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


ПРИКАЗЫВАЮ:


2. Назначить руководителем Регионального сосудистого центра главного врача ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» Я.Л. Габинского.

3. Утвердить:

1) положение о Региональном сосудистом центре (далее – Положение) (приложение № 1);

2) перечень муниципальных образований, закрепленных за государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области, выполняющими функции межмуниципальных медицинских центров кардиологического профиля и РСЦ (приложение № 2);

3) список кураторов Регионального сосудистого центра, закрепленных за государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области.
области (далее — ГБУЗ СО, выполняющими функции ММЦ кардиологического профиля (приложение № 3); 
4) порядок направления пациентов с острым коронарным синдромом в ГБУЗ СО, выполняющие функции межмуниципальных медицинских центров (далее — ММЦ кардиологического профиля) (приложение № 4); 
5) показания и противопоказания для проведения тромболитической терапии (приложение № 5). 
4. Главному врачу ГБУЗ СО «Уральский институт кардiologyи» Я.Л. Габишевскому: 
1) организовать с 20 апреля 2012 года работу структурных подразделений ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» для обеспечения выполнения функций РСЦ кардиологического профиля в соответствии с Положением, утвержденным данным приказом (приложение № 1); 
2) обеспечить организационно-методическое руководство государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области, выполняющих функции ММЦ кардиологического профиля, по вопросам организации оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н «Об утверждении порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» и Положением, утвержденным данным приказом, (приложение № 1); 
3) внедрить телемедицинские технологии для оказания консультативной помощи тяжелым пациентам; 
4) организовать обучение врачей учреждений здравоохранения Свердловской области тактике оказания неотложной медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ), в том числе методике проведения тромболитической терапии (срок — в течение 2012 года); 
5) обеспечить контроль за соблюдением технологии проведения тромболитической терапии больным с ОКС в ММЦ кардиологического профиля и учреждениях здравоохранения Свердловской области, закрепленных за ММЦ; 
6) провести мероприятия по использованию в медицинских учреждениях Свердловской области кардиотелеметрии в диагностике ОКС; 
7) организовать круглосуточную работу кардиодиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм, переданных с использованием метода кардиотелеметрии (срок — до 20 апреля 2012 года); 
8) продолжить организационно-методическую работу по организации оказания кардиологической помощи в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области с выездом специалистов в территории (срок — в течение 2012 года); 
9) провести мероприятия по эпидемиологическому и госпитальному мониторингу и анализу заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний;
10) провести организационные мероприятия по ведению в ГБУЗ СО, выполняющих функции ММЦ кардиологического профиля, сводного территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с острым коронарным синдромом;
11) провести мероприятия по организации в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области кабинетов по вторичной профилактике ОКС.

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

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

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

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

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

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

6) внедрить телемедицинские технологии для оказания консультативной медицинской помощи тяжелым больным с ОКС (ОИМ), госпитализированным в лечебно-профилактические учреждения, закрепленные за ММЦ;
7) направить врачей специалистов ГБУЗ СО на учебу по вопросам оказания медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ);
8) организовать круглосуточную работу кардиоиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм с использованием метода кардиотелеметрии для муниципальных образований, закрепленных за ММЦ;
9) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);
10) организовать работу по формированию и ведению сводного Территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с ОКС (ОИМ);
11) обеспечить проведение эпидемиологического и госпитального мониторинга и анализа заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний.

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

1) продолжить работу по совершенствованию организации оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОИМ в соответствии с порядком оказания неотложной помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;
2) провести ремонт и перепланировку помещений ГБУЗ СО для установки ангиографического комплекса (срок – до 1 сентября 2012 года);
3) направить врачей специалистов на учебу по рентгенэндоваскулярной хирургии (срок – до 1 мая 2012 года);
4) организовать в ГБУЗ СО отделения рентгенэндоваскулярной хирургии (срок – до 1 октября 2012 года);
5) организовать круглосуточную работу кардиоиспетчерской для принятия и анализа электрокардиограмм с использованием метода кардиотелеметрии для муниципальных образований, закрепленных за ММЦ;
6) продолжить организационно-методическую работу по организации оказания медицинской помощи больным с ОКС (ОИМ) в лечебно-профилактических учреждениях муниципальных образований, закрепленных за ММЦ кардиологического профиля и формированию потока больных в отделения неотложной кардиологии ММЦ;
7) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);
8) продолжить работу по формированию и ведению сводного Территориального регистра ОКС и Федерального госпитального регистра больных с ОКС (ОИМ) и проведению мониторинга и анализ заболевания, летальности и инвалидизации от сердечнососудистых заболеваний.

1) провести мероприятия по своевременной диагностике ОКС (ОИМ) на догоспитальном этапе;
2) организовать своевременную госпитализацию больных с ОКС (ОИМ) в ГБУЗ СО, выполняющие функцию ММЦ кардиологического профиля в соответствии с Перечнем (приложение № 2);
3) продолжить работу по проведению на территории муниципальных образований мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

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

1) организовать работу по своевременной диагностике ОКС (ОИМ) на догоспитальном уровне и своевременной госпитализации кардиологических больных в круглосуточный стационар для оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания неотложной помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля в соответствии с Приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 года № 599н;
2) создать условия для проведения телеконсультаций тяжелых больных, находящихся на госпитализации в круглосуточном стационаре со специалистами ММЦ и РСЦ;
3) направить врачей специалистов ГБУЗ СО на обучение в РСЦ по вопросам тактики диагностики и лечения больных с ОКС (ОИМ), в том числе по технологии проведения тромболитической терапии;
4) внедрить на отдаленных ФАПах и ОВП дистанционные методы диагностики ОКС (ОИМ);
5) организовать в амбулаторно-поликлинических отделениях ММЦ кабинеты вторичной профилактики ОКС (ОИМ);
6) Организовать работу по проведению эпидемиологического и госпитального мониторинга и анализа заболеваемости, летальности и инвалидизации от сердечно-сосудистых заболеваний.

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

И.о. Министра ____________________________

Д.Р. Медведская ____________________________
ПОЛОЖЕНИЕ
о Региональном сосудистом центре кардиологического профиля на базе ГБУЗ
СО «Уральский институт кардиологии»

1. Общие положения.

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

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

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

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

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

2. Основные задачи РСЦ:

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

3. Функции РСЦ:
1. Координация деятельности учреждений здравоохранения и специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Свердловской области.

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

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

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

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

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

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

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

9. Анализ заболеваемости, инвалидизации, смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний в Свердловской области.

10. Ведение необходимой учетно-отчетной документации.

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

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

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

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

4. Основные направления в работе РСЦ:

Обеспечение выполнения функций РСЦ, осуществляется кадровым потенциалом учреждения и с использованием функциональных возможностей существующих структурных подразделений ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».
1. Организационно-методическая работа осуществляется организационно-методическим отделом ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии».

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

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

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

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

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

Участвует в обучении медицинских кадров учреждений здравоохранения Свердловской области.

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

2. Консультативная помощь.

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

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

Определяет показания для госпитализации в специализированные подразделения регионального сосудистого центра.

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

3. Лечебно-диагностическая помощь.

Лечебно-диагностические отделения обеспечивают круглосуточную лечебно-консультационную специализированную и высокоспециализированную
медицинскую помощь больным с сердечнососудистыми заболеваниями, осуществляют проведение эндоваскулярных вмешательств и кардиологических операций.

Отделение кардиологии (неотложной) осуществляет:
- оказание специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом;
- мониторирование жизненно важных функций, лабораторных показателей больных и интенсивное их лечение в БИТ;
- освоение и внедрение клиническую практику современных методов диагностики и лечения больных с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на основе принципов доказательной медицины;
- проведение реабилитационных мероприятий больным с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом;
- контроль за ведением госпитального регистра больных с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом для оценки качества оказания медицинской помощи.

В отделении кардиологии (неотложной) госпитализируются больные с острым коронарным синдромом по направлению врача — специалистов ММЦ кардиологического профиля и ГБУЗ СО, закрепленных за ММЦ. Показания к госпитализации определяются специалистами консультативного отдела.
Перечень муниципальных образований, закрепленных за государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Свердловской области, выполняющими функции межмуниципальных медицинских центров кардиологического профиля и РСП

<table>
<thead>
<tr>
<th>№ п/п</th>
<th>Наименование муниципального образования, в котором организуются ММЦ</th>
<th>Наименование ММЦ</th>
<th>Муниципальные образования, закрепленные за центрами</th>
</tr>
</thead>
</table>
| 1     | МО «город Екатеринбург»                                       | ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» | Полевской ГО  
Сысертский ГО  
Арамильский ГО  
Березовский ГО  
ГО Верхняя Пышма  
МО «поселок Уральский»  
ГО Верхне-Дуброво |
| 2     | МО город Альпаховск                                             | ГБУЗ СО «Альпаховская центральная городская больница» | МО город Альпаховск  
Альпаховское МО  
Мысевское МО  
Артемовский ГО  
Режевской ГО |
| 3     | Асбестовский городской округ                                    | ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Асбест» | Асбестовский ГО  
Мысевский ГО  
Белоярский ГО  
ГО Рефтинский  
ГО Сухой Лог  
КАМышловский ГО  
ГО Заречный |
| 4     | Муниципальное образование город Ирбит                           | ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовских Л.Г.» | МО город Ирбит  
Ирбитское МО  
Тавдинский МР  
Тавдинский ГО  
Туринский ГО  
Слободо-Туринский МР  
Талицкий ГО  
Байкаловский МР  
Тугулымский ГО  
Пышминский ГО |
| 5     | Муниципальное образование город Каменск-Уральский               | ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский» | Город Каменск-Уральский  
Каменский ГО  
Богдановичский ГО |
| 6     | Муниципальное образование Красноуфимский округ (в т.ч. городской округ Красноуфимск) | ГБУЗСО «Красноуфимская центральная районная больница» | МО Красноуфимский округ  
Артинский ГО  
Ачитский ГО |
| 7     | Город Нижний Тагил                                             | ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4» | Город Нижний Тагил  
ГО Верхний Тагил |
<table>
<thead>
<tr>
<th>округ</th>
<th>организация</th>
<th>город накапливаемых больниц</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>8</td>
<td>Городской округ Краснотуринск ГБУЗСО «Краснотуринская городская больница № 1»</td>
<td>ГО Краснотуринск, ГО Пельм, Идельский ГО, Североуральский ГО, ГО Карпинск, Волчанский ГО</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>Городской округ Первоуральск ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Первоуральск»</td>
<td>ГО Первоуральск, Шалинский ГО, ГО Староуткинск</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>Городской округ Ревда ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»</td>
<td>ГО Ревда, Нижнестепанский МР, Михайловское МО, Бисертский ГО, ГО Дегтярск</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>Серовский городской округ ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»</td>
<td>Серов ГО, Сосьвинский ГО, Горинский ГО, Новоянинский ГО, Верхоленский ГО</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Список кураторов Регионального сосудистого центра, закрепленных за ГБУЗ СО, выполняющими функции ММЦ

<table>
<thead>
<tr>
<th>№ п/п</th>
<th>Наименование ГБУЗ СО, выполняющего функции ММЦ кардиологического профиля</th>
<th>ФИО куратора ММЦ – специалиста ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»</td>
<td>Карташова Светлана Владимировна – врач инфарктного блока № 2</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»</td>
<td>Пирагов Николай Сергеевич – врач-кардиолог</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница им. Шестовых Л.Г.»</td>
<td>Калинина Светлана Геннадьевна – врач РАО</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-Уральский»</td>
<td>Рункова Ольга Михайловна – заведующий инфарктным блоком № 1</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1»</td>
<td>Гофман Ефим Авраамович – заведующий отделением инвазивной кардиологии</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»</td>
<td>Малишевский Александр Генрихович – врач инфарктного блока № 2</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»</td>
<td>Васильев Валерий Анатольевич – врач РАО</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»</td>
<td>Куликова Наталья Викторовна – врач отделения инвазивной кардиологии</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>ГБУЗ СО «Репинская городская больница»</td>
<td>Шишкина Татьяна Орестовна – заведующий инфарктным блоком № 2</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»</td>
<td>Леонтьева Наталья Александровна – заведующий инфарктным блоком № 3</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Порядок направления пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) в межмуниципальные центры

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

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

3. Оценить транспортабельность пациента.

4. Запросить место для госпитализации пациента в межмуниципальном центре.

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

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

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

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

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

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

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

- Тяжелая артериальная гипертония (АД выше 180/110 мм рт. ст.) в анамнезе;
- Тяжелое заболевание печени и почек;
- Транзиторная ишемическая мозговая атака в течение предшествующих 6-ти месяцев;
  - Ишемический инсульт давностью более 6-ти месяцев;
  - Травматичная или длительная (> 10 мин.) сердечно-легочная реанимация, пункция сосуда, не поддающегося прижатию, биопсия внутренних органов в течение последних 10 дней;
- Обострение язвенной болезни;
- Острый перикардит;
- Инфекционный эндокардит;
- Беременность или первый месяц после родов;
- Терапия оральными антикоагулянтами.
СОГЛАСОВАНИЕ
проекта приказа министра здравоохранения Свердловской области
«О совершенствовании системы организации оказания медицинской помощи больным Свердловской области кардиологического профиля»

<table>
<thead>
<tr>
<th>Должность</th>
<th>Фамилия и инициалы</th>
<th>Сроки и результаты согласования</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области</td>
<td>Турков С.Б.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Начальник отдела специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи</td>
<td>Чалова Е.А.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Начальник организационного отдела</td>
<td>Павлова А.А.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Главный специалист организационного отдела - юрисконсульт</td>
<td>Белоцвет С.О.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Исполнитель: Логачева И.П.

Список рассылки:


