



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

19 октября 2014 года

г. Орёл

№ 876

О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения на территории Орловской области

В целях снижения смертности от болезней системы кровообращения на территории Орловской области приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Территориальное закрепление населения Орловской области за сосудистыми центрами при оказании медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения (приложение 1);
 2. Главному врачу БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», руководителю регионального сосудистого центра обеспечить:
 - 2.1. Оказание медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в соответствии с действующими профильными порядками;
 - 2.2. Проведение анализа работы первичных сосудистых центров в online-режиме;
 - 2.3. Организационно-методическую, консультативную помощь врачам медицинских организаций по вопросам профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний;
 - 2.5. Разработку мер для повышения качества лечебно-диагностической работы в сосудистых центрах;
 - 2.6. Организацию конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом;
 - 2.7. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
 3. Главному врачу БУЗ Орловской области «Станция скорой медицинской помощи», главным врачам центральных районных больниц обеспечить:
 - 3.1. Комплектование бригад скорой медицинской помощи кадрами и оборудование в соответствии с требованиями действующего профильного порядка;

3.2. Госпитализацию пациентов, страдающих болезнями системы кровообращения согласно приложению 1.

4. Главным врачам центральных районных больниц, поликлиник для взрослых г. Орла обеспечить:

4.1. Оказание медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в соответствии с действующими профильными порядками;

4.2. Госпитализацию пациентов, страдающих болезнями системы кровообращения согласно приложению 1;

4.3. Проведение на догоспитальном этапе тромболитической терапии больным с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в первые 12 часов от начала заболевания:

4.3.1. Если время от первого контакта больного с медицинским работником до доставки в региональный сосудистый центр с целью проведения баллонной ангиопластики со стентированием коронарных артерий составит более 90 минут;

4.3.2. Если время от начала первого контакта больного с медицинским работником до доставки в первичный сосудистый центр составит более 30 минут;

4.4. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

4.5. Обеспечить реабилитацию больных, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения, после выписки из сосудистых центров;

4.6. Диспансерное наблюдение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с действующими профильными порядками оказания медицинской помощи.

5. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения области, на базе которых функционируют сосудистые центры, обеспечить:

5.1. Оказание медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в соответствии с действующими профильными порядками;

5.2. Своевременный перевод больных в региональный сосудистый центр для проведения эндоваскулярных вмешательств, при наличии показаний, в том числе больных с острым коронарным синдромом:

а) с подъемом сегмента ST или с впервые возникшей (или предположительно впервые возникшей) блокадой левой ножки пучка Гиса в течение 24 часов от начала симптомов;

б) с подъемом сегмента ST или впервые возникшей блокадой левой ножки пучка Гиса, если тромболитическая терапия противопоказана или невыполнима в случае обеспечения доставки пациента в региональный сосудистый центр в первые 24 часа от начала развития болевого синдрома;

в) с подъемом сегмента ST или впервые возникшей блокадой левой ножки пучка Гиса после успешной тромболитической терапии через 3 – 24 часа;

г) с подъемом сегмента ST или впервые возникшей блокадой левой ножки пучка Гиса после успешной тромболитической терапии при рецидиве инфаркта или наличии признаков острой сердечной недостаточности;

д) с подъемом сегмента ST при неэффективности тромболитической терапии;

е) при кардиогенном шоке, которые являются кандидатами для реваскуляризации (если острый инфаркт миокарда давностью не более 36 часов от начала симптомов, а кардиогенный шок – не более 18 часов);

ж) с отеком легких, гемодинамической и электрической нестабильностью;

и) без подъема сегмента ST при наличии признаков высокого риска неблагоприятного прогноза или с показателями индекса GRACE более 140 или при наличии нескольких других критериев высокого риска в первые 72 часа от начала симптомов;

к) при рецидивирующем характере ангинозных болей при наличии депрессии сегмента ST более 2 мм более чем в двух смежных отведениях и/или положительного теста на тропонин;

л) больных с ранней постинфарктной стенокардией;

5.3. Проведение просветительской работы с больными по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

5.4. Заключение в течение 24 часов с момента поломки диагностического оборудования договоров с другими медицинскими организациями на проведение компьютерной томографии, ультразвуковых и других исследований;

5.5. Отработку с главными врачами закрепленных за сосудистым центром районов маршрутизации пациентов для проведения необходимых исследований перед доставкой пациентов в сосудистый центр в круглосуточном режиме;

5.6. Информирование руководителя Департамента здравоохранения в течение 24 часов о поломке диагностического оборудования, мерах по устранению дефектов, заключенных договорах.

6. Главным врачам БУЗ Орловской области: «Ливенская ЦРБ», «Мценская ЦРБ» до 01.12.2018г. подготовить врачей-кардиологов и/или врачей-реаниматологов по методике постановки временных электрокардиостимуляторов и обеспечить постановку временных электрокардиостимуляторов больным при наличии показаний.

7. Руководителям регионального и первичных сосудистых центров обеспечить:

7.1. Ежемесячное проведение рабочих семинаров:

7.1.1. С врачами закрепленных территорий по выявленным недостаткам и ошибкам в организации и оказании медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом;

7.1.2. С фельдшерами закрепленных территорий с анализом допущенных при оказании скорой медицинской помощи дефектов по антиагрегантной, антикоагулянтной терапии и купированию болевого синдрома (по картам вызова скорой медицинской помощи);

7.1.3. С лечащими врачами центральных районных больниц с анализом диспансерного наблюдения на закрепленных территориях и в первичных

сосудистых центрах больных после проведенных эндоваскулярных вмешательств с разбором допущенных дефектов;

7.1.4. Совместно с врачами-терапевтами (кардиологами) закрепленных территорий по анализу летальных случаев от острого коронарного синдрома с анализом амбулаторных карт и карт вызова скорой медицинской помощи умерших с целью выявления дефектов по первичной и вторичной профилактике и медикаментозной терапии на до- и постгоспитальном этапах;

7.1.5. С фельдшерами (врачами) скорой медицинской помощи закрепленных территорий практических занятий и семинаров по отработке показаний и противопоказаний к проведению догоспитального тромболизиса, методик проведения догоспитального тромболизиса и купировании возможных осложнений; уточнять причины всех случаев не проведенного по показаниям тромболизиса на догоспитальном этапе.

7.2. Ведение регистра больных острым коронарным синдромом;

7.3. Направление больных, перенесших острый инфаркт миокарда и эндоваскулярные вмешательства, после стационарного лечения на долечивание в условиях санатория.

8. Считать утратившими силу приказы:

8.1. Департамента социальной политики Орловской области от 05 июня 2009 года № 1362 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»;

8.2. Департамента здравоохранения Орловской области от 4.09.2015г. № 476 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом»

9. Контроль исполнения данного приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента здравоохранения
Орловской области



А. А. Лялюхин

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области
от «19 » июня 2017 г. № 246

Территориальное закрепление населения Орловской области за медицинскими организациями и сосудистыми центрами (СЦ) при оказании медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения

№ п/п	Медицинская организация (СЦ) куда поступают больные	Категории больных	Из каких районов г. Орла и области доставляются больные в СЦ	
			3	4
1	БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница» – региональный сосудистый центр	Все больные с острым коронарным синдромом	Глазуновский, Дмитровский, Кромской, Малоархангельский, Орловский, Сосковский, Свердловский, Троснянский, Урицкий, Хотынецкий, Шаблыкинский, г. Орел, Болховский *, Знаменский *, Залегощенский *, Мценский и г. Мценск*, Покровский *	
	Больные с острыми нарушениями мозгового кровообращения		Глазуновский, Дмитровский, Кромской, Малоархангельский, Орловский, Сосковский, Свердловский, Троснянский, Урицкий, Хотынецкий, Шаблыкинский, Советский г. Орла	Глазуновский, Дмитровский, Кромской, Малоархангельский,
	больные, перенесшие острые нарушения мозгового кровообращения с реабилитационным потенциалом			

1	2	3	4
			Орловский, Сосковский, Свердловский, Троснянский, Урицкий, Хотынецкий, Шаблыкинский, Верховский, Должанский, Колпинский, Краснозоренский, Ливенский и г. Ливны, Новодеревеньковский, Покровский, г. Орел
2	БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко» – первичный сосудистый центр	Больные с острыми нарушениями мозгового кровообращения	Северный, Железнодорожный, Заводской г. Орла
3	БУЗ Орловской области «Ливенская центральная районная больница» – первичный сосудистый центр	Все больные с острым коронарным синдромом Больные с острыми нарушениями мозгового кровообращения	Верховский, Должанский, Колпнянский, Краснозоренский, Ливенский и г. Ливны, Новодеревеньковский, Покровский *
4	БУЗ Орловской области «Мценская центральная районная больница» – первичный сосудистый центр	Все больные с острым коронарным синдромом, кроме подлежащих госпитализации в РСЦ (пункт 1)	Болховский*, Знаменский*, Залегощенский*, Корсаковский*, Мценский* и г.Мценск*, Новосильский*
		Больные с острыми нарушениями мозгового кровообращения	Болховский, Знаменский, Залегощенский, Корсаковский, Мценский и г.Мценск, Новосильский

1	2	3	4
5	<p>БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница»</p>	<p>Больные с хронической формой ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующей подготовки и проведения эндоваскулярных методов диагностики и лечения</p> <p>нарушением ритма и проводимости сердца, требующие постановки постоянного электрокардиостимулятора</p> <p>аневризмой инфаркального, грудного отделов аорты, аневризмами периферических артерий, облитерирующими атеросклерозом/тромбангиотом для выполнения реконструктивных вмешательств, в том числе эндоваскулярных (диагностика и лечение),</p> <p>поражением экстракраниальных отделов артерий головного мозга для выполнения реконструктивных вмешательств, в том числе эндоваскулярных,</p> <p>тромбозами глубоких и поверхностных вен для проведения ТЛГ, антикоагулянтной терапии и/или оперативного вмешательства,</p> <p>острой артериальной недостаточностью, требующие оперативного вмешательства (кроме ампутаций), варикозной болезни для оперативного лечения, ГТФБ для оперативного лечения,</p> <p>артерио-венозными и венозно-кавернозными мальформациями для диагностики и/или оперативного лечения,</p> <p>артериальной гипертонией симптоматической,</p>	<p>Все районы области и г. Орла</p>

1	2	3	4
6	<p>БУЗ Орловской области «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко»</p> <p>требующей проведения эндоваскулярных методов диагностики и лечения</p> <p>Больные с хронической формой ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующей выполнены только в стационарных условиях, артериальной гипертонией симптоматической, требующей уточнения диагноза в стационарных условиях, артериальной гипертонией (резистентной к проводимой терапии), острым и хроническим миокардитом в период обострения, кардиомиопатией, требующей выполнения лечебно- диагностических процедур в стационарных условиях, расслаивающейся аневризмой аорты, гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением, легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях, нарушением сердечного ритма и проводимости, требующим проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях, перикардитом,</p>	<p>требующей проведения эндоваскулярных методов диагностики и лечения</p> <p>Больные с хронической формой ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения или требующей выполнены только в стационарных условиях, артериальной гипертонией симптоматической, требующей уточнения диагноза в стационарных условиях, артериальной гипертонией (резистентной к проводимой терапии), острым и хроническим миокардитом в период обострения, кардиомиопатией, требующей выполнения лечебно- диагностических процедур в стационарных условиях, расслаивающейся аневризмой аорты, гипертоническим кризом, в том числе осложненным острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением, легочной гипертензией в период декомпенсации или требующей выполнения диагностических процедур в стационарных условиях, нарушением сердечного ритма и проводимости, требующим проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях, перикардитом,</p>	<p>Г. Орел, районы области, за исключением</p> <p>Г. Мценска и Мценского района - госпитализируются в БУЗ Орловской области «Мценская ЦРБ», Г. Ливен и Ливенского района – госпитализируются в БУЗ Орловской области «Ливенская ЦРБ»</p>

1	2	3	4
		инфекционным эндокардитом, в том числе продолжение лечения после оказания, высокотехнологичной медицинской помощи, тромбоэмболией легочной артерии, нарушением ритма и проводимости сердца, сопровождающимися нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием перебральной сосудистой; коронарной и (или) сердечной недостаточности и (или) синкопальными состояниями аритмической, сосудистой или неясной природы	
		другие формы острой сердечной недостаточности, облитерирующими атеросклерозом для проведения первичной ампутации конечности хроническая сердечная недостаточность, требующая оказания неотложной (экстренной) помощи в условиях стационара	
7	БУЗ Орловской области: «Городская больница им. С. П. Боткина»	облитерирующим атеросклерозом или артериальным тромбозом на фоне сахарного диабета для проведения первичной ампутации конечности и/или лечения синдрома диабетической стопы	Все районы области и г. Орла
8	Терапевтические отделения центральных районных больниц, «Больница скорой медицинской помощи им. Н. А. Семашко», «Городская больница им. С. П. Боткина»	Больные с нозологиями, не включенными в строки 1-7	Население районов, территориально закрепленных за данными учреждениями