



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16.04.2012 г.

№ 393-П

г. Екатеринбург

*О совершенствовании системы организации оказания медицинской помощи
больным Свердловской области кардиологического профиля*

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н «Об утверждении порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля», Приоритетного национального проекта «Здоровье» по разделу «Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 декабря 2011 года № 1604а-п «Об утверждении решения коллегии Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.12.2011 г., протокол № 7 «О работе межмуниципальных медицинских центров по организации оказания специализированной медицинской помощи населению Свердловской области» и в целях совершенствования системы организации оказания медицинской помощи больным Свердловской области кардиологического профиля, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать с 20 апреля 2012 года на базе ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» Региональный сосудистый центр кардиологического профиля (далее – Региональный сосудистый центр).
2. Назначить руководителем Регионального сосудистого центра главного врача ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» Я.Л. Габинского.
3. Утвердить:
 - 1) положение о Региональном сосудистом центре (далее – Положение) (приложение № 1);
 - 2) перечень муниципальных образований, закрепленных за государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области, выполняющими функции межмуниципальных медицинских центров кардиологического профиля и РСЦ (приложение № 2);
 - 3) список кураторов Регионального сосудистого центра, закрепленных за государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской

области (далее – ГБУЗ СО, выполняющими функции ММЦ кардиологического профиля (приложение № 3);

4) порядок направления пациентов с острым коронарным синдромом в ГБУЗ СО, выполняющие функции межмуниципальных медицинских центров (далее – ММЦ кардиологического профиля) (приложение № 4);

5) показания и противопоказания для проведения тромболитической терапии (приложение № 5).

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» Я.Л. Габинскому:

1) организовать с 20 апреля 2012 года работу структурных подразделений ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» для обеспечения выполнения функций РСЦ кардиологического профиля в соответствии Положением, утвержденным данным приказом (приложение № 1);

2) обеспечить организационно-методическое руководство государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, выполняющих функции ММЦ кардиологического профиля, по вопросам организации оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н «Об утверждении порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» и Положением, утвержденным данным приказом, (приложение № 1);

3) внедрить телемедицинские технологии для оказания консультативной помощи тяжелым пациентам;

4) организовать обучение врачей учреждений здравоохранения Свердловской области тактике оказания неотложной медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ), в том числе методике проведения тромболитической терапии (срок – в течение 2012 года);

5) обеспечить контроль за соблюдением технологии проведения тромболитической терапии больным с ОКС в ММЦ кардиологического профиля и учреждениях здравоохранения Свердловской области, закрепленных за ММЦ;

6) провести мероприятия по использованию в медицинских учреждениях Свердловской области кардиотелеметрии в диагностике ОКС;

7) организовать круглосуточную работу кардиодиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм, переданных с использованием метода кардиотелеметрии (срок – до 20 апреля 2012 года);

8) продолжить организационно-методическую работу по организации оказания кардиологической помощи в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области с выездом специалистов в территории (срок – в течение 2012 года);

9) провести мероприятия по эпидемиологическому и госпитальному мониторингу и анализу заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний;

10) провести организационные мероприятия по ведению в ГБУЗ СО, выполняющих функции ММЦ кардиологического профиля, сводного Территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с острым коронарным синдромом;

11) провести мероприятия по организации в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области кабинетов по вторичной профилактике ОКС.

5. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области «Алапаевская центральная городская больница» П.Ю. Губину, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» В.В. Бердинских, ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница» В.А. Шабалину, ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» Е.В. Овсянникову, ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1» Т.А. Агапочкиной, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск» Н.Г. Шайдунову:

1) организовать на базе кардиологических отделений государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, выполняющих функцию ММЦ, отделения неотложной кардиологии с блоком интенсивной терапии в соответствии с положением «Об организации деятельности отделений неотложной кардиологии с блоком интенсивной терапии», утвержденным Приложением № 1 к Порядку оказания неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;

2) создать условия к оказанию неотложной медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ) в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;

3) принять меры по укомплектованию отделений неотложной кардиологии с блоком интенсивной терапии медицинскими кадрами;

4) организовать оказание медицинской помощи больным с ОКС из муниципальных образований, закрепленных за ММЦ кардиологического профиля в соответствии с порядком оказания неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля, утвержденным Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;

5) осуществлять организационно-методическую работу по организации оказания медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ) в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований, закрепленных за ММЦ кардиологического профиля, и формирования потока больных в отделения неотложной кардиологии ММЦ;

6) внедрить телемедицинские технологии для оказания консультативной медицинской помощи тяжелым больным с ОКС (ОИМ), госпитализированным в лечебно-профилактические учреждения, закрепленные за ММЦ;

7) направить врачей специалистов ГБУЗ СО на учебу по вопросам оказания медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ);

8) организовать круглосуточную работу кардиодиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм с использованием метода кардиотелеметрии для муниципальных образований, закрепленных за ММЦ;

9) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);

10) организовать работу по формированию и ведению сводного Территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с ОКС (ОИМ);

11) обеспечить проведение эпидемиологического и госпитального мониторинга и анализа заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний.

6. Главным врачам ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.» Б.К. Хафизову, ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1» Ю.Н. Гончарову, ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский» Р.В. Соловьеву, ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил» К.В. Аникину:

1) продолжить работу по совершенствованию организации оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОИМ в соответствии с порядком оказания неотложной помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;

2) провести ремонт и перепланировку помещений ГБУЗ СО для установки ангиографического комплекса (срок – до 1 сентября 2012 года);

3) направить врачей специалистов на учебу по рентгенэндоваскулярной хирургии (срок – до 1 мая 2012 года);

4) организовать в ГБУЗ СО отделения рентгенэндоваскулярной хирургии (срок – до 1 октября 2012 года);

5) организовать круглосуточную работу кардиодиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм с использованием метода кардиотелеметрии для муниципальных образований, закрепленных за ММЦ;

6) продолжить организационно-методическую работу по организации оказания медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ) в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований, закрепленных за ММЦ кардиологического профиля и формированию потока больных в отделения неотложной кардиологии ММЦ;

7) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);

8) продолжить работу по формированию и ведению сводного Территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с ОКС (ОИМ) и проведению мониторинга и анализа заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний.

7. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области «Восточная районная больница», «Волчанская городская больница», «Михайловская городская больница», «Дегтярская городская больница», «Староуткинская городская больница», «Городская больница города Верхний Тагил», «Верхнесалдинская центральная городская больница», «Городская больница городского округа ЗАТО «Свободный», «Нижнесалдинская центральная городская больница», «Таборинская центральная районная больница», «Гаринская центральная районная больница», «Махневская районная больница» и «Городская больница р.п. Малышева»:

1) провести мероприятия по своевременной диагностике ОКС (ОИМ) на догоспитальном этапе;

2) организовать своевременную госпитализацию больных с ОКС (ОИМ) в ГБУЗ СО, выполняющие функцию ММЦ кардиологического профиля в соответствии с Перечнем (приложение № 2);

3) продолжить работу по проведению на территории муниципальных образований мероприятий по профилактике сердечнососудистых заболеваний.

8. Главным врачам ГБУЗ СО, закрепленных за ММЦ, выполняющими функцию ММЦ кардиологического профиля:

1) организовать работу по своевременной диагностике ОКС (ОИМ) на догоспитальном уровне и своевременной госпитализации кардиологических больных в круглосуточный стационар для оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания неотложной помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;

2) создать условия для проведения телеконсультаций тяжелых больных, находящихся на госпитализации в круглосуточном стационаре со специалистами ММЦ и РСЦ;

3) направить врачей специалистов ГБУЗ СО на обучение в РСЦ по вопросам тактики диагностики и лечения больных с ОКС (ОИМ), в том числе по технологии проведения тромболитической терапии;

4) внедрить на отдаленных ФАПах и ОВП дистанционные методы диагностики ОКС (ОИМ);

5) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);

6) Организовать работу по проведению эпидемиологического и госпитального мониторинга и анализа заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний.

9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

И.о. Министра



Д.Р. Медведская

ПОЛОЖЕНИЕ

о Региональном сосудистом центре кардиологического профиля на базе ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»

1. Общие положения.

Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) создается решением Министра здравоохранения Свердловской области на базе ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» для реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля. Положение о РСЦ утверждается приказом Министра здравоохранения Свердловской области.

РСЦ в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, законодательством Свердловской области, приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, министерства здравоохранения Свердловской области, решениями коллегий и приказами главного врача ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

Руководитель РСЦ подчиняется Министру здравоохранения Свердловской области и по специальным вопросам заместителю Министра здравоохранения Свердловской области, курирующему вопросы специализированной медицинской помощи в Свердловской области.

РСЦ оказывает консультативную, лечебно-диагностическую и реабилитационную помощь больным сердечнососудистыми заболеваниями, осуществляет организационно-методическую работу с межмуниципальными медицинскими центрами кардиологического профиля и с медицинскими организациями, закрепленными за ММЦ.

Основной целью создания центра является повышение доступности и качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам, страдающим заболеваниями кардиологического профиля.

2. Основные задачи РСЦ:

1. Оптимизация системы оказания медицинской и социальной помощи больным с заболеваниями кардиологического профиля.
2. Снижение смертности и инвалидизации от инфаркта миокарда.
3. Увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, перенесших инфаркт миокарда.

3. Функции РСЦ:

1. Координация деятельности учреждений здравоохранения и специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями в Свердловской области.

2. Внедрение новых технологий диагностики, лечения и проведения профилактических мероприятий пациентам группы риска по развитию заболеваний сердца и сосудов.

3. Оказание специализированных, в том числе высокотехнологичных (кардиологических и рентгенохирургических методов диагностики и лечения) видов медицинской помощи больным с заболеваниями сердца и сосудов.

4. Проведение экспертной оценки качества оказания медицинской помощи на основе стандартов и протоколов оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля.

5. Совершенствование системы оказания неотложной помощи пациентам с ОКС и ОИМ на догоспитальном этапе.

6. Разработка и внедрение в Свердловской области реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим инфаркт миокарда.

7. Контроль за соблюдением этапов системы оказания медицинской помощи больным кардиологического профиля.

8. Ведение и контроль за эпидемиологическими и госпитальными регистрами больных с острым коронарным синдромом и острым инфарктом миокарда.

9. Анализ заболеваемости, инвалидизации, смертности населения от сердечнососудистых заболеваний в Свердловской области.

10. Ведение необходимой учетно-отчетной документации.

11. Участие в подготовке и издание информационно-методических материалов по вопросам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации больных с сердечнососудистыми заболеваниями.

12. Организация обучающих семинаров для врачей и медицинского персонала по актуальным вопросам диагностики, лечения и профилактики сердечнососудистых заболеваний.

13. Проведение региональных научно-практических конференций, участие в российских и международных конференциях по проблемам диагностики и лечения неотложных состояний в кардиологии и инфаркта миокарда.

14. Повышение информированности населения Свердловской области по соблюдению здорового образа жизни и профилактике сосудистых заболеваний.

4. Основные направления в работе РСЦ:

Обеспечение выполнения функций РСЦ, осуществляется кадровым потенциалом учреждения и с использованием функциональных возможностей существующих структурных подразделений ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

1. Организационно-методическая работа осуществляется организационно-методическим отделом ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

Организационно-методический отдел участвует в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями в Свердловской области.

Организационно-методический отдел осуществляет организационно-методическое руководство, координацию и контроль деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих помощь больным с сердечнососудистой патологией.

Осуществляет эпидемиологический и госпитальный мониторинг и анализ заболеваемости, летальности, смертности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний. Организует работу и ведет сводный «Территориальный регистр острого территориального синдрома», «Федеральный госпитальный регистр больных с острым коронарным синдромом».

Контролирует работу медицинских учреждений Свердловской области по ведению госпитальных и территориальных регистров, эпидемиологического мониторинга сосудистых заболеваний.

Участвует в разработке и внедрении медико-экономических стандартов и протоколов клинического ведения больных с инфарктом миокарда.

Участвует в обучении медицинских кадров учреждений здравоохранения Свердловской области.

Координирует проведение санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактики сердечнососудистых заболеваний в ММЦ кардиологического профиля.

2. Консультативная помощь.

Консультативный отдел с телемедицинским центром осуществляет круглосуточную связь с прикрепленным первичными сосудистыми отделениями с помощью телемедицинской связи для оказания экстренной диагностической помощи в режиме реального времени с передачей электронных клинических форм и ангиографического изображения, проведения консультаций больного и определения тактики лечения.

В структуре ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» работает консультативно-диагностическая поликлиника, которая оказывает консультативно-диагностическую помощь пациентам, перенесшим острые сердечнососудистые заболевания, и с высоким риском их возникновения.

Определяет показания для госпитализации в специализированные подразделения регионального сосудистого центра.

Осуществляет разработку и контроль за выполнением индивидуальных программ первичной и вторичной профилактики инфаркта миокарда.

3. Лечебно-диагностическая помощь.

Лечебно-диагностические отделения обеспечивают круглосуточную лечебно-консультационную специализированную и высокоспециализированную

медицинскую помощь больным с сердечнососудистыми заболеваниями, осуществляют проведение эндоваскулярных вмешательств и кардиологических операций.

Отделение кардиологии (неотложной) осуществляет:

- оказание специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом;

- мониторинг жизненно важных функций, лабораторных показателей больных и интенсивное их лечение в БИТ;

- освоение и внедрение клиническую практику современных методов диагностики и лечения больных с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на основе принципов доказательной медицины;

- проведение реабилитационных мероприятий больным с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом;

- контроль за ведением госпитального регистра больных с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом для оценки качества оказания медицинской помощи.

В отделении кардиологии (неотложной) госпитализируются больные с острым коронарным синдромом по направлению врачей - специалистов ММЦ кардиологического профиля и ГБУЗ СО, закрепленных за ММЦ. Показания к госпитализации определяются специалистами консультативного отдела.

**Перечень муниципальных образований, закрепленных за государственными
бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области,
выполняющими функции межмуниципальных медицинских центров
кардиологического профиля и РСЦ**

№ п/п	Наименование муниципального образования, в котором организуется ММЦ	Наименование ММЦ	Муниципальные образования, закрепленные за центрами
1	МО «город Екатеринбург»	ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»	Полевской ГО Сысертский ГО Арамилевский ГО Березовский ГО ГО Верхняя Пышма МО «поселок Уральский» ГО Верхнее Дуброво
2	МО город Алапаевск	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»	МО город Алапаевск Алапаевское МО Махневское МО Артемовский ГО Режевской ГО
3	Асбестовский городской округ	ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Асбест»	Асбестовский ГО Малышевский ГО Белоярский ГО ГО Рефтинский ГО Сухой Лог Камышловский ГО ГО Заречный
4	Муниципальное образование город Ирбит	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»	МО город Ирбит Ирбитское МО Таборинский МР Тавдинский ГО Туринский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Байкаловский МР Тугулымский ГО Пышминский ГО
5	Муниципальное образование город Каменск-Уральский	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский»	Город Каменск-Уральский Каменский ГО Богдановичский ГО
6	Муниципальное образование Красноуфимский округ (в т.ч. городской округ Красноуфимск)	ГБУЗСО «Красноуфимская центральная районная больница»	МО Красноуфимский округ Артинский ГО Ачитский ГО
7	Город Нижний Тагил	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4	Город Нижний Тагил ГО Верхний Тагил

		город Нижний Тагил»	ГО Нижняя Салда Невьянский ГО Кировградский ГО Верхнесалдинский ГО Горноуральский ГО ГО Верх-Нейвинский Качканирский ГО Нижнетуринский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Кушвинский ГО ГО ЗАТО пос. Свободный
8	Городской округ Краснотурьинск	ГБУЗСО «Краснотурьинская городская больница № 1»	ГО Краснотурьинск ГО Пелым Ивдельский ГО Североуральский ГО ГО Карпинск Волчанский ГО
9	Городской округ Первоуральск	ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГО Первоуральск Шалинский ГО ГО Староуткинск
10	Городской округ Ревда	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ГО Ревда Нижнесергинский МР Михайловское МО Бисертский ГО ГО Дегтярск
11	Серовский городской округ	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	Серов ГО Сосьвинский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО Верхотурский ГО

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 16.04 2012 г. № 3932-12

Список кураторов Регионального сосудистого центра, закрепленных за ГБУЗ СО, выполняющими функции ММЦ

№ п/п	Наименование ГБУЗ СО, выполняющего функции ММЦ кардиологического профиля	ФИО куратора ММЦ – специалиста ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»
1	ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»	Карташова Светлана Владимировна – врач инфарктного блока № 2
2	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	Пирогов Николай Сергеевич – врач-кардиолог
3	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.»	Калинина Светлана Геннадьевна – врач РАО
4	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский»	Рункова Ольга Михайловна – заведующий инфарктным блоком № 1
5	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница № 1»	Гофман Ефим Абрамович – заведующий отделением инвазивной кардиологии
6	ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»	Малишевский Александр Генрихович – врач инфарктного блока № 2
7	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»	Васильев Валерий Анатольевич – врач РАО
8	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	Кузнецова Наталья Викторовна – врач отделения инвазивной кардиологии
9	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	Щипицина Татьяна Орестовна – заведующий инфарктным блоком № 2
10	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	Леонтьева Наталья Александровна – заведующий инфарктным блоком № 3

Порядок направления пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) в межмуниципальные центры

1. В случае возникновения подозрения на ОКС врач скорой помощи (фельдшер или врач общей практики) муниципального образования передает ЭКГ по телефону в межмуниципальный центр с получением консультации кардиолога.

2. В случае рекомендации врачом-кардиологом проведения тромболитической терапии (ТЛТ) необходимо помнить, что ТЛТ проводится в первые 6 часов и не позднее 12 часов, при сохраняющемся подъеме сегмента ST, от начала болевого приступа, а также при отсутствии противопоказаний (Приложение № 5).

3. Оценить транспортабельность пациента.

4. Запросить место для госпитализации пациента в межмуниципальном центре.

5. В случае нетранспортабельности больного, он госпитализируется в ближайшее медицинское учреждение, имеющее в своем составе блок (палату) реанимации и интенсивной терапии, в котором продолжается лечение по медико-экономическим стандартам данного учреждения. Врачам, работающим в данных подразделениях, рекомендуется иметь подготовку по вопросам оказания медицинской помощи и лечения больных с неотложными сердечнососудистыми состояниями и проведения тромболитической терапии.

6. В случае если транспортировка возможна, осуществлять ее оборудованным транспортом муниципального образования.

Возможность транспортировки определяется расстоянием до межмуниципального центра. Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 599-н госпитализация на автомашине в кардиологическое отделение должна занимать не более 1 часа, или рекомендуется доставка санитарной авиационной службой скорой медицинской помощи.

7. При необходимости проведения пациенту с ОКС экстренного инвазивного обследования и вмешательства, целесообразно перевести пациента в головной сосудистый центр - ГБУЗ СО "Уральский институт кардиологии" или Региональный сосудистый центр ГУЗ «СОКБ №1» по согласованию.

Из территорий, прикрепленных к ПСО №1 ММЦ ГБУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил» (Приложение № 1), пациенты для проведения экстренного инвазивного обследования и вмешательства переводятся в г. Нижний Тагил.

Показания и противопоказания для проведения тромболитической терапии

Показания

1. Клинические данные: боль в грудной клетке ишемического характера, продолжительностью не менее 30 минут, которая не купировалась повторным приемом нитроглицерина.
2. На ЭКГ;
 - при подозрении на задний ОИМ: подъем сегмента ST на >1 мм в двух или трех отведениях от конечностей: II, III, AVF;
 - при подозрении на передний ОИМ: подъем сегмента ST на >2 мм, не менее чем в двух смежных прекардиальных (грудных) отведениях и/или на 1 мм и более в отведениях I и AVL;
 - появление полной блокады левой ножки пучка Гиса.
3. Время от начала приступа 6 часов, но не более 12 часов с сохраняющимся подъёмом сегмента ST.

Абсолютные противопоказания

- Острое внутреннее или наружное кровотечение (за исключением менструации);
- Кровотечение из желудочно-кишечного тракта или из мочеполовых путей в течение предшествующего месяца;
- Обширная соматическая травма или крупная операция на внутренних органах, головном или спинном мозге в течение предшествующего месяца;
- Значимая закрытая черепно-мозговая (ушиб мозга средней степени тяжести или тяжелой степени) или лицевая травма в течение предшествующих 3-х месяцев;
- Геморрагический инсульт или инсульт неизвестного происхождения в анамнезе;
- Ишемический инсульт в течение предшествующих 6-ти месяцев;
- Неконтролируемая артериальная гипертензия (АД выше 180/110 мм рт. ст.) на момент госпитализации;
- Геморрагический диатез, кровоточивость;
- Подозрение на расслаивающую аневризму аорты или острый панкреатит;
- Опухоли ЦНС;
- Аллергическая реакция на соответствующий тромболитический препарат в анамнезе;
- Для стрептокиназы / антистреплазы: предшествующее применение этих препаратов более 5-ти дней назад (на последующие 5 лет).

Относительные противопоказания

- Тяжелая артериальная гипертензия (АД выше 180/110 мм рт. ст.) в анамнезе;
- Тяжелое заболевание печени и почек;
- Транзиторная ишемическая мозговая атака в течение предшествующих 6-ти месяцев;
- Ишемический инсульт давностью более 6-ти месяцев;
- Травматичная или длительная (> 10 мин.) сердечно-легочная реанимация, пункция сосуда, не поддающегося прижатию, биопсия внутренних органов в течение последних 10 дней;
- Обострение язвенной болезни;
- Острый перикардит;
- Инфекционный эндокардит;
- Беременность или первый месяц после родов;
- Терапия оральными антикоагулянтами.

СОГЛАСОВАНИЕ

проекта приказа министра здравоохранения Свердловской области
«О совершенствовании системы организации оказания медицинской помощи больным
Свердловской области кардиологического профиля»

Должность	Фамилия и инициалы	Сроки и результаты согласования		
		Дата поступления на согласование	Дата согласования	Замечания и подпись
Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области	Турков С.Б.			
Начальник отдела специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	Чадова Е.А.			
Начальник организационного отдела	Павлова А.А.			
Главный специалист организационного отдела - юрисконсульт	Белошевич С.О.			

Исполнитель: Логачева И.П.

Список рассылки:
