



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П Р И К А З

30 марта 2018

№ 292

г. Барнаул

О взаимодействии медицинских организаций, участвующих в медицинском отборе больных, перенесших острый инфаркт миокарда, хирургическую коррекцию пораженных клапанов сердца, коронарную реваскуляризацию миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования, ангиопластики, в том числе со стентированием, у больных с нестабильной стенокардией при ишемической болезни сердца, в 2016 году

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

правила взаимодействия медицинских организаций, участвующих в медицинском отборе больных, перенесших острый инфаркт миокарда, хирургическую коррекцию пораженных клапанов сердца, коронарную реваскуляризацию миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования, ангиопластики, в том числе со стентированием, у больных с нестабильной стенокардией при ишемической болезни сердца, для направления на медицинскую реабилитацию в стационарное отделение медицинской реабилитации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаулский»;

перечень нозологических форм, лечение которых осуществляется в условиях стационарного отделения медицинской реабилитации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаулский».

2. Главным врачам КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер» (Косоухов А.П.), КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (Елыкомов В.А.) и КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи» (Бомбизо В.А.) осуществлять отбор больных вышеназванных категорий и направление их в стационарное отделение медицинской реби-

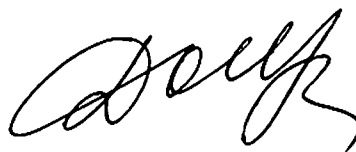
литации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаульский» (далее - санаторий «Барнаульский») в соответствии с настоящим приказом.

3. Рекомендовать директору санатория «Барнаульский» (Малыгин В.В.) назначить лицо, ответственное за госпитализацию пациентов в стационарное отделение медицинской реабилитации санатория «Барнаульский» в рамках выполнения государственного заказа.

4. Начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому и детскому населению (Вахлова Ж.И.) осуществлять контроль за отбором пациентов в стационарное отделение медицинской реабилитации санатория «Барнаульский».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления Насонова С.В.

Начальник Главного управления



И.В. Долгова

СОГЛАСОВАНО:

**Заместитель начальника
Главного управления**



С.В. Насонов

Начальник юридического отдела



Л.В. Подзорова

**Начальник отдела организации
медицинской помощи взрослому
и детскому населению**



Ж.И. Вахлова

Список на рассылку:

- | | |
|---|----|
| 1. Канцелярия (оригинал) | -1 |
| 2. Учреждение Алтайского краевого Совета профсоюзов
Санаторий «Барнаульский» | -1 |

**Белянов Валерий Алексеевич
624295**

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Главного управления

от _____ 2016 № _____

ПРАВИЛА

взаимодействия медицинских организаций, участвующих в медицинском отборе больных, перенесших острый инфаркт миокарда, хирургическую коррекцию пораженных клапанов сердца, коронарную реваскуляризацию миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования, ангиопластики, в том числе со стентированием, у больных с нестабильной стенокардией при ишемической болезни сердца, для направления на медицинскую реабилитацию в стационарное отделение медицинской реабилитации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаульский»

1. Настоящие правила определяют порядок взаимодействия медицинских организаций, участвующих в медицинском отборе больных, перенесших острый инфаркт миокарда, хирургическую коррекцию пораженных клапанов сердца, коронарную реваскуляризацию миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования, ангиопластики, в том числе со стентированием, у больных с нестабильной стенокардией при ишемической болезни сердца для направления на медицинскую реабилитацию в стационарное отделение медицинской реабилитации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаульский» (далее – санаторий «Барнаульский»).

2. Вынесение медицинского заключения о наличии (отсутствии) медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинской реабилитации осуществляется врачебной комиссией КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер» и КГБУЗ «Краевая клиническая больница», КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи».

3. Решение о направлении больного на медицинскую реабилитацию оформляется заключением в медицинской карте стационарного больного, амбулаторного больного.

4. Направление на медицинскую реабилитацию осуществляется по согласованию с ответственным за госпитализацию пациентов санатория «Барнаульский» при наличии свободных мест в стационарном отделении медицинской реабилитации по телефону 8(3852) 684-868; 685-143; 685-190.

5. Допускается направление амбулаторных пациентов, получивших высокотехнологическую медицинскую помощь (далее - ВМП), через диспансерное отделение КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер», КГБУЗ «Краевая клиническая больница» не позднее 10 дней после их выписки из федеральных кардиологических центров.

6. Пациенты из краевых медицинских организаций направляются в стационарное отделение медицинской реабилитации санатория «Барнауль-

ский» после стационарной реабилитации в КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер».

7. Лечению в условиях стационарного отделения медицинской реабилитации санатория «Барнаульский» подлежат больные:

перенесшие острый инфаркт миокарда (мелкоочаговый не ранее 12 суток, крупноочаговый не ранее 16 суток), не имеющие медицинских противопоказаний, достигшие уровня физической активности, позволяющего самообслуживание, ходьбу до 1500 м в 2 - 3 приема и подъем по лестнице на 2 марша без стенокардии, одышки, нарушений ритма;

после хирургической коррекции пораженных клапанов сердца, коронарной реваскуляризации миокарда с применением аорто-коронарного шунтирования, ангиопластики, в том числе со стентированием, с нестабильной стенокардией при ишемической болезни сердца в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 1500 м в 2 - 3 приема при темпе 60 - 70 шагов в минуту и подъем по лестнице на 1 - 2 марша в 2 - 3 приема, не ранее, чем через 15 дней после оперативного лечения.

8. Противопоказаниями для направления больных в стационарное отделение медицинской реабилитации санатория «Барнаульский» являются:

недостаточность кровообращения выше II А стадии, сохраняющаяся при адекватной медикаментозной терапии;

состояние, приравняемое к III - IV ФК стабильной стенокардии (ангинозные боли, возникающие при ходьбе менее 300 м или подъеме на 1 этаж на фоне подобранной терапии, подтвержденная нагрузочными пробами пороговая мощность менее 75 Вт или 4 МЕТ на фоне адекватной антиангинальной терапии);

рецидив инфаркта миокарда;

тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости:

пароксизмы фибрилляции и трепетания предсердий, пароксизмальная тахикардия, возникающие более 2 раз в течение 10 дней перед направлением; возникшие менее чем за 8 дней до направления в санаторий;

постоянная тахиформа мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше I стадии;

политопная или групповая экстрасистолии при записи ЭКГ в течение последних 10 дней перед направлением или при проведении нагрузочных проб при пороговой мощности менее 75 Вт на фоне адекватной терапии;

атриовентрикулярная блокада II - III степени, полная блокада сердца;

артериальная гипертония III степени (сохраняющееся АД > 180/100 мм. рт. ст. на фоне адекватной терапии); кризовое течение; нарушение азотовыделительной функции почек (ХБП III Б стадии); симптоматическая гипертония со злокачественным течением;

аневризма сердца с тромбообразованием (острая или хроническая с явлениями недостаточности кровообращения выше I стадии);

острая аневризма аорты;
 хроническая аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше I стадии;
 рецидивирующие тромбозмболические осложнения;
 острая сердечная недостаточность;
 нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;
 сахарный диабет декомпенсированный и тяжелого течения;
 тромбоз шунта, клинически проявляющийся острым инфарктом миокарда, сложными нарушениями ритма, острой сердечной недостаточностью; кровотечения желудочные, кишечные;
 медиастинит, перикардит;
 постперикардитомный синдром, не поддающийся консервативному лечению.

9. Общие противопоказания, исключающие направление больных в отделение медицинской реабилитации: инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации или требующие хирургической помощи.

10. Транспортировка больных непосредственно после стационарного лечения в отделение медицинской реабилитации санатория «Барнаульский» осуществляется санитарным транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника. Амбулаторные пациенты добираются самостоятельно.

11. Длительность пребывания больного в стационарном отделении медицинской реабилитации санатория «Барнаульский» составляет 11 день.

12. Перечень документов, необходимых для госпитализации в стационарное отделение медицинской реабилитации санатория «Барнаульский»:

паспорт;
 страховой полис обязательного медицинского страхования;
 страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
 направление из медицинской организации на реабилитационное лечение;

выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного с указанием основных и сопутствующих заболеваний, результатов обследований, проведенного лечения и рекомендациями;

листок временной нетрудоспособности.

13. В случае отказа пациента от прохождения медицинской реабилитации отказ оформляется в медицинской карте стационарного больного, амбулаторного больного.

14. Продление и оформление листов нетрудоспособности в санатории «Барнаульский» проводится в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении Порядка выдачи листов нетрудоспособности».

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления

от 30.03 2016 № 292

ПЕРЕЧЕНЬ

нозологических форм, лечение которых осуществляется в условиях стационарного отделения медицинской реабилитации учреждения Алтайского краевого совета профсоюзов «Санаторий «Барнаульский»

№ п/п	Код по МКБ-10	Наименование диагноза
1	2	3
1	I05	Ревматические болезни митрального клапана
2	I05.0	Митральный стеноз
3	I05.1	Ревматическая недостаточность митрального клапана
4	I05.2	Митральный стеноз с недостаточностью
5	I06	Ревматические болезни аортального клапана
6	I06.0	Ревматический аортальный стеноз
7	I06.1	Ревматическая недостаточность аортального клапана
8	I06.2	Ревматический аортальный стеноз с недостаточностью
9	I07	Ревматические болезни трехстворчатого клапана
10	I07.0	Трикуспидальный стеноз
11	I07.1	Трикуспидальная недостаточность
12	I07.2	Трикуспидальный стеноз с недостаточностью
13	I08	Поражения нескольких клапанов
14	I08.0	Сочетанное поражение митрального и аортального клапанов
15	I08.1	Сочетанные поражения митрального и трехстворчатого клапанов
16	I08.2	Сочетанные поражения аортального и трехстворчатого клапанов
17	I08.3	Сочетанные поражения митрального, аортального и трехстворчатого клапанов
18	I08.8	Другие множественные болезни клапанов
19	I08.9	Множественное поражение клапанов неуточненное
20	I20	Стенокардия
21	I20.0	Нестабильная стенокардия
22	I20.1	Стенокардия с документально подтвержденным спазмом
23	I20.8	Другие формы стенокардии
24	I21	Острый инфаркт миокарда
25	I21.0	Острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда
26	I21.1	Острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда
27	I21.2	Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточненных локализаций
28	I21.3	Острый трансмуральный инфаркт миокарда неуточненной локализации
29	I21.4	Острый субэндокардиальный инфаркт миокарда
30	I21.9	Острый инфаркт миокарда неуточненный
31	I22	Повторный инфаркт миокарда
32	I22.0	Повторный инфаркт передней стенки миокарда

1	2	3
33	I22.1	Повторный инфаркт нижней стенки миокарда
34	I22.8	Повторный инфаркт миокарда другой уточненной локализации
35	I22.9	Повторный инфаркт миокарда неуточненной локализации
36	I24	Другие формы острой ишемической болезни сердца
37	I24.0	Коронарный тромбоз, не приводящий к инфаркту миокарда
38	I25	Хроническая ишемическая болезнь сердца
39	I25.1	Атеросклеротическая болезнь сердца
40	I25.2	Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда
41	I25.8	Другие формы хронической ишемической болезни сердца
42	I33.0	Острый и подострый инфекционный эндокардит
43	I33.9	Острый эндокардит неуточненный
44	I34	Неревматические поражения митрального клапана
45	I34.0	Митральная (клапанная) недостаточность
46	I34.1	Пролапс (пролабирование) митрального клапана
47	I34.2	Неревматический стеноз митрального клапана
48	I34.8	Другие неревматические поражения митрального клапана
49	I35	Неревматические поражения аортального клапана
50	I35.0	Аортальный(клапанный)стеноз
51	I35.1	Аортальная (клапанная) недостаточность
52	I35.2	Аортальный (клапанный) стеноз с недостаточностью
53	I36	Неревматические поражения трехстворчатого клапана
54	I36.0	Неревматический стеноз трехстворчатого клапана
55	I36.1	Неревматическая недостаточность трехстворчатого клапана
56	I36.2	Неревматический стеноз трехстворчатого клапана с недостаточностью
57	Q20.5	Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений, дискордантное предсердно-желудочковое соединение
58	Q21	Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки
59	Q21.0	Дефект межжелудочковой перегородки
60	Q21.3	Тетрада Фалло
61	Q22	Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов
62	Q23	Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов
63	Q23.0	Врожденный стеноз аортального клапана
64	Q23.1	Врожденная недостаточность аортального клапана
65	Q23.2	Врожденный митральный стеноз
66	Q23.3	Врожденная митральная недостаточность
67	Q24.4	Врожденный субаортальный стеноз
68	Q24.6	Врожденная сердечная блокада
69	Q25.3	Врожденные аномалии, стеноз аорты
70	D15.1	Доброкачественное новообразование сердца
71	T82	Осложнения, связанные с сердечными и сосудистыми устройствами, имплантатами и трансплантатами