



П Р И К А З

15.06.2020 1013 №

Шупашкар хули

П Р И К А З

15.06.2020 № 1013

г. Чебоксары

**Об оказании медицинской помощи
пациентам с острым нарушением
мозгового кровообращения
и пациентам с инфарктом миокарда
в Чувашской Республике**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 09 » июля 20 20 г.

Регистрационный № 6132

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483), от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353), в целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в остром периоде заболевания, снижения смертности и инвалидизации населения Чувашской Республики от инсульта и инфаркта миокарда п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в Чувашской Республике (приложение № 1);

порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) в Чувашской Республике (приложение № 2);

перечень сосудистых отделений для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и пациентов с инфарктом миокарда с территориальным прикреплением обслуживаемого населения (приложение № 3).

2. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), обеспечить:

своевременную госпитализацию пациентов в первичные сосудистые отделения медицинских организаций в соответствии с приложениями № 1-3 к настоящему приказу;

транспортировку пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и пациентов с инфарктом миокарда в региональные сосудистые

центры в соответствии с приложениями № 1-3 к настоящему приказу;

наличие и функционирование в медицинских организациях Чувашской Республики, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и пациентам с инфарктом миокарда, проведение телекоммуникационных консультаций с профильными специалистами региональных сосудистых центров;

повышение квалификации медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения и инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) на догоспитальном этапе не реже, чем 1 раз в 5 лет.

3. Главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики организовать работу регионального сосудистого центра № 2 в соответствии с приложениями № 2-3 к настоящему приказу.

4. Главным врачам медицинских организаций, на базе которых организованы региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, обеспечить:

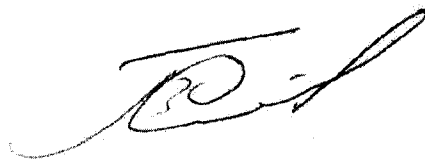
функционирование вышеназванных структурных подразделений в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483), от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353) и настоящим приказом;

осуществление совместно с бюджетным учреждением Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики при наличии медицинских показаний транспортировки пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) из первичных сосудистых отделений в региональный сосудистый центр бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики и региональный сосудистый центр бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики силами бригад скорой медицинской помощи.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики.

6. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Министр



В.Г. Степанов

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 15.06.2020 № 1013
(приложение № 1)

Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в Чувашской Республике

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в Чувашской Республике.

1.2. Действие настоящего порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее также соответственно – медицинские организации, медицинская помощь).

Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное оказание медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

1.3. Для целей настоящего порядка к острым нарушениям мозгового кровообращения относятся состояния, соответствующие шифрам I60-I64, G45-G46 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятого пересмотра).

1.4. Оказание медицинской помощи осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося на догоспитальном этапе, который продолжается в медицинских организациях в стационарных условиях, далее – в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, центрах восстановительной медицины и реабилитации, медицинской и социальной реабилитации.

1.5. Медицинская помощь оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1.6. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

2. Этап скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (далее – скорая медицинская помощь) оказывается подстанциями скорой медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

2.2. Оказание скорой медицинской помощи осуществляют бригады скорой медицинской помощи (далее – бригада СМП) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

2.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется на основе стандартов медицинской помощи. Для указанных целей бригада СМП при выполнении вызова укомплектовывается (доукомплектовывается) необходимым медицинским оборудованием, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

2.4. Госпитализация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК), а также пациентов с подозрением на наличие указанных патологических состояний осуществляется бригадой СМП в первичные сосудистые отделения с прикрепленной территории согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

При наличии признаков нетранспортабельности пациенты госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе палату (блок) интенсивной терапии или отделение анестезиологии и реанимации.

2.5. По пути следования к месту госпитализации бригада СМП информирует первичное сосудистое отделение о транспортировке пациента, диагнозе, состоянии, обеспечивается возможность экстренного дистанционного консультирования.

3. Этап первичного сосудистого отделения

3.1. Госпитализация пациента осуществляется непосредственно (минуя приемный покой) в первичное сосудистое отделение, организованное в соответствии с Правилами организации деятельности неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения), установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353).

Передача пациента медицинским работником бригады СМП дежурному врачу первичного сосудистого отделения происходит непосредственно на

территории первичного сосудистого отделения.

3.2. В первичном сосудистом отделении прием пациента осуществляет врач-невролог с проведением первичного осмотра пациента, назначением и организацией проведения диагностических и лечебных мероприятий, необходимых для определения тактики ведения пациента с учетом «терапевтического окна».

3.3. Для проведения своевременной диагностики и лечения в медицинской организации, на базе которой развернуто первичное сосудистое отделение, организуется в круглосуточном режиме работа лабораторной службы, проведение компьютерной томографии, обеспечивается возможность экстренного использования операционных, проведения консультаций с использованием дистанционных методов консультирования.

3.4. При затруднениях в диагностике заболевания проводится консультирование специалистов, оказывающих медицинскую помощь, с консультативным центром бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – консультативный центр) с использованием телемедицины.

3.5. Обследование и лечение пациентов в первичном сосудистом отделении осуществляется в объеме, определенном пунктами 19-32 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353), на основе стандартов медицинской помощи.

3.6. На основании проведенных диагностических исследований принимается решение о дальнейшей тактике лечения пациента в условиях первичного сосудистого отделения или регионального сосудистого центра бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – Региональный сосудистый центр № 1).

3.7. При направлении пациента лечащий врач первичного сосудистого центра информирует Региональный сосудистый центр № 1 о переводе пациента, при необходимости в пути следования медицинский работник бригады СМП сообщает в Региональный сосудистый центр № 1 данные о состоянии пациента.

3.8. Транспортировка пациента из первичного сосудистого отделения в Региональный сосудистый центр № 1 осуществляется бригадой СМП.

4. Этап регионального сосудистого центра

4.1. Работа Регионального сосудистого центра № 1 осуществляется в соответствии с Правилами организации деятельности регионального сосудистого центра медицинской организации органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2013 г., регистрационный № 27353).

4.2. Региональный сосудистый центр № 1 осуществляет следующие функции:

оказание круглосуточной лечебно-диагностической помощи на основе стандартов медицинской помощи больным с ОНМК, находящимся на лечении в отделении для лечения больных с ОНМК;

оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК и хирургической патологией брахиоцефальных артерий по профилям «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия» и «рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение»;

оказание круглосуточной консультативно-диагностической помощи пациентам, находящимся на лечении в отделениях для лечения больных с ОНМК;

внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения ОНМК, профилактики осложнений, управления качеством оказания медицинской помощи на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

координация мер по профилактике, диагностике и лечению сосудистых заболеваний и организационно-методическое руководство первичными сосудистыми отделениями для пациентов с ОНМК, в том числе проведение клинико-эпидемиологического анализа ОНМК;

организация конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК;

проведение информационно-просветительских мероприятий для населения и медицинского сообщества;

координация и методическое руководство, оценка отчетной и учетной документации и отчетов о деятельности первичных сосудистых отделений;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Этап реабилитации после выписки из первичного сосудистого отделения или регионального сосудистого центра

5.1. Оказание нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной, помощи пациентам с последствиями перенесенного ОНМК осуществляется согласно Порядку оказания нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной, помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 августа 2005 г. № 534 «О мерах по совершенствованию организации нейрореабилитационной помощи больным с последствиями инсульта и черепно-мозговой травмы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 августа 2005 г., регистрационный № 6966).

5.2. Оказание нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной, помощи пациентам с последствиями перенесенного ОНМК начинается осуществляться в реанимационных отделениях или палатах (блоках) интенсивной терапии первичного сосудистого отделения или регионального сосудистого центра.

При стабилизации жизненно важных функций пациенты переводятся из реанимационного отделения или блока интенсивной терапии в отделение для лечения пациентов с ОНМК, в котором при благоприятном прогнозе определяются в палаты ранней нейрореабилитации для оказания ранних нейрореабилитационных мероприятий, но не ранее, чем через 24 часа от начала госпитализации.

5.3. При окончании срока стационарного лечения в первичном сосудистом отделении или Региональном сосудистом центре № 1 мультидисциплинарной бригадой определяется индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента, перенесшего ОНМК, с оформлением индивидуальной карты реабилитации.

5.4. Динамическое наблюдение и организация реабилитации пациентов после выписки из первичного сосудистого отделения или Регионального сосудистого центра № 1 осуществляется врачом общей практики (семейной медицины) или врачом-терапевтом участковым по месту прикрепления пациента.

5.5. При определении медицинской организации для дальнейшего лечения и реабилитации (долечивания) пациентов рекомендуется:

при минимальном двигательном или когнитивном дефиците, сохраненных психических способностях (не менее 8 баллов по шкале мобильности Ривермид) направлять на долечивание и реабилитацию в медицинские организации по месту прикрепления пациента под динамическим наблюдением врача-невролога, врача-кардиолога (в течение первых двух лет после перенесенного ОНМК) во взаимодействии с врачами общей практики (семейной медицины), врачами-терапевтами участковыми, а также в кабинеты (отделения) медицинской профилактики, восстановительного лечения, врачебно-физкультурные диспансеры;

способных к активному поддержанию вертикального положения и самостоятельному передвижению, самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления (не менее 4 баллов по шкале мобильности Ривермид) направлять на долечивание и реабилитацию в медицинские организации по месту прикрепления пациента для дальнейшего лечения, при наличии медицинских показаний – на медицинскую реабилитацию в стационарных условиях и условиях дневного стационара в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетное учреждение Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр мануальной терапии» Министерства здравоохранения Чувашской Республики;

со значительными нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, передвигающихся только в коляске и требующих помощи при самообслуживании (менее 4 баллов по шкале активности Ривермид) направлять для проведения медицинской реабилитации в стационарных условиях в неврологические отделения медицинских организаций по месту прикрепления пациента;

со значительными нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, самостоятельно не передвигающихся и требующих постоянного ухода (1 балл и меньше по шкале мобильности Ривермид) направлять в медицинские организации, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь, организации сестринского ухода, хосписы, отделения паллиативной медицинской помощи либо выписывать домой под наблюдение врача-невролога, врача общей практики (семейной медицины), врача-терапевта участкового по

месту прикрепления пациента.

5.6. В случае ухудшения состояния пациента на любом из этапов медицинской реабилитации он направляется на дополнительное обследование и, при необходимости, лечение по месту прежнего лечения.

5.7. По истечении 24 месяцев после перенесенного ОНМК медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейной медицины) и врачей-кардиологов и специалистов отделений и кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций, реабилитационных отделений (кабинетов) территориальных поликлиник, поликлиник восстановительного лечения, врачебно-физкультурных диспансеров по месту прикрепления пациента.

5.8. Общую координацию мероприятий по медицинской реабилитации осуществляет врач общей практики (семейной медицины) либо врач-терапевт участковый.

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 15.06.2020 № 1013
(приложение № 2)

Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) в Чувашской Республике

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) в Чувашской Республике.

1.2. Действие настоящего порядка распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее также соответственно – медицинские организации, медицинская помощь).

Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное оказание медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

1.3. Для целей настоящего порядка к инфаркту миокарда (острому коронарному синдрому) относятся состояния, соответствующие шифрам I20.0, I21.0-I21.4, I21.9, I22.0-I22.9 Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятого пересмотра).

1.4. Оказание медицинской помощи осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося на догоспитальном этапе, который продолжается в медицинских организациях в стационарных условиях, далее – в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, центрах восстановительной медицины и реабилитации, медицинской и социальной реабилитации.

1.5. Медицинская помощь оказывается в виде:
первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

1.6. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

2. Этап скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (далее – скорая медицинская помощь) оказывается подстанциями скорой медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

2.2. Оказание скорой медицинской помощи осуществляют бригады скорой медицинской помощи (далее – бригада СМП) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

2.3. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется на основе стандартов медицинской помощи, включая проведение системного тромболизиса при наличии медицинских показаний. Для указанных целей бригада СМП при выполнении вызова укомплектовывается (доукомплектовывается) необходимым медицинским оборудованием, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

2.4. Госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом, а также пациентов с подозрением на наличие указанных патологических состояний осуществляется бригадой СМП в первичные сосудистые отделения с прикрепленной территории согласно приложению № 3 к настоящему приказу. При наличии признаков нетранспортабельности пациенты госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе палату (блок) интенсивной терапии или отделение анестезиологии и реанимации.

2.5. По пути следования к месту госпитализации бригада СМП информирует по телефону первичное сосудистое отделение о транспортировке пациента, его диагнозе, состоянии и предоставляет данные электрокардиограммы (далее – ЭКГ) пациента посредством системы дистанционной ЭКГ в региональный сосудистый центр бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – Региональный сосудистый центр № 1) или в региональный сосудистый центр бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – Региональный сосудистый центр № 2).

3. Этап первичного сосудистого отделения

3.1. Госпитализация пациента осуществляется непосредственно (минуя приемный покой) в первичное сосудистое отделение, организованное в соответствии с Правилами организации деятельности кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября

2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483).

Передача пациента медицинским работником бригады СМП дежурному врачу первичного сосудистого отделения происходит непосредственно на территории первичного сосудистого отделения.

3.2. В первичном сосудистом отделении прием пациента осуществляет врач-кардиолог или врач-анестезиолог-реаниматолог с проведением первичного осмотра пациента, назначением и организацией проведения диагностических и лечебных мероприятий, необходимых для определения тактики ведения пациента с учетом «терапевтического окна».

3.3. Для проведения своевременной диагностики и лечения в медицинской организации, на базе которой развернуто первичное сосудистое отделение, организуется в круглосуточном режиме работа лабораторной службы, проведение компьютерной томографии, ультразвуковой доплерографии сердца и сосудов, эхокардиографии, проведение консультаций с использованием телемедицины.

3.4. При затруднениях в диагностике заболевания проводится консультирование специалистов, оказывающих медицинскую помощь, с консультативным центром бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – консультативный центр) с использованием дистанционных методов консультирования.

3.5. Обследование и лечение пациентов в первичном сосудистом отделении осуществляется на основе стандартов медицинской помощи.

3.6. На основании проведенных диагностических исследований принимается решение о дальнейшей тактике лечения пациента в условиях первичного сосудистого отделения или Регионального сосудистого центра № 1 или Регионального сосудистого центра № 2 (далее при совместном упоминании – региональные сосудистые центры) с прикрепленной территории согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

3.7. При направлении пациента в региональные сосудистые центры лечащий врач первичного сосудистого центра информирует указанные региональные сосудистые центры о переводе пациента, при необходимости в пути следования медицинский работник бригады СМП сообщает в Региональный сосудистый центр № 2 данные о состоянии пациента.

3.8. Транспортировка пациента из первичного сосудистого отделения в региональные сосудистые центры осуществляется врачебной бригадой СМП.

4. Этап регионального сосудистого центра

4.1. Работа региональных сосудистых центров осуществляется в соответствии с Правилами организации деятельности сосудистого центра для больных с острым коронарным синдромом, установленными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 декабря 2012 г., регистрационный № 26483).

4.2. Региональные сосудистые центры осуществляют следующие функции:
оказание круглосуточной медицинской помощи пациентам с инфарктом

миокарда (острым коронарным синдромом), доставленным бригадами СМП, в том числе бригадами скорой специализированной медицинской помощи;

оказание круглосуточной консультативной и лечебно-диагностической помощи пациентам, находящимся на лечении в кардиологических и других отделениях медицинских организаций или транспортируемых бригадами СМП с места вызова скорой медицинской помощи;

внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома);

профилактика осложнений у пациентов с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом);

проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и других медицинских работников;

организация конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом);

проведение информационно-просветительских мероприятий для населения и медицинского сообщества;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При наличии у пациента с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) медицинских показаний к экстренному аортокоронарному шунтированию, пациент в экстренном порядке транспортируется из первичного сосудистого отделения в Региональный сосудистый центр № 2 для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5. Этап реабилитации после выписки из сосудистого отделения

5.1. Медицинская реабилитация пациентов с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом) осуществляется в амбулаторных и стационарных условиях.

5.2. После окончания стационарного лечения, проведенного в сосудистом отделении медицинской организации, мультидисциплинарной бригадой определяется индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента, перенесшего острый инфаркт миокарда (острый коронарный синдром), с оформлением индивидуальной карты реабилитации.

После принятия мультидисциплинарной бригадой решения о направлении пациента на долечивание, пациент направляется в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики для проведения медицинской реабилитации.

Пациенты после окончания стационарного этапа медицинской реабилитации, а также пациенты, которым не показана медицинская реабилитация в стационарных условиях (в течение первых 12 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома)), направляются на медицинскую реабилитацию в амбулаторных условиях к врачу-кардиологу по месту прикрепления пациента для проведения реабилитационных мероприятий совместно с отделениями и кабинетами медицинской профилактики медицинских организаций, реабилитационными отделениями (кабинетами) территориальных поликлиник, поликлиниками восстановительного лечения, врачебно-физкультурными диспансерами по месту прикрепления пациента.

5.3. По истечении 12 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда (острого коронарного синдрома) медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейной медицины) и врачей-кардиологов, отделений и кабинетов медицинской профилактики медицинских организаций, реабилитационных отделений (кабинетов) территориальных поликлиник, поликлиник восстановительного лечения, врачебно-физкультурных диспансеров по месту прикрепления пациента.

5.4. Общую координацию мероприятий по медицинской реабилитации осуществляет врач общей практики (семейной медицины) либо врач-терапевт участковый.

Утвержден приказом
 Министерства здравоохранения
 Чувашской Республики
 от 15.06.2020 № 1013
 (приложение № 3)

Перечень сосудистых отделений для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения и пациентов с инфарктом миокарда с территориальным прикреплением обслуживаемого населения

Пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения

Первичные сосудистые отделения

Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория обслуживания
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городской клинический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	Красноармейский район
	Моргаушский район
	Ядринский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Канаш
	Кирское сельское поселение Алатырского района
	Батыревский район
	Ибресинский район
	Канашский район
	Комсомольский район
	Урмарский район
Шемуршинский район	

	Яльчикский район
	Янтиковский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Новочебоксарская городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Новочебоксарск
	район «Заволжье» г. Чебоксары
	Козловский район
	Мариинско-Посадский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Алатырь
	г. Шумерля
	Алатырский район (за исключением Кирского сельского поселения)
	Аликовский район
	Вурнарский район
	Красночетайский район
	Порецкий район
Шумерлинский район	
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	Цивильский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вторая городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича – заслуженного врача РСФСР» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (за исключением района «Заволжье» г. Чебоксары)

	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Центральная городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	Чебоксарский район

Региональный сосудистый центр

Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	Чувашская Республика

Пациенты с инфарктом миокарда (острым коронарным синдромом)

Первичные сосудистые отделения

Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория обслуживания
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Канаш
	Батыревский район
	Ибресинский район
	Канашский район
	Комсомольский район
	Урмарский район
	Шемуршинский район
	Яльчикский район
	Янтиковский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Новочебоксарская городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Новочебоксарск*
	район «Заволжье» г. Чебоксары*
	Козловский район*
	Мариинско-Посадский район*
Бюджетное учреждение Чувашской Республики	г. Шумерля**
	Красночетайский район

«Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	Порецкий район
	Шумерлинский район**
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Центральная районная больница Алатырского района» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	г. Алатырь
	Алатырский район
Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Вторая городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича – заслуженного врача РСФСР» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (за исключением района «Заволжье» г. Чебоксары)
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Центральная городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городской клинический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	Моргаушский район
	Чебоксарский район
	Ядринский район

Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	территория обслуживания бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики
	Аликовский район
	Вурнарский район
	Красноармейский район
	Цивильский район

Региональные сосудистые центры

Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория
Региональный сосудистый центр № 1 бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	Чувашская Республика
Региональный сосудистый центр № 2 бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики	Чувашская Республика

* С территории г. Новочебоксарск, Мариинско-Посадского района, Козловского района, района «Заволжье» г. Чебоксары пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в случаях, когда с момента появления болевого синдрома прошло не более 24 часов с учетом времени транспортировки, для проведения неотложного медицинского вмешательства с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения необходимо госпитализировать в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (с предварительным консультированием и передачей дистанционного ЭКГ).

** С территории г. Шумерля, Шумерлинского района пациентов с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST в случаях, когда с момента появления болевого синдрома прошло не более 24 часов с учетом времени транспортировки, для проведения неотложного медицинского вмешательства с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения необходимо госпитализировать в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (с предварительным консультированием и передачей дистанционного ЭКГ).