**Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический кардиологический диспансер»**(БУЗОО «ККД») (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-001268 от 27.12.2013 г. выдана Министерством здравоохранения Омской области) осуществляет консультативную, диагностическую и лечебную помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также проведение организационно-методической работы в формате первичной специализированной медико-санитарной помощи, осуществляемой в амбулаторных условиях, и специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях.

Объём и условия медицинской помощи, предоставляемые гражданам, имеющим  действующий полис обязательного медицинского страхования, определены в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 гг., которая  ежегодно утверждается Постановлением Законодательного Собрания Омской области.

**БУЗОО «ККД» оказывает:**

**Первичную специализированную медико-санитарную помощь** в амбулаторных условиях

1. оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, направляемым участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), а также врачами-специалистами других специальностей на основе стандартов медицинской помощи;

2. выявление и наблюдение больных с повышенным риском развития сердечно-сосудистых осложнений;

3. диспансерное наблюдение, лечение и организация реабилитации следующих больных:

а) перенесших инфаркт миокарда (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций);

б) с артериальной гипертензией 2-3 степени, рефрактерной к лечению (пожизненно);

в) после оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций);

г) после лечения в стационарных условиях больных по поводу жизнеугрожающих форм нарушений сердечного ритма и проводимости, в том числе с имплантированным искусственным водителем ритма и кардиовертером-дефибриллятором (пожизненно);

д) с пороками сердца и крупных сосудов (длительность наблюдения определяется медицинскими показаниями);

е) перенесших инфекционный эндокардит (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций);

ж) перенесших тромбоэмболию легочной артерии (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях);

з) с хронической сердечной недостаточностью IV функционального класса;

и) с III-IV функциональным классом стенокардии в трудоспособном возрасте;

к) с первичной легочной гипертензией (длительность наблюдения определяется медицинскими показаниями);

4. отбор, подготовка и направление больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания стационарной специализированной медицинской помощи в кардиологические отделения медицинских организаций;

5. направление и подготовка больных на консультацию к врачу - сердечно-сосудистому хирургу, врачу по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению с целью определения показаний к оперативному лечению;

6. отбор, подготовка и направление больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации, осуществляющей деятельность по профилю "сердечно-сосудистая хирургия";

7. участие в проведении школ здоровья для больных с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью, школ антикоагулянтной терапии;

8. мониторирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от сердечнососудистых заболеваний в районе обслуживания;

9. проведение анализа качества и эффективности лечебной работы и диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также анализ эффективности работы по выявлению лиц с повышенным риском сердечно-сосудистых заболеваний;

10. внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

11. взаимодействие с подразделениями медицинских организаций, оказывающих, в том числе медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

**Специализированную медико-санитарную помощь** в условиях дневного стационара:

оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного наблюдения;

лечение и наблюдение больных с подбором медикаментозной терапии, предусматривающей ежедневный лабораторный и инструментальный контроль, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

продолжение ранней реабилитации больных;

лечение больных, выписанных из медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь в стационарных условиях, с рекомендацией продолжения лечения в Дневном стационаре;

внедрение в практику современных методов диагностики и лечения;

обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и родственников;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

проведение школ здоровья.

**Специализированную медицинскую помощь** в стационарных условиях круглосуточно в экстренной, неотложной и плановой формах, в том числе с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения больным:

* с угрожающими жизни состояниями, доставленным бригадами скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи:

острым коронарным синдромом (острый инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия);

нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и (или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;

тромбоэмболией легочной артерии;

острым нарушением мозгового кровообращения.

* хронической формой ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующей подготовки к проведению эндоваскулярных методов диагностики и лечения, а также требующей диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;
* артериальной гипертонией симптоматической, требующей уточнения диагноза в стационарных условиях;
* артериальной гипертонией, резистентной к проводимой терапии;
* острым и хроническим миокардитом в период обострения;
* кардиомиопатией, требующей выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;
* легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;
* нарушением сердечного ритма и проводимости, требующим проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях.