



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Ставропольского края
ПРИКАЗ

18 января 2018 г.

г. Ставрополь

№ 01-05/11

О совершенствовании взаимодействия медицинских организаций Ставропольского края, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», с целью оптимизации оказания медицинской помощи больным с острыми сосудистыми заболеваниями на территории Ставропольского края

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Закрепление муниципальных образований Ставропольского края за Региональным сосудистым центром (далее – РСЦ) и Первичными сосудистыми отделениями (далее – ПСО) по оказанию медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее – ОНМК).

1.2. Перечень показаний и ограничений к госпитализации больных с ОНМК в РСЦ из медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – МО), закрепленных за РСЦ.

1.3. Перечень показаний и ограничений к госпитализации больных с ОНМК в ПСО из МО, закрепленных за ПСО.

1.4. Алгоритм оказания медицинской помощи больным с ОНМК на догоспитальном этапе.

1.5. Форму отчета о работе неврологического отделения для больных с ОНМК ПСО.

2. Главным врачам МО:

2.1. Осуществлять контроль за:

2.1.1. Переводом в РСЦ для инвазивной диагностики и хирургического лечения пациентов с ОНМК, поступивших в ПСО, имеющих медицинские показания для госпитализации в РСЦ (при отсутствии противопоказаний, утвержденных настоящим приказом).

2.1.2. Медицинскую эвакуацию больных с ОНМК в РСЦ или ПСО обеспечить силами бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) и/или скорой специализированной медицинской помощи по анестезиологии-реаниматологии (далее – СМП) в соответствии с лицензией на осуществление данного вида медицинской деятельности.

2.2. Обеспечить перевод больных с ОНМК, постренимационной болезнью, нуждающихся в продленной искусственной вентиляции легких (далее –

ИВЛ) более 7 суток, из РСЦ для дальнейшего лечения в отделения интенсивной терапии, анестезиологии и реанимации общего профиля стационаров по месту жительства. Транспортировка больных из РСЦ осуществляется силами РСЦ.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая больница» (далее соответственно – ГБУЗ СК, «СККБ») продолжить работу по оказанию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в РСЦ в соответствии с настоящим приказом.

4. Главным врачам ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномыска, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница», ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», ГБУЗ СК «Петровская районная больница»:

4.1. Продолжить работу по оказанию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в ПСО в соответствии с настоящим приказом.

4.2. Ежемесячно (не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным), ежегодно (не позднее 15 января года, следующего за отчетным) представлять отчеты о работе ПСО в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом.

Отчеты направлять по факсу и электронной почте:

главному внештатному специалисту-неврологу министерства здравоохранения Ставропольского края Богатыревой М.Д. по факсу (8652)35-02-24 и по электронному адресу madinabogatyreva@yandex.ru; руководителю РСЦ Гаспарян М.В. по факсу (8652) 35-02-24 и по электронному адресу gasparyan79@mail.ru

4.3. Направлять для обучения всех врачей-кардиологов, неврологов, анестезиологов-реаниматологов ПСО в специализированные отделения РСЦ.

5. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Ставропольского края:

от 27 апреля 2016 г. № 01-05/282 «О совершенствовании взаимодействия лечебно-профилактических учреждений Ставропольского края, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

от 19 июля 2017 г. № 01-05/564 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 27 апреля 2016 года № 01-05/282 «О совершенствовании взаимодействия медицинских организаций Ставропольского края, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Кузьменко М.П.

Министр



В.Н. Мажаров

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 № 01-05/11

ЗАКРЕПЛЕНИЕ

муниципальных образований Ставропольского края за Региональным сосудистым центром и Первичными сосудистыми отделениями по оказанию медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения

№ п/п	Наименование подразделения медицинской организации	Наименование муниципального образования Ставропольского края
1	2	3
1	Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Ставропольская краевая клиническая больница»	Гречевский муниципальный район Изобильненский муниципальный район Красногвардейский муниципальный район Новоалександровский муниципальный район Труновский муниципальный район Шпаковский муниципальный район
2	Первичное сосудистое отделение (далее – ПСО) ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	город Ставрополь
3	ПСО ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	город Невинномыск Кочубеевский муниципальный район Андроповский муниципальный район
4	ПСО ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	город-курорт Пятигорск город-курорт Железноводск Кировский муниципальный район
5	ПСО ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»	город-курорт Ессентуки город Лермонтов (по согласованию) Минераловодский муниципальный район
6	ПСО ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Буденновск	Буденновский муниципальный район Левокумский муниципальный район Нефтекумский муниципальный район Арзгирский муниципальный район Новоселицкий муниципальный район

1	2	3
		Степновский муниципальный район
7	ПСО ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	Город-курорт Кисловодск Предгорный муниципальный район
8	ПСО ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	город Светлоград Петровский муниципальный район

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 № 01-05/11

ПЕРЕЧЕНЬ

показаний и ограничений к госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в Региональный сосудистый центр из медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, закрепленных за Региональным сосудистым центром

Показания к госпитализации:

1. Подозрение на острое нарушение мозгового кровообращения.

