



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

22.04.2016

№ 2389

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 03.12.2013 № 3279 "Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской области"

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской области

приказываю:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 03.12.2013 № 3279 "Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской области" (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. Приложение 1 к приказу изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. В приложении 2 к приказу слова "ГБУЗ "Городская больница № 1", г. Камышин;" заменить словами "ГБУЗ "Центральная городская больница", г. Камышин;".

1.3. Дополнить приказ:

1.3.1. подпунктом 1.4. следующего содержания:

"1.4. Схемы маршрутизации пациентов для решения вопроса о проведении оперативных вмешательств на брахиоцефальных артериях согласно приложению 4 к настоящему приказу";

1.3.2. Приложением 4 в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Временно осуществляющий полномочия
председателя комитета здравоохранения
Волгоградской области

А.И.Себелев

Принципы организации оказания медицинской помощи больным с
острыми нарушениями мозгового кровообращения

1. Основным принципом организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее - ОНМК) на территории Волгоградской области является максимально раннее выявление признаков ОНМК и экстренная госпитализация в специализированное отделение медицинской организации.

2. При медицинской эвакуации больных, нуждающихся в госпитализации по экстренным показаниям, действует территориальный принцип – ближайший стационар согласно зонам территориального прикрепления.

При оказании скорой медицинской помощи при наличии медицинских противопоказаний для эвакуации в закрепленное неврологическое (первичное сосудистое) отделение больной госпитализируется в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в структуре реанимационное отделение.

3. Бригада скорой медицинской помощи, осуществляющая эвакуацию больного с признаками ОНМК в закрепленное неврологическое (первичное сосудистое) отделение, обязана оповестить медицинскую организацию, в которую транспортируется больной, с указанием приблизительного времени доставки.

4. Больной с признаками ОНМК доставляется в смотровой кабинет врача-невролога медицинской организации, минуя приемный покой.

5. К моменту доставки больного в смотровой кабинет врача-невролога в последнем должны находиться:

врач-невролог для экспресс-оценки неврологического статуса;
средний медицинский персонал для проведения ЭКГ-исследования и забора крови на анализ (тромбоциты, глюкоза, международное нормализованное отношение (МНО), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ).

6. Результаты анализа крови сообщаются дежурному неврологу в течение 20 минут со времени забора крови.

7. Не дожидаясь результатов анализа крови, больной доставляется в кабинет проведения компьютерной томографии (магнитно-резонансной томографии).

Компьютерный томограф (магнитно-резонансный томограф) должен находиться в режиме ожидания.

При необходимости данные исследования направляются по электронным каналам связи в региональный сосудистый центр.

Результат немедленно сообщается дежурному неврологу.

8. Общее время указанных выше исследований и получения их результатов не должно превышать 40 минут.

9. При подтверждении диагноза ОНМК, в том числе при транзиторных ишемических атаках, все без исключения больные поступают в блок (палату) реанимации и интенсивной терапии.

Время с момента поступления больного в медицинскую организацию до перевода в профильное отделение составляет не более 60 минут.

10. Обязательная консультация нейрохирурга, при необходимости - нейрохирурга регионального сосудистого центра ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", в том числе с использованием электронных каналов связи, проводится в случае диагнозов:

геморрагический инсульт - не позднее 60 минут после получения результатов компьютерной томографии;

злокачественный ишемический инсульт - не позднее 24 часов от момента развития заболевания.

При отсутствии возможности проведения оперативного вмешательства в медицинской организации, на базе которого развернуто первичное сосудистое отделение, больные специализированными бригадами скорой медицинской помощи для проведения нейрохирургических вмешательств переводятся в региональный нейрохирургический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница № 1", региональный сосудистый центр ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25";

для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств - в региональный сосудистый центр ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25".

11. Длительность пребывания больных в блоке (палате) реанимации и интенсивной терапии не может быть меньше 24 часов.

12. В (блоке) палате реанимации и интенсивной терапии каждому больному в течение первых трех часов с момента поступления проводится:

оценка неврологического статуса с использованием оценочных шкал;

оценка соматического статуса;

оценка функции глотания;

оценка нутритивного статуса;

общие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови и коагулограмма;

дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных сосудов;

дуплексное сканирование транскраниальное;

определение тактики ведения и проведение вторичной профилактики ОНМК.

13. При наличии показаний по результатам дуплексного сканирования для проведения оперативного вмешательства на брахиоцефальных сосудах проводится консультация сосудистого хирурга для решения вопроса дальнейшего проведения каротидной эндартерэктомии в соответствии со схемами маршрутизации, утвержденными приложением 4 к настоящему приказу.

14. В блоке (палате) реанимации и интенсивной терапии в течение всего срока пребывания каждому больному с ОНМК проводятся:

мониторинг неврологического статуса не реже 1 раза в 4 часа;

мониторинг соматического статуса не реже 1 раза в 4 часа;

мониторинг лабораторных показателей;

вторичная профилактика ОНМК и соматических осложнений;

оценка нутритивного статуса;

ранняя медицинская реабилитация.

15. При наличии показаний в палате нейрореанимации и интенсивной терапии проводится:

- транскраниальная микроэмболодетекция;

- транскраниальное доплеровское мониторирование;

- эхокардиография;

- системный тромболизис и (или) тромбоэмболэктомия.

16. В случае необходимости проведения больному искусственной вентиляции легких более 7 суток на основании решения консилиума больной переводится в общее реанимационное отделение медицинской организации.

17. Вторичная профилактика назначается не позднее трех суток с момента развития ОНМК.

18. После перевода больного из блока (палаты) реанимации и интенсивной терапии в неврологическое (первичное сосудистое) отделение лечение и реабилитационные мероприятия проводятся мультидисциплинарной бригадой специалистов.

19. После выписки дальнейшая реабилитация проводится в специализированных медицинских и санаторно-курортных организациях.

20. Больные с существенными ограничениями физических и психических возможностей и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, а также их родственники могут быть проконсультированы на месте выездной бригадой паллиативной медицинской помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический хоспис.

21. По результатам второго этапа диспансеризации при наличии медицинских показаний осуществляется направление пациентов на консультативный прием врача сосудистого хирурга для решения вопроса

дальнейшего проведения каротидной эндартерэктомии в соответствии со схемами маршрутизации, утвержденными приложением 4 к настоящему приказу.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от _____ № _____

Схемы маршрутизации
пациентов для решения вопроса о проведении оперативных вмешательств
на брахицефальных артериях

№ п/п	Направляющая медицинская организация	Закрепленная медицинская организация, в структуре которой осуществляется консультативный прием врача сосудистого хирурга
Стационарный этап (при оказании специализированной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения)		
1	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи №15"	Клиника №1 ГБОУ ВПО "Волгоградский государственный медицинский университет" Минздрава России (по согласованию)
2	ГУЗ "Клиническая больница №4"	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр"
3	ГБУЗ "Городская клиническая больница №1 им. С.З.Фишера"	ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25"
4	ГБУЗ "Центральная городская больница №1", г.Камышин	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №1"
5	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"	
6	ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ им В.Ф.Жогова"	
7	Прочие медицинские организации, расположенные на территории Волгограда	ГУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25"
8	Прочие медицинские организации, расположенные на территории муниципальных образований Волгоградской	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №1"

	области за исключением Волгограда		
Амбулаторно-поликлинический этап (после проведения II этапа диспансеризации)			
9	ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова"	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница №1"	
10	ГБУЗ "ЦРБ Алексеевского муниципального района"		
11	ГБУЗ "Новониколаевская ЦРБ"		
12	ГБУЗ "Нехаевская ЦРБ"		
13	ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ"		
14	ГБУЗ "Киквидзенская ЦРБ"		
15	ГБУЗ "Кумылженская ЦРБ"		
16	ГБУЗ "Еланская ЦРБ"		
17	ГБУЗ "Серафимовичская ЦРБ"		
18	ГБУЗ "Фроловская ЦРБ"		
19	ГБУЗ "Даниловская ЦРБ"		
20	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"		
21	ГБУЗ "ЦРБ Котовского муниципального района"		
22	ГБУЗ "ЦРБ Ольховского муниципального района"		
23	ГБУЗ "ЦРБ Руднянского муниципального района"		
24	ГБУЗ "Жирновская ЦРБ"		
25	ГБУЗ "Центральная городская больница" г.Камышин		
26	ГБУЗ "Городская больница №1", г. Камышин		
27	ГБУЗ "Старополтавская ЦРБ"		ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр"
28	ГБУЗ "Быковская ЦРБ"		
29	ГБУЗ "Палласовская ЦРБ"		
30	ГБУЗ "Николаевская ЦРБ"		
31	ГБУЗ "Ленинская ЦРБ"		
32	ГБУЗ "Среднеахтубинская ЦРБ"		
33	ГБУЗ "Городская клиническая больница №1 им. С.З.Фишера"		
34	ГБУЗ "Городская клиническая больница №3", г.Волжский		
35	ГБУЗ "Городская больница №2"		

36	ГБУЗ "Городская поликлиника №5"	
37	ГБУЗ "Клетская ЦРБ"	Клиника №1 ГБОУ ВПО "Волгоградский государственный медицинский университет" Минздрава России (по согласованию)
38	ГБУЗ "Калачевская ЦРБ"	
39	ГБУЗ "Суровикинская ЦРБ"	
40	ГБУЗ "Чернышковская ЦРБ"	
41	ГБУЗ "Котельниковская ЦРБ"	
42	ГБУЗ "Октябрьская ЦРБ"	
43	ГБУЗ "Светлоярская ЦРБ"	
44	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи №15"	
45	ГУЗ "Больница №22"	
46	ГУЗ "Больница №16"	
47	ГУЗ "Больница №24"	
48	ГУЗ "Поликлиника №5"	
49	ГУЗ "Клиническая больница №11"	
50	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи №7"	
51	НУЗ "Отделенческая клиническая больница на ст. Волгоград-I ОАО "РЖД"	
52	ГУЗ "Поликлиника №4"	
53	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 3"	
54	ГУЗ "Клиническая поликлиника №12"	
55	ГУЗ "Клиническая поликлиника №3"	
56	ГУЗ "Больница №18"	
57	ГУЗ "Клиническая поликлиника №28"	
58	ГУЗ "Поликлиника №30"	
59	ГУЗ "Поликлиника №2"	
60	ГУЗ "Поликлиника №20"	
61	ГУЗ "Клиническая поликлиника №1"	
62	ГБУЗ "Городищенская ЦРБ"	
63	ГБУЗ "ЦРБ Дубовского"	

	муниципального района"	
64	ГБУЗ "Иловлинская ЦРБ"	