



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

81 нл/рм/13

№ 1058

г. Чита

О совершенствовании организации
медицинской помощи больным
с острыми нарушениями мозгового
кровообращения

Основной из основных причин смертности и инвалидизации лиц, страдающих сосудистыми заболеваниями, является острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). Опыт показывает, что снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний достигается в результате реализации координированного комплекса мер, основными из которых являются повышение информированности населения о факторах риска сосудистых заболеваний и их профилактике, внедрение эффективных профилактических программ и совершенствование системы медицинской помощи при инсульте. Оказание медицинской помощи больным с ОНМК осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося на догоспитальном этапе (время прибытия СМП при подозрении на ОНМК 30 минут), который продолжается в лечебно-профилактических учреждениях – региональном сосудистом центре и первичных сосудистых отделениях (далее РСЦ и ПСО) в стационарных условиях. В Забайкальском крае с февраля 2013 года функционируют ПСО на базе ГУЗ «Краевая больница № 3» и ГУЗ «Краевая больница № 4», с апреля 2013 года – отделение для больных ОНМК на базе ГУЗ «Краевая клиническая больница» (РСЦ). Больные с ОНМК так же получают специализированную помощь в неврологическом отделении ГУЗ «Городская клиническая больница № 1». Госпитализации подлежат все пациенты с подозрением на ОНМК.

Новые подходы к лечению ишемического инсульта включают применение современных высокоэффективных методов реперфузии вещества головного мозга в первые часы заболевания, направленных на восстановление кровотока в пораженном сосуде, что позволяет предотвратить развитие необратимого повреждения вещества головного мозга либо уменьшить его объем, т.е. минимизировать степень выраженности остаточного неврологического дефицита. Проведение системной тромболитической терапии показано пациентам с верифицированным ишемическим инсультом в случае, если время от

появления первых симптомов заболевания до момента начала лечения не превышает 4,5 часов.

По результатам анализа работы ПСО и РСЦ в Забайкальском крае за период с февраля по август 2013 года, отмечается недопустимо низкая частота проведения системного тромболиза указанной категории пациентов. Одной из главных причин такой ситуации является поздняя госпитализация больных, что приводит к невозможности оказания специализированной медицинской помощи в полном объеме (проведения системного тромболиза).

С учетом того, что около 50% больных, госпитализированных в стационары края с подозрением на ОНМК, направляются из амбулаторно-поликлинических учреждений, приоритетным направлением в работе медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений должна быть оперативность принятия мер к наиболее быстрой доставке пациента с данным диагнозом в стационар.

С учетом изложенного, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края:

1. Утвердить Анкету для диспетчера регистратуры амбулаторно-поликлинического учреждения при подозрении на ОНМК (Приложение № 1).

2. Главным врачам амбулаторно-поликлинических учреждений г. Читы: при выявлении медицинским работником у пациента признаков ОНМК (при посещении в поликлинике, на дому) обеспечить немедленную передачу информации старшему врачу ГБУЗ «ССМП», а при его занятости старшему врачу – консультанту по телефонам 41-50-01 или 41-50-04 для решения вопроса о незамедлительной транспортировке больного в стационар.

3. Главным врачам центральных районных больниц: при выявлении медицинским работником у пациента признаков ОНМК (при посещении в поликлинике, на дому) обеспечить немедленную передачу информации в подразделение СМП данного района и принятие необходимых мер по незамедлительной доставке больного в ПСО или РСЦ в соответствии с зонами ответственности.

4. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя руководителя Министерства здравоохранения Забайкальского края – начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению О.В.Веригину

Исполняющий обязанности
руководителя министерства



О.В.Веригина

**Анкета для диспетчера регистратуры амбулаторно-поликлинического
учреждения при подозрении на ОНМК**

Угрожающие признаки инсульта

1. Внезапное нарушение чувствительности или слабость, особенно на одной стороне тела.
2. Внезапное нарушение речи или затруднение понимания обращенных слов.
3. Внезапное нарушение зрения в одном или двух глазах, ощущение двоения в глазах.
4. Внезапное нарушение походки или потеря равновесия.
5. Внезапное выраженное головокружение.
6. Внезапная сильная головная боль без какой-либо причины.
7. Как давно появился симптом (признак) – время в часах.

При наличии хотя бы одного признака регистратор обязан немедленно передать информацию дежурному врачу бригады неотложной медицинской помощи.