

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«СВОБОДНЕНСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

02.03.2023

г. Свободный

№ 189

О создании первичного сосудистого отделения № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница»

В соответствии с Федеральными законами: от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в последующих редакциях), от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в последующих редакциях), постановлением губернатора Амурской области от 10.06.2022 № 559 «Об утверждении региональной программы Амурской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации: приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации: от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (в последующих редакциях), от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации», приказом министерства здравоохранения Амурской области от 12.12.2017 № 960 «О мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» (в последующих редакциях) и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным при острой сосудистой патологии головного мозга, включая острые нарушения мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о деятельности первичного сосудистого отделения № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГБУЗ АО «Свободненская больница» (приложение к настоящему приказу).

2. Назначить врача-невролога Казакову Д.А. заведующим первичным сосудистым отделением № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее – ПСО № 2 для больных ОНМК).

3. Заведующему ПСО № 2 для больных ОНМК Казаковой Д.А., заведующему отделением скорой медицинской помощи Зелинскому А. Ю., заведующим обособленными структурными подразделениями: Желтояровской участковой больницей Буранко А.П., Климоуцевской участковой больницей Стефаненко Т.В., Костюковской участковой больницей Стефаненко В.В., Нижне-Бузулинской участковой больницей Кушнареву В.М., Загорненской амбулаторией Никифорову С.А., Новгородской амбулаторией Пащенко М.А., Орлинской амбулаторией Лебедевой А.В. обеспечить выполнение Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница» и Порядка организации медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы в ГБУЗ АО «Свободненская больница» согласно приложениям № 1 и № 2 к «Положению о деятельности первичного сосудистого отделения № 2 для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГБУЗ АО «Свободненская больница».

4. Начальнику информационного отдела Чувалову В.В. обеспечить техническое сопровождение ежедневных телемедицинских консультаций специалистами дистанционного консультативно-диагностического центра РСЦ ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» по вопросам тактики ведения пациентов.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности, исполняющего обязанности заместителя главного врача по медицинской части Цыпак Е.А.

Главный врач

*Лесик*

Н.В.Лесик

Приложение  
к приказу ГБУЗ АО  
«Свободненская больница»  
от 02.03.2023 № 189

**Положение  
о деятельности первичного сосудистого отделения № 2  
для больных с острым нарушением мозгового кровообращения  
ГБУЗ АО «Свободненская больница»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о деятельности первичного сосудистого отделения ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральными законами: от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в последующих редакциях) и от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в последующих редакциях), постановлением губернатора Амурской области от 10.06.2022 № 559 «Об утверждении региональной программы Амурской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации: от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (в последующих редакциях), от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации», приказом министерства здравоохранения Амурской области: от 12.12.2017 № 960 «О мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» (в последующих редакциях) и Уставом ГБУЗ АО «Свободненская больница».

1.2. Первичное сосудистое отделение № 2 для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее – ПСО № 2 для больных с ОНМК) создано на базе ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее-Учреждение) и является его структурным подразделением.

1.3. Настоящее Положение устанавливает порядок деятельности ПСО № 2 для больных с ОНМК с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, при острой сосудистой патологии головного мозга, включая острые нарушения мозгового кровообращения.

1.4. ПСО № 2 для больных с ОНМК для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений Учреждения.

1.5. ПСО № 2 для больных с ОНМК оказывает специализированную медицинскую помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница» в ГБУЗ АО «Свободненская больница» согласно приложению № 1 настоящему Положению.

1.6. Маршрутизация пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Амурской области.

1.7. ПСО № 2 для больных с ОНМК возглавляет заведующий, назначенный на должность и освобождаемый от должности главным врачом Учреждения.

1.8. На должность заведующего ПСО № 2 для больных с ОНМК назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707 н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «неврология», квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», а также соответствующий приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации: от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», от 19.01.2019 № 51 н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог».

1.9. Заведующий ПСО № 2 для больных с ОНМК обеспечивает оказание медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи больным и клиническими рекомендациями.

1.10. Заведующий ПСО № 2 для больных с ОНМК осуществляет контроль:

за обеспечением оказания медицинской помощи больным с территорией согласно зонам ответственности и схем маршрутзации в круглосуточном режиме;

за взаимодействием с РСЦ ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»;

- за качеством оказания медицинской помощи и ведением медицинской документации в отделении.

## **2. Штатные нормативы, стандарт оснащения ПСО № 2 для больных с ОНМК**

2.1. Штатная численность ПСО № 2 для больных с ОНМК утверждается главным врачом Учреждения исходя из объема лечебно-диагностической медицинской помощи больным и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложениями № 2 «Рекомендуемые штатные нормативы неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения)» и № 5 «Рекомендуемые штатные нормативы палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения» к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н (в последующих редакциях).

2.2. Оснащение ПСО № 2 для больных с ОНМК осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно приложению № 3 «Стандарт оснащения неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения и Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения)» и приложению № 4 «Стандарт дополнительного оснащения медицинской организации, в структуре которой создано неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичное сосудистое отделение)» к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928 (в последующих редакциях).

## **3. Структура ПСО № 2 для больных ОНМК**

В структуре ПСО № 2 для больных ОНМК предусматриваются:

- палата реанимации и интенсивной терапии;
- палаты ранней реабилитации;
- палаты для больных, передвигающихся с помощью инвалидных колясок;
- кабинет старшей медицинской сестры;
- кабинет врачей;
- кабинет логопеда;
- кабинет психолога;
- процедурная;

смотровой кабинет;  
пост медицинской сестры;  
комната сестры-хозяйки;  
кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий;  
зал для занятий на тренажерах;  
кабинет механотерапии;  
кабинет ультразвуковых исследований;  
помещение дневного пребывания больных (холл);  
комната личной гигиены медицинских и иных работников;  
душевая для больных, передвигающихся с помощью инвалидных колясок;  
туалет при палате; туалет для больных, в том числе для передвигающихся с помощью инвалидных колясок; туалет для медицинских и иных работников;  
помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов;  
помещение для сортировки и временного хранения грязного белья;  
помещение для мытья и стерилизации суден, мытья и сушки клеенок;  
комнату для временного хранения аппаратуры и оборудования.

#### **4. Коечная мощность и режим работы ПСО № 2 для больных с ОНМК**

4.1. Коечная мощность ПСО № 2 для больных с ОНМК определяется исходя из нормативов оказания медицинской помощи по профилю, численности прикрепленного населения в зоне обслуживания ПСО № 2 для больных с ОНМК и утверждается приказом министерства здравоохранения Амурской области.

4.2. В ПСО № 2 для больных ОНМК организуется работа коек по профилям:

4.2.1. Неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (в том числе реанимационные).

4.2.2. Реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств.

4.3. Работа ПСО № 2 для больных с ОНМК осуществляется в круглосуточном режиме.

#### **5. Функции ПСО № 2 для больных с ОНМК.**

ПСО № 2 для больных с ОНМК оказывает специализированную медицинскую помощь больным с острой сосудистой патологией головного мозга, включая острые нарушения мозгового кровообращения, осуществляя следующие функции:

5.1. Оказание специализированной медицинской помощи больным с ОНМК в стационарных условиях, включающей:

клиническую оценку состояния больного с ОНМК;

оценку состояния и мониторинг жизненно важных функций больного с

ОНМК, включая функции головного мозга, состояние сердечно-сосудистой системы, ультразвуковыми и электрофизиологическими методами;

интенсивную терапию и реанимацию в условиях палаты реанимации и интенсивной терапии, включающую коррекцию нарушений жизненно важных функций (дыхательной, сердечно-сосудистой);

проведение комплексной терапии больному с ОНМК, направленной на восстановление нарушенных функций, в том числе кинезотерапию, бытовую реабилитацию, физиотерапию, медико-психологическую, педагогическую (включая логопедическую), медико-социальную помощь;

составление алгоритма и проведение мероприятий по предупреждению развития повторного ОНМК, в том числе с использованием автоматизированных систем.

