



ПРИКАЗ № 493

«13» 06 2018 г.

г. Майкоп

Об организации медицинской помощи  
больным с острыми и критическими состояниями  
при заболеваниях системы кровообращения  
в Республике Адыгея

В целях повышения качества оказания населению Республики Адыгея при заболеваниях системы кровообращения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11. 2012 № 918 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказами Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 03.02.2014 №90 «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Адыгея» (с изменениями от 27.05.2015 №507, от 14.10.2015 №1004), от 31.03.2017 № 274 «О совершенствовании медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями г. Адыгейска и Тахтамукайского района».

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

1.1. Правила организации оказания в Республике Адыгея медицинской помощи больным с острыми и критическими состояниями при заболеваниях системы кровообращения согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.2. Схему маршрутизации пациентов с острыми и критическими состояниями при заболеваниях системы кровообращения согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных медицинских учреждений организовать оказание медицинской помощи больным с острыми и критическими состояниями при заболеваниях системы кровообращения в соответствии с утвержденными правилами и схемой маршрутизации .

3. Установить персональную ответственность за организацию оказания в Республике Адыгея медицинской помощи больным с острыми и критическими состояниями при заболеваниях системы кровообращения и соблюдение маршрутизации указанных больных за заместителем Министра здравоохранения Республики Адыгея Емтыль О.Ю.

Министр

Р.Б. Меретуков

## ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ И КРИТИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Настоящие Правила регулируют вопросы оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и острым коронарным синдромом (далее- ОКС) в медицинских организациях республики.

2. При постановке предварительного диагноза ОНМК или ОКС на догоспитальном этапе медицинский работник (врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-кардиолог, врач - невролог поликлиники, фельдшер и др.) срочно вызывает на себя бригаду скорой медицинской помощи (далее – бригада СМП).

До приезда бригады СМП медицинским работником обеспечивается соблюдения пациентом постельного режима, проводится оказание неотложной помощи в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи при ОНМК и ОКС.

3. Бригадой СМП при наличии медицинских показаний (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 03.02.2014 №90) осуществляется экстренная транспортировка больного в региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) или первичное сосудистое отделение (далее - ПСО) согласно маршрутизации .

Транспортировка с последующей экстренной госпитализацией пациентов с ОНМК и ОКС производится максимально быстро для возможности проведения тромболитической терапии.

4. При невозможности своевременной транспортировки в РСЦ или ПСО больного необходимо экстренно госпитализировать в неврологическое, кардиологическое или терапевтическое отделение по месту жительства.

5. При поступлении пациента с ОНМК и ОКС в РСЦ и ПСО обеспечивается экстренная госпитализация с проведением необходимых диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Адыгея от 03.02.2014 №90.

6. Больные с ОКС, после проведенного консервативного или хирургического лечения (эндоваскулярного), имеющие экстракардиальные заболевания, требующие стационарного лечения, переводятся в профильные отделения ГБУЗ РА АРКБ, ГБУЗ РА «МГКБ», ГБУЗ РА «АМБим. К.М. Батмена», ЦРБ.

7. При наличии показаний к АКШ, установленных консилиумом, отсутствии положительной динамики на проведение консервативной терапии и сохраняющемся высоком риске кардиальной смерти и ОИМ, по данным инвазивного и неинвазивного обследования, больной дообследуется в кардиологическом отделении в рамках диагностического минимума, необходимого для проведения АКШ, в течение не более 5 суток, затем вопрос о проведении АКШ в условиях федерального специализированного медицинского

учреждения решается в установленном порядке.

8. При наличии показаний к АКШ, установленных консилиумом, положительном ответе на консервативную терапию, промежуточном и низком риске по данным неинвазивного и инвазивного обследования, больной может быть выписан из стационара под наблюдение кардиолога консультативной поликлиники ГБУЗ РА АРКБ или кардиолога по месту жительства и включается в лист ожидания планового оперативного лечения.

9. При отсутствии показаний или выявлении противопоказаний к оперативному лечению ИБС (эндоваскулярному и открытому) проводится консервативная терапия, при необходимости стационарного лечения более 10 суток осуществляется перевод больного в стационар по месту жительства.

Приложение №2 к приказу МЗ РА  
От «13» 06 2018 № 493

### Маршрутизация больных с острыми и критическими состояниями при заболеваниях системы кровообращения

Медицинские организации	Обслуживаемые территории,
ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»- региональный сосудистый центр	Пациенты Красногвардейского района, Шовгеновского, Гиагинского Кошехабльского районов, пациенты всех муниципальных образований республики переводе из ПСО и медицинских организаций
ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М.Батмена»( первичное сосудистое отделение)	Пациенты г.Адыгейска, Теучежского и Тахтамукайского районов
ГБУЗ РА « Майкопская городская клиническая больница » »( первичное сосудистое отделение)	Пациенты г. Майкопа, Майкопского района