



**БУ «Окружной кардиологический диспансер
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой
хирургии»**

«Нормативное регулирование диспансерного наблюдения детей с ВПС»

**Винокурова Татьяна Владимировна,
детский кардиолог ОКД «ЦДиССХ»**

Нормативное регулирование диспансерного наблюдения детей с ВПС. Приказы Депздрава Югры:

- ▶ - от 13.11.2007 № 612 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа»
- ▶ - от 12.03.2015 №194 «Об организации диспансерного наблюдения детей с врожденными пороками сердца и нарушениями ритма сердца в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре»
- ▶ - от 25.07.2016 № 750 «О пилотном проекте по телемедицинскому консультированию детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме»

Приказ № 612 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи детям с врожденными пороками развития системы кровообращения в лечебно-профилактических учреждениях автономного округа» от 13.11.2007 г.

**АЛГОРИТМ
мероприятий по своевременному
выявлению и лечению врожденных пороков
развития системы кровообращения у детей
в Ханты-Мансийском автономном округе -
Югре**

Взаимодействие медико-генетической консультации с лечебно-профилактическими учреждениями ХМАО, в.т.ч. перинатальными центрами по выявлению врожденных пороков развития системы кровообращения (Пренатальная диагностика)

Ультразвуковое исследование 1 уровня (ЛПУ ХМАО)
Беременные 100%

Подозрение на врожденные пороки развития системы кровообращения

МУЗ «Клинический перинатальный центр» г.Сургут

ММУ «Перинатальный центр» г.Нягань

Перинатальный центр на базе У ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница» г.Ханты-Мансийск

МУ «Перинатальный центр» г.Нижневартовск

Подтвержденные экспертом ультразвуковой диагностики медико-генетической консультации врожденные пороки развития системы кровообращения

Пренатальный консилиум перинатального центра

Кардиобюро У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (ОКД «ЦД и ССХ»)

Кардиобюро ОКД «ЦД и ССХ» осуществляет учёт беременных с подозрением на врожденные пороки развития системы кровообращения плода, определяет прогноз в плане жизнеспособности и инвалидизации будущего ребёнка, информирует беременную о характере порока развития у плода, определяет возможные сроки кардиохирургического лечения ребёнка (экстренно или планово).

Департамент здравоохранения автономного округа

для решения вопроса о месте родоразрешения в случае необходимости экстренной кардиохирургической помощи новорожденным

Оказание высокотехнологичной специализированной кардиохирургической помощи

В У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»» - уточнение и верификация диагноза, определение показаний и сроков оперативного лечения ребёнка.

При необходимости проведение телемедицинских консультаций или заочных консультаций по телефону со специалистами Федерального Центра

Хирургическое лечение детей с врожденными пороками развития системы кровообращения в стационаре У ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»»

Направление через Департамент здравоохранения автономного округа в Федеральный центр для оперативного лечения детей со сложными врожденными пороками развития системы кровообращения., в т.ч.:

1. Единственный желудочек сердца
2. Атрезия легочной артерии II, III, IV тип
3. ООАВК в сочетании с атрезией легочной артерии
4. Недостаточность аортального клапана у детей до 3-х лет
5. Сосудистые петли
6. Гемодинамическая коррекция у детей до 3-х лет

Приказ от 12.03.2015 №194 «Об организации диспансерного наблюдения детей с врожденными пороками сердца и нарушениями ритма сердца в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» от 12.03.2015


Общие положения об организации диспансерного наблюдения детей с ВПС и НРС в ХМАО-Югре

Алгоритм диспансерного наблюдения детей с ВПС и НРС в МО автономного округа, имеющих прикрепленное детское население и оказывающее медицинскую помощь по профилю «педиатрия», «детская кардиология»

Алгоритм диспансерного наблюдения детей с ВПС и НРС в БУ «ОКД «ЦД и ССХ»

Алгоритм ведения детей с ВПС, подлежащих оперативному лечению

Форма регистра детей с ВПС



Алгоритм организации специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, по профилю «Детская кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия» в БУ «ОКД «ЦД и ССХ»

Показания к госпитализации в БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»

Алгоритм профилактики инфекционного эндокардита

Медицинским организациям округа:

- Обеспечить своевременное проведение ЭХО-КГ детям с подозрением на ВПС по месту жительства (часто болеющие дети, отстающие в физическом развитии, с шумами над областью сердца, патологическими изменениями на ЭКГ). При невозможности проведения ЭХО-КГ или необходимости уточнения диагноза - направление к детскому кардиологу БУ «ОКД «ЦД и ССХ».
- Организовать диспансерное наблюдение педиатром или детским кардиологом (при наличии) по месту жительства со 100% охватом детей с ВПС до и после оперативного лечения, НРС после оперативного лечения и НРС требующих наблюдения для проведения своевременного оперативного лечения
- Направлять детей диспансерной группы с ВПС и НРС на консультации и обследование в БУ ХМАО ОКД «ЦД и ССХ»
- Организовать ведение регистра детей с ВПС
- Проводить ежемесячный контроль явок детей по регистру; детей, нуждающихся в консультации детского кардиолога или сердечно - сосудистого хирурга направлять на консультацию в БУ ХМАО ОКД «ЦД и ССХ»
- Направлять детей на консультацию и госпитализацию для оперативного лечения в БУ ХМАО ОКД «ЦД и ССХ»
- Направлять детей на госпитализацию в БУ ХМАО «НОКДБ» в соответствии с показаниями

Перечень ВПС и НРС у детей, подлежащих диспансерному наблюдению

Врожденные пороки сердца, требующие динамического наблюдения без оперативного вмешательства

Врожденные пороки сердца, требующие наблюдения до и после оперативной коррекции

Нарушения ритма сердца после оперативного лечения

Нарушения ритма и проводимости сердца, требующие наблюдения для проведения своевременного оперативного лечения

Показания для снятия с диспансерного учета.

Нозология	Длительность диспансерного наблюдения	
	БУ ХМАО ОКД «ЦД и ССХ»	Медицинские организации округа
Эндоваскулярные операции (закрытие ОАП, ДМПП, баллонные процедуры при КСЛА)	3 года	5 лет
Ушивание и пластика средних ДМЖП без легочной гипертензии	3 года	5 лет
Пластика больших ДМЖП с легочной гипертензией	5 лет	до 18 лет
РЧА по поводу нарушений ритма сердца	2 года	3 года

Не снимаются с учёта пациенты, оперированные по поводу коарктации аорты (далее КоА), тетрады Фалло, аортального стеноза, протезированных клапанов сердца, сложных ВПС на этапах гемодинамической коррекции, после имплантации ЭКС.

Специалисты, ответственные за оказание медицинской помощи детям с ВПС и НРС в МО округа должны:

Организовать ежегодный персональный учет детей, состоящих на «Д» учете

Составлять графики осмотров детей

Направлять детей на плановые осмотры детского кардиолога (сердечно-сосудистого хирурга) в БУ «ОКД «ЦД и ССХ»

Направлять медицинскую документацию детей на заочные консультации в БУ ХМАО ОКД «ЦД и ССХ»: посредством системы региональной телемедицины или электронной почты (e-mail: cardioburo@okd.ru) для решения вопросов тактики ведения, лечения, в том числе хирургического, а также направления детей в Федеральные центры для оказания высокотехнологичной помощи

Участвовать в организации и проведении выездных форм работы

Своевременно направлять в медико-генетическую консультацию БУ «ОКД «ЦД и ССХ» извещения о впервые выявленном пороке развития системы кровообращения в соответствии с приказом МЗ РФ от 02.11.1999г. №392

Участковые медицинские сестры под контролем врача-педиатра:

приглашают детей в поликлинику в соответствии с графиком

проводят разъяснительную работу с родителями о целях и задачах диспансерного наблюдения

осуществляют профилактическое консультирование, в том числе коррекцию факторов риска

ведут контрольную карту диспансерного наблюдения на ребенка с ВПС (форма № 30/у, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР № 1030 от 04.10.1980г Контрольная карта диспансерного наблюдения, форма 030/у

Основные направления наблюдения детей после оперативного лечения ВПС при удовлетворительном результате операции

Основные направления	Рекомендации
Профилактика инфекционного эндокардита	Осмотр ЛОР-врача, стоматолога - 2 раза в год с санацией хронических очагов инфекции При ОРВИ с гипертермией более 3х дней - антибиотикотерапия
Составление и выполнение плана индивидуальной реабилитации инвалида	При наличии признаков инвалидности
Профилактические прививки	Через год после оперативного лечения
Физические нагрузки	3-6 мес. в специальной подгруппе «Б», затем - в подгруппе «А», затем - в подготовительной группе, через год - в основной группе.
Режим	«Домашний» 1-3-6 мес. после операции (решается индивидуально в зависимости от вида операции)
Санаторно-курортное лечение*	Ежегодно, при отсутствии противопоказаний в местных санаториях кардиологического профиля

Приказ №750 О внедрении пилотного проекта по телемедицинскому консультированию детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме на базе БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» от 25.07.2016 г.

При выявлении ребенка с врожденным пороком сердца медицинская организация присылает заявку на проведение телемедицинской консультации через систему «АМС-ДокторNET» на имя главного внештатного специалиста кардиолога Депздрава Югры Урванцевой И.А.

К заявке прилагается следующая документация:

- Выписка из медицинской документации ребенка для проведения телемедицинской консультации (приложение 3).
 - Копии полиса ОМС, свидетельства о рождении, СНИЛС.
 - Протокол ЭХО-кардиографического исследования (приложение 4).
- Видеофайлы ЭХО КГ исследования, отсканированные изображения (ЭКГ, распечатки ХМЭКГ, др.), запись МСКТ (или других томографических исследований).

В течение 3-х рабочих дней рабочая группа детских кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов БУ «ОКД «ЦД и ССХ» проводит консилиум, формирует заключение и назначает дату и время проведения телемедицинского консультирования ребенка в режиме on-line.

Заключение консилиума с датой телемедицинской консультации направляется в медицинскую организацию через систему «АМС-ДокторNET» и предоставляется заведующему отделом организационно-методической работы для организации подключения видеоконференцсвязи.

Медицинская организация организывает явку законных представителей ребенка и лечащего врача в назначенную дату и время для проведения телемедицинской консультации в on-line режиме и совместной выработки тактики лечения.

Состав консилиума для осуществления телемедицинского консультирования детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме

№ п/п	ФИО специалиста	Должность	Функция в консилиуме
1.	Винокурова Т.В.	врач детский кардиолог ККО	председатель консилиума
2.	Шупанова М.А.	медсестра кабинета диспансеризации ККО	секретарь
3.	Тильтаева Л.А.	врач детский кардиолог КХО №1	Консультант, врач детский кардиолог, врач ФД
4.	Бачинская И.Н.	Зав. ОФ и УЗД	Консультант, врач ФД, врач детский кардиолог
5.	Бродский А.Г.	врач детский сердечно-сосудистый хирург КХО №1	Консультант, врач детский сердечно-сосудистый хирург

▶ Экстренная консультация новорожденных детей с подозрением на критический ВПС

- ▶ Организованы КДКП №5, руководитель - заведующий отделением анестезиологии и реанимации №3 Лукашкин А.Г.

Заполнить тест-анкету и подсчитать общее количество баллов

Выделить основной, ведущий синдром (прогрессирующая гипоксемия, недостаточность кровообращения, анурия или их сочетание)

Для дальнейших действий использовать ключ к тест – анкете.

При необходимости срочной госпитализации перевод согласовывать в дневное время с заведующим КДКП № 5 по телефону 8-9222-53-67-43, в ночное время, выходные и праздничные дни – с дежурным врачом КДКП № 5 по телефону 8-9222-53-67-43.

Выписку из медицинской карты стационарного больного направлять электронной почтой по адресу lukaskin@okd.ru