Ограничения к госпитализации:

1. Терминальная кома.
2. Деменция, выраженные психические нарушения в анамнезе со стойкой инвалидизацией до инсульта.
3. Острая стадия инфекционных заболеваний (в т.ч. опасных для окружающих).
4. Терминальная стадия онкологических, декомпенсация других хронических заболеваний.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 № 01-05/11

ПЕРЕЧЕНЬ

показаний и ограничений к госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в Первичное сосудистое отделение из медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края, закрепленных за Первичными сосудистыми отделениями

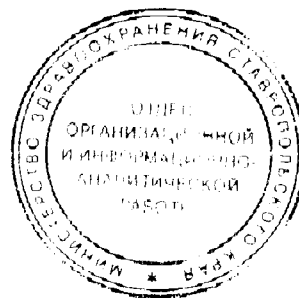
Показания к госпитализации:

1. Подозрение на острое нарушение мозгового кровообращения.

Ограничения к госпитализации:

1. Терминальная кома.
2. Деменция, выраженные психические нарушения в анамнезе со стойкой инвалидизацией до инсульта.
3. Острая стадия инфекционных заболеваний (в т.ч. опасных для окружающих).
4. Терминальная стадия онкологических, декомпенсация других хронических заболеваний.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 № 01-05/11

АЛГОРИТМ

оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения на догоспитальном этапе

Настоящий Алгоритм регламентирует оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе больным с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) медицинскими работниками медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – МО) (врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики, врачом-неврологом поликлиники, врачом или фельдшером скорой медицинской помощи).

При постановке предварительного диагноза ОНМК на догоспитальном этапе медицинский работник МО (врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-невролог поликлиники, фельдшер и др.) срочно вызывает на себя бригаду скорой медицинской помощи (далее – бригада СМП).

До приезда бригады СМП проводятся следующие мероприятия:

1. Сбор жалоб и анамнеза (по возможности с учетом состояния пациента):

1.1. Характер и время возникновения симптомов.

1.2. Сопутствующие заболевания (факторы риска): сахарный диабет, артериальная гипертензия, перенесенные ОНМК в анамнезе, перенесенные оперативные вмешательства на сосудах и др.

1.3. Самостоятельная медикаментозная терапия (с момента появления жалоб).

2. Оценка гемодинамики:

2.1. Измерение артериального давления (на двух руках).

2.2. Частота сердечных сокращений.

2.3. Аускультация сердца и легких.

3. Исследование неврологического статуса.

По прибытии бригады СМП выполняется:

запись электрокардиограммы (далее – ЭКГ);

определение глюкозы крови;

пульсоксиметрия.

4. Проведение базисной терапии (недифференцированная) ОНМК в соответствии со стандартом для скорой медицинской помощи:

4.1. Коррекция дыхательных нарушений – оксигенотерапия обязательна.

4.2. При снижении уровня сознания до сопора и ниже, а также при аспирации, брадипное частота дыхательных движений (далее – ЧДД) менее 12/мин или тахипное (ЧДД выше 30/мин), показана интубация трахеи – «золотой стан-

дарт», также возможна установка Combitube. Важно! Транспортировка интубированных больных только на аппарате искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ), на фоне медицинской седации короткодействующими гипнотиками (пропофол, дормикум). Транспортировка на спонтанном дыхании через эндотрахеальную трубку недопустима.

4.3. Коррекция артериального давления (далее – АД) при цифрах более 200/110 мм рт. ст. при подозрении на ишемический или недифференцированный инсульт, при цифрах АД более 170/100 мм рт. ст. при подозрении на геморрагический инсульт. Целевой уровень снижения АД до цифр, превышающих «обычное» АД конкретного пациента на 15-20 мм рт. ст. Избегать применения препаратов, резко снижающих давление (нифедипин).

4.4. Коррекция водно-электролитного обмена – использовать раствор хлорида натрия 0,9 %, а также гидроксиэтилкрахмал 6 %.

4.5. Борьба с отеком головного мозга и повышением внутричерепного давления. Использовать маннитол 0,5–1,0 г/кг. Транспортировка больного с приподнятым до 30° головным концом (без сгибания шеи!).

4.6. Купирование судорожного синдрома – использовать диазепам 10 мг в/в медленно, при неэффективности повторно 10 мг в/в через 3–4 минуты. Избегать введения лазикса, гипоосмолярных растворов.

5. Нейропротективная терапия – семакс 1 % (по 3 капли в каждый носовой ход), глицин 1 г (сублингвально), мексидол 400 мг (в/в струйно в течение 5 минут).

6. По приезду бригады СМП при наличии показаний осуществляется экстренная госпитализация в Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) или первичное сосудистое отделение (далее – ПСО). Транспортировка с последующей экстренной госпитализацией пациентов с ОНМК должна производиться максимально быстро в «терапевтическое окно» (до 3 часов от момента начала заболевания) для возможности проведения тромболитической терапии. Следует учесть, что по истечении времени «терапевтического окна» пациент также подлежит обязательной госпитализации.

Для госпитализации в РСЦ звонок на «горячую линию» РСЦ по телефону: (8652) 91-01-07.

Для госпитализации в ПСО:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя, звонок на «горячую линию» по телефону: (8652) 56-20-90;

ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, звонок на «горячую линию» по телефону: (8793) 33-93-78;

ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, звонок на «горячую линию» по телефону: (86554) 7-25-89;

ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница», звонок на «горячую линию» по телефону: (87934) 2-28-94 или 8-909-764-47-84;

ГБУЗ СК «Петровская районная больница», звонок на «горячую линию» по телефону: (87934) 2-28-94 или 8-909-764-47-84;

ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», звонок на «горячую линию» по телефону: (87937) 6-86-94 или 8-928-006-41-11;

ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», звонок на «горячую линию» по телефону: (86559) 2-26-28.

7. Транспортировка больных с ОНМК в РСЦ или ПСО осуществляется силами бригад СМП и/или скорой специализированной медицинской помощи на осуществление данного вида медицинской деятельности в соответствии с лицензией.

При невозможности своевременной транспортировки (нетранспортабельность больного, отказ от госпитализации) в РСЦ или ПСО больного необходимо экстренно госпитализировать в неврологическое или терапевтическое отделение по месту жительства.

Заместитель министра



М.П. Кузьменко

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от 18 января 2018 № 01-05/11

ФОРМА

ОТЧЕТ

о работе неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Первичного сосудистого отделения (город _____)
за период с 01.01.20__г. по 31.12.20__г.

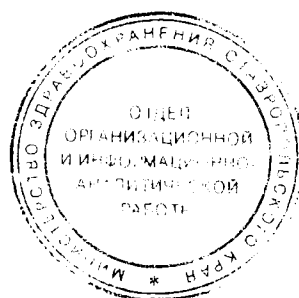
Показатель	01.01. – 31.12.20__г.	01.01. – 31.12.20__г. (процентное со- отношение)
1	2	3
Общее число госпитализированных больных		
Из них:		
ишемических инсультов		
кровоизлияний всего, в том числе:		
1. субарахноидальных кровоизлияний		
2. внутримозговых гематом		
Транзиторных ишемических атак		
Непрофильных по нозологии больных (первоначально поступивших с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращение (далее – ОНМК))		
Госпитализировано в блок интенсивной терапии (далее – БИТ)		
Канал поступления:		
1. Из прикрепленных территорий		
2. Самообращение		
3. Из неприкрепленных территорий (по согласованию)		
4. Из других отделений медицинских организаций государственной систе-		

1	2	3
мы здравоохранения Ставропольского края (далее – МО)		
5. Из других МО города, в котором расположено ПСО		
Общее число выбывших из стационара за отчетный период		
Из них: переведено в МО по месту жительства по причине длительного нахождения в БИТ;		
в том числе умерших в неврологическом отделении для больных с ОНМК		
Патологоанатомическое исследование		
Выполнено тромболитических терапий		
Выполнено ультразвуковых исследований		
Выполнено компьютерных томографий головного мозга всего,		
из них повторно		
Выписано больных, независимых в повседневной жизни		

Заведующий неврологическим
отделением для больных с ОНМК

_____ (Ф.И.О)

Заместитель министра



М.П. Кузьменко