



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

14.12.2018

№

1519

г. Ижевск

**О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики от 17 декабря 2015 г. № 990
«Об организации медицинской помощи больным с острым
нарушением мозгового кровообращения и больным с острым
коронарным синдромом в Удмуртской Республике»**

С целью повышения доступности специализированной медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения:

1. Внести в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 17 декабря 2015 г. № 990 «Об организации медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и больным с острым коронарным синдромом в Удмуртской Республике» (далее – распоряжение) следующие изменения:

«1.1. В приложении 2 к распоряжению в разделе «Этап первичного сосудистого отделения» пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Госпитализация больного осуществляется непосредственно (минуя приемные отделения) в первичное сосудистое отделение, организованное в соответствии с правилами организации деятельности неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 928н.

Первичные сосудистые отделения (далее - ПСО) организованы в БУЗ УР «Глазовская межрайонная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Воткинская городская больница №1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Сарапульская городская больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Можгинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Игринская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Городская клиническая больница №6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «Городская клиническая больница № 9 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики». Региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) организован в БУЗ УР «Первая Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (далее - БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»).

В БУЗ УР «Глазовская межрайонная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» доставляются пациенты с признаками острого нарушения мозгового кровообращения (далее – ОНМК) из города Глазова, а также Глазовского, Базинского, Красногорского, Юкаменского и Ярского районов Удмуртской Республики.

В БУЗ УР «Воткинская городская больница №1 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» доставляются пациенты с признаками ОНМК из города Воткинска, Воткинского и Шарканского районов Удмуртской Республики.

В БУЗ УР «Сарапульская городская больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» доставляются пациенты с признаками ОНМК из города Сарапула, Сарапульского, Камбарского, Каракулинского и Киясовского районов Удмуртской Республики.

В БУЗ УР «Можгинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» доставляются пациенты с признаками ОНМК из города Можги, Можгинского, Кизнерского, Граховского, Увинского, Сюмсинского, Алнашского и Вавожского районов Удмуртской Республики.

В БУЗ УР «Игринская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» доставляются пациенты с признаками ОНМК Игринского, Дебесского, Кезского и Селтинского районов Удмуртской Республики.

В БУЗ УР «Городская клиническая больница №6 МЗ УР» доставляются пациенты с признаками острого ОНМК Устиновского и Первомайского районов города Ижевска.

В БУЗ УР «Городская клиническая больница №9 МЗ УР» доставляются пациенты с признаками ОНМК Ленинского района города Ижевска.

В БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» доставляются пациенты с признаками ОНМК Индустриального, Октябрьского районов города Ижевска, Завьяловского, Малопургинского, Якшур – Бодьинского районов Удмуртской Республики.»

«1.2. В приложение 2 к распоряжению раздел «Этап реабилитации после выписки из сосудистого отделения» изложить в следующей редакции:

«1. Оказание нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной помощи больным с последствиями перенесенного ОНМК осуществляется согласно Порядку оказания нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной помощи больным с последствиями ОНМК и черепно-мозговой травмы, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1795н «О порядке организации медицинской реабилитации».

2. Оказание нейрореабилитационной, в том числе ранней нейрореабилитационной помощи больным с последствиями перенесенного ОНМК начинается осуществляется в реанимационных отделениях или палатах (блоках) интенсивной терапии сосудистого отделения.

При стабилизации жизненно важных функций пациенты переводятся из реанимационного отделения или блока интенсивной терапии в отделение для лечения больных с ОНМК, в котором при благоприятном прогнозе определяются в палаты ранней нейрореабилитации для оказания ранних реабилитационных мероприятий, но не ранее, чем через 24 часа от начала госпитализации.

3. При окончании срока стационарного лечения в первичном сосудистом отделении или Региональном сосудистом центре мультидисциплинарной бригадой определяется состояние пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) и индивидуальная программа медицинской реабилитации больного, перенесшего ОНМК, с оформлением индивидуальной карты реабилитации и определением дальнейшего маршрута пациента : перевод на реабилитационную койку, перевод на терапевтическую или неврологическую койку, перевод на паллиативную койку, выписка на амбулаторный этап.

4. Направление на реабилитацию осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации через единый центр госпитализации в БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР».

5. При наличии сопутствующей соматической патологии, требующей дальнейшего стационарного лечения, необходимости коррекции имеющихся неврологических или соматических нарушений пациенты с ОНМК переводятся для дальнейшего лечения в терапевтическое или неврологическое отделение по месту прикрепления пациента (без согласования), о предстоящем переводе сообщается заместителю главного врача по медицинской части медицинской организации не позднее, чем за двое суток до перевода.

6. Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи переводятся в отделение паллиативной медицинской помощи через центр единой госпитализации БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР».

7. Транспортировка пациента из ПСО или РСЦ для медицинской реабилитации или для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется силами бригад скорой медицинской помощи.

Выбор медицинской организации для дальнейшего лечения и реабилитации (долечивания) пациентов осуществляется в соответствии со следующими критериями:

- с нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, при оценке по шкале ШРМ 3-6 баллов (нарушение жизнедеятельности от умеренного до крайне тяжелого) пациент направляется для медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР»;

- с нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций при оценке по шкале ШРМ 3-4 балла (нарушение жизнедеятельности от умеренного до выраженного) пациент направляется для медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара в БУЗ УР «КДЦ МЗ УР»;

- с нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций при оценке по шкале ШРМ 2-3 балла (нарушение жизнедеятельности от легкого до умеренного) пациент направляется для медицинской реабилитации в условиях дневного стационара в БУЗ УР «КДЦ МЗ УР» и БУЗ УР «ГКБ №1 МЗ УР».

- с минимальным двигательным или когнитивным дефицитом, сохраненными психическими способностями (не менее 8 баллов по шкале мобильности Ривермид, 1-2 балла по шкале ШРМ) пациент направляется на долечивание в амбулаторно – поликлинических условиях в медицинские организации по месту прикрепления пациента для динамического наблюдения врачом общей практики (семейной медицины) или врачом-терапевтом участковым территориальной поликлиники с участием врача невролога;

- пациенты со значительными нарушениями двигательных, когнитивных, психических функций, самостоятельно не передвигающиеся и требующие постоянного ухода (1 балл и меньше по шкале мобильности Ривермид, 6 баллов по шкале ШРМ) направляются в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, отделения паллиативной

медицинской помощи, отделения сестринского ухода либо домой под динамическое наблюдение врача-невролога, врача общей практики (семейной медицины), врача паллиативной медицины, врача-терапевта участкового по месту нахождения пациента.

В случае ухудшения состояния пациента на любом из этапов медицинской реабилитации пациент госпитализируется для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Повторное направление пациента на медицинскую реабилитацию в течение 12 месяцев после перенесенного ОНМК осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления пациента с учетом нарушения функций по шкале ШРМ на момент направления через единый центр госпитализации БУЗ УР «ГКБ № 1 МЗ УР».

По истечении 24 месяцев после перенесенного ОНМК медицинская реабилитация осуществляется на основе взаимодействия врачей первичного звена: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейной медицины) и врачей-неврологов и специалистов отделений и кабинетов ЛФК, массажа, физиотерапии в амбулаторных условиях по месту прикрепления пациента.

Общую координацию мероприятий по медицинской реабилитации осуществляет врач общей практики (семейной медицины) либо врач-терапевт участковый.».

8. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.12.2018г.

Министр



И.Г.Титов