционная лампа | 1 |
| 9 | Аппарат для проведения чреспищеводной электрокардиостимуляции | 1 |
| 10 | Кровать функциональная | по числу коек |
| 11 | Кардиомонитор прикроватный | по числу коек |
| 12 | Электрокардиограф | 2 |
| 13 | Портативный электрокардиограф | 1 на 6 коек |
| 14 | Аппаратура для исследования основных показателей гемодинамики  | не менее 1
комплекта
на 6 коек |
| 15 | Портативный аппарат для ультразвукового исследования сердца
и сосудов | 1 |
| 16 | Электрокардиостимулятор | не менее 1
на 3 койки |
| 17 | Аппарат для вспомогательного кровообращения (внутриаортальной
баллонной контрпульсации) | 2 |
| 18 | Централизованная система подводки кислорода к каждой кровати | по числу коек |
| 19 | Электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром | 2 |
| 20 | Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | 3 |
| 21 | Аппарат для искусственной вентиляции легких | 2 |
| 22 | Аппарат для проведения спонтанного дыхания | 1 |
| 23 | Портативный дыхательный аппарат для транспортировки | 1 |
| 24 | Набор для интубации трахеи | 2 |
| 25 | Набор для катетеризации магистральных сосудов однократного
пользования | 100 наборов |
| 26 | Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой | 2 на 1 койку |
| 27 | Инфузомат | 1 на 1 койку |
| 29 | Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных
мероприятий в других отделениях | 1 |
| 30 | Передвижной рентгеновский аппарат | 1 |
| 31 | Глюкометр | 1 |
| 32 | Набор инструментов и приспособлений для малых хирургических
вмешательств | 1 |
| 33 | Блок электрических розеток (не менее 8-и розеток) с
заземлением у каждой койки, в том числе и для электропитания
энергоемких приборов (рентгеновских аппаратов) | по числу коек |
| 34 | Аппаратура связи с бригадами машин скорой медицинской помощи | 1 |

      Примечание:

      Минимальный перечень оборудования для отделения интервенционной кардиологии с рентгенохирургической лабораторией рассчитан на 20 коек.