**5.2.** Освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения ОНМК, предотвращения развития осложнений и реабилитации.

**5.3.** Разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от ОНМК.

**5.4.** Консультирование медицинских работников Учреждения по вопросам неотложной медицинской помощи и экстренной диагностики при неотложных состояниях и заболеваниях нервной системы и органов кровообращения.

**5.5.** Обеспечение преемственности с другими медицинскими организациями при оказании медицинской помощи больным.

**5.6.** Проведение работы с больными и их родственниками по предупреждению и коррекции модифицируемых факторов риска сосудистых заболеваний, формированию и ведению здорового образа жизни.

**5.7.** Участие в научно – исследовательских проектах.

**5.8.** Проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и других медицинских работников.

**5.9.** Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

**5.10.** Участие в разработке проектов нормативных документов по профилю своей деятельности.

**5.11** Ведение необходимой учетной и отчетной документации;

**5.12.** Иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **6. Права и обязанности ПСО № 2 для больных с ОНМК**

**6.1.** Обязанности ПСО № 2 для больных с ОНМК:

**6.1.1.** Осуществлять свою деятельность согласно задачам и функциям, установленным настоящим положением.

**6.1.2.** Ежедневно в соответствии с утвержденным графиком и при необходимости вне графика для получения срочной консультации по пациентам выходить на связь с РСЦ ГБУЗ АО «Амурская областная

клиническая больница» для проведения телемедицинских консультаций специалистами дистанционного консультативно-диагностического центра по вопросам тактики ведения пациентов.

6.1.3. Представлять ежедневный, еженедельный мониторинги больных с ОНМК, находящихся на лечении в отделении, а также ежемесячный отчет о показателях деятельности ПСО № 2 для больных с ОНМК в РСЦ ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» в соответствии с требованиями приказов министерства здравоохранения Амурской области.

6.2. Права ПСО № 2 для больных ОНМК:

6.2.1. Направлять своих специалистов для обучения в центральные научно-исследовательские учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации и РАМН.

6.2.2. Вносить предложения по совершенствованию медицинской помощи больным с ОНМК.

## **6. Реорганизация и ликвидация**

6.1. Реорганизация и ликвидация ПСО № 2 для больных с ОНМК производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по согласованию с министерством здравоохранения Амурской области.

## **7. Прочие условия**

7.1. Настоящее Положение о деятельности ПСО № 2 для больных с ОНМК ГБУЗ АО «Свободненская больница» действует бессрочно.

7.2. В настоящее Положение о деятельности ПСО № 2 для больных с ОНМК могут быть внесены изменения и дополнения, вступающие в силу с момента их утверждения главным врачом ГБУЗ АО «Свободненская больница».

Приложение № 1  
к Положению о деятельности первичного  
сосудистого отделения № 2 для больных  
с острым нарушением мозгового  
кровообращения ГБУЗ АО  
«Свободненская больница»  
от 02.03.2023 № 189

**Порядок  
оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями  
мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница»**

1. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральными законами: от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в последующих редакциях) и от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в последующих редакциях), постановлением губернатора Амурской области от 10.06.2022 № 559 «Об утверждении региональной программы Амурской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации: от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (в последующих редакциях), от 22.02.2019 № 90н «Об утверждении перечня медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации», приказом министерства здравоохранения Амурской области от 12.12.2017 № 960 «О мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями» (в последующих редакциях), другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Амурской области, а также локальными актами ГБУЗ АО «Свободненская больница».

2. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее-Учреждение).

3. К острым нарушениям мозгового кровообращения (далее-ОНМК) относятся состояния, соответствующие кодам I 60-I 64, G45-G46 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра (МКБ-Х).

4. Медицинская помощь больным с ОНМК (далее - медицинская помощь) оказывается медицинскими организациями согласно «Схеме маршрутизации пациентов ГБУЗ АО «Свободненская больница» с острыми

нарушениями мозгового кровообращения» согласно Приложению к настоящему Порядку в виде:

в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

- специализированной медицинской помощи;

5. 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).

6. Медицинская помощь включает комплекс медицинских мероприятий:

проведение диагностических процедур с целью постановки диагноза;

проведение лечебных, в том числе хирургических (по показаниям), мероприятий;

проведение профилактических мероприятий;

проведение реабилитационных мероприятий.

7. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, утвержденных в установленном порядке.

8. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

9. Первичная медико-санитарная помощь больным с ОНМК оказывается в Учреждении в неотложной форме и предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

10. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь больным с ОНМК оказывается медицинскими работниками ФАП-ов обособленных структурных подразделений Учреждения на территории Свободненского района до прибытия врача или СМП.

11. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) обособленных структурных подразделений Учреждения до прибытия СМП.

12. При оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется раннее выявление больных с признаками ОНМК и направление их в первичное сосудистое отделение № 2 для больных с

острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ПСО № 2 для больных ОНМК). Транспортировка больного с признаками ОНМК осуществляется бригадой скорой медицинской помощи отделения скорой медицинской помощи Учреждения.

8. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь, больным с единообразными ОНМК оказывается фельдшерскими и врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в последующих редакциях).

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в стационарных условиях медицинской организации.

10. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

11. Специализированная медицинская помощь оказывается в ПСО № 2 для больных ОНМК Учреждения, в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

12. Специализированная медицинская помощь с использованием хирургических методов лечения оказывается больным с ОНМК в неотложной и экстренной форме с учетом соблюдения объема, сроков и условий ее оказания специалистами ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

13. При наличии медицинских показаний больной с ОНМК переводится в Региональный сосудистый центр или отделение нейрохирургии ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

14. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для

оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, приведенным в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи» и Порядком направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», а также при наличии у больного медицинских показаний в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний» (в последующих редакциях).

15. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824 н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологической медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

16. При наличии медицинских показаний лечение больных с ОНМК проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям,

предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (в последующих редакциях).

17. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь включает в себя диагностику, лечение ОНМК, иных заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, проведение мероприятий, направленных на предотвращение развития повторных ОНМК, а также медицинскую реабилитацию.

18. Оказание специализированной медицинской помощи в ПСО № 2 для больных ОНМК осуществляется по медицинским показаниям:

- при самостоятельном обращении больного с признаками ОНМК;
- при доставлении больного с признаками ОНМК бригадой скорой медицинской помощи.

19. Бригада скорой медицинской помощи, производящая транспортировку больного с признаками ОНМК в ПСО № 2 для больных ОНМК, предварительно по телефону оповещает о поступлении больного с признаками ОНМК с указанием приблизительного времени поступления.

20. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с признаками ОНМК в ПСО № 2 для больных ОНМК минуя приемное отделение.

21. Больные с признаками ОНМК при поступлении в смотровой кабинет ПСНО осматриваются дежурным врачом-неврологом, который:

- оценивает состояние жизненно важных функций организма больного, общее состояние больного, неврологический статус;
- по медицинским показаниям проводит мероприятия, направленные на восстановление нарушенных жизненно важных функций организма больного с признаками ОНМК;
- организует выполнение электрокардиографии, забора крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, международного нормализованного отношения (далее - МНО), активированного частичного тромбопластинового времени (далее - АЧТВ).

22. Определение содержания тромбоцитов, глюкозы в периферической крови, МНО, АЧТВ производится в течение 20 минут с момента забора крови, после чего результат передается дежурному врачу-неврологу ПСО № 2 для больных ОНМК.

23. После проведения мероприятий, указанных в пункте 20 настоящего Порядка, больной с признаками ОНМК направляется в кабинет

компьютерной томографии Учреждения для проведение компьютерной томографии головного мозга (далее-КТ) для уточнения диагноза.

24. Заключение по результатам проведения исследований, указанных в пункте 21 настоящего Порядка, передается дежурному врачу-неврологу ПСО № 2 для больных ОНМК.

25. Время с момента поступления больного с признаками ОНМК в ПСО № 2 для больных ОНМК до получения дежурным врачом-неврологом заключения КТ - исследования головного мозга и исследования крови составляет не более 40 минут.

26. При подтверждении диагноза ОНМК больные со всеми типами ОНМК в остром периоде заболевания, в том числе с транзиторными ишемическими атаками, направляются в палату реанимации и интенсивной терапии ПСО № 2 для больных ОНМК.

Время с момента поступления больного в Учреждение до перевода в профильное отделение составляет не более 60 минут.

27. Больным, у которых по заключению КТ-исследования установлены признаки геморрагического инсульта, проводится консультация нейрохирурга в срок не позднее 60 минут с момента получения результатов КТ-исследования, по итогам которой консилиумом врачей принимается решение о тактике лечения.

28. Больным со злокачественным инфарктом в бассейне средней мозговой артерии в первые 24 часа от начала развития заболевания проводится консультация нейрохирурга, по итогам которой консилиумом врачей принимается решение о тактике лечения.

29. Длительность пребывания больного с ОНМК в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии ПСО № 2 для больных ОНМК определяется тяжестью состояния больного, но не может быть менее 24 часов, необходимых для определения патогенетического варианта ОНМК, тактики ведения и проведения мероприятий, направленных на предотвращение повторного развития ОНМК.

30. В палате реанимации и интенсивной терапии в течение 3 часов с момента поступления каждому больному с ОНМК проводятся:

оценка неврологического статуса, в том числе с использованием оценочных шкал;

оценка соматического статуса;

оценка функции глотания;

оценка нутритивного статуса;

лабораторные исследования крови (развернутый общий анализ, биохимический анализ, коагулограмма) и общий анализ мочи;

дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахицефальных сосудов;

дуплексное сканирование транскраниальное;

определение тактики ведения и назначение необходимых мероприятий, направленных на предотвращение повторного развития ОНМК.

31. В палате реанимации и интенсивной терапии в течение всего срока пребывания каждому больному с ОНМК проводятся:

мониторинг неврологического статуса (не реже чем 1 раз в 4 часа, при необходимости чаще);

мониторинг соматического статуса, включающий контроль за функцией сердечно-сосудистой, дыхательной системы и системы гомеостаза (не реже чем 1 раз в 4 часа, при необходимости чаще);

мониторинг лабораторных показателей;

мероприятия по предупреждению соматических осложнений и повторного развития ОНМК;

оценка нутритивного статуса;

ранняя медицинская реабилитация.

32. При наличии медицинских показаний в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии больному с ОНМК проводятся:

транскраниальная микроэмболодетекция;

транскраниальное допплеровское мониторирование;

эхокардиография трансторакальная;

системная тромболитическая терапия.

33. В случае необходимости проведения больному с ОНМК искусственной вентиляции легких длительностью более 7 суток, при наличии сопутствующей патологии, влияющей на тяжесть состояния, больной по решению консилиума врачей переводится в отделение анестезиологии и реанимации Учреждения.

34. Мероприятия по предупреждению развития повторного ОНМК проводятся не позднее 3 суток с момента развития ОНМК и включают медикаментозные и хирургические (при наличии медицинских показаний) методы лечения.

35. Медикаментозные методы лечения, направленные на предотвращение развития повторных ОНМК, продолжаются непрерывно после завершения оказания медицинской помощи в стационарных условиях под наблюдением медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

36. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, проводится бригадой специалистов ПСО № 2 для больных ОНМК, включающей врача лечебной физкультуры, врача по медицинской реабилитации, врача - физиотерапевта, логопеда, инструктора по лечебной физкультуре, медицинского психолога, социального работника и, при наличии медицинских показаний, иных специалистов с первого дня оказания медицинской помощи и продолжается после выписки больного, перенесшего ОНМК, медицинскими организациями, оказывающими медицинскую реабилитацию.

37. После окончания срока лечения в ПСО № 2 для больных ОНМК дальнейшая тактика ведения и медицинская реабилитация больного с ОНМК определяется консилиумом врачей.

38. Больные с ОНМК при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий направляются на реабилитацию и долечивание в ГАУЗ АО «Больница восстановительного лечения», санаторий «Бузули», санаторий «Свободный» в соответствии с ежегодным приказом министерства здравоохранения Амурской области о направлении больных после стационара на долечивание.

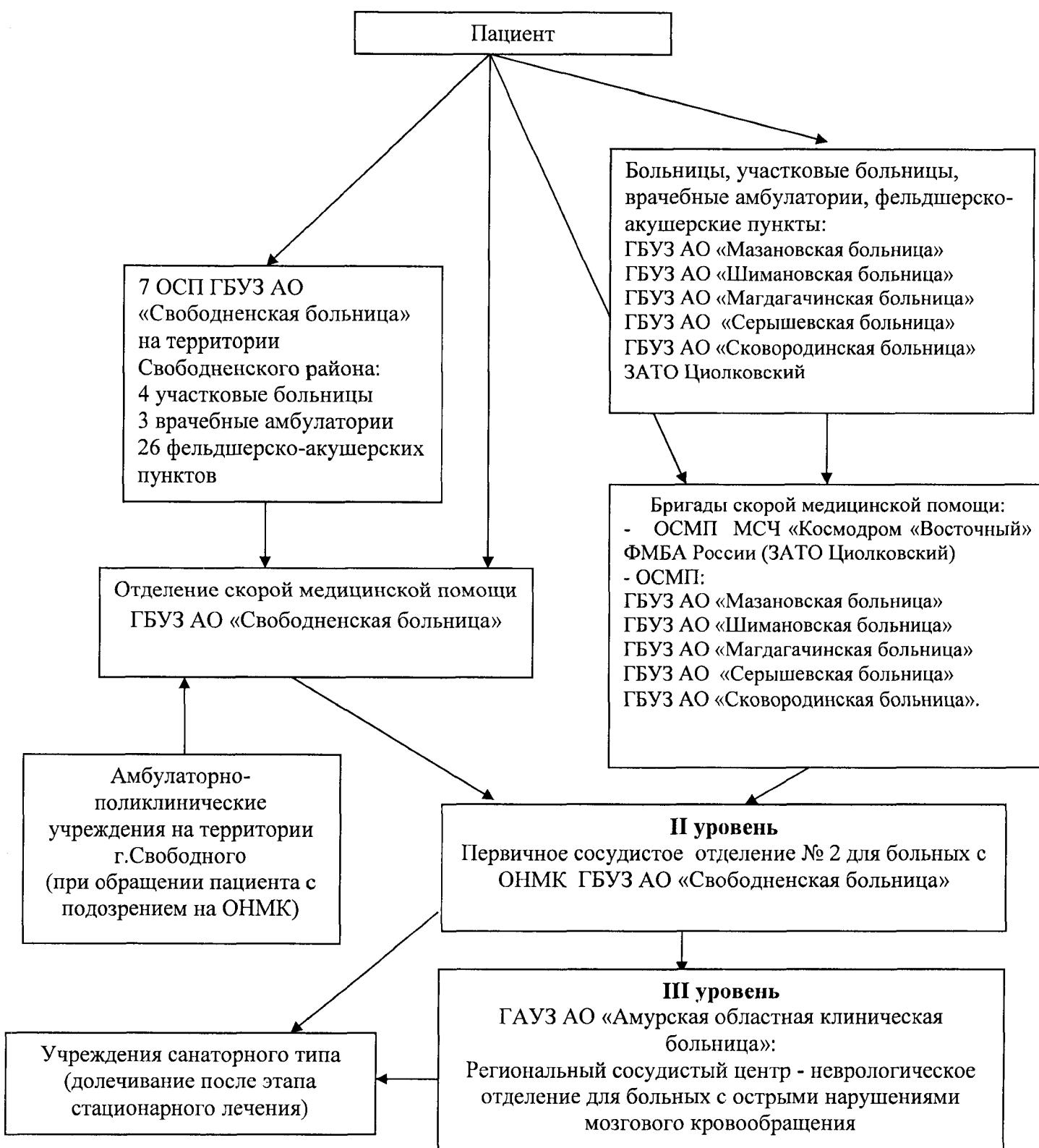
39. При определении медицинской организации для дальнейшего оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и медицинской реабилитации больного, перенесшего ОНМК, рекомендуется оценивать уровень его мобильности по шкале мобильности Ривермид.

40. Больные с ОНМК, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

41. При выписке из стационара пациенту на руки выдается эпикриз с указанием динамики состояния, данных лабораторных и инструментальных исследований, проведенного лечения и рекомендациями по дальнейшему лечению и динамическому наблюдению. По защищенному каналу Vip-Net выписка на больного в течение суток после выписки в обязательном порядке предоставляется направившей медицинской организации зоны ответственности ПСО № 2 для больных ОНМК ГБУЗ АО «Свободненская больница».

Приложение  
к Порядку оказания  
медицинской помощи больным с острыми  
нарушениями мозгового кровообращения  
в ГБУЗ АО «Свободненская больница»,  
утвержденному приказом  
ГБУЗ АО «Свободненская больница»  
от 02.03.2023 № 189

**Схема  
маршрутизации пациентов ГБУЗ АО «Свободненская больница»  
с острыми нарушениями мозгового кровообращения**



Приложение № 2  
к Положению о деятельности первичного  
сосудистого отделения № 2 для больных  
с острым нарушением мозгового  
кровообращения ГБУЗ АО  
«Свободненская больница»  
от 02.03.2023 № 189

**Порядок  
организации медицинской реабилитации пациентов с нарушением  
функции центральной нервной системы  
в ГБУЗ АО «Свободненская больница»**

1. Порядок организации медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы в ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее – Порядок реабилитации) разработан в соответствии с Федеральными законами: от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в последующих редакциях) и от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в последующих редакциях), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации: от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых (в последующих редакциях), другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Амурской области, а также локальными актами ГБУЗ АО «Свободненская больница».

2. Настоящий Порядок реабилитации устанавливает правила организации медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (далее-медицинская реабилитация) в ГБУЗ АО «Свободненская больница» (далее-Учреждение).

3. Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

4. Медицинская реабилитация осуществляется Учреждением на основании лицензии на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация в Учреждении осуществляется при

оказании специализированной медицинской помощи стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) на базе первичного сосудистого отделения № 2 для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее-ПСО № 2 для больных ОНМК). Маршрутизация пациентов на медицинскую реабилитацию осуществляется в соответствии с приложением к настоящему Порядку реабилитации.

6. Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

7. На должность врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации назначается врач, соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» и имеющий сертификат специалиста по специальности «физическая и реабилитационная медицина» и (или) свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «физическая и реабилитационная медицина».

8. Медицинская реабилитация осуществляется в два этапа:

8.1. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в ПСО № 2 для больных ОНМК, профиль коек: койки неврологические для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (в том числе реанимационные).

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения ОНМК и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

Медицинская реабилитация на 1 этапе осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой (далее - МДРК). Организация деятельности МДРК осуществляется в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии МДРК с лечащим врачом-неврологом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

8.2. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ПСО № 2 для больных ОНМК, профиль коек: реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется по направлению лечащего врача, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-невролога.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

Медицинская реабилитация на втором этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников ПСО № 2 для больных ОНМК, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приложениями № 6-12 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н.

9. При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;

установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе перечня кодов по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья 2 (далее- МКФ) и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;

формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);

оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;

составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

10. Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ в соответствии с приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н.

11. При выписке пациента из ПСО № 2 для больных ОНМК, после проведения медицинской реабилитации на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (МКФ), сведения о реабилитационном

потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ) в соответствии с приложением № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н.

12. При осуществлении медицинской реабилитации консультации с целью сбора, анализа жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента могут быть оказаны с применением телемедицинских технологий.

Приложение  
к Порядку организации медицинской  
реабилитации пациентов с нарушением  
функции центральной нервной системы  
в ГБУЗ АО «Свободненская больница»,  
утвержденному приказом  
ГБУЗ АО «Свободненская больница»  
от 02.03.2023 № 189

**Схема  
маршрутизации пациентов с нарушением  
функции центральной нервной системы  
для медицинской реабилитации  
в ГБУЗ АО «Свободненская больница»**

