



ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20 ФЕВ 2023

№

281

г. Воронеж

**Об утверждении Порядка взаимодействия государственных
медицинских организаций Воронежской области при оказании
медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового
кровообращения**

В целях реализации мер, направленных на снижение смертности от болезней системы кровообращения, совершенствования системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Воронежской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Схему госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Показания для госпитализации в региональный сосудистый центр согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Показания для госпитализации в первичное сосудистое отделение согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Схему госпитализации пациентов для проведения тромбэкстракции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Показания для транспортировки пациентов для проведения тромбэкстракции в центр, имеющий рентгеноперационную согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.6. Порядок взаимодействия медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с геморрагическим инсультом согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Воронежской области обеспечить оказание медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в соответствии с утвержденными схемами госпитализации и показаниями для госпитализации.

3. Рекомендовать начальнику юго-восточной дирекции здравоохранения – структурного подразделения Центральной дирекции здравоохранения – филиала ОАО «РЖД» Николаеву О.Г., начальнику ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России Ролдугину Г.Н., начальнику ФГБУЗ МСЧ № 97 ФМБА России Проценко В.Н. исполнение настоящего приказа.

4. Признать утратившими силу приказы департамента здравоохранения Воронежской области:

- от 26.04.2022 № 1012 «Об утверждении Порядка взаимодействия государственных медицинских организаций Воронежской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения»;

- от 30.11.2022 № 2876 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 26.04.2022 № 1012».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Нехаенко Н.Е.

Руководитель департамента



А.В. Щукин

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 20 Фев 2023 № 281

Схема госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения

№ п/п	Медицинские организации, в которые направляются пациенты	Место проживания пациентов	Численность населения	Максимальное плечо доезда	Минимальное плечо доезда
1.	Региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) БУЗ ВО ВОКБ № 1	Коминтерновский и Центральный районы г. Воронежа (территория, прикрепленная для медицинского обслуживания корпус № 1 БУЗ ВО «ВГКП № 1»); Рамонский р-н	394131	65 км	0-1 км
2.	Первичное сосудистое отделение (далее – ПСО) БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	Ленинский район г. Воронежа по плечу доезда Советский район г. Воронежа; Хохольский р-н (кроме населения с. Костенки, с. Борщево, с. Яблочное, с. Оськино, с. Архангельское) Нижнедевицкий р-н; Семилукский р-н	258240	89 км	0-1 км
3.	ПСО БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	Левобережный и Ленинский районы г. Воронеж по плечу доезда Новоусманский район (совхоз	180959	14 км	0-1 км

		Масловский, совхоз Воронежский)			
4.	ПСО БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Железнодорожный и Центральный районы г. Воронежа (кроме территории, прикрепленной для медицинского обслуживания к поликлинике № 1 БУЗ ВО «ВГКП № 1») Новоусманский р-н (кроме совхоза Масловский, совхоза Воронежский) Панинский р-н; Эртильский р-н; Верхнехавский р-н	297871	170 км	0-1 км
5.	ПСО БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	Борисоглебский р-н; Новохоперский р-н; Поворинский р-н; Терновский р-н; Грибановский р-н	167237	108 км	0-1 км
6.	ПСО ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	г. Нововоронеж; Хохольский р-н (население с. Костенки, с. Борщево, с. Яблочное, с. Оськино, с. Архангельское); Репьевский р-н; Каширский р-н Острогожский р-н (население с. 1-е Сторожевое, с. Александровка, с. Мастюгино, с. Болдыревка, с. Урыв, с. Девица)	90157	81 км	0-1 км
7.	ПСО БУЗ ВО «Россошанская РБ»	Россошанский р-н; Кантемировский р- н; Ольховатский р-н; Подгоренский р-н (кроме населения с. Белогорье, с. Верхний Карабут, с. Морозовка).	143881	77 км	0-1 км
8.	ПСО	Бобровский р-н	126199	97 км	0-1 км

	БУЗ ВО «Бобровская РБ»	Анинский р-н; Таловский р-н; Бутурлиновский р-н: (население: Нижний Кисляй, Рахмановка, Морозовка, Карайчевка, Благовещенский, Красный, Троицкий, Репный, Верхние Озерки, Озерки, Козловка, Земледелец, Пирамиды, Отрадное, Чулок, Бутурлиновка- часть)			
9.	ПСО БУЗ ВО «Павловская РБ»	Павловский р-н; Богучарский р-н; Бутурлиновский р-н (население: Крутинский, Сериково, Васильевка, Кучеряевка, Колодеевка, Тулучеевка, Макогоново, Дарник, Юниково, Великоархангел- ьское, Потокино, Елизаветовка, Филиппенково, Зеленый, Красный, Марьевка, Дмитриевка, Гвозда, Клеповка, Пузево, Бутурлиновка- часть) Верхнемамонский р-н, Подгоренский р-н (население с. Белогорье, с. Верхний Карабут, с. Морозовка).	140362	116 км	0-1 км
10.	ПСО	Лискинский р-н; Каменский р-н;	172266	100 км	0-1 км

	БУЗ ВО «Лискинская РБ»	Острогожский р-н (кроме населения с. 1- е Сторожевое, с. Александровка, с. Мастюгино, с. Болдыревка, с. Урыв, с. Девица)			
11.	ПСО БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	Калачеевский р-н; Петропавловский р-н; Воробьевский р-н	75627	85 км	0-1 км

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от _____ № 281

Показания для госпитализации в региональный сосудистый центр

При подозрении на геморрагический или ишемический инсульт у больных в возрасте старше 18 лет необходимо соблюдать следующий порядок действий:

Сотрудникам бригады скорой медицинской помощи:

1. Оценить время начала заболевания, анамнез о перенесённых заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, тяжесть пациента по Шкале LAMS с целью
2. Необходимо позвонить дежурному врачу неврологического отделения для больных с нарушением мозгового кровообращения БУЗ ВО ВОКБ № 1 по телефонам: +7 (473) 229-21-93 или 8 (920) 229-21-93.
3. При получении согласия пациента на госпитализацию осуществляется транспортировка пациента в сопровождении родственника или другого лица, присутствовавшего в момент развития заболевания (при отсутствии продуктивного контакта с больным).
4. Обеспечивается наблюдение за больным и лечение на догоспитальном этапе в соответствии с приказом Минздрава России от 05.07.2016 № 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения». Доставка больных с острым инсультом в кабинет рентгенкомпьютерной томографии (далее – РКТ) первого корпуса БУЗ ВО ВОКБ № 1 осуществляется в кратчайшие сроки.

Относительные ограничения для транспортировки пациентов
с острым инсультом из дома:

- Агональное состояние;
- деменция в анамнезе с выраженной инвалидизацией до развития инсульта;
- терминальная стадия онкологических заболеваний.

Показания для плановых телемедицинских консультаций пациентов с
Региональным сосудистым центром:

Обязательно для проведения телемедицинской консультации пациентов, находящихся на лечении в ПСО

1. Несимптомные стенозы ВСА более 70%, вне зависимости от наличия неврологической симптоматики.
2. Симптомные стенозы ВСА более 50%, при наличии очаговой неврологической симптоматики (после перенесенного инсульта или транзиторной ишемической атаки).
3. Окклюзия внутренней сонной артерии.
4. Пациенты с геморрагическим инсультом после проведения КТА или селективной ангиографии при наличие аневризм, мальформаций или каверном
5. Пациенты молодого возраста (45 лет и моложе) с неуточнённым подтипом ишемического инсульта.

Порядок проведения телемедицинской консультации:

1. Протокол обследования для консультации сотрудника Регионального сосудистого центра включает данные РКТ головного мозга, данные осмотра невролога и дополнительных методик обследования (УЗДС БЦА, Эхо сердца, суточное мониторирование ЭКГ, Чп-Эхо, ангиография, данные других методик обследования по показаниям)

2. Для проведения консультации специалиста Регионального сосудистого центра БУЗ ВО «ВОКБ№1» врачу первичного сосудистого центра необходимо прислать данные обследования через телемедицинский центр в программе «Квазар».

Из первичных сосудистых отделений в региональный сосудистый центр после телемедицинской консультации направляются больные со следующими диагнозами:

1. Несимптомные стенозы ВСА более 70%, вне зависимости от наличия неврологической симптоматики.
2. Симптомные стенозы ВСА более 50%, при наличии очаговой неврологической симптоматики (после перенесенного инсульта или транзиторной ишемической атаки).
3. Окклюзия внутренней сонной артерии.
4. Пациенты с геморрагическим инсультом для оперативного вмешательства по поводу аневризм и мальформаций.
5. Пациенты молодого возраста (45 лет и моложе) с неуточнённым подтипом ишемического инсульта.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 20 ФЕВ 2023 № 281

Показания для госпитализации в первичное сосудистое отделение

При подозрении на геморрагический или ишемический инсульт у больных в возрасте старше 18 лет необходимо соблюдать следующий порядок действий:

1. Оценить время начала заболевания, анамнез о перенесённых заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, тяжесть пациента по Шкале LAMS.

2. Необходимо позвонить дежурному врачу первичного сосудистого отделения (далее - ПСО).

Список телефонов:

Медицинская организация	Контактный телефон
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	+7 920 421-20-57 (ПНО) +7 4732 633994 (приёмное отделение)
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 8»	+7 (930) 425-83-24
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	+7 (960) 132-58-04
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»	+7 (47354) 3-07-05
БУЗ ВО «Бобровская РБ»	+7 (903) 650-00-16
БУЗ ВО «Калачеевская РБ»	+7 (47363) 2-25-94
БУЗ ВО «Лискинская РБ»	+7 (47391) 4-66-84
БУЗ ВО «Россошанская РБ»	+7 (47396) 2-15-42

БУЗ ВО «Павловская РБ»	+7 (47362) 3-18-18 - приемное отделение +7 (47362) 2-73-00 - ПСО
ФГБУЗ КБ № 33 ФМБА России	+7 (47364) 2-04-92

2. При получении согласия на госпитализацию больной транспортируется в сопровождении родственника или другого лица, присутствовавшего в момент развития заболевания (при отсутствии продуктивного контакта с больным).

3. Обеспечивается наблюдение за больным и лечение на догоспитальном этапе в соответствии с приказом Минздрава России от 05.07.2016 № 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения». Осуществляется доставка больных с острым инсультом в кабинет РКТ ПСО в кратчайшие сроки.

Относительные ограничения для транспортировки пациентов с острым инсультом из дома:

- Агональное состояние;
- деменция в анамнезе с выраженной инвалидизацией до развития инсульта;
- терминальная стадия онкологических заболеваний.

Показания для транспортировки в ближайшее отделение реанимации без затрат на время транспортировки в ПСО:

1. Агональное состояние.
2. Острый инсульт, осложненный глубокой комой с арефлексией, выраженными, неподдающимися коррекции расстройствами функции дыхания (патологические типы дыхания) и (или) центральной гемодинамики.
3. Запредельная кома и предполагаемая смерть мозга.

4. Наличие хронических заболеваний с развитием кахексии (при злокачественном течении) и последствий перенесенных травм с явно необратимыми изменениями в жизненно важных органах.

5. Некупируемое состояние шока любой степени тяжести и этиологии.

6. Некупируемый судорожный статус.

7. Нахождение пациента в стационаре на особых режимах ИВЛ (высокочастотная), которые превышают возможности ИВЛ при транспортировке.

8. Отрицательная «проба на переключивание» (утяжеление состояния, ухудшение центральной гемодинамики, показателей внешнего и тканевого дыхания и др.).

9. Продолжающиеся кровотечения любой локализации.

10. Остановка сердца.

11. К нетранспортабельным должны быть отнесены больные с глубокими, неподдающимися коррекции и восстановлению расстройствами функций систем жизнеобеспечения (такие больные остаются в районной больнице по месту пребывания).

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 20 ФЕВ 2023 № 281

Схема госпитализации пациентов для проведения тромбэкстракции

№ п\п	Медицинские организации, в которые направляются пациенты	Место проживания пациентов
1.	Региональный сосудистый центр БУЗ ВО ВОКБ № 1	Коминтерновский, Центральный, Ленинский, Советский, г. Воронежа, Хохольский р-н (кроме населения с. Костенки, с. Борщево, с. Яблочное, с. Оськино, с. Архангельское), Нижнедевицкий р-н, Семилукский р-н, Рамонский р-н
	Первичное сосудистое отделение БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	Железнодорожный. Левобережный и Центральный районы г. Воронежа (кроме территории, прикрепленной для медицинского обслуживания к поликлинике № 1 БУЗ ВО «ВГКП № 1») Новоусманский р-н (кроме совхоза Масловский, совхоза Воронежский) Панинский р-н; Эртильский р-н; Верхнехавский р-н

Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 20 ФЕВ 2023 № 281

**Показания для транспортировки пациентов для проведения
тромбэкстракции в центр, имеющий рентгеноперационную**

1. Время от начала заболевания до прибытия в сосудистый центр не более 4 часов.
2. Пациенты с неизвестным временем начала инсульта («инсульт во сне») - только зона прикрепления БУЗ ВО ВОКБ № 1 (см таблицу «Схема госпитализации больных с острым нарушением мозгового кровообращения в региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения»).

1. 4-5 баллов по шкале LAMS:

Признаки	Баллы
Асимметрия лица	Отсутствует 0 Присутствует 1
Слабость в руке	Отсутствует 0 Не удерживается 1 Быстрое падение 2
Сила захвата	Нормальная 0 Слабый захват 1 Отсутствует 2
Общий балл	0-5

2. Наличие противопоказаний для проведения тромболитической терапии:
 - предшествующий инсульт или тяжелая ЧМТ в течение 3 месяцев;

- внутричерепное (в том числе субарахноидальное) кровоизлияние в анамнезе;
- заболевания центральной нервной системы в анамнезе (в том числе новообразования, хирургическое вмешательство на головном или спинном мозге);
- артериальные аневризмы, дефекты развития артерий или вен;
- недавний (в течение последних трех месяцев) инфаркт миокарда;
- обширное кровотечение в настоящее время или в течение предыдущих 6 месяцев;
- желудочно-кишечные кровотечения или кровотечения из мочеполовой системы за последние 3 недели;
- подтвержденные обострения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в течение последних 3 месяцев (за исключением случаев, когда было подтверждено полное рубцевание язвы);
- данные о кровотечении или острой травме (переломе) на момент осмотра;
- обширное хирургическое вмешательство или обширная травма в течение предыдущих 14 дней.

3. Возраст старше 18 лет.

4. Отсутствие инвалидизации до инсульта при возможности оценки по шкале Рэнкина:

0 баллов:

- нет симптомов заболевания;
- нет ограничения жизнедеятельности.

1 балл (первая степень) – отсутствие существенных нарушений жизнедеятельности, несмотря на наличие некоторых симптомов болезни; способен выполнять обычные повседневные обязанности:

- могут быть определенные симптомы (физические или когнитивные): снижение настроения, стенокардия, артериальная гипертензия, перелом, рубец, нарушения речи, проблемы с передвижением или чувствительностью, нарушение толерантности к нагрузке и др.;

- имеется ограничение жизнедеятельности, но может вернуться на прежнюю работу, поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.

2 балла (вторая степень) – легкое нарушение жизнедеятельности; не способен выполнять некоторые прежние обязанности, но справляется с собственными делами без посторонней помощи:

- имеет симптомы заболевания;
- не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.);
- может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается и др.);
- не нуждается в наблюдении;
- может проживать один дома от недели и более без помощи.

3 балла (третья степень) – умеренное нарушение жизнедеятельности; потребность в некоторой помощи, но ходит самостоятельно:

- имеет симптомы заболевания;
- может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;
- самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;

- нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;

- нуждается в помощниках при ведении финансовых дел;
- может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.

4 балла (четвертая степень) – выраженное нарушение жизнедеятельности; не способен ходить без посторонней помощи, справляться со своими физическими потребностями без посторонней помощи:

- имеет симптомы заболевания;
- не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;
- нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;
- в обычной жизни нуждается в ухаживающем или том, кто находится рядом;
- может проживать один дома без помощи до 1 суток.

5 баллов (пятая степень) – тяжелое нарушение жизнедеятельности, прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала:

- имеет симптомы заболевания;
- не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;
- нуждается в помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;
- нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью);
- не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом департамента
здравоохранения
Воронежской области
от 20 ФЕВ 2023 № 281

**Порядок взаимодействия
медицинских организаций Воронежской области
при оказании медицинской помощи
больным с геморрагическим инсультом**

1. При поступлении в первичный сосудистый центр пациента с геморрагическим инсультом, в течении первых 2-х часов после поступления осуществляется консультация нейрохирурга БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1».
2. Протокол обследования для консультации нейрохирурга включает РКТ головного мозга, данные осмотра невролога, которые должны быть проведены в течении 40 минут после поступления пациента.
3. Для проведения консультации нейрохирурга БУЗ ВО «ВОКБ№1» врачу первичного сосудистого центра необходимо прислать данные обследования через телемедицинский центр в программе «Квазар». Позвонить в срочное приемное отделение главного корпуса ВОКБ№1 по телефону 8-4732-257-97-37 и сообщить паспортные данные больного. Время сообщения и данные больного фиксируются дежурной медицинской сестрой в регистрационном журнале.
4. Дежурная медицинская сестра приемного отделения информирует о поступившей информации в дневное время заведующего нейрохирургического отделения, в ночное время – дежурного нейрохирурга. В случае нахождения нейрохирурга в операционной – дежурного реаниматолога (ОРИТ№4).

5. В течении часа после поступления заявки на консультацию дежурный нейрохирург оценивает данные обследования больного и заполняет соответствующую форму консультации в программе «Квазар», где дает рекомендации по дальнейшему лечению больного, показаний для перевода в нейрохирургический стационар.

6. При наличии показаний для оперативного лечения больные переводятся в нейрохирургические стационары г.Воронежа согласно месторасположения первичного сосудистого центра. Транспортировка проводится транспортом ТЦМК. Транспортировку больного в специализированный стационар согласовывает с ТЦМК врач первичного сосудистого центра после получения результатов консультации нейрохирурга.

Схема прикрепления первичных сосудистых центров к отделениям нейрохирургии

№ п/п	Медицинские организации, в которые направляются пациенты	Районные медицинские учреждения, из которых направляются пациенты
1.	БУЗ ВО ВОКБ № 1	ПСО БУЗ ВО «Россошанская РБ» ПСО БУЗ ВО «Бобровская РБ» ПСО БУЗ ВО «Павловская РБ» ПСО БУЗ ВО «Калачеевская РБ»
2.	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	ПСО ФГБУЗ КБ №33 ФМБА г. Нововоронеж
3.	БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	ПСО БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» ПСО БУЗ ВО «Лискинская РБ»

7. Передача информации о переводе пациента из ПСО в соответствующую медицинскую организацию осуществляется врачом, проводившим консультацию, посредством телефонной связи с указанием времени и ФИО пациента.

Медицинская организация	Контактный телефон
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»	+7 (473) 263-39-94 - приемное отделение +7 (473) 263-81-28 – нейрохирургическое отделение
БУЗ ВО «ВГКБСМП № 10»	+7 (473) 296-17-76 - приемное отделение +7 (473) 296-23-67 – нейрохирургическое отделение
БУЗ ВО «ВОКБ №1»	+7 (473) 257-97-37 – приемное отделение +7 (473) 257-97-24 – нейрохирургическое отделение

Визирование:

Заместитель руководителя
департамента здравоохранения
Воронежской области
« _____ » _____ 2023г.



Н.Е. Нехаенко

Начальник
отдела оказания медицинской
помощи взрослому населению
департамента здравоохранения
Воронежской области
« _____ » _____ 2023г.



Н.И. Остроушко

Начальник отдела
кадровой и правовой работы
департамента здравоохранения
Воронежской области
« _____ » _____ 2023г.



В.В. Шабашев

Ведущий советник
отдела оказания медицинской помощи
взрослому населению
департамента здравоохранения
Воронежской области
Шарапова Ю.А.
212-71-32