Приложение 3

к Положению об организациях

здравоохранения, оказывающих

кардиологическую, интервенционную

кардиологическую и кардиохирургическую

помощь населению Республики Казахстан

 **Минимальный перечень оборудования для**
**кардиохирургического отделения (взрослое, детское)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №
п/п | Наименование оборудования | Количество
(штук/комплект) |
| 1 | Кровать функциональная | 20 |
| 2 | Реанимационный стол для новорожденных с подогревом | 3 |
| 3 | Кювез для новорожденных | 3 |
| 4 | Лампа для фототерапии новорожденных | 1 |
| 5 | Кровать для детей раннего детского возраста с защитной
решеткой | 7 |
| 6 | Централизованная подводка кислорода | по количеству коек |
| 7 | Стационарные или переносные приборы для стерилизации
помещения | 2 |
| 8 | Штатив (инфузионная стойка) | 20 |
| 9 | Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации | 2 |
| 10 | Электрокардиограф 12 канальный | 2 |
| 11 | Портативный стерилизатор бутылочек для детского питания | 1 |
| 12 | Электрокардиостимулятор | 2 |
| 13 | Стационарный или портативный аппарат для ультразвукового
исследования сердца и сосудов | 1 |
| 14 | Кардиомонитор с наличием 5-ти канальной электрокардиографии | 3 |
| 15 | Портативный пульсоксиметр | 2 |
| 16 | Весы напольные (взрослые, детские) | 1 |
| 17 | Детские весы электронные | 1 |
| 18 | Ультразвуковой ингалятор (небулайзер) | 6 |
| 19 | Перфузор | 1 на койку |
| 20 | Инфузомат | 5 |
| 21 | Мобильный переносной набор для проведения реанимационных
мероприятий в других отделениях  | 1 |
| 22 | Набор инструментов и приспособлений для экстренных и малых
хирургических вмешательств | 1 набор |
| 23 | Негатоскоп на 2 снимка | 2 |
| 24 | Набор интубационных трубок | 1 |
|
 | для операционного отделения |
 |
| 25 | Операционный стол функциональный | 2 |
| 26 | Оборудование для создания ламинарного потока воздуха в
операционной | 1 |
| 27 | Кондиционер воздуха | 1 |
| 28 | Столик операционной сестры рабочий на колесиках | 2 |
| 29 | Операционный светильник (стационарный, бестеневой) | 2 |
| 30 | Набор инструментов для сердечно-сосудистой хирургии
(на 2 смежные операционные) | 3 |
| 31 | Набор инструментов для коронарной хирургии | 2 |
| 32 | Осветитель налобный | 2 |
| 33 | Пила стернотомическая (на 2 смежные операционные) | 3  |
| 34 | Пила стернотомическая осцилляционная | 1 |
| 35 | Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый | 1 |
| 36 | Дефибриллятор-монитор | 1 |
| 37 | Аппарат для проведения эхокардиографии | 1 |
| 38 | Датчик чрезпищеводный | 1 |
| 39 | Датчик чрезпищеводный детский | 1 |
| 40 | Датчик чрезпищеводный неонатальный | 1 |
| 41 | Льдогенератор | 1 |
| 42 | Термостат | 1 |
| 43 | Электрокоагулятор хирургический | 2 |
| 44 | Анализатор кислотно-основного равновесия с определением
электролитов | 1  |
| 45 | Аспиратор (отсос) хирургический | 4 |
| 46 | Операционный монитор | 1+1  |
| 47 | Наркозно-дыхательный аппарат для пациентов от 0,5 кг с
мониторингом | 1 |
| 48 | Электрокардиостимулятор наружный временный | 2 |
| 49 | Датчики для операционных мониторов | 12 |
| 50 | Детские датчики для операционных мониторов | 12 |
| 51 | Перфузор (шприцевой дозатор) | 6 |
| 52 | Устройство для нагнетания растворов под давлением | 3 |
| 53 | Анестезиологический столик | 2 |
| 54 | Аппарат для интрооперационной оценки качества кровотока в
шунтах методом транзиторного времени потока | 1 (по требованию) |
|
 | для проведения искусственного кровообращения |
 |
| 55 | Аппарат искусственного кровообращения | 1 |
| 56 | Смеситель газовый | 1 |
| 57 | Терморегулирующее устройство с двумя контурами циркуляции | 1 |
| 58 | Аппарат для аутогемотрансфузии (гемосепаратор) | по требованию |
| 59 | Портативный аппарат для измерения активированного времени
свертывания | 1 |
| 60 | Аппарат для проведения экстракорпоральной мембранной
оксигенации | по требованию |
| 61 | Стол медицинской сестры | 1 |
| 62 | Бронхоскоп | по требованию |

      Примечание:

      Минимальный перечень оборудования для кардиохирургического отделения рассчитан на 20 коек.

Приложение 4

к Положению об организациях

здравоохранения, оказывающих

кардиологическую, интервенционную

кардиологическую и кардиохирургическую

помощь населению Республики Казахстан

 **Базовая шкала Аристотеля**
**для оценки сложности оперативных вмешательств**
**при врожденных пороках сердца**

      Значимость баллов по базовой шкале Аристотеля

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Баллы базовой
шкалы
Аристотеля | Смертность | Риск осложнений,
длительность пребывания в
отделении интенсивной
терапии | Сложность |
| 1 | <1 % | 0 - 24 часа | Элементарная |
| 2 | 1-5 % | 1 – 3 дня | Простая |
| 3 | 5-10 % | 4 – 7 дней | Средняя |
| 4 | 10-20 % | 1 - 2 недели | Существенная |
| 5 | >20 % | > 2 недель | Повышенная |

      В базовой шкале Аристотеля различают 4 уровня сложности:

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень сложности | Количество баллов |
| 1 | 1.5 - 5.9 |
| 2 | 6.0 - 7.9 |
| 3 | 8.0 - 9.9 |
| 4 | 10.0 - 15.0 |

      Базовая шкала Аристотеля

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Процедура, операция | Сумма
баллов
(базовая
шкала) | Уровень
сложности | Смертность | Риск
осложнений | Сложность |
| Закрытие открытого
овального окна | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Ушивание дефекта межпредсердной
перегородки | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Пластика дефекта межпредсердной
перегородки с помощью заплаты | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Септация единого предсердия с
помощью заплаты | 3.8 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.8 |
| Создание/увеличение дефекта
межпредсердной перегородки | 4.0 | 1 | 1.0 | 2.0 | 1.0 |
| Частичное закрытие дефекта
межпредсердной перегородки | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Фенестрирование межпредсердной
перегородки | 5.0 | 1 | 2.0 | 2.0 | 1.0 |
| Ушивание дефекта
межжелудочковой перегородки | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Пластика дефекта
межжелудочковой перегородки с
помощью заплаты | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Пластика множественных дефектов
межжелудочковой перегородки | 9.0 | 3 | 3.0 | 2.5 | 3.5 |
| Создание/увеличение дефекта
межжелудочковой перегородки | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Фенестрирование межжелудочковой
перегородки | 7.5 | 2 | 3.0 | 2.0 | 2.5 |
| Пластика полной формы
атриовентрикулярного
септального дефекта | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Пластика промежуточной формы
атриовентрикулярного
септального дефекта | 5.0 | 1 | 1.5 | 1.5 | 2.0 |
| Пластика неполной формы
атриовентрикулярного
септального дефекта | 4.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 2.0 |
| Пластика аорто-легочного окна | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Коррекция частичного отхождения
легочной артерии от восходящего
отдела аорты (гемитрункус) | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Коррекция общего артериального
ствола | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Вальвулопластика клапана общего
артериального ствола | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование клапана общего
артериального ствола | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Коррекция тотального
аномального дренажа легочных
вен | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Коррекция частичного
аномального дренажа легочных
вен | 5.0 | 1 | 2.0 | 1.0 | 2.0 |
| Коррекция частичного
аномального дренажа легочных
вен при синдроме «ятагана» | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция стеноза системных вен | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция трехпредсердного
сердца | 6.8 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.8 |
| Коррекция стенозов легочных вен | 12.0 | 4 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| Создание внутрипредсердного
тоннеля (кроме операций
Сеннинга и Мастарда) | 7.8 | 2 | 2.8 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция аномального впадения
полых вен | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция тетрады
Фалло без вентрикулотомии | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция тетрады
Фалло с вентрикулотомией без
трансаннулярной пластики
выводного отдела правого
желудочка | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция тетрады
Фалло с вентрикулотомией и
трансаннулярной пластикой
выводного отдела правого
желудочка | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция тетрады
Фалло с использованием кондуита
(правый желудочек/легочная
артерия) | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция
атриовентрикулярного
септального дефекта в сочетании
с тетрадой Фалло | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Радикальная коррекция тетрады
Фалло с отсутствием клапана
легочной артерии | 9.3 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.3 |
| Коррекция атрезии легочной
артерии в сочетании с дефектом
межжелудочковой перегородки
(включая тетраду Фалло с
атрезией легочной артерии) | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Коррекция атрезии легочной
артерии в сочетании с дефектом
межжелудочковой перегородки и
большими аортолегочными
коллатералями (псевдотрункус) | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Унифокализация больших
аортолегочных коллатералей | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Перевязка больших аортолегочных
коллатералей | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Пластика трехстворчатого
клапана | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование трехстворчатого
клапана | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Ушивание трехстворчатого
клапана при коррекции
единственного желудочка сердца | 9.0 | 3 | 4.0 | 3.0 | 2.0 |
| Иссечение трехстворчатого
клапана без его замены | 7.0 | 2 | 3.0 | 3.0 | 1.0 |
| Реконструкция выводного отдела
правого желудочка | 6.5 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.5 |
| Коррекция по типу «полутора»
желудочков | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Пластика ствола легочной
артерии | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Пластика центральных ветвей
легочной артерии | 7.8 | 2 | 2.8 | 2.0 | 3.0 |
| Пластика периферических ветвей
легочной артерии | 7.8 | 2 | 2.8 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция двойного отхождения
магистральных сосудов от
правого желудочка | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Повторная замена кондуита | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Открытая вальвулопластика
клапана легочной артерии | 5.6 | 1 | 1.8 | 1.8 | 2.0 |
| Протезирование клапана легочной
артерии | 6.5 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.5 |
| Формирование кондуита правый
желудочек/легочная артерия | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Формирование кондуита левый
желудочек/легочная артерия | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Открытая вальвулопластика
аортального клапана | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование аортального
клапана механическим протезом | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование аортального
клапана биологическим протезом | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование аортального
клапана гомографтом | 8.5 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.5 |
| Клапаносохраняющая
реконструкция корня аорты | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.5 |
| Протезирование корня аорты с
помощью протеза | 8.8 | 3 | 3.3 | 2.0 | 3.5 |
| Протезирование корня аорты
гомографтом | 9.5 | 3 | 3.5 | 2.0 | 4.0 |
| Операция Росса | 10.3 | 4 | 4.0 | 2.3 | 4.0 |
| Операция Конно | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Процедура Росс-Конно | 12.5 | 4 | 4.5 | 3.0 | 5.0 |
| Коррекция подклапанного
аортального стеноза | 6.3 | 2 | 2.0 | 1.8 | 2.5 |
| Коррекция надклапанного
аортального стеноза | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция аневризмы синуса
Вальсальвы | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция
аортолевожелудочкового тоннеля | 8.3 | 3 | 3.0 | 2.3 | 3.0 |
| Пластика митрального клапана | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция надклапанного стеноза
митрального клапана | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Протезирование митрального
клапана | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Операция Норвуда | 14.5 | 4 | 5.0 | 4.5 | 5.0 |
| Двухжелудочковая коррекция при
синдроме гипоплазии левых
отделов сердца | 15.0 | 4 | 5.0 | 5.0 | 5.0 |
| Трансплантация сердца | 9.3 | 3 | 3.0 | 3.3 | 3.0 |
| Трансплантация органокомплекса
«сердце-легкие» | 13.3 | 4 | 4.0 | 5.0 | 4.3 |
| Операция Батиста (частичная
вентрикулоэктомия левого
желудочка) | 12.0 | 4 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| Дренирование перикарда | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Перикардэктомия | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Операция Фонтена в модификации
предсерднолегочного анастомоза | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Фонтена в модификации
предсердножелудочкового
анастомоза | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Фонтена: тотальный
кавопульмональный анастомоз в
модификации фенестрированного
латерального тоннеля | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Фонтена: тотальный
кавопульмональный анастомоз в
модификации латерального
тоннеля, без фенестрации | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Фонтена: тотальный
кавопульмональный анастомоз в
модификации фенестрированного
экстракардиального кондуита | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Фонтена: тотальный
кавопульмональный анастомоз в
модификации экстракардиального
кондуита, без фенестрации | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Радикальная коррекция (двойное
переключение) при
корригированной транспозиции
магистральных сосудов | 13.8 | 4 | 5.0 | 3.8 | 5.0 |
| Коррекция корригированной
транспозиции магистральных
сосудов (переключение на уровне
предсердий в сочетании с
операцией Растелли) | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Пластика дефекта
межжелудочковой перегородки при
корригированной транспозиции
магистральных сосудов | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Пластика дефекта
межжелудочковой перегородки в
сочетании с формированием
кондуита между левым желудочком
и легочной артерией при
корригированной транспозиции
магистральных сосудов | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Операция артериального
переключения при транспозиции
магистральных сосудов | 10.0 | 4 | 3.5 | 3.0 | 3.5 |
| Операция артериального
переключения при транспозиции
магистральных сосудов в
сочетании с пластикой дефекта
межжелудочковой перегородки | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Операция Сеннинга | 8.5 | 3 | 3.0 | 2.5 | 3.0 |
| Операция Мастарда | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Операция Растелли | 10.0 | 4 | 3.0 | 3.0 | 4.0 |
| Формирование
внутрижелудочкового тоннеля при
двойном отхождении
магистральных сосудов от
правого желудочка | 10.3 | 4 | 3.3 | 3.0 | 4.0 |
| Процедура REV (reparation a
l'etage ventriculaire) | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Коррекция двойного отхождения
магистральных сосудов от левого
желудочка | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Коррекция аномального
отхождения коронарной артерии
от легочной артерии | 10.0 | 4 | 3.0 | 3.0 | 4.0 |
| Лигирование фистулы коронарной
артерии | 4.0 | 1 | 1.0 | 2.0 | 1.0 |
| Аортокоронарное шунтирование | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Резекция коарктации аорты с
анастомозом «конец в конец» | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Резекция коарктации аорты с
анастомозом «конец в конец» на
протяжении | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Резекция коарктации аорты с
пластикой лоскутом подключичной
артерии | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Истмопластика при коарктации
аорты | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Резекция коарктации аорты с
протезированием аорты
сосудистым протезом | 7.8 | 2 | 2.8 | 2.0 | 3.0 |
| Реконструкция дуги аорты | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Коррекция перерыва дуги аорты | 10.8 | 4 | 3.8 | 3.0 | 4.0 |
| Лигирование открытого
артериального протока | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Резекция сосудистого кольца | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Резекция сосудистого кольца
легочной артерии | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Коррекция аневризмы аорты | 8.8 | 3 | 3.0 | 2.8 | 3.0 |
| Протезирование восходящего
отдела аорты при расслаивающей
аневризме аорты | 11.0 | 4 | 4.0 | 3.0 | 4.0 |
| Биопсия легких | 5.0 | 1 | 1.5 | 2.0 | 1.5 |
| Трансплантация легких | 12.0 | 4 | 4.0 | 4.0 | 4.0 |
| Пластика раны грудной мышцей | 5.3 | 1 | 2.0 | 1.0 | 2.3 |
| Имплантация постоянного
электрокардиостимулятора | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Замена/ревизия постоянного
электрокардиостимулятора | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Имплантация
кардиовертера-дефибриллятора | 4.0 | 1 | 1.5 | 1.0 | 1.5 |
| Замена/ревизия
кардиовертера-дефибриллятора | 4.0 | 1 | 1.5 | 1.0 | 1.5 |
| Хирургическая аблация
предсердных нарушений ритма | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Формирование модифицированного
системно-легочного анастомоза
по Блэлок-Тауссиг | 6.3 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.3 |
| Формирование центрального
системно-легочного анастомоза | 6.8 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.8 |
| Демонтаж/лигирование
системно-легочного анастомоза | 3.5 | 1 | 1.5 | 1.0 | 1.0 |
| Бандинг легочной артерии | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Демонтаж бандинга легочной
артерии | 6.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| Процедура Дамус-Кей-Стэнсел | 9.5 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.5 |
| Формирование двунаправленного
анастомоза по Гленну | 6.8 | 2 | 2.3 | 2.0 | 2.5 |
| Формирование однонаправленного
анастомоза по Гленну | 7.0 | 2 | 2.5 | 2.0 | 2.5 |
| Формирование билатерального
двунаправленного анастомоза по
Гленну | 7.5 | 2 | 2.5 | 2.0 | 3.0 |
| Операция Гемифонтен | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Резекция аневризмы правого
желудочка | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Резекция аневризмы левого
желудочка | 9.0 | 3 | 3.0 | 2.5 | 3.5 |
| Резекция аневризмы легочной
артерии | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Резекция опухоли сердца | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Лигирование легочной артерии | 5.0 | 1 | 1.5 | 2.0 | 1.5 |
| Эмболэктомия легочной артерии  | 8.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 2.0 |
| Дренирование плевральной
полости | 1.5 | 1 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| Лигирование грудного протока | 4.0 | 1 | 1.0 | 2.0 | 1.0 |
| Декортикация | 5.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 3.0 |
| Имплантация интрааортального
контрпульсатора | 2.0 | 1 | 0.5 | 1.0 | 0.5 |
| Процедура экстракорпоральной
мембранной оксигенации | 6.0 | 2 | 2.0 | 3.0 | 1.0 |
| Имплантация вспомогательной
системы кровообращения | 7.0 | 2 | 2.0 | 3.0 | 2.0 |
| Бронхоскопия | 1.5 | 1 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| Пликация диафрагмы | 4.0 | 1 | 1.0 | 2.0 | 1.0 |
| Отсроченный остеосинтез грудины | 1.5 | 1 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| Санация средостения при
медиастените | 1.5 | 1 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| Ревизия/дренирование
послеоперационной стернотомной
раны | 1.5 | 1 | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| Резекция коарктации аорты с
одномоментной пластикой дефекта
межжелудочковой перегородки | 10.0 | 4 | 3.5 | 3.0 | 3.5 |
| Реконструкция дуги аорты в
сочетании с пластикой дефекта
межжелудочковой перегородки | 10.0 | 4 | 3.0 | 3.0 | 4.0 |
| Протезирование корня аорты
биопротезом | 9.5 | 3 | 3.5 | 2.0 | 4.0 |
| Хирургическая аблация
желудочковых нарушений ритма | 8.0 | 3 | 3.0 | 2.0 | 3.0 |
| Ревизия внутрипредсердного
тоннеля после операции Сеннинга
или Мастарда | 7.0 | 2 | 2.0 | 2.0 | 3.0 |
| Хирургическая окклюзия
предсердной фенестрации | 3.0 | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| Имплантация кондуита
желудочек/аорта | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| Пластика трехстворчатого
клапана при аномалии Эбштейна | 10.0 | 4 | 3.0 | 3.0 | 4.0 |
| Коррекция ранее выполненной
операции Фонтена | 12.5 | 4 | 4.0 | 4.0 | 4.5 |
| Эмболэктомия из легочной
артерии при острой ТЭЛА | 8.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 2.0 |
| Эмболэктомия из легочной
артерии при хронической ТЭЛА | 9.0 | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |

Приложение 5

к Положению об организациях

здравоохранения, оказывающих

кардиологическую, интервенционную

кардиологическую и кардиохирургическую

помощь населению Республики Казахстан

 **Минимальный перечень оборудования**
**для организации здравоохранения, оказывающей**
**амбулаторно-поликлиническую помощь населению,**
**в структуре которого имеется кардиологический кабинет**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №
п/п | Наименование оборудования | Количество
(штук/комплект) |
| 1 | Электрокардиограф 12-канальный | 3 |
| 2 | Электрокардиограф 6-канальный (портативный) | 1 |
| 3 | Тредмил-система | 1 |
| 4 | Холтер-монитор ЭКГ 3-канальный, 2-канальный | 1 установка+10
регистраторов |
| 5 | Дефибриллятор бифазный | 2 |
| 6 | Суточный монитор артериального давления | 1 установка+10
регистраторов |
| 7 | УЗИ-аппарат с 4В в реальном времени с кардиологическим, брюшным,
сосудистым датчиками | 1 |
| 8 | УЗИ-аппарат с 4В в реальном времени с кардиологическим датчиком,
портативный | 2 |
| 9 | Спирометр | 2 |
| 10 | Тонометр | все кабинеты
функциональной
диагностики,
врачебные,
доврачебного
контроля |
| 11 | Фонендоскоп | все кабинеты
функциональной
диагностики,
врачебные,
доврачебного
контроля |
| 12 | Глюкометр | Все кабинеты
доврачебного
контроля |
| 13 | Липидометр | Все кабинеты
доврачебного
контроля |
| 14 | Сантиметровая лента для измерения объема талии | Все кабинеты
доврачебного
контроля |
| 15 | Коагучек для определения международного нормализованного
отношения | 1 |

      Примечание:

      Минимальный перечень оснащения организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь рассчитан на 50 тысяч прикрепленного населения.

ИПС "Әділет" не является официальным источником опубликования.
© 2012. РГП на ПХВ Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан