



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 21 февраля 2023 года № 05-ро

г. Архангельск

О маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Архангельской области

В рамках реализации мероприятий, направленных на достижение целей и задач федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение», региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 30 мая 2022 г. № 354-пп, и в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Архангельской области:

1. Утвердить прилагаемые:

1) Порядок маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Архангельской области (далее – Порядок);

2) Регламент маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом на территории Архангельской области;

3) Регламент маршрутизации пациентов при острых нарушениях мозгового кровообращения на территории Архангельской области;

4) Регламент маршрутизации пациентов с другими острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями на территории Архангельской области;

5) Регламент маршрутизации пациентов со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий на территории Архангельской области.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Архангельской области:

1) организовать оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными настоящим распоряжением Порядком и регламентами маршрутизации;

2) назначить ответственных специалистов за организацию оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

3) обеспечить личный контроль исполнения Порядка и регламентов

маршрутизации, утвержденных настоящим распоряжением.

3. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Архангельской области (кардиологу, неврологу, терапевту, по скорой медицинской помощи, сосудистому хирургу и др.), руководителям региональных сосудистых центров обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

4. Рекомендовать руководителям медицинских организаций всех форм собственности на территории Архангельской области, участвующим в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, руководствоваться в работе настоящим распоряжением.

5. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Архангельской области:

от 20 мая 2014 г. № 38-ро «Порядок маршрутизации при экстренной госпитализации пациентов с заболеваниями системы кровообращения, проживающих в муниципальном образовании «Северодвинск»»;

от 20 августа 2014 г. № 341-рд «Порядок маршрутизации при экстренной госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, проживающих в муниципальном образовании «Северодвинск»»;

от 28 декабря 2017 г. № 721-рд «О маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Архангельской области»;

от 31 декабря 2019 г. № 764-рд «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 28 декабря 2017 года № 721-рд»;

от 30 апреля 2020 г. № 286-рд «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 28 декабря 2017 года № 721-рд»;

от 31 мая 2021 г. № 322-рд «О маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом на территории Архангельской области»;

от 25 августа 2021 г. № 55-ро «О внесении изменения в Порядок маршрутизации при экстренной госпитализации пациентов с заболеваниями системы кровообращения, проживающих в муниципальном образовании «Северодвинск»».

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника управления организации здравоохранения министерства здравоохранения Архангельской области Русинову Т.В.

7. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр



А.С. Герштанский

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения
Архангельской области
от 21 февраля 2023г. № 05-1/30

**Порядок маршрутизации
пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
на территории Архангельской области**

1. Настоящий порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее – ССЗ) в медицинских организациях Архангельской области.
2. Оказание медицинской помощи пациентам с ССЗ осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями по нозологическим формам и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. Медицинская помощь оказывается в виде:
 - первичной медико-санитарной помощи;
 - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
4. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
 - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).
5. Медицинская помощь пациентам с ССЗ оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области, в медицинских организациях (независимо от форм собственности) согласно прилагаемым перечням:
 - медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь при болезнях системы кровообращения (приложение №1);

медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь при болезнях системы кровообращения (приложение №2);

медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь при болезнях системы кровообращения (приложение №3).

6. Маршрутизация при отдельных нозологических формах ССЗ формируется с учетом схем территориального планирования, климато-географических особенностей региона, транспортной доступности и пр.

7. Регламенты маршрутизации пациентов по отдельным нозологическим формам, в том числе с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, с другими острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями, со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, на территории Архангельской области утверждены настоящим распоряжением.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к порядку маршрутизации
пациентов с сердечно-сосудистыми
заболеваниями на территории
Архангельской области

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную
помощь при болезнях системы кровообращения

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 4»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 6»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф.Войно-Ясенецкого)»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коряжемская городская больница»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница»
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Вельская центральная районная больница»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Верхнетоемская центральная районная больница»
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Виноградовская центральная районная больница»

17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Ильинская центральная районная больница»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д.Кировой»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коношская центральная районная больница»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Красноборская центральная районная больница»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Лешуконская центральная районная больница»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Няндомская центральная районная больница»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Онежская центральная районная больница»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Карпогорская центральная районная больница»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Приморская центральная районная больница»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Холмогорская центральная районная больница»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова»
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Яренская центральная районная больница»
32	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №58 Федерального медико-биологического агентства»
33	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства»
34	Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Няндомы»
35	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» города Архангельск»
36	Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Котлас»
37	Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины Пинежская районная больница № 2»
38	Общество с ограниченной ответственностью «Семейная клиника»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к порядку маршрутизации
пациентов с сердечно-сосудистыми
заболеваниями на территории
Архангельской области

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, оказывающих скорую,
в том числе
скорую специализированную, медицинскую помощь
при болезнях системы кровообращения

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф.Войно-Ясенецкого)»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коряжемская городская больница»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Вельская центральная районная больница»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Верхнетоемская центральная районная больница»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Виноградовская центральная районная больница»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Ильинская центральная районная больница»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д.Кировой»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Карпогорская центральная районная больница»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коношская центральная районная больница»
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Красноборская центральная районная больница»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Лешуконская центральная районная больница»

16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница»
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Няндомская центральная районная больница»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Онежская центральная районная больница»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Приморская центральная районная больница»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Холмогорская центральная районная больница»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Яренская центральная районная больница»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к порядку маршрутизации
пациентов с сердечно-сосудистыми
заболеваниями на территории
Архангельской области

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, оказывающих специализированную,
в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
при болезнях системы кровообращения

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (ВМП)
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» (ВМП)
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф.Войно-Ясенецкого)» (ВМП)
4	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №58 Федерального медико-биологического агентства» (ВМП)
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 4»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 6»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница № 7»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Северодвинская городская больница № 1»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коряжемская городская больница»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мирнинская центральная городская больница»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Вельская центральная районная больница»
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Верхнетоемская центральная районная больница»
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Виноградовская центральная районная больница»
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Ильинская центральная районная больница»

17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д.Кировой»
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Карпогорская центральная районная больница»
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Коношская центральная районная больница»
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Красноборская центральная районная больница»
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Лешуконская центральная районная больница»
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Мезенская центральная районная больница»
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Няндомская центральная районная больница»
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Онежская центральная районная больница»
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Плесецкая центральная районная больница»
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Приморская центральная районная больница»
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Устьянская центральная районная больница»
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Холмогорская центральная районная больница»
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова»
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Яренская центральная районная больница»
31	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко Федерального медико-биологического агентства»

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения
Архангельской области
от 21 февраля 2023г. № 05-р/о

**Регламент маршрутизации
пациентов с острым коронарным синдромом
на территории Архангельской области**

1. Настоящий регламент регулирует вопросы маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) и взаимодействия медицинских организаций на территории Архангельской области при оказании медицинской помощи пациентам с ОКС.

2. Оказание медицинской помощи пациентам с ОКС осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы» и «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы» (2020 год), приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июня 2021 г. № 612н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)» и от 02 марта 2021 г. № 158н «Об утверждении стандарта медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)».

3. В соответствии с настоящим регламентом осуществляется маршрутизация пациентов с ОКС при следующих формах ОКС (по МКБ-10):

- I20.0 – Нестабильная стенокардия
- I21 – Острый инфаркт миокарда
 - I21.0 – Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки
 - I21.1 – Острый трансмуральный инфаркт миокарда нижней стенки
 - I21.2 – Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточнённых локализаций
 - I21.3 – Острый трансмуральный инфаркт миокарда неуточненной локализации
 - I21.4 – Острый субэндокардиальный инфаркт миокарда
 - I21.9 – Острый инфаркт миокарда неуточненный
- I22 – Повторный инфаркт миокарда
- I24.0 – Коронарный тромбоз, не приводящий к инфаркту миокарда
- I24.8 – другие формы острой ишемической болезни сердца
- I24.9 – острая ишемическая болезнь сердца неуточненная.

4. Оказание организационно-методической помощи специалистам медицинских организаций, в т.ч. имеющим в составе первичные сосудистые отделения (далее – ПСО), по вопросам оказания медицинской помощи

пациентам с ОКС обеспечивают региональные сосудистые центры (далее – РСЦ).

5. Перечень медицинских организаций, участвующих в маршрутизации пациентов с ОКС

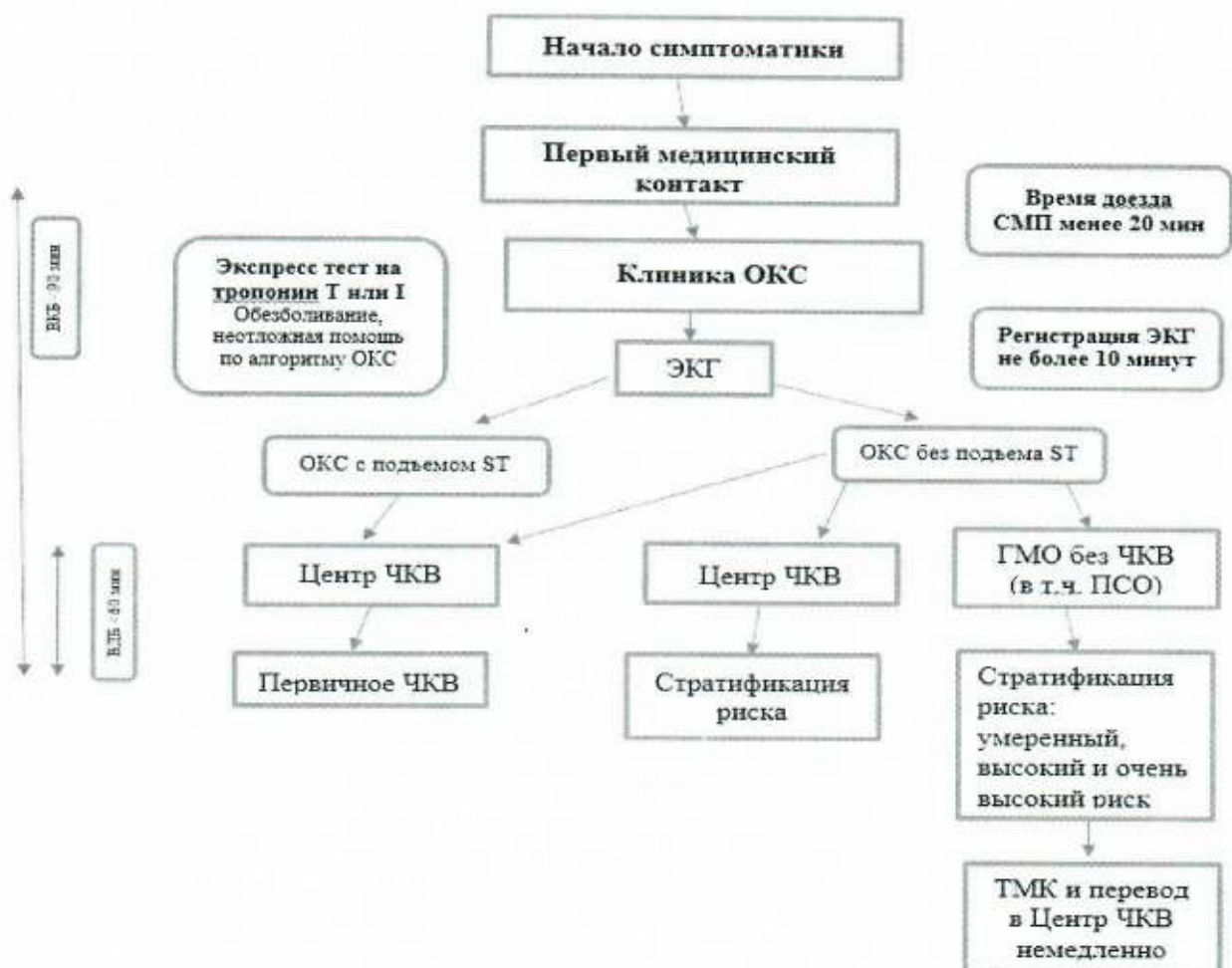
Муниципальные образования /население, тыс. чел.	Медицинские организации I-II уровня	Медицинские организации III уровня (РСЦ/Центр ЧКВ)
Городской округ «Город Архангельск» 286,3 тыс. чел.		ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Северодвинск» 144,0 тыс. чел.		ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России»
Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск» 29,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Котлас» 57,1 тыс. чел.		ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Город Коряжма» 27,3 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Мирный» 27,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Мирнинская центральная городская больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области 36,8 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области 9,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Верхнетоемская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области 6,9 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Ильинская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Виноградовский муниципальный округ Архангельской области 9,8 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Виноградовская» центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

