



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.12.2013

№ 3279

Волгоград

Об организации оказания медицинской помощи
больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения
на территории Волгоградской области

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Волгоградской области, утвержденным Постановлением Губернатора Волгоградской области от 05.05.2012 № 267 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Волгоградской области», в рамках реализации программы развития здравоохранения Волгоградской области до 2020 года, утвержденной постановлением Правительства Волгоградской области от 30.04.2013 № 216-п, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Принципы организации оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской области согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. Распределение медицинских организаций по видам и условиям оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской области согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. Зоны ответственности медицинских организаций, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения для проведения медицинской эвакуации больных, нуждающихся в госпитализации по экстренным показаниям согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области организовать работу в части оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения с 16.12.2013 в соответствии с требованиями настоящего приказа.

3. Рекомендовать главным врачам учреждений здравоохранения иных форм собственности, расположенных на территории Волгоградской области, организовать работу в части оказания медицинской помощи больным с

острыми нарушениями мозгового кровообращения с 16.12.2013 в соответствии с требованиями настоящего приказа.

4. Главным врачам ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25», ГУЗ «Клиническая больница № 4», ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15»:

4.1. в срок до 16.12.2013 привести штатное расписание неврологических (первичных сосудистых) отделений, палат (блоков) реанимации и интенсивной терапии и параклинических служб в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

4.2. в срок до 16.12.2013 представить на согласование в министерство здравоохранения Волгоградской области положения о первичном сосудистом отделении и о региональном сосудистом центре;

4.3. в срок до 01.06.2014 обеспечить дополнительную подготовку врачей-неврологов, врачей анестезиологов-реаниматологов палат (блоков) реанимации и интенсивной терапии, врачей нейрохирургов, врачей параклинических служб по вопросам оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

5. Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 06.05.2013 № 1187 «О временной маршрутизации пациентов терапевтического профиля и пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения» с 16.12.2013 признать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Временно осуществляющий полномочия
министра здравоохранения Волгоградской области

 А.И.Себелев

Приложение 1
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 08.12.13 № 3279

Принципы
организации оказания медицинской помощи больным с острыми
нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской
области

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, 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 сосудистый центр;

в региональный нейрохирургический центр государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградская областная клиническая больница №1»;

для проведения рентгенэндоваскулярных вмешательств – в региональный сосудистый центр.

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. 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.

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

- транскраниальная микроэмболодетекция;
- транскраниальное доплеровское мониторирование;
- эхокардиография;
- системный тромболизис и (или) тромбоэмболэктомия.

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

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

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

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

19. 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».

Приложение 2
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 03.12.13 № 3279

Распределение медицинских организаций
по видам и условиям оказания медицинской помощи больным с острыми
нарушениями мозгового кровообращения на территории Волгоградской
области

Условия оказания	Вид оказания	Структурное подразделение	Специалист, оказывающий помощь
вне медицинской организации	скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь		фельдшер, врач-специалист
круглосуточный стационар	специализированная	неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, нейрохирургическое отделение, кабинет (отделение) рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения	врач невролог, врач анестезиолог-реаниматолог, врач нейрохирург, врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению

Отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичные сосудистые отделения) организуются на базе:
ГУЗ «Клиническая больница №4» - 30 коек (6 коек нейрореабилитации и интенсивной терапии, 24 койки – неврологическое отделение);

ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи №15» - 60 коек (12 коек нейрореабилитации и интенсивной терапии, 48 коек – неврологическое отделение).

Региональный сосудистый центр для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения организуется на базе ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25» (18 коек нейрореабилитации и интенсивной терапии, 72 койки – неврологическое отделение (24 и 48 коек).

Кроме указанных, медицинская помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения оказывается в неврологических отделениях:

ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. С.З.Фишера», г.Волжский;

ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова»;

ГБУЗ «Михайловская ЦРБ»;

ГБУЗ «Городская больница №1», г.Камышин;

НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Волгоград-I ОАО «РЖД».

Приложение 3
к приказу министерства здравоохранения
Волгоградской области
от 03.12.13 № 3279

**Зоны ответственности медицинских организаций, оказывающих
круглосуточную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями
мозгового кровообращения для проведения медицинской эвакуации больных,
нуждающихся в госпитализации по экстренным показаниям**

№ п/п	Территория	Закрепленная медицинская организация, в структуре которой развернуто первичное сосудистое отделение	Дни госпитализации
1	Алексеевский район	ГБУЗ «Урюпинская ЦРБ им. В.Ф.Жогова»	ежедневно
2	Новониколаевский район		
3	Нехаевский район		
4	Новоаннинский район		
5	Урюпинский район и г.Урюпинск		
6	Киквидзенский район	ГБУЗ «Михайловская ЦРБ»	ежедневно
7	Кумылженский район		
8	Еланский район		
9	Серафимовичский район		
10	Клетский район		
11	Фроловский район и г.Фролово		
12	г.Михайловка		
13	Даниловский район		

14	Руднянский район	ГБУЗ «Городская больница №1», г.Камышин	ежедневно
15	Жирновский район		
16	Котовский район		
17	Ольховский район		
18	г.Камышин и Камышинский район		
19	Палласовский район	ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. С.З.Фишера», г. Волжский	ежедневно
20	Николаевский район		
21	Старополтавский район		
22	Быковский район		
23	Ленинский район		
24	Среднеахтубинский район		
25	г.Волжский		
26	Кировский район Волгограда	ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи №15»	ежедневно
27	Красноармейский район Волгограда		
28	Котельниковский район		
29	Светлоярский район		
30	Октябрьский район		
31	Чернышковский район		
32	Суровикинский район		
33	Калачевский район		

34	Тракторозаводской район Волгограда	ГУЗ «Клиническая больница №4»	ежедневно
35	Дубовский район		
36	Иловлинский район	ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25»	ежедневно
37	Городищенский район		
38	Краснооктябрьский район Волгограда		
39	Центральный район Волгограда		
40	Дзержинский район Волгограда		
41	Советский район Волгограда		
42	Ворошиловский район Волгограда		
43	Советский район Волгограда		
44	Ворошиловский район Волгограда		