



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

### ПРИКАЗ

от «11» февраля 2025 года

№ 224

г. Симферополь

*О внесении изменений в приказ  
Министерства здравоохранения  
Республики Крым  
от 15 октября 2024 года № 1687*

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 20 апреля 2022 года № 272н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при хронической сердечной недостаточности (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, с целью совершенствования оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью на территории Республики Крым

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 15 октября 2024 года № 1687 «Об оказании медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью» следующие изменения:

1.1. пункт 5.1. приложения 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«5.1. устанавливает диспансерное наблюдение за пациентом с ХСН в течение 3-х рабочих дней после установления диагноза.

Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) и перечень контролируемых показателей состояния здоровья в рамках проведения диспансерного наблюдения определяется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года

№ 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и согласно приложению 2 к настоящему регламенту.

При ХСН I – IIА стадии (классификация Стражеско-Василенко) фракции выброса левого желудочка (ФВЛЖ)  $\geq 40\%$  и ХСН IIА – IIБ стадии (классификация Стражеско-Василенко), ФВЛЖ  $\leq 40\%$ , ФК I – III (функциональная классификация NYHA) диспансерное наблюдения за пациентом с ХСН ведет врач-терапевт/врач-кардиолог амбулаторного кабинета больных с ХСН\*.

При ХСН IIБ – III стадии (классификация Стражеско-Василенко), ФВЛЖ  $\leq 40\%$ , ФК III – IV (функциональная классификация NYHA) диспансерное наблюдения за пациентом с ХСН ведет врач-кардиолог амбулаторного кабинета больных с ХСН\*.

В случаях, когда врачом амбулаторного кабинета больных с ХСН является врач-терапевт, последний устанавливает диспансерное наблюдения за пациентом с ХСН и организует направление пациента с ХСН к врачу-кардиологу Структурного подразделения Кардиологический диспансер ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее – СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко») не реже 1 раза в год;

\*до внесения изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;

1.2. пункт 5.3. приложения 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«5.3. направляет пациента с ХСН к врачу-кардиологу СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» для определения показаний к проведению коронарографии для решения вопроса о возможной реваскуляризации миокарда.»;

1.3. пункт 6 приложения 1 к приказу дополнить подпунктом 6.4. следующего содержания:

«6.4. при постановке диагноза ХСН (I50.0, I50.1, I50.9) вносит сведения в электронную персональную медицинскую запись (ЭПМЗ) пациента в ЕМИСЗ Республики Крым.»;

1.4. пункт 2 Приложения 4 к Регламенту оказания медицинской помощи больным с хроническими формами сердечно-сосудистых заболеваний изложить в следующей редакции:

«2. Тест 6-минутной ходьбы проводится всем пациентам с подозрением ХСН, пациентам с установленным диагнозом ХСН при отсутствии противопоказаний.»;

1.5. Приложение 3 к приказу изложить в новой редакции (прилагается);

1.6. Пункт 5.2. приложения 4 к приказу изложить в следующей редакции:

«5.2. Ежегодно, до 15 января года, следующего за отчетным, в Региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью представляется анализ деятельности межрайонного центра по достижению целевых показателей региональной программы Республики Крым «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.»;

1.7. Пункт 4.2. приложения 5 к приказу изложить в следующей редакции:

«4.2. Ежегодно до 15 января года, следующего за отчетным, в Региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью представляется анализ деятельности амбулаторного кабинета по достижению целевых показателей региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (Форма отчета об оказании медицинской помощи пациентам с ХСН, утвержденная настоящим приказом).».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Лясковского А.И.

**Министр**



**А. Натаров**

Приложение 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Республики Крым  
от «15» октября 2024 года № 1687  
(в редакции приказа Министерства  
здравоохранения Республики Крым  
от «11» февраля 2025 года № 224)

Положение  
о региональном центре по лечению больных с хронической сердечной  
недостаточностью

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет организацию деятельности Регионального центра по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью.

1.2. Региональный центр по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью (далее – Региональный центр) является функциональным подразделением ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее – ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»).

1.3. Региональный центр в своей деятельности руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации, Республики Крым, настоящим положением, приказами и распоряжениями главного врача ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

1.4. Руководителем Регионального центра назначается врач-кардиолог, имеющий высшую квалификационную категорию, соответствующий сертификат/свидетельство об аккредитации специалиста, а также опыт организационной работы.

II. Организация деятельности Регионального центра

2.1. Структура Регионального центра утверждается главным врачом ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

2.2. Структура Регионального центра:

амбулаторный кабинет больных с хронической сердечной недостаточностью (кабинет врача-кардиолога на базе структурного подразделения «Кардиодиспансер» ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее – СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» соответственно));

кардиологическое отделение (на базе СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (35 коек));

отделение анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии (на базе СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» (6 коек));

отделение функциональной диагностики (на базе СП Кардиодиспансер ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»);

отделение рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения (РЭДЛ) Обособленного подразделения Многопрофильный республиканский

медицинский центр ГБУЗ РК «РКБ им Н.А. Семашко» (далее – ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им Н.А. Семашко») (на функциональной основе);

отделение кардиохирургии ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им Н.А. Семашко» (на функциональной основе);

отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им Н.А. Семашко» (на функциональной основе).

2.3. Имущество и оборудование Регионального центра находятся на балансе ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

### III. Функции Регионального центра

3.1. Организация поэтапного оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью в медицинских организациях Республики Крым.

3.2. Осуществление организационно-методического руководства, оценки качества и эффективности работы кабинетов и межрайонных отделений по профилактике, диагностике, лечению, реабилитации и диспансерному наблюдению больных с хронической сердечной недостаточностью.

3.3. Мониторирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности больных с хронической сердечной недостаточностью.

3.4. Организационно-методическое руководство по раннему выявлению и отбору больных с хронической сердечной недостаточностью, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи как в регионе, так и за его пределами.

3.5. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

3.6. Оказание консультативной помощи врачам медицинских организаций Республики Крым по сложным вопросам диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности, в том числе с применением телемедицинских технологий.

3.7. Внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения больных хронической сердечной недостаточностью и проведение анализа эффективности их применения.

3.8. Участие в разработке образовательных программ и повышении квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности, проведение вебинаров, семинаров, проведение телемедицинских конференций и консультаций.

3.9. Организация персонифицированного учета больных с хронической сердечной недостаточностью, контроль ведения регистра больных с хронической сердечной недостаточностью на территории Республики Крым.

3.10. Контроль за организацией диспансерного и динамического наблюдения за больными с хронической сердечной недостаточностью на территории Республики Крым.

3.11. Участие в профилактической, санитарно-просветительской работе.

#### IV. Региональный центр имеет право

4.1. Принимать участие в научно-медицинских исследованиях по улучшению качества диагностики и лечения больных хронической сердечной недостаточностью.

4.2. Организовывать и принимать участие в региональных, федеральных и международных конференциях, конгрессах, семинарах по вопросам организации медицинской помощи больным хронической сердечной недостаточностью.

4.3. Вносить в исполнительные органы Республики Крым предложения по оптимизации организации оказания помощи больным с хронической сердечной недостаточностью.

#### V. Региональный центр обязан

5.1. Ежегодно до 25 декабря текущего года составлять план работы на предстоящий год, который согласовывается главным врачом ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» и утверждается Министерством здравоохранения Республики Крым.

5.2. Ежегодно до 20 января года, следующего за отчетным, представлять анализ деятельности Регионального центра по достижению целевых показателей региональной программы Республики Крым «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в адрес главного внештатного специалиста кардиолога министерства здравоохранения Республики Крым.