



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от «26» 06 2017 г.

№ 360

О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» на территории Костромской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые рекомендации по реализации Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Костромской области.

2. Главным врачам медицинских организаций Костромской области:

1) обеспечить оказание медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в Костромской области в соответствии с настоящим приказом;

2) положения об организации деятельности соответствующих структурных подразделений медицинских учреждений Костромской области привести в соответствие с приложениями к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» с внесением (при необходимости) изменений в функциональные обязанности медицинских работников;

3) продолжить работу по принятию мер к приведению оснащения неврологических отделений медицинских учреждений Костромской области в соответствие со стандартами оснащения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

4) главному внештатному специалисту департамента здравоохранения Костромской области неврологу Корнеевой Н.Н. осуществлять оказание

методической помощи медицинским учреждениям Костромской области по реализации настоящего приказа.

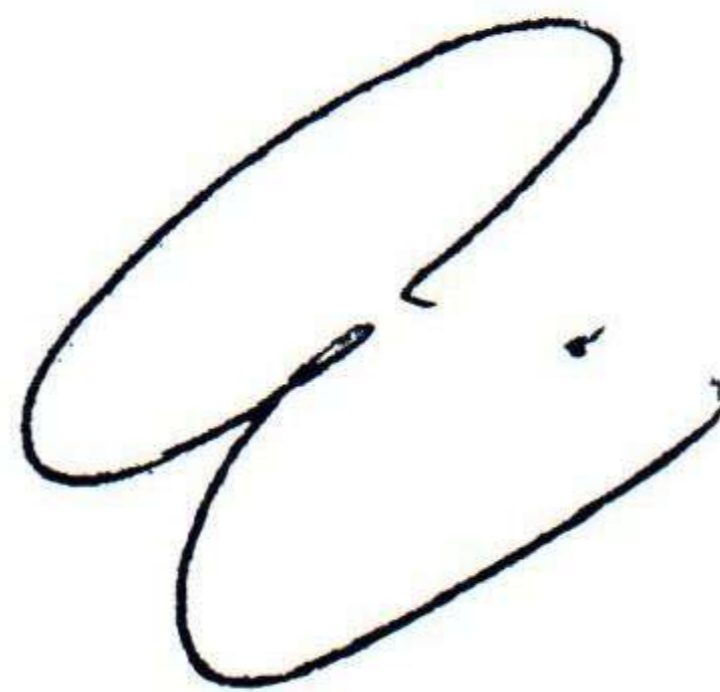
3. Утвердить карту Костромской области с указанием маршрутизации пациентов с сосудистой патологией и ОНМК (приложение №2).

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области Стрелец В.Г.

5. Приказ вступает в силу с 2017 года.

6. Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 25.03.2014 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» признать утратившим силу.

Директор департамента



Е.В. Нечаев

**Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на территории Костромской области**

Виды медицинской помощи	Место выполнения медицинской деятельности	Кем осуществляется оказание медицинской помощи	Показания и противопоказания для госпитализации
<b>Скорая медицинская помощь</b>			
Скорая медицинская помощь	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Костромы» и отделения скорой медицинской помощи районных, центральных районных, городских, окружных медицинских организаций Костромской области	Фельдшерской выездной бригадой скорой медицинской помощи, врачебной выездной бригадой скорой медицинской помощи	Фельдшерская или врачебная выездная бригада скорой медицинской помощи оказывает экстренную и неотложную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях медицинской организации. Осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию в медицинское учреждение Костромской области, оказывающее круглосуточную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения согласно настоящего порядка.
<b>Стационарная помощь</b>			
Специализированная	1. Неврологическое отделение первичного сосудистого центра	Врачом-неврологом по оказанию помощи	1. Показаниями для госпитализации в неврологическое отделение, имеющее в своем

<p>медицинская помощь</p>	<p>ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.» осуществляет помощь населению: г.Мантурово, г. Шарьи, Вохомского, Кологривского, Макарьевского, Мантуровского, Межевского, Октябрьского, Павинского, Поназыревского, Пыщугского, Шарьинского муниципальных районов.</p> <p>2. Неврологическое отделение первичного сосудистого центра ОГБУЗ «Галичская окружная больница» осуществляет помощь населению: г. Галич, г. Нея, Антроповского, Галичского, Нейского, Парфеньевского, Солигаличского, Чухломского муниципальных районов.</p> <p>3. Неврологическое отделение первичного сосудистого центра ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» - осуществляет помощь населению г. Костромы, Костромского района вне зависимости от осложнений, включая коматозные состояния.</p> <p>Переводу в РСЦ подлежат пациенты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с транзиторными ишемическими атаками и малыми ишемическими инсультами, при наличии</li> </ul>	<p>больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения</p>	<p>составе неврологические койки для оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения медицинских организаций Костромской области являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- острые нарушения мозгового кровообращения</li> <li>- транзиторные ишемические атаки</li> </ul> <p>2. Больные в глубокой и запредельной коме, в терминальной стадии хронических соматических или онкологических заболеваний госпитализируются в неврологические или терапевтические отделения районных или городских больниц.</p> <p>3. Показаниями для госпитализации в неврологическое отделение первичного (далее - ПСЦ) и/или регионального сосудистого центра (далее - РСЦ) являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- острое нарушение мозгового кровообращения;</li> <li>- транзиторная ишемическая атака.</li> </ul> <p>Противопоказаниями для госпитализации в неврологическое отделение ПСЦ и/или РСЦ являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень угнетения сознания глубже сопора (ниже 12 баллов по шкале Глазго);</li> <li>- терминальная стадия хронических соматических и онкологических заболеваний.</li> </ul> <p>4. Больным, у которых по заключению КТ-исследования или МРТ исследования установлены признаки геморрагического инсульта, проводится консультация</p>
---------------------------	---	---	--

окклюзирующих и стенозирующих поражений брахиоцефальных артерий и требующих углубленного обследования и реконструктивных вмешательств;

- с бессимптомными окклюзирующими и стенозирующими поражениями брахиоцефальных артерий и требующих углубленного обследования и реконструктивных вмешательств;
- с клинико-инструментальной картиной нетравматического субархноидального кровоизлияния при угнетении уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12 баллов по шкале ком Глазго);
- с клинико-инструментальной картиной разорвавшихся и бессимптомных церебральных аневризм головного мозга при угнетении уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12 баллов по шкале ком Глазго);
- пациенты с первичными нетравматическими внутримозговыми кровоизлияниями, подлежащими оперативному лечению в условиях РСЦ с угнетением уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12

нейрохирурга в срок не позднее 60 минут с момента получения результатов КТ-исследования.

Дежурный нейрохирург находится на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» в течение суток в соответствии с графиком дежурств. Информацию можно получить по телефонам нейрохирургическое отделение (4942) 55-44-21, приемное отделение +79106615680.

Консультация пациентов с ОНМК в неврологическом отделении РСЦ ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» осуществляется очно.

Консультация пациентов с ОНМК в неврологических отделениях ПСЦ Костромской области осуществляется заочно. Заочная консультация осуществляется в системе интернет, на почтовый ящик [RSC44NHO@yandex.ru](mailto:RSC44NHO@yandex.ru) отправляется информация в электронном виде: результаты компьютерной или магнитно-резонансной томографии в цифровом формате DICOM с указанием времени проведения; заключение рентгенолога с указанием размеров внутримозговой гематомы и примерного объема ее, рассчитанного по общепринятым формулам; краткий анамнез; неврологический статус; результаты клинико-лабораторных данных; паспортные данные; контактный телефон или адрес для обмена информацией. О передаче данных необходимо сообщить

баллов по шкале ком Глазго);  
- решение о переводе и тактике ведения больных с церебральными аневризмами, первичными нетравматическими внутримозговыми кровоизлияниями и сосудистыми мальформациями, находящимися в сопоре и поверхностной коме (от 4 до 12 баллов по шкале ком Глазго) решается в каждом случае индивидуально консилиумом в составе невролога РСЦ, нейрохирурга РСЦ, рентгеноэндovasкулярного хирурга РСЦ.

4. Неврологическое отделение регионального сосудистого центра ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» осуществляет помощь:

- населению г. Буя, г. Волгореченска, г. Нерехты, Буйского, Кадыйского, Костромского, Красносельского, Нерехтского, Островского, Судиславского, Сусанинского муниципальных районов.

дежурному нейрохирургу по региональному сосудистому центру по телефону (4942) 55-44-21 или +79106615680. Консультации нейрохирурга выполняются в порядке очерёдности. Все консультации фиксируются в журнале учёта в ПСЦ и журнале учёта консультаций нейрохирурга. Заключение нейрохирурга и дальнейшая тактика лечения будут переданы по указанному контактному адресу. Если нейрохирургом принимается решение о необходимости возможного хирургического лечения, то невролог ПСЦ решает вопрос о переводе пациента в РСЦ ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» с заведующим неврологического отделения РСЦ или дежурным неврологом РСЦ. После перевода пациента с ОНМК в неврологическое отделение РСЦ осуществляется обследование и очная консультация нейрохирурга. При наличии показаний к хирургическому лечению пациент из РСЦ переводится для хирургического лечения в нейрохирургическое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница».

5. С целью уточнения диагноза, определения тактики лечения, а также с целью решения вопроса о необходимости перевода пациента в региональный сосудистый центр врачи неврологических, терапевтических отделений городских, районных больниц консультируются с врачами неврологических отделений

			<p>окружных больниц, регионального сосудистого центра.</p> <p>Специалисты регионального сосудистого центра осуществляют контроль за качеством оказания медицинской помощи в сложных диагностических случаях пациентам с ОНМК первичных сосудистых центров. Контролю подлежат: оценка профильности и своевременности госпитализации, в том числе перевода в региональный сосудистый центр, соблюдения стандартов и т.д.</p>
<p>Высокотехнологичная медицинская помощь</p>	<p>1. ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» неврологическое отделение Регионального сосудистого центра - население Костромской области</p> <p>2. Федеральная государственная медицинская организация, находящаяся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>1. Врачом-неврологом РСЦ, рентгено-эндоваскулярным хирургом РСЦ, нейрохирургом.</p> <p>2. Специалисты федеральной медицинской организации</p>	<p>1. Переводу в региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) из неврологических отделений подлежат пациенты</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- с транзиторными ишемическими атаками и малыми ишемическими инсультами, при наличии окклюзирующих и стенозирующих поражений брахиоцефальных артерий и требующих углубленного обследования и реконструктивных вмешательств;</li> <li>- с бессимптомными окклюзирующими и стенозирующими поражениями брахиоцефальных артерий, требующих углубленного обследования и реконструктивных вмешательств;</li> <li>- с клинико-инструментальной картиной нетравматического субарахноидального кровоизлияния при угнетении уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12 баллов по шкале ком Глазго);</li> <li>- с клинико-инструментальной</li> </ul>

картиной разорвавшихся и бессимптомных церебральных аневризм головного мозга при угнетении уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12 баллов по шкале ком Глазго);

– с первичными нетравматическими внутримозговыми кровоизлияниями, подлежащими оперативному лечению в условиях РСЦ с угнетением уровня сознания пациента до сопора (не ниже 12 баллов по шкале ком Глазго);

– решение о переводе и тактике ведения больных с церебральными аневризмами, первичными нетравматическими внутримозговыми кровоизлияниями и сосудистыми мальформациями, находящихся в сопоре и поверхностной коме (от 4 до 12 баллов по шкале ком Глазго) решается в каждом случае индивидуально консилиумом в составе невролога РСЦ, нейрохирурга РСЦ, рентгеноэндovasкулярного хирурга РСЦ.

2. Перечень необходимых исследований для перевода в РСЦ:

общий анализ крови, анализы крови на общий белок, АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, рентгенография грудной клетки, ЭКГ, МСКТ головного мозга — при наличии технической возможности, консультация невролога и рентгеноэндovasкулярного хирурга РСЦ.

3. Переводу в РСЦ не подлежат пациенты с любой формой ОНМК:

- в глубокой и запредельной коме;

- с уровнем угнетения сознания



		<p>глубже сопора (ниже 12 баллов по шкале Глазго);</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- в терминальной стадии хронических соматических и онкологических заболеваний.</li></ul> <p>4. Показаниями для направления в Федеральное учреждение здравоохранения является:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- отсутствию эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения;</li><li>- необходимость дообследования в диагностически сложных случаях;</li><li>- при необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации на высокотехнологичные виды медицинской помощи, утвержденным приказом Минздравом России на соответствующий год и приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2010 № 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи».</li></ul>
--	--	--