Каргопольский муниципальный округ Архангельской области 13,0 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Каргопольская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области 15,9 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Коношская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области 14,8 тыс. чел.		ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области 8,7 тыс.чел.	ГБУЗ АО «Красноборская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
МО «Ленский муниципальный район» Архангельской области 8,0 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Яренская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Лешуконский муниципальный округ Архангельской области 4,4 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Лешуконская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Мезенский муниципальный округ Архангельской области 6,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Мезенская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Няндомский муниципальный округ Архангельской области 18,6 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области 21,4 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Онежская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Пинежский муниципальный район» Архангельской области 15,7 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Плесецкий муниципальный округ Архангельской области 28,5 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Плесецкая центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области 19,6 тыс. чел	ГБУЗ АО «Приморская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Устьянский муниципальный округ Архангельской области 19,1 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Устьянская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

Холмогорский муниципальный округ Архангельской области 14,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Шенкурский муниципальный округ Архангельской области 9,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Шенкурская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

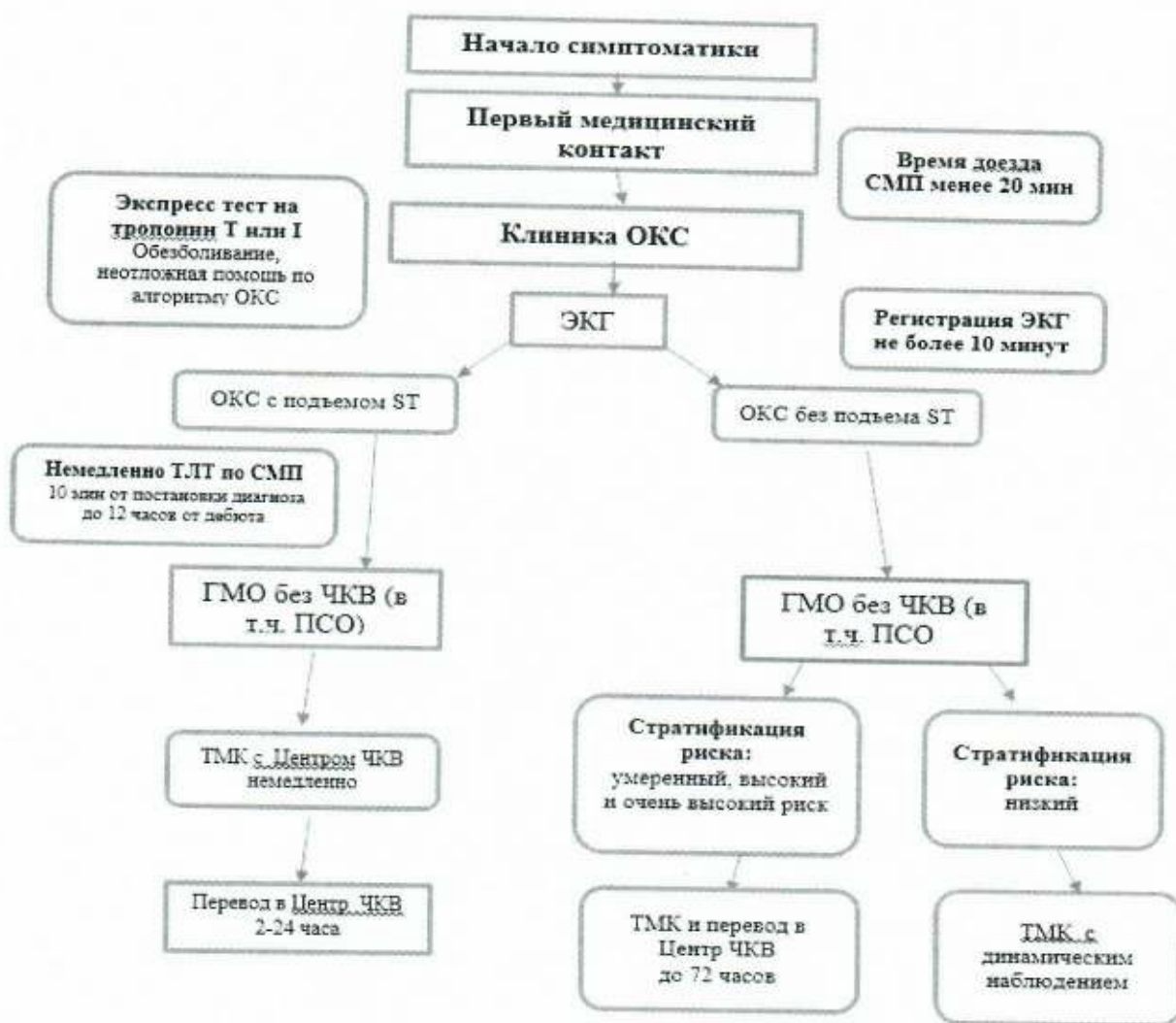
6. В государственных медицинских организациях Архангельской области (далее – ГМО АО), оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь (центральных городских и районных больницах), экстренная и неотложная медицинская помощь больным с ОКС, включая проведение тромболитической терапии, на догоспитальном этапе (в амбулаторных условиях) и в условиях отделения реанимации и палат интенсивной терапии оказывается согласно алгоритмам и протоколам оказания помощи пациентам с ОКС на различных этапах.

Алгоритм диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах: скорой медицинской помощи, фельдшерско-акушерского пункта, центральной районной больницы, городской больницы с возможностью медицинской эвакуации в течение 90 минут в Центр ЧКВ



СМП – скорая медицинская помощь, ОКС – острый коронарный синдром, ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство, ВКБ – время от первого медицинского контакта до баллона, ВДБ – время «дверь-баллон» (от момента госпитализации в стационар до ЧКВ), ЭКГ – электрокардиограмма, ГМО – государственная медицинская организация, ТМК – телемедицинское консультирование через Центр компетенций

Алгоритм диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах скорой медицинской помощи, фельдшерско-акушерского пункта, центральной районной больницы, городской больницы без возможности медицинской эвакуации в течение 90 минут в Центр ЧКВ



СМП – скорая медицинская помощь, ОКС – острый коронарный синдром, ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство, ЭКГ – электрокардиограмма, ГМО – государственная медицинская организация, ТМК – телемедицинское консультирование через Центр компетенций

Стратификация риска проводится в соответствии с оценкой риска неблагоприятного исхода при ОКСбпST (приложение № 1).

реанимации и интенсивной терапии, для оказания медицинской помощи в соответствии с вышеуказанным алгоритмами и протоколом оказания медицинской помощи пациентам с ОКС в медицинских организациях I и II уровня с незамедлительным проведением телемедицинского консультирования с РСЦ для определения тактики ведения пациента, в т.ч. решения вопроса о медицинской эвакуации в РСЦ/Центр ЧКВ.

Протокол оказания медицинской помощи пациентам с ОКС в медицинских организациях I и II уровня

<i>n/p</i>	<i>Мероприятие</i>	<i>Ответственное лицо</i>
1	Выполнен осмотр дежурным врачом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	дежурный врач
2	Выполнен осмотр врачом-реаниматологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	дежурный врач-реаниматолог
3	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	дежурная мед. сестра
4	Выполнено определение уровня тропонинов T или I в крови	дежурная мед. сестра, дежурный лаборант
5	Выполнено определение уровня глюкозы в периферической крови не позднее 20 минут от момента поступления в стационар	дежурная мед. сестра, дежурный лаборант
6	Проведена терапия ингибиторами агрегации тромбоцитов	лечащий врач
7	Проведена терапия ацетилсалициловой кислотой	лечащий врач
8	Проведена (при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не позднее 30 минут от момента поступления в стационар в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний (в случае, если терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не проведена на догоспитальном этапе)	дежурный врач, дежурный врач-реаниматолог
9	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала тромболитической терапии и через 1 час после окончания (в случае проведения тромболитической терапии)	дежурная мед. сестра
10	Начато лечение в условиях отделения реанимации (палаты интенсивной терапии) не позднее 60 минут от момента поступления в стационар пациентам в острейшем периоде ОКС (первые 72 часа)	лечащий врач-реаниматолог
11	Суточное мониторирование жизненно важных функций (пульса, артериального давления, уровня насыщения крови кислородом, диуреза) не менее 24 часов	лечащий врач
12	Проведение лабораторного обследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, исследование липидов крови, глюкозы, креатинина с расчетом СКФ, коагулограммы, реакция Вассермана, исследования на гепатиты В и С, ВИЧ,	лечащий врач, дежурная мед. сестра,

	определение КЩС (при ОКС спST), определение группы крови и резус-фактора (по показаниям)	дежурный лаборант
13	Проведена терапия лекарственными препаратами: ацетилсалициловой кислотой, гиполипидемическими и ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	лечащий врач
14	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-адреноблокаторами и/или блокаторами кальциевых каналов и/или нитратами	лечащий врач
15	Выполнена телемедицинская консультация врача-кардиолога РСЦ/центра ЧКВ в первые 24 часа от начала развития заболевания	лечащий врач
16	Выполнена ЭхоКГ в течение периода госпитализации	лечащий врач
17	Выполнена рентгенография органов грудной клетки в течение периода госпитализации	лечащий врач
18	Выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (при отсутствии проведения на догоспитальном этапе в последние 12 месяцев) при ОКС бпST	лечащий врач
19	Указана дальнейшая маршрутизация в ПСО, РСЦ/ центр ЧКВ (отказ пациента от дальнейшей маршрутизации оформляется письменно)	лечащий врач

8. Тромболитическая терапия при ОКС с пST на догоспитальном и госпитальном этапе проводится в соответствии с контрольным листом принятия решения о проведении тромболитической терапии (ТЛТ) больному с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST (ОКС пST) (приложение № 2).

9. Алгоритм маршрутизации и приоритетной медицинской эвакуации пациентов с ОКС в зависимости от формы ОКС, в том числе для выполнения реваскуляризации

В медицинских организациях III уровня на территории Архангельской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь, осуществляется круглосуточная консультативная помощь специалистами ГМО АО, оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включая проведение чрескожных коронарных вмешательств (коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики и стентирования) (далее – ЧКВ) и ранней медицинской реабилитации.

**Схема маршрутизации пациентов с ОКС
в медицинские организации III уровня,
оказывающие специализированную, в том числе
высокотехнологичную, медицинскую помощь**

Населенные пункты и районы Архангельской области	Медицинская эвакуация	Медицинские организации III уровня (РСЦ/центр ЧКВ)
Городской округ «Город Архангельск»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Северодвинск»	ГБУЗ АО «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России»
Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Котлас», МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области, Городской округ Архангельской области «Город Коржма», Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области	Отделение санитарной авиации и скорой медицинской помощи ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и отделения скорой медицинской помощи центральных районных и городских больниц	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области, МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области, МО «Ленский муниципальный район» Архангельской области, Устьянский муниципальный округ Архангельской области (п. Кизема)	Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» * (РСЦ)

МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области	ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области, Виноградовский муниципальный округ Архангельской области, Городской округ Архангельской области «Мирный», Каргопольский муниципальный округ Архангельской области, МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области, Лешуконский муниципальный округ Архангельской области, Мезенский муниципальный округ Архангельской области, Няндомский муниципальный округ Архангельской области, Плесецкий муниципальный округ Архангельской области, МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области, МО «Пинежский	Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» и отделения скорой медицинской помощи центральных районных и городских больниц	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»* (РСЦ)

муниципальный район» Архангельской области, Устьянский муниципальный округ Архангельской области, Шенкурский муниципальный округ Архангельской области, Холмогорский муниципальный округ Архангельской области		
Жители муниципальных районов и округов Архангельской области, иных субъектов Российской Федерации, иностранные граждане, временно проживающие на территории г. Архангельска	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

* После телемедицинского консультирования.

Медицинская эвакуация пациентов с ОКС в РСЦ/центр ЧКВ на территории Архангельской области осуществляется бригадами скорой медицинской помощи и скорой специализированной медицинской помощи (санитарной авиации) ГМО АО, в том числе минуя медицинские организации I-II уровня. Для медицинской эвакуации пациентов, проживающих в отдаленных и труднодоступных муниципальных образованиях, а также в период отсутствия или ограничения транспортного сообщения (периоды ледохода, ледостава и пр.) привлекаются силы и средства ГУ МЧС России по Архангельской области, администрации муниципальных образований Архангельской области.

Приоритетная госпитализация пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST ЭКГ и пациентов с ОКС без подъема сегмента ST ЭКГ высокого риска осуществляется в РСЦ минуя ПСО. Начало транспортировки при планировании первичного ЧКВ - в первые 30 минут от момента постановки диагноза, регламент медицинской эвакуации пациента с ОКС для проведения ЧКВ - в первые 2-24 часа.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих проведение ЧКВ (Центров ЧКВ)

1. ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ);

Госпитализация пациентов с подтвержденным острым инфарктом миокарда в рентгеноперационную осуществляется минуя приемное отделение.

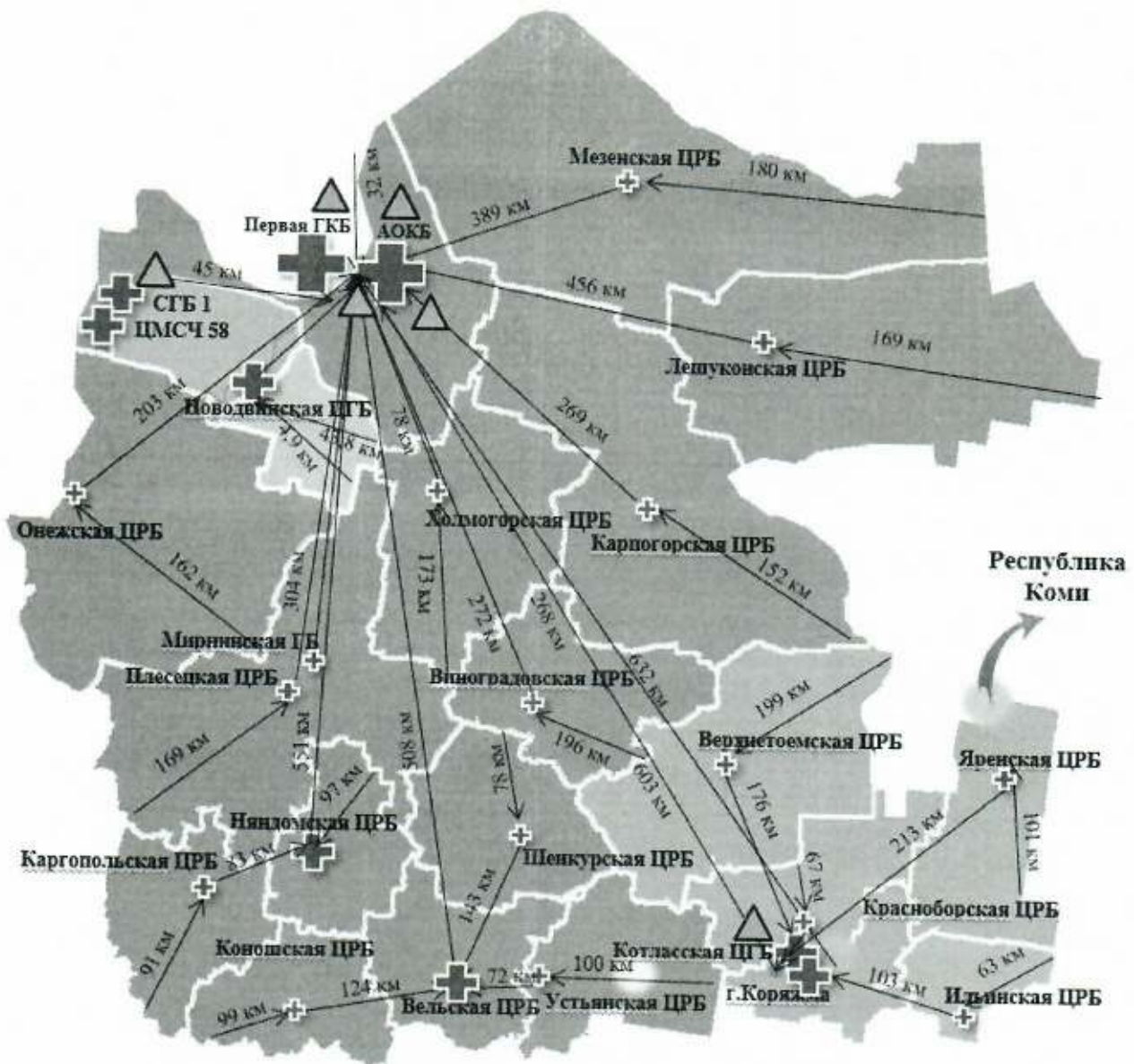
**Протокол оказания медицинской помощи пациентам с ОКС
в условиях круглосуточного стационара в медицинских организациях
III уровня**

<i>n\п</i>	<i>Мероприятие</i>	<i>Ответственное лицо</i>
Приемное отделение		
1	Выполнен осмотр врачом-кардиологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	дежурный врач-кардиолог
2	Выполнен осмотр врачом-реаниматологом не позднее 5 минут от момента поступления в стационар	дежурный врач-реаниматолог
3	Выполнено электрокардиографическое исследование не позднее 10 минут от момента поступления в стационар	дежурная мед. сестра
4	Выполнено определение уровня тропонинов Т или I в крови	дежурная мед. сестра, дежурный лаборант
5	Выполнено определение уровня глюкозы в периферической крови не позднее 20 минут от момента поступления в стационар	дежурная мед. сестра, дежурный лаборант
6	Определение степени насыщения кислородом гемоглобина	дежурный врач-кардиолог
7	Проведена терапия ингибиторами агрегации тромбоцитов	дежурный врач-кардиолог
8	Проведена терапия ацетилсалициловой кислотой	дежурный врач-кардиолог
9	Проведена (при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не позднее 30 минут от момента поступления в стационар в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний (в случае, если терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не проведена на догоспитальном этапе)	дежурный врач-кардиолог, дежурный врач-реаниматолог
10	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала тромболитической терапии и через 1 час после окончания (в случае проведения тромболитической терапии)	дежурная мед. сестра, дежурный врач-кардиолог
Отделение реанимации/палата интенсивной терапии		
1	Начато лечение в условиях отделения реанимации (палаты интенсивной терапии) не позднее 60 минут от момента поступления в стационар пациентам в острейшем периоде ОКС (первые 72 часа) или после чрескожного вмешательства	лечащий врач-реаниматолог, лечащий врач - кардиолог

2	Суточное прикроватное мониторирование жизненно важных функций (пульса, артериального давления, уровня насыщения крови кислородом, диуреза) не менее 24 часов	лечащий врач-реаниматолог, лечащий врач-кардиолог
3	Проведение лабораторного обследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, исследование липидов крови, глюкозы, креатинина с расчетом СКФ, коагулограммы, реакция Вассермана, исследования на гепатиты В и С, ВИЧ, определение КЩС (при ОКС спST), определение группы крови и резус-фактора (по показаниям))	лечащий врач-реаниматолог, дежурная мед. сестра, дежурный лаборант
4	Мониторинг кардиологического статуса ежедневно в течение всего периода пребывания в отделении реанимации	лечащий врач-кардиолог
5	Проведена (при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST электрокардиограммы) терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не позднее 30 минут от момента поступления в стационар в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний (в случае, если терапия фибринолитическими лекарственными препаратами не проведена на догоспитальном этапе)	лечащий врач-реаниматолог, лечащий врач-кардиолог
6	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала тромболитической терапии и через 1 час после окончания (в случае проведения тромболитической терапии)	дежурная мед. сестра
7	Проведено первичное чрескожное коронарное вмешательство не позднее 1 часа от момента поступления в стационар (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	дежурный врач-хирург ОРХМДЦ
8	Выполнено электрокардиографическое исследование до начала чрескожного коронарного вмешательства и через 30 минут после его окончания (при чрескожном коронарном вмешательстве)	дежурная мед. сестра
9	Проведена терапия лекарственными препаратами: ацетилсалициловой кислотой и гиполипидемическими и ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	лечащий врач-реаниматолог, лечащий врач-кардиолог
10	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-адреноблокаторами и/или блокаторами кальциевых каналов и/или нитратами и/или выполнено проведение эндоваскулярных методов лечения (при неэффективности медикаментозной терапии, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	лечащий врач-реаниматолог, лечащий врач-кардиолог
Кардиологическое отделение		
1	Проведение контрольного лабораторного обследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, глюкозы, креатинина с расчетом СКФ, коагулограммы)	лечащий врач-кардиолог
2	Выполнена ЭхоКГ в течение периода госпитализации	лечащий врач-кардиолог
3	Выполнена рентгенография органов грудной клетки в течение периода госпитализации	лечащий врач-кардиолог

4	Выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (при отсутствии проведения на догоспитальном этапе в последние 12 месяцев) при ОКС бпST	лечащий врач-кардиолог
5	Проведена терапия лекарственными препаратами: ацетилсалициловой кислотой и гиполипидемическими и ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента и/или антагонистами рецепторов ангиотензина II (в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	лечащий врач-кардиолог
6	Проведена терапия лекарственными препаратами: бета-адреноблокаторами и/или блокаторами кальциевых каналов и/или нитратами и/или выполнено проведение эндоваскулярных методов лечения (при неэффективности медикаментозной терапии, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	лечащий врач-кардиолог
7	Сформирован план и начата медицинская реабилитация не позднее 48-72 часов от момента поступления в стационар	лечащий врач-кардиолог
8	Выполнена консультация врача-реабилитолога для определения программы медицинской реабилитации	заведующий отделением реабилитации
9	Даны рекомендации по диспансерному наблюдению, лекарственному обеспечению	лечащий врач-кардиолог

10. Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОКС в медицинские организации на территории Архангельской области



11. Порядок взаимодействия при оказании медицинской помощи пациентам с ОКС, в том числе требующим проведения кардиохирургического, сосудистого и иного высокотехнологического вмешательства

Информация о каждом пациенте с ОКС в соответствии с Протоколом телемедицинской консультации пациента с ОКС и Порядком взаимодействия государственных медицинских организаций Архангельской области с телемедицинским Центром компетенции ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (далее – Центр компетенции, ГБУЗ АО «АОКБ» соответственно), утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 27 декабря 2017 г. № 75-ро, передается по защищенной сети ViPNet Custon 2126 в телемедицинский Центр компетенции и ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания».

Консультативная помощь ГМО АО по вопросам оказания экстренной медицинской помощи больным с ОКС оказывается круглосуточно посредством телефонной консультации специалиста - кардиолога отделения экстренной

консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «АОКБ» по телефону 8(8182) 63-63-70.

Дистанционное телемедицинское консультирование осуществляется согласно Порядку проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 г. № 179-рд, в медицинских организациях III уровня (РСЦ)/Центр ЧКВ) в соответствии со Схемой маршрутизации с ОКС.

Протокол проведения телемедицинской консультации пациента с ОКС

<i>п/п</i>	<i>Мероприятие</i>	<i>Ответственное лицо</i>
1	Формирование направления на консультацию	направляющая МО
2	Наличие одного из показаний для телемедицинской консультации: Экстренная (телефонная) через Центр компетенций: - ОКС с подъемом ST - ОКС без подъема ST с очень высоким, высоким и умеренным ССР Неотложная: - ОКС без подъема ST с низким ССР	направляющая МО
3	Наличие предварительного диагноза в направлении	направляющая МО
4	Наличие анамнеза заболевания в направлении с данными о давности болевого синдрома, дате госпитализации, выполненных лечебно-диагностических мероприятиях на догоспитальном этапе	направляющая МО
5	Наличие титульного листа телемедицинской консультации с паспортными данными пациента	направляющая МО
6	Клиническая оценка соматического статуса во время телемедицинской консультации: - состояние пациента - уровень сознания - неврологические симптомы - температура тела - ЧСС - показатели АД - ЧДД, сатурация O ₂ - сатурация кислорода - тип дыхания, способ дыхания, ИВЛ - сердечный ритм (аритмии) - состояния ЖКТ, размеры печени и селезенки - наличие отеков, диурез - стул	направляющая МО

	<ul style="list-style-type: none"> - лабораторные показатели: ОАК, ОАМ, глюкоза, маркеры некроза, коагулограмма, функциональные пробы печени, азотемия с расчетом СКФ - данные ЭКГ - данные инструментальных методов обследования с заключениями (рентгенографии, ЭхоКГ, УЗИ, ХМ ЭКГ и др) - оценка сердечно-сосудистых рисков в соответствии с клиническими рекомендациями - лечебные мероприятия, названия, дозы, кратность использования препаратов 	
7	Данные о проводимой этиотропной и патогенетической, симптоматической терапии с дозами и кратностью приема	направляющая МО
8	Экспертно-консультативное заключение с: <ul style="list-style-type: none"> - оценкой достаточности проводимой терапии и дополнения на ближайшие сутки с указанием целевых показателей терапии (уровень АД, ЧСС, КЩС, диурез и др.) - определением маршрутизации пациента (динамическое наблюдение на месте, медицинская эвакуация в РСЦ)/Центр ЧКВ) в соответствии со Схемой маршрутизации с ОКС) - определением регламента дистанционного мониторинга (телеконсультации, сроки медицинской эвакуации) 	консультант Центра компетенции
9	Анализ эффективности дистанционного мониторинга: <ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения рекомендаций - совпадение прогноза и исхода - причины неблагоприятного несовпадения прогноза и исхода (несоблюдение рекомендаций, ошибки прогноза, фатальные осложнения, атипичное течение заболевания и др.) 	консультант Центра компетенции

По результатам консультирования Центром компетенции пациенты с ОКС принимаются на дистанционное наблюдение (мониторинг) с определением показаний, сроков и способа медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня на территории Архангельской области.

Бригада СМП/санавиации информирует РСЦ/Центр ЧКВ о медицинской эвакуации пациента с ОКС.

Взаимодействие РСЦ/ПСО с поликлиническим звеном в момент выписки пациента с ОКС для передачи информации (выписных эпикризов из медицинских карт стационарного больного) о пациентах, получивших лечение, не позднее 3 дней с даты выписки (включая выходные и праздничные дни) осуществляется при помощи модуля регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения «Портал врача» с дублированием через защищенную сеть VIPNet Custom 2126.

12. Порядок взаимодействия при оказании медицинской помощи пациентам с ОКС, требующим проведения кардиохирургического, сосудистого и иного высокотехнологического вмешательства, в том числе в профильных федеральных центрах.

Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» осуществляется в соответствии с Порядком

организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н.

На территории Архангельской области высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается:

за счет средства обязательного медицинского страхования на базе 4 медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства»;

за счет средств федерального и областного бюджета на базе 2-х медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

за счет средств федерального бюджета в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства».

Также пациенты направляются для оказания ВМП в установленном порядке в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации.

13. Список контактов для взаимодействия с ответственными лицами и службами медицинских организаций, задействованных в оказании медицинской помощи пациентам с ОКС

РСЦ/Центр ЧКВ	Контактная информация
ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)	Отделение ОАРИТ (8182) 63-27-09 Приемное отделение (8182) 63-29-12 Кардиологическое отделение (8182) 63-27-53 Кардиохирургическое отделение (8182) 63-29-88
ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)	Приемное отделение (8182) 63-63-33 Отделение ОАРИТ (8182) 63-63-45 Кардиологическое отделение (8182) 63-62-05
ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская	Отделение ОАРИТ (81837) 2-82-58 Приемное отделение (81837) 2-82-32 Кардиологическое отделение (81837) 2-82-79

больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)	
ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58» ФМБА России	Приемное отделение (8184) 52-24-40, 8 9314164576 Отделение ОАРИТ 8 921 674 60 49

14. Направление на реабилитационные мероприятия при ОКС

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются с соблюдением принципа этапности (стационар – дневной стационар – амбулаторно) и мультидисциплинарного подхода.

Маршрутизация пациентов для оказания реабилитационной помощи после ОКС

Наименование медицинской организации	Условия медицинской реабилитации
ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	круглосуточный стационар дневной стационар амбулаторно
ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1»	круглосуточный стационар; амбулаторно
ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 7»	амбулаторно дневной стационар
ГБУЗ АО «Котласская городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	амбулаторно дневной стационар
ГБУЗ АО «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	амбулаторно
ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница»	круглосуточный стационар
ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко ФМБА»	круглосуточный стационар
ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58» ФМБА России	круглосуточный стационар

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях оказывается по направлению врача-терапевта (терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах реабилитации, с указанием реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, перечня проведенных диагностических и

реабилитационных мероприятий, их эффективности, значений показателя шкалы реабилитационных мероприятий (ШРМ).

15. Порядок информационного взаимодействия медицинских учреждений, включенных в регламент маршрутизации пациентов с ОКС, и информационного обеспечения реализации программы по получению льготных лекарственных препаратов

Обеспечение информационного взаимодействия медицинских организаций Архангельской области проводится с использованием централизованных систем (подсистем) по соответствующим профилям и иных специализированных информационных систем регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Архангельской области в соответствии с требованиями, утвержденными федеральными и региональными нормативными актами.

Реализация программы по получению льготных лекарственных препаратов осуществляется согласно действующему Алгоритму взаимодействия при обеспечении в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний лекарственными препаратами, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 03 июля 2020 г. № 478-рд.

Взаимодействие между медицинскими организациями, аптечными организациями и органами управления здравоохранением осуществляется с помощью сервисов взаимодействия, реализованных в составе модуля регионального сегмента «Льготное лекарственное обеспечение Архангельской области» в соответствии с Положением об информационном взаимодействии по обмену сведениями в целях осуществления отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам, сформированным в форме электронного документа, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 16 декабря 2022 г. № 92-ро.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к регламенту маршрутизации
пациентов с острым коронарным синдромом
на территории Архангельской области

Оценка риска неблагоприятного исхода при ОКСбпСТ

Стратификация сердечно-сосудистого риска:

Критерии очень высокого риска:

- нестабильность гемодинамики или кардиогенный шок;
- продолжающаяся или повторяющаяся боль в грудной клетке, рефрактерная к медикаментозному лечению;
- угрожающие жизни аритмии или остановка кровообращения;
- механические осложнения острого ИМ (разрыв свободной стенки ЛЖ, разрыв межжелудочковой перегородки, разрыв папиллярных мышц или хорд створок митрального клапана);
- острая сердечная недостаточность с сохраняющимися стенокардией или смещениями сегмента ST на ЭКГ;
- повторные динамические смещения сегмента ST или изменения зубца T, особенно преходящий подъем сегмента ST.

Критерии высокого риска:

- подъем или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, соответствующие критериям ИМ;
- динамические смещения сегмента ST или изменения зубца T (с симптомами или бессимптомные);
- риск по шкале GRACE > 140 баллов.

Критерии умеренного риска:

- сахарный диабет;
- почечная недостаточность (рСКФ < 60 мл/ мин/1,73 м);
- ФВ ЛЖ ниже 40% или застойная сердечная недостаточность;
- ранняя постинфарктная стенокардия;
- недавнее ЧКВ;
- операция АКШ в анамнезе;
- риск по шкале GRACE от 109 до 140 баллов;
- ишемия миокарда при неинвазивных стресс-тестах.

Оценка риска неблагоприятного исхода при ОКСбпСТ с использованием шкалы GRACE

Фактор риска	Число баллов	Фактор риска	Число баллов
<i>Возраст, лет</i>		<i>Класс по Killip</i>	
≤ 30	0	I	0
30–39	8	II	20
40–49	25	III	39
50–59	41	IV	59
60–69	58	<i>Уровень креатинина в крови, мг/дл</i>	
70–79	75	0–0,39	1
80–89	91	0,40–0,79	4
≥ 90	100	0,80–1,19	7
<i>ЧСС, уд./мин</i>		1,20–1,59	10
≤ 50	0	1,60–1,99	13
50–69	3	2,0–3,99	21
70–89	9	≥ 4,0	28
90–109	15	<i>Другие факторы</i>	
110–149	24	Остановка сердца при поступлении	39
150–199	38	Смещения сегмента ST, инверсии зубца T	28
≥ 200	46	Повышенный уровень маркеров некроза миокарда в крови	14
<i>Систолическое АД, мм рт. ст.</i>			
≤ 80	58		
80–99	53		
100–119	43		
120–139	34		
140–159	24		
160–199	10		
≥ 200	0		

ПРИЛОЖЕНИЕ
к регламенту маршрутизации
пациентов с острым коронарным синдромом
на территории Архангельской области

**Контрольный лист принятия решения
о проведении тромболитической терапии (ТЛТ)
больному с острым коронарным синдромом
с подъемом сегмента ST (ОКСпST)**

Дата _____

Ф.И.О. пациента _____

Возраст _____ Пол муж/жен _____ Вес _____ кг

Время появления симптомов _____ ч _____ мин

Время прибытия бригады СМП _____ ч _____ мин

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ: ИМ в анамнезе да нет (год _____); СД да нет ; АГ да нет ;ОНМК да нет (год _____); Стенокардия напряжения да нет ; ФК _____; ХСН _____;

Предшествующая терапия в последние 4 недели (если известно): _____

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ТЛТ (отметить):

- Время от появления симптомов не более 12 часов
- + ЭКГ -критерии для ТЛТ:
 - Подъем ST > 1 мм в I, AVL или II, III, AVF минимум в 2-х смежных отведениях
 - Подъем ST > 2 мм в V1 V2 V3 V4 минимум в 2-х смежных отведениях
 - Подъем ST > 1 мм в V4 V5 V6 минимум в 2-х смежных отведениях
- Впервые возникшая Блокада левой ножки пучки Гиса

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ	Да	Нет
<i>Абсолютные противопоказания</i>		
Геморрагический инсульт в анамнезе или ОНМК неизвестной этиологии		
Ишемический инсульт, в предшествующие 6 месяцев		
Верифицированная опухоль мозга первичная и метастазы		
Верифицированные изменения структуры мозговых сосудов: артерио-венозная мальформация		
Недавняя серьезная травма / хирургическое вмешательство / травма головы / желудочно-кишечное кровотечение (в течение предыдущего месяца)		
Расслоение аорты (заподозренное или подтвержденное) - разница САД на руках >15 мм рт. ст.		
Пункция некомпрессируемых сосудов, биопсия печени, спинномозговая пункция в течение предыдущих 24 часов		
Геморрагический диатез или кровоточивость (кроме менструальных кровотечений)		
<i>Относительные противопоказания</i>		
Транзиторная ишемическая атака в предыдущие 6 месяцев		
Прием пероральных антикоагулянтов		
Беременность и 1-я неделя после родов		

Рефрактерная АГ (САД >180 мм рт.ст. и/или ДАД >110 мм рт.ст.)		
Тяжелое заболевание печени		
Инфекционный эндокардит		
Травматичная или длительная сердечно-легочная реанимация		
Обострение язвенной болезни		

При наличии даже одного не отмеченного квадратика в столбце «Нет» ТЛТ проводить не следует.

В случаях, когда невозможно получить убедительный ответ «Да» или «Нет», либо есть основания полагать наличие состояния (заболевания), относящегося к списку противопоказаний, ТЛТ проводить не следует.

При отсутствии противопоказаний, невозможности выполнения ЧКВ и сохранении симптомов и признаков трансмуральной ишемии у отдельных пациентов с ИМпST (большая зона миокарда под угрозой и/или гемодинамическая нестабильность) для снижения риска смерти рекомендовано проведение тромболитической терапии через 12–24 часа после начала симптомов.

ВЫВОД: ТЛТ ПОКАЗАНА / ПРОТИВОПОКАЗАНА
(нужное обвести, ненужное зачеркнуть)

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения
Архангельской области
от 21 февраля 2013г. № 05-рО

**Регламент маршрутизации
пациентов с другими острыми и неотложными
сердечно-сосудистыми состояниями
на территории Архангельской области**

1. Настоящий регламент регулирует вопросы маршрутизации пациентов с другими острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями (нарушения ритма и проводимости, тромбоэмболия легочной артерии (далее - ТЭЛА), острая сердечная недостаточность, острая остановка кровообращения и прочие) (далее – другая острая кардиологическая патология).

Оказание медицинской помощи пациентам с другой острой кардиологической патологией осуществляется согласно соответствующим клиническим рекомендациям и на основе утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации стандартов медицинской помощи.

2. Перечень медицинских организаций, участвующих в маршрутизации пациентов с другой острой кардиологической патологией

Муниципальные образования /население, тыс. чел.	Медицинские организации I-II уровня	Медицинские организации III уровня (РСЦ/Центр ЧКВ)
Городской округ «Город Архангельск» 286,3 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 7» ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко ФМБА»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Северодвинск» 144,0 тыс. чел	ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России»
Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск» 29,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» (ИСО)	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Котлас» 57,1 тыс. чел.		ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки

		(В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Город Коряжма» 27,3 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Мирный» 27,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Мирнинская центральная городская больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области 36,8 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области 9,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Верхнетоемская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области 6,9 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Ильинская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Виноградовский муниципальный округ Архангельской области 9,8 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Виноградовская» центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Каргопольский муниципальный округ Архангельской области 13,0 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Каргопольская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области 15,9 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Коношская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области 14,8 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» (ПСО) для прикрепленных населенных пунктов	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области 8,7 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Красноборская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
МО «Лепский муниципальный район» Архангельской области 8,0 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Яренская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки

		(В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Лешуконский муниципальный округ Архангельской области 4,4 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Лешуконская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Мезенский муниципальный округ Архангельской области 6,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Мезенская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Няндомский муниципальный округ Архангельской области 18,6 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница» (ПСО)	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области 21,4 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Онежская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Пинежский муниципальный район» Архангельской области 15,7 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Плесецкий муниципальный округ Архангельской области 28,5 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Плесецкая центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области 19,6 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Приморская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Устьянский муниципальный округ Архангельской области 19,1 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Устьянская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Холмогорский муниципальный округ Архангельской области 14,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)
Шенкурский муниципальный округ Архангельской области 9,2 тыс. чел.	ГБУЗ АО «Шенкурская центральная районная больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

3. Алгоритм маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с другой острой кардиологической патологией

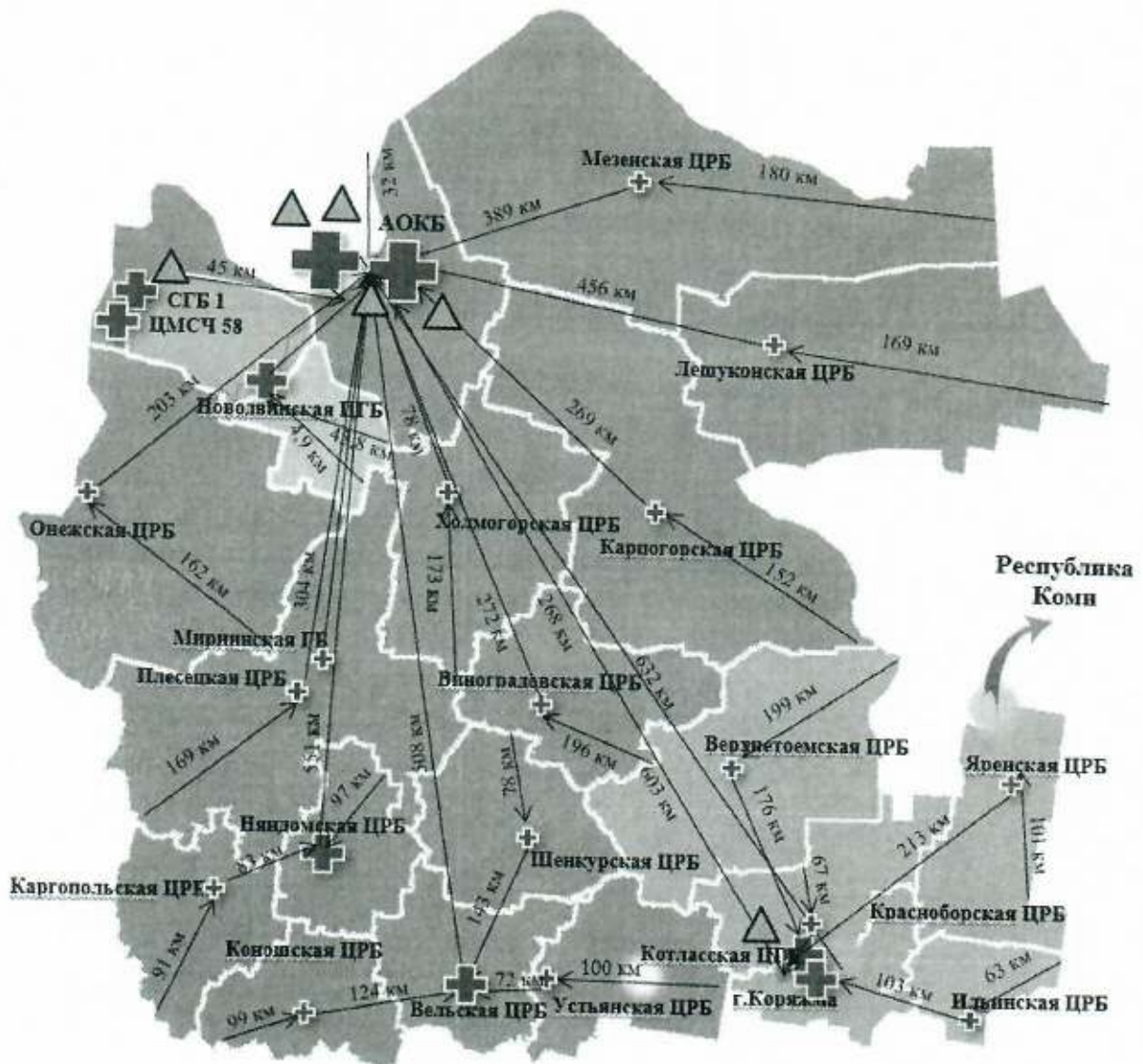
Схема маршрутизации пациентов с другой острой кардиологической патологией в медицинские организации III уровня, оказывающие специализированную медицинскую помощь

Населенные пункты и районы Архангельской области**	Медицинская эвакуация	Медицинские организации III уровня (РСЦ)
Городской округ «Город Архангельск»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Северодвинск»	ГБУЗ АО «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 ФМБА России» ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)
Городской округ Архангельской области «Котлас» МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области Городской округ Архангельской области «Город Коряжма» Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области	Отделение санитарной авиации и скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и отделения скорой медицинской помощи центральных районных и городских больниц	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)
Вилегодский муниципальный округ Архангельской области МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области МО «Ленский муниципальный район» Архангельской области Устьянский муниципальный округ Архангельской области (п. Кизема)	Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» * (РСЦ)
МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» Отделение экстренной	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

	консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»	
МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области Виноградовский муниципальный округ Архангельской области Городской округ Архангельской области «Мирный» Каргопольский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области Лешуконский муниципальный округ Архангельской области Мезенский муниципальный округ Архангельской области Няндомский муниципальный округ Архангельской области Плесецкий муниципальный округ Архангельской области МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области МО «Пинежский муниципальный район» Архангельской области Устьянский муниципальный округ Архангельской области Шенкурский муниципальный округ Архангельской области Холмогорский муниципальный округ Архангельской области	Отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» и отделения скорой медицинской помощи центральных районных и городских больниц	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»* (РСЦ)
Жители муниципальных районов и округов Архангельской области, жители иных субъектов Российской Федерации, иностранные граждане, временно проживающие на территории г. Архангельска	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)

* После телемедицинского консультирования.

4. Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с другой острой кардиологической патологией в медицинские организации на территории Архангельской области



5. Алгоритм оказания помощи пациентам с экстренной сердечно-сосудистой патологией на догоспитальном этапе

Оказание на догоспитальном этапе экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам с другой острой кардиологической патологией осуществляется врачами – терапевтами, врачами общей практики, фельдшерами и др. специалистами центральных районных и городских больниц и их структурных подразделений, бригадами скорой медицинской помощи (далее – СМП) отделений и станций СМП.

Регистрация и расшифровка электрокардиограмм (ЭКГ) может выполняться в том числе с использованием метода телеметрической передачи данных.

Медицинская эвакуация пациентов с другой острой кардиологической патологией в РСЦ на территории Архангельской области осуществляется

бригадами СМП и скорой специализированной медицинской помощи (санитарной авиации) государственных медицинских организаций Архангельской области (далее- ГМО АО), в том числе минуя медицинские организации I-II уровня.

В отдаленных и труднодоступных муниципальных образованиях, а также в период отсутствия или ограничения транспортного сообщения (периоды ледохода, ледостава и пр.) пациент госпитализируется в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в структуре отделение (койки) реанимации и интенсивной терапии с незамедлительным проведением телемедицинского консультирования с РСЦ для определения тактики ведения пациента, в том числе решения вопроса о медицинской эвакуации в РСЦ. Для медицинской эвакуации пациентов привлекаются силы и средства ГУ МЧС России по Архангельской области, администрации муниципальных образований Архангельской области.

6. Регламент взаимодействия медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам при оказании медицинской помощи пациентам, требующим проведения кардиохирургического, сосудистого и иного высокотехнологического вмешательства, в том числе в профильных федеральных центрах

Дистанционное телемедицинское консультирование осуществляется согласно Порядку проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 года № 179-рд, в медицинских организациях III уровня (РСЦ), и Порядку взаимодействия государственных медицинских организаций Архангельской области с телемедицинским Центром компетенции ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (далее – Центр компетенции, ГБУЗ АО «АОКБ» соответственно), утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 27 декабря 2017 г. № 75-ро.

Консультативная помощь ГМО АО по вопросам оказания экстренной медицинской помощи больным с другой острой кардиологической патологией оказывается круглосуточно посредством телефонной консультации специалиста - кардиолога отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «АОКБ» по телефону 8(8182) 63-63-70.

По результатам консультирования Центром компетенции пациенты с другой острой кардиологической патологией принимаются на дистанционное наблюдение (мониторинг) с определением показаний, сроков и способа медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня на территории Архангельской области.

Бригада СМП/санавиации информирует РСЦ о медицинской эвакуации пациента с другой острой кардиологической патологией.

Оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н.

На территории Архангельской области высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» оказывается:

за счет средства обязательного медицинского страхования на базе 4 медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства»;

за счет средств федерального и областного бюджета на базе 2-х медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

за счет средств федерального бюджета в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства».

Также пациенты направляются для оказания ВМП в установленном порядке в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации.

7. Список контактов для взаимодействия с ответственными лицами и службами медицинских организаций, задействованных в оказании медицинской помощи пациентам с другой острой кардиологической патологией

Медицинские организации III уровня	Контактная информация
ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)	Отделение ОАРИТ (8182) 63-27-09 Приемное отделение (8182) 63-29-12 Кардиологическое отделение (8182) 63-27-57 Кардиохирургическое отделение (8182) 63-29-88
ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)	Приемное отделение (8182) 63-63-33 Отделение ОАРИТ (8182) 63-63-45 Кардиологическое отделение (8182) 63-62-05
ГБУЗ Архангельской области «Котласская	Отделение ОАРИТ (81837) 2-82-58 Приемное отделение (81837) 2-82-32

центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (РСЦ)	Кардиологическое отделение (81837) 2-82-79
ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58» ФМБА России	Приемное отделение (8184) 52-24-40, 8 9314164576 Отделение ОАРИТ 8 921 674 60 49

8. Направление на реабилитационные мероприятия

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются с соблюдением принципа этапности (стационар – дневной стационар – амбулаторно) и мультидисциплинарного подхода.

Маршрутизация пациентов для оказания реабилитационной помощи по направлению «кардиореабилитация»

Наименование медицинской организации	Условия медицинской реабилитации
ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	круглосуточный стационар дневной стационар амбулаторно
ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1»	круглосуточный стационар амбулаторно
ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 7»	амбулаторно дневной стационар
ГБУЗ АО «Котласская городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	амбулаторно; дневной стационар
ГБУЗ АО «Архангельский госпиталь для ветеранов войн»	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	амбулаторно
ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница»	круглосуточный стационар
ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко ФМБА»	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница»	круглосуточный стационар

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях оказывается по направлению врача-терапевта (терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах реабилитации, с указанием реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, перечня проведенных диагностических и

реабилитационных мероприятий, их эффективности, значений показателя шкалы реабилитационных мероприятий (ШРМ).

9. Обеспечение информационного взаимодействия медицинских учреждений Архангельской области осуществляется с использованием централизованных систем (подсистем) по соответствующим профилям и иных специализированных информационных систем регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Архангельской области в соответствии с требованиями, утвержденными федеральными и региональными нормативными актами.

Реализация программы по получению льготных лекарственных препаратов осуществляется согласно действующему Алгоритму взаимодействия при обеспечении в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний лекарственными препаратами, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 03 июля 2020 г. № 478-рд.

Взаимодействие между медицинскими организациями, аптечными организациями и органами управления здравоохранением осуществляется с помощью сервисов взаимодействия, реализованных в составе модуля регионального сегмента «Льготное лекарственное обеспечение Архангельской области» в соответствии с Положением об информационном взаимодействии по обмену сведениями в целях осуществления отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам, сформированным в форме электронного документа, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 16 декабря 2022 г. № 92-ро.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения
Архангельской области
от 21 февраля 2023 г. № 05-р0

**Регламент маршрутизации
пациентов при острых нарушениях мозгового кровообращения
на территории Архангельской области**

1. Настоящий регламент регулирует вопросы маршрутизации пациентов при острых нарушениях мозгового кровообращения (далее – ОНМК) и взаимодействия медицинских организаций на территории Архангельской области при оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК.

2. Оказание медицинской помощи пациентам с ОНМК организуется в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н, действующими клиническими рекомендациями и на основе утвержденных стандартов медицинской помощи при ОНМК.

3. В соответствии с настоящим регламентом осуществляется маршрутизация пациентов с ОНМК при следующих формах ОНМК (по МКБ-10):

- I60 - Субарахноидальное кровоизлияние;
- I61 – Внутримозговое кровоизлияние;
- I62 – Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние;
- I63 – Инфаркт мозга;
- I64 – Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт;
- G45 – Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы;
- G46 - Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях.

4. Оказание организационно-методической помощи специалистам медицинских организаций, в т. ч. имеющим в составе первичные сосудистые отделения (далее – ПСО), по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК обеспечивают региональные сосудистые центры (далее – РСЦ).

5. Перечень государственных учреждений, в структуре которых организованы региональные сосудистые центры и первично-сосудистые отделения и в его структуре неврологическое отделение для больных с ОНМК

Наименование медицинской организации, в составе которой имеется РСЦ/ПСО	Зоны ответственности	Численность взрослого населения, тыс. чел.	Количествооек в РСЦ/ПСО	Числооек в ОАРИТ/ОРИТ	Среднее время медицинской эвакуации пациента с ОНМК в зоне ответственности	Способ госпитализации	Количество компьютерных томографов (с указанием количества срезов) и магнитно-резонансных томографов, их расположение	Количество рентгеноангиографических установок, их расположение
<p>ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Вологевич» (РСЦ – г. Архангельск, ул. Суворова, д.1)</p>	<p>Городской округ «Город Архангельск» Городской округ Архангельской области «Северодвинск» Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск» Городской округ Архангельской области «Котлас» МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области, МО «Ленский муниципальный район»</p>	672,7	53	12	20 -240 мин.	минуя общее приемное отделение	КТ 128 срезов, МРТ 1,5 Тесла (расположение – в корпусе РСЦ)	Ангиограф – 2 (расположение – в корпусе РСЦ)

	Архангельской области Городской округ Архангельской области «Город Коржма», Вилегодский муниципальный округ Архангельской области МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области (пос. Шишинский; дер. Шиша, дер. Мечка) Холмогорский муниципальный округ Архангельской области (дер. Негино, Невакино, Кехта, Соснино) МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Тегринское») Устьянский муниципальный округ Архангельской области, Шенкурский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Вохтомское»)	180,1	30	12	40 - 240 мин.	минутя общее приемное	КТ 64 срезка в здании РСТЦ, МРТ 1,5 Тесла	Ангиограф – 2 (расположение – в корпусе
ГБУЗ Архангельской области	Нандомский муниципальный округ Архангельской области	180,1	30	12	40 - 240 мин.	минутя общее приемное	КТ 64 срезка в здании РСТЦ, МРТ 1,5 Тесла	Ангиограф – 2 (расположение – в корпусе

<p>«Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ – г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 292)</p>	<p>Каргопольский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (МО «Вохтомское»), МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (МО «Тетринское») МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области, Холмогорский муниципальный округ Архангельской области (кроме населенных пунктов, прикреплённых к ГБУЗ АО «Новодвинская ЦБ») Виноградовский муниципальный округ Архангельской области МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области Плесецкий муниципальный округ Архангельской области Городской округ Архангельской области «Мирный» Дешуконский</p>					<p>отделение</p>	<p>(расположение – в корпусе РСЦ) РСЦ</p>
--	--	--	--	--	--	------------------	---

	Муниципальный округ Архангельской области Мезенский муниципальный округ Архангельской области МО «Линезский муниципальный район» Архангельской области							
ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница» (ПСО – г. Вельск, ул. Октябрьская, д.1)	МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Тегринское») Устьянский муниципальный округ Архангельской области, Шенкурский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Вохтомское»)	79,5	20	4	15-100 мин.	минуты общее приемное отделение	КТ 64 срез (в здании ПСО);	-
ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно- Ясенецкого)» (РСП – г.	Городской округ Архангельской области «Котлас» МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области (по прикреплению) Устьянский муниципальный округ Архангельской области (п. Кизема)	93,8	29	4	15-120 мин.	минуты общее приемное отделение	КТ 64 срез. МРТ 1,5 Тесла (расположение – в корпусе РСП)	Ангиограф – 1 (расположение – в корпусе РСП)

Котлас, проспект Мира, д.36)	Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области, МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области, МО «Ленский муниципальный район» Архангельской области							
ГБУЗ Архангельской области «Северодвинска я городская больница № 1» (ПСО – г. Северодвинск, ул. Ломоносова, д.47а)	Городской округ Архангельской области «Северодвинск»	144,0	12	2	20 мин.	минуты общее приемное отделение	КТ 64 среза (в здании ПСО)	-
ГБУЗ Архангельской области «Вельская центральная районная больница» (ПСО – г. Вельск, ул. Октябрьская, д.1)	МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Теринское») Устьянский муниципальный округ Архангельской области, Шенкурский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Вохтомское»)	79,5	20	4	15-100 мин.	минуты общее приемное отделение	КТ 64 среза (в здании ПСО)	-
ГБУЗ	Городской округ	31,2	16	2	15 мин.	минуты	КТ 64 среза	-

<p>Архангельской области «Новодвинская центральная городская больница» (ПСО – г. Новодвинск, ул. 3-ей Пятилетки, д.9)</p>	<p>Архангельской области «Город Новодвинск» Городской округ «Город Архангельск» (пос. Турдеевский) МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области (пос. Ширшинский; дер. Шиша, дер. Мечка) Холмогорский муниципальный округ Архангельской области (дер. Нетино, Невакино, Кехта, Соснино)</p>					<p>общее присемное отделение</p>	<p>(в здании ПСО)</p>
<p>ГБУЗ Архангельской области «Коряжемская городская больница» (ПСО – г. Коряжма, ул. Архангельская, д. 54)</p>	<p>Городской округ Архангельской области «Город Коряжма» МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области (п. Сольвычегодск и др. по прикреплению) Вилегодский муниципальный округ Архангельской области</p>	<p>38,2</p>	<p>12</p>	<p>1</p>	<p>15-60 мин.</p>	<p>минутя общее присемное отделение</p>	<p>КТ 64 среза (в здании ПСО)</p>
<p>ГБУЗ Архангельской области «Няндомская центральная районная больница» (ПСО</p>	<p>Няндомский муниципальный округ Архангельской области Каргопольский муниципальный округ Архангельской области</p>	<p>33,1</p>	<p>9</p>	<p>2</p>	<p>15-90 мин.</p>	<p>минутя общее присемное отделение</p>	<p>КТ 64 среза (в здании ПСО)</p>

<p>– г. Ниндома, ул. Фадеева, д.2)</p>	<p>МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (МО «Вохтомское») МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (МО «Тегринское»)</p>							
<p>ФГБУЗ «Центральная медико- санитарная часть № 58 ФМБА Россия» (г. Северодвинск, ул. Кирилкина, д.4)</p>	<p>Городской округ Архангельской области «Северодвинск» (прикрепленное население)</p>	64,4	16	6	20 мин.	<p>минуты общее приемное отделение</p>	<p>КТ 128 срезов, МРТ 1,5 Тесла (расположение в здании оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК)</p>	<p>Ангиограф – 1 (расположение в здании оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК))</p>

6. Алгоритм маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Архангельской области (далее – Алгоритм)

Муниципальные образования	Медицинские организации I уровня	Медицинские организации II уровня (ПСО)	Медицинские организации III уровня (РСП)
Городской округ «Город Архангельск»			ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСП) Медицинская эвакуация: ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»
Городской округ Архангельской области «Северодвинск»		ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1» (ПСО) ФГБУЗ «Центральная мелко-санитарная часть № 58 ФМБА России» (для прикрепленного населения) Медицинская эвакуация: ГБУЗ АО «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСП) Медицинская эвакуация: ГБУЗ АО «Северодвинская станция скорой медицинской помощи»
Городской округ Архангельской области «Город Новодвинск» Городской округ «Город Архангельск» (пос. Турдеевский)		ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» (ПСО) Медицинская эвакуация: ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи»	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСП) Медицинская эвакуация: ГБУЗ АО «Архангельская областная

<p>МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области (пос. Ширшинский; дер. Ширша, дер. Мечка) Холмогорский муниципальный округ Архангельской области (дер. Негино, Невакино, Кехта, Соснино)</p>			<p>Клиническая станция скорой медицинской помощи»</p>
<p>Городской округ Архангельской области «Котлас» МО «Котласский муниципальный район» Архангельской области (по прикреплению) Устьянский муниципальный округ Архангельской области (п. Кизема) Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области, МО «Красноборский муниципальный район» Архангельской области, МО «Ленский муниципальный район» Архангельской области</p>	<p>ГБУЗ АО «Верхнетоемская ЦРБ» ГБУЗ АО «Красноборская ЦРБ» ГБУЗ АО «Яренская ЦРБ»</p>	<p>ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» (ПСО) Медицинская эвакуация: отделение санавиации и СМП ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница им. святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» и отделения СМП ЦРБ</p>	<p>ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСТ) Медицинская эвакуация: отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»</p>

<p>Городской округ Архангельской области «Город Коряжма», МО «Котгласский муниципальный район» Архангельской области (п. Сольвычегодск и др. по прикреплению) Вилегодский муниципальный округ Архангельской области</p>	<p>ГБУЗ АО «Ильинская ЦРБ»</p>	<p>ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» (ПСО) Медицинская эвакуация: отделения СМП ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» и ГБУЗ АО «Ильинская ЦРБ»</p>	<p>ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСП) Медицинская эвакуация: отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»</p>
<p>МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Теринское») Устьянский муниципальный округ Архангельской области, Шенкурский муниципальный округ Архангельской области МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (кроме МО «Вохтомское»)</p>	<p>ГБУЗ АО «Устьянская ЦРБ» ГБУЗ АО «Шенкурская ЦРБ» ГБУЗ АО «Коношская ЦРБ»</p>	<p>ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» (ПСО) Медицинская эвакуация: отделения СМП ЦРБ</p>	<p>ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСП) Медицинская эвакуация: отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»</p>
<p>Няндомский муниципальный округ Архангельской области Каргопольский муниципальный округ Архангельской области</p>	<p>ГБУЗ АО «Каргопольская ЦРБ им. Н.Д.Кировой»</p>	<p>ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница» (ПСО) Медицинская эвакуация: отделения СМП ЦРБ</p>	<p>ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСП) Медицинская эвакуация: отделение экстренной консультативной скорой</p>

<p>МО «Коношский муниципальный район» Архангельской области (МО «Вохтомское»), МО «Вельский муниципальный район» Архангельской области (МО «Тетринское)</p>			<p>Медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»</p>
<p>МО «Приморский муниципальный район» Архангельской области, Холмогорский муниципальный округ Архангельской области (кроме населенных пунктов, прикреплённых к ГБУЗ АО «Новодвинская ЦРБ») Виноградовский муниципальный округ Архангельской области МО «Онежский муниципальный район» Архангельской области Плесецкий муниципальный округ Архангельской области Городской округ Архангельской области «Мирный» Дешуконский муниципальный округ Архангельской области</p>	<p>ГБУЗ АО «Виноградовская ЦРБ» ГБУЗ АО «Онежская ЦРБ» ГБУЗ АО «Плесецкая ЦРБ» ГБУЗ АО «Мирнинская ЦРБ» ГБУЗ АО «Дешуконская ЦРБ»</p>		<p>ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ) Медицинская эвакуация: отделение экстренной консультативной скорой медицинской помощи ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»</p>

Мезенский муниципальный округ Архангельской области МО «Пинежский муниципальный район» Архангельской области	ГБУЗ АО «Мезенская ЦРБ» ГБУЗ АО «Карпогорская ЦРБ»		
---	---	--	--

1) В отдаленных и труднодоступных муниципальных образованиях, с низкой плотностью населения, а также в период отсутствия или ограничения транспортного сообщения (периоды ледохода, ледостава и пр.) пациент госпитализируется в ближайшую медицинскую организацию I-II уровня, имеющую в структуре койки реанимации и интенсивной терапии, в которых оказывается медицинская помощь пациентам с ОНМК до медицинской эвакуации силами СМП или санитарной авиации в ПСО или РСЦ (в том числе минуя ПСО).

В медицинских организациях I и II уровня незамедлительно проводится телемедицинское консультирование с ПСО и РСЦ согласно данному Алгоритму для определения тактики ведения пациента, в т.ч. решения вопроса о медицинской эвакуации. В случае необходимости экстренная консультативная помощь медицинским организациям по вопросам медицинской помощи больным с ОНМК оказывается круглосуточно посредством телемедицины или телефонной связи.

По результатам консультирования пациенты с ОНМК принимаются на дистанционное наблюдение (мониторинг) с определением показаний, сроков и способа медицинской эвакуации в медицинские организации III уровня (РСЦ).

2) При верификации геморрагического инсульта по данным нейровизуализации (компьютерная или магнитнорезонансная томография) проводится срочная консультация врача-нейрохирурга для решения вопроса о необходимости перевода пациента в стационар, оказывающий специализированную, в т.ч. высокотехнологичную, помощь по профилю «нейрохирургия».

В ходе телемедицинской консультации (при невозможности выездной консультации врача-нейрохирурга) согласуются план обследования и тактика лечения пациента, в т.ч. в отделении реанимации и интенсивной терапии, а также условия перевода пациента в другой стационар (медицинской эвакуации).

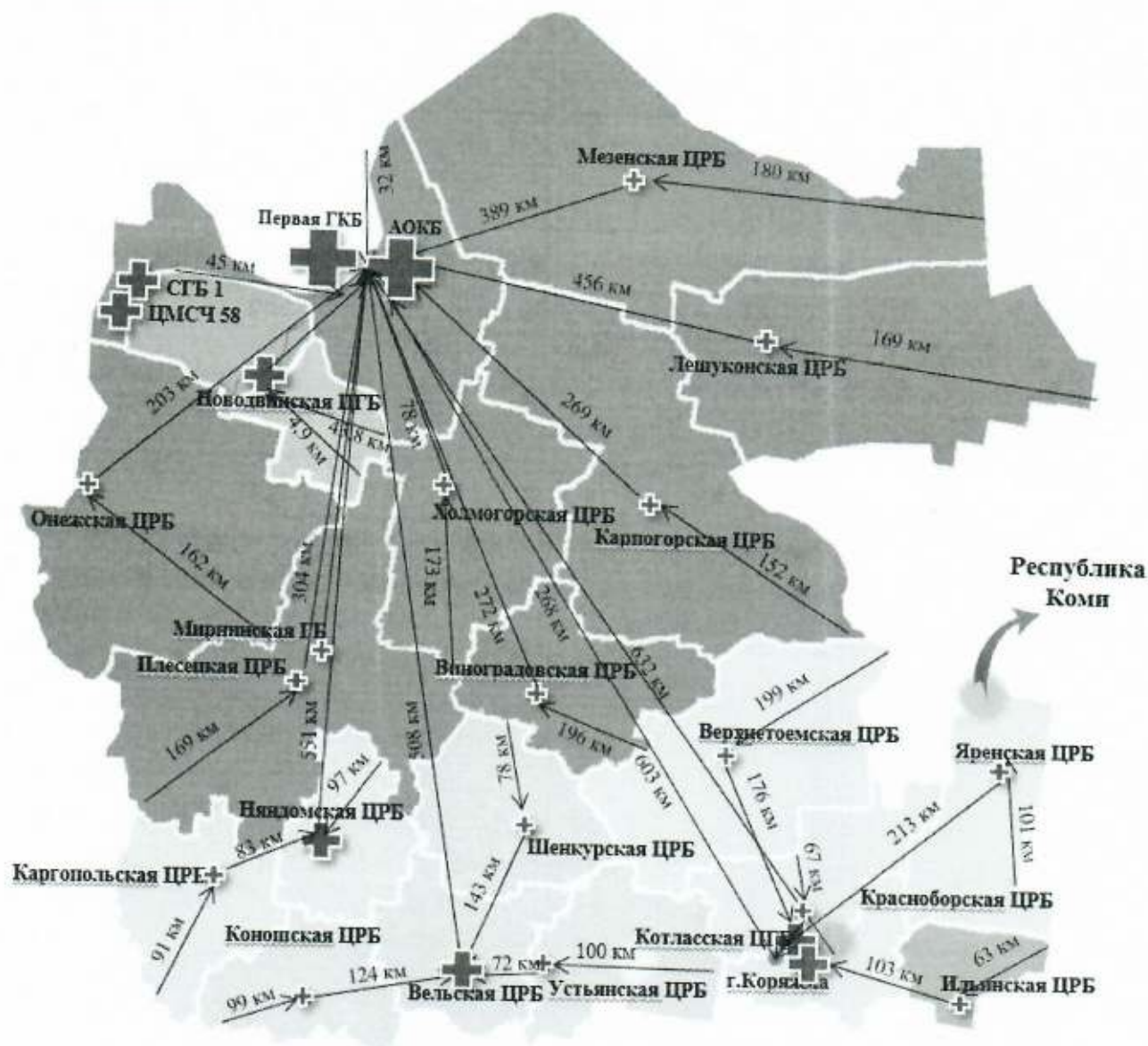
3) Медицинская эвакуация пациентов с ОНМК в ПСО/РСЦ осуществляется бригадами скорой медицинской помощи и скорой специализированной медицинской помощи (санитарной авиации) государственных медицинских организаций Архангельской области, в том числе минуя медицинские организации I-II уровня. Для медицинской эвакуации пациентов, проживающих в отдаленных и труднодоступных муниципальных образованиях, а также в период отсутствия или ограничения транспортного сообщения (периоды ледохода, ледостава и пр.) привлекаются силы и средства ГУ МЧС России по Архангельской области, администрации муниципальных образований Архангельской области.

Приоритетная медицинская эвакуация пациентов в РСЦ осуществляется для выполнения операций внутрисосудистой тромбэктомии.

4) Госпитализация пациентов с ОНМК проводится минуя приемное отделение.

Пациенты с сосудистой нейрохирургической патологией и внутримозжечковым кровоизлиянием при наличии показаний к оперативному лечению госпитализируются из ПСО в РСЦ согласно данному Алгоритму.

7. Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОНМК в медицинские организации на территории Архангельской области



8. Регламент взаимодействия медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК, при оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК, требующим проведения нейрохирургического, сосудисто-хирургического, кардиохирургического вмешательства

1) Информация о пациентах с ОНМК, поступивших в стационар государственных медицинских организаций Архангельской области, передается в течение суток после госпитализации на каждого поступившего пациента с ОНМК (данные первичного осмотра, включая неврологический статус и

результаты выполненных лабораторных и инструментальных исследований), по защищенной сети ViPNet Custom 2126 в РСЦ согласно Алгоритму.

Дистанционное телемедицинское консультирование осуществляется в соответствии с Порядком проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 г. № 179-рд.

2) Оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия» на территории Архангельской области оказывается:

за счет средства обязательного медицинского страхования на базе 3-х медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» и ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства»;

за счет средств федерального и областного бюджета на базе 2-х медицинских организаций: ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»;

за счет средств федерального бюджета в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58 Федерального медико-биологического агентства».

Также пациенты направляются для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в установленном порядке в федеральные медицинские организации и медицинские организации других субъектов Российской Федерации.

3) Взаимодействие РСЦ/ПСО с поликлиническим звеном в момент выписки пациента с ОНМК для передачи информации (выписных эпикризов из медицинских карт стационарного больного) о пациентах, получивших лечение, не позднее 3 дней с даты выписки (включая выходные и праздничные дни) осуществляется при помощи модуля регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения «Портал врача» с дублированием через защищённую сеть ViPNet Custom 2126.

4) Реализация программы по получению льготных лекарственных препаратов осуществляется согласно действующему Алгоритму взаимодействия при обеспечении в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний лекарственными препаратами, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 03 июля 2020 г. № 478-рд.

Взаимодействие между медицинскими организациями, аптечными организациями и органами управления здравоохранением осуществляется с

помощью сервисов взаимодействия, реализованных в составе модуля регионального сегмента «Льготное лекарственное обеспечение Архангельской области» в соответствии с Положением об информационном взаимодействии по обмену сведениями в целях осуществления отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам, сформированным в форме электронного документа, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 16 декабря 2022 г. № 92-ро.

9. Список контактов для взаимодействия с ответственными лицами и службами медицинских организаций, задействованных в оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК (региональных сосудистых центров)

РСЦ	Контактная информация
ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (РСЦ)	Приемное отделение (8182) 63-63-03 Отделение ОАРИТ (8182) 63-63-62
ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» (РСЦ)	Приемное отделение (8182) 63-27-78 Отделение ОРИТ (8182) 63-27-60, 632-861, 89314149318

10. Направление на реабилитационные мероприятия при ОНМК

Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются с соблюдением принципа этапности (стационар – дневной стационар – амбулаторно) и мультидисциплинарного подхода.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в отделениях ПСО и РСЦ, в том числе в ОАРИТ/ОРИТ.

Маршрутизация пациентов для оказания реабилитационной помощи после ОНМК (2 и 3 этапы)

Наименование медицинской организации	Условия медицинской реабилитации
ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» 2 и 3 этапы	круглосуточный стационар дневной стационар амбулаторно
ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» 2 этап	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1» 2 и 3 этапы	круглосуточный стационар амбулаторно

ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 7» 3 этап	амбулаторно дневной стационар
ГБУЗ АО «Котласская городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)» 2 и 3 этапы	амбулаторно дневной стационар
ГБУЗ АО «Архангельский госпиталь для ветеранов войн» 2 этап	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница 2 скорой медицинской помощи» 3 этап	амбулаторно
ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» 2 этап	круглосуточный стационар
ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница» 2 этап	круглосуточный стационар
ФГБУЗ «Северный клинический медицинский центр им. Н.А. Семашко ФМБА» 2 этап	круглосуточный стационар
ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 58» ФМБА России 2 этап	круглосуточный стационар

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях оказывается по направлению врача-терапевта (терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах реабилитации, с указанием реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, перечня проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективности, значений показателя шкалы реабилитационных мероприятий (ШРМ).

Маршрутизация пациентов осуществляется в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. №788н, и оказывается для пациентов со значением ШРМ 2 - 3 балла на третьем этапе медицинской реабилитации, для пациентов со значением ШРМ 4 - 6 баллов - на втором этапе медицинской реабилитации.

УТВЕРЖДЕН
распоряжением министерства
здравоохранения
Архангельской области

от 21 февраля 2023 г. № 05-рО

**Регламент маршрутизации пациентов
со стенотическим поражением экстракраниальных отделов
брахиоцефальных артерий на территории Архангельской области**

Настоящий регламент регулирует вопросы маршрутизации пациентов со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий (далее – БЦА) при организации медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

1. Перечень медицинских организаций, проводящих выявление стенотического поражения экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий методами скринингового ультразвукового обследования и/или компьютерно-томографической ангиографии брахиоцефальных и церебральных артерий

№ п/п	Наименование медицинской организации	Первичная медико-санитарная помощь	Медицинская помощь в стационарных условиях
1	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 1»	+	-
2	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая поликлиника № 2»	+	-
3	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 4»	+	+
4	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 6»	+	+
5	ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 7»	+	+
6	ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич»	+	+
7	ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница»	+	+
8	ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1»	+	+
9	ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница № 2 скорой медицинской помощи»	+	+

10	ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница»	+	+
11	ГБУЗ АО «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)»	+	+
12	ГБУЗ АО «Коряжемская городская больница»	+	+
13	ГБУЗ АО «Мирнинская центральная городская больница»	+	+
14	ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница»	+	+
15	ГБУЗ АО «Верхнетоемская центральная районная больница»	+	+
16	ГБУЗ АО «Виноградовская центральная районная больница»	+	+
17	ГБУЗ АО «Ильинская центральная районная больница»	+	+
18	ГБУЗ АО «Каргопольская центральная районная больница имени Н.Д.Кировой»	+	+
19	ГБУЗ АО «Коношская центральная районная больница»	+	+
20	ГБУЗ АО «Красноборская центральная районная больница»	+	+
21	ГБУЗ АО «Лешуконская центральная районная больница»	+	+
22	ГБУЗ АО «Мезенская центральная районная больница»	+	+
23	ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница»	+	+
24	ГБУЗ АО «Онежская центральная районная больница»	+	+
25	ГБУЗ АО «Карпогорская центральная районная больница»	+	+
26	ГБУЗ АО «Плесецкая центральная районная больница»	+	+
27	ГБУЗ АО «Приморская центральная районная больница»	+	+
28	ГБУЗ АО «Устьянская центральная районная больница»	+	+
29	ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница»	+	+
30	ГБУЗ АО «Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова»	+	+
31	ГБУЗ АО «Яренская центральная районная больница»	+	+
32	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА»	+	+

33	ФГБУЗ «Северный медицинский клинический центр им. Н.А. Семашко ФМБА»	+	+
34	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Няндомы»	+	-
35	ЧУЗ «Клиническая поликлиника «РЖД-Медицина» города Архангельск»	+	-
36	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Котлас»	+	-
37	ООО «Центр семейной медицины Пинежская районная больница № 2»	+	-
38	ООО «Семейная клиника»	+	-

2. Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий

1. ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич»
2. ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»
3. ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА» (для прикрепленного населения).

3. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий на этапе первичной медико-санитарной помощи

1. В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению, на каждом терапевтическом участке (участке врача общей практики) формируются группы пациентов, подлежащих скрининговому ультразвуковому обследованию (далее - дуплексное сканирование) БЦА согласно категориям пациентов, указанным в приложении № 1 к настоящему регламенту.

2. Дуплексное сканирование БЦА с целью выявления окклюзионно-стенотического поражения БЦА проводится категориям пациентов согласно приложению № 1 к настоящему регламенту в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе при проведении второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, и в условиях дневного стационара. При определении стеноза БЦА более 50% в заключении протокола дуплексного сканирования БЦА обязательно указывается на необходимость консультации врача-невролога (ангионевролога) и/или сердечно-сосудистого хирурга.

3. Пациенты, проживающие на территории городских округов «Город Архангельск», «Северодвинск», «Город Новодвинск», направляются на консультативный прием врача-невролога (ангионевролога) и/или сердечно-

сосудистого хирурга в Архангельский городской кардиологический центр ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич», жители иных муниципальных образований Архангельской области – в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница». Пациенты, прикрепленные для медицинского обслуживания к ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА», направляются на консультацию врача-невролога (ангионевролога) и/или сердечно-сосудистого хирурга в поликлинику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА».

4. Пациенты на консультативный прием к врачу – неврологу (ангионеврологу) и/или сердечно-сосудистому хирургу направляются при наличии показаний согласно приложению № 2 к настоящему регламенту и в соответствии с Порядком направления пациентов в консультативные поликлиники и стационарные отделения государственных медицинских организаций Архангельской области, утвержденным распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 29 октября 2012 г. № 522-ро (в редакции от 21 января 2019 г. № 06-ро). Направление оформляется врачом - неврологом или терапевтом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, дополнительно обязательно полное описание данных дуплексного сканирования БЦА (давность исследования не более 3 месяцев), результаты определения липидного спектра крови.

5. При невозможности очной консультации амбулаторного пациента организуется плановая телемедицинская консультация в ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» согласно Порядку проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 г. № 179-рд.

6. При выявлении по данным дуплексного сканирования окклюзионно-стенотического поражения экстракраниальных отделов БЦА при наличии показаний проводится компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных и церебральных артерий в медицинских организациях, выполняющих компьютерную томографию с контрастным усилением.

7. При выявлении по результатам обследования показаний для проведения оперативного вмешательства пациент направляется в медицинскую организацию, имеющую в составе отделения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, согласно пункта 2 настоящего регламента (маршрутизация в соответствии с подпунктом 3 пункта 3 настоящего регламента).

8. Диспансерное наблюдение за пациентами проводится согласно Порядку проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. №168н, и распоряжения министерства здравоохранения Архангельской области

от 6 мая 2022 г. № 271-рд «О проведении в Архангельской области диспансерного наблюдения за взрослыми».

9. Медицинские организации осуществляют учет количества выполненного дуплексного сканирования БЦА и направления пациентов на консультации врача-невролога (ангионевролога) и/или сердечно-сосудистого хирурга.

4. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам со стенотическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий на этапе оказания стационарной медицинской помощи

1. Дуплексное сканирование БЦА с целью выявления окклюзионно-стенотического поражения БЦА проводится в рамках оказания специализированной медицинской помощи по профилю медицинской помощи/нозологической форме в условиях круглосуточного стационара.

2. При выявлении в период стационарного лечения по данным дуплексного сканирования окклюзионно-стенотического поражения экстракраниальных отделов БЦА организуется телемедицинская консультация врача-невролога (ангионевролога) и/или сердечно-сосудистого хирурга ГБУЗ Архангельской области «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» (для медицинских организаций, расположенных на территории городских округов «Город Архангельск», «Северодвинск», «Город Новодвинск») или ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» (для медицинских организаций, расположенных на территории иных муниципальных образований Архангельской области) за исключением пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, находящихся на лечении в первичных сосудистых отделениях государственных медицинских организаций Архангельской области.

Телемедицинское консультирование пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения с выявленным по данным дуплексного сканирования окклюзионно-стенотическим поражением экстракраниальных отделов БЦА, находящихся на лечении в первичных сосудистых отделениях государственных медицинских организаций Архангельской области, проводится в региональных сосудистых центрах в соответствии со Алгоритмом маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Архангельской области (далее – Алгоритм маршрутизации ОНМК) Регламента маршрутизации пациентов при острых нарушениях мозгового кровообращения на территории Архангельской области, утвержденного настоящим распоряжением.

Телемедицинское консультирование осуществляется согласно Порядку проведения дистанционного телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области, утвержденному распоряжением министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 г. № 179-рд.

3. Пациентам, находящимся на лечении в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА», при выявлении окклюзионно-стенотического поражения экстракраниальных отделов БЦА, диагностические мероприятия и оперативное лечение выполняются в ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть №58 ФМБА».

4. При выявлении по данным дуплексного сканирования окклюзионно-стенотического поражения экстракраниальных отделов БЦА при наличии показаний проводятся компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных и церебральных артерий (в медицинских организациях, выполняющих компьютерную томографию с контрастным усилением), рентгеноконтрастная прямая (катетерная) ангиография БЦА и церебральных артерий (в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях).

5. При выявлении у пациентов, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, не имеющих в своей структуре отделения, оказывающего специализированную медицинскую помощь пациентам со стенокардическим поражением экстракраниальных отделов БЦА хирургическими методами, показаний к проведению оперативного вмешательства, пациенты направляются в медицинскую организацию, имеющую в составе отделения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологическую медицинскую помощь (маршрутизация в соответствии с подпунктом 2 пункта 4 настоящего регламента).

6. При выявлении у пациентов, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, имеющих в своей структуре отделения, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам со стенокардическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий хирургическими методами, показаний к проведению оперативного вмешательства, лечение проводится в данной медицинской организации.

5. Список контактов ответственных лиц государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам со стенокардическим поражением экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий

Медицинские организации	Контактная информация
ГБУЗ Архангельской области городская «Первая клиническая»	заведующий Архангельским городским кардиологическим центром Потемкина Марина Юрьевна тел.: 8(8182) 63-27-02

больница им. Е.Е. Волосевич»	руководитель регионального сосудистого центра Саскин Виталий Александрович тел.: 8(8182) 63-27-60
	заведующий отделением сосудистой хирургии Гореньков Валерий Михайлович, тел.: 8(8182) 63-28-93, 63-29-14
ГБУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»	руководитель регионального сосудистого центра Костина Ксения Сергеевна, тел.: 8(8182) 63-63-28
	заведующий отделением сердечно-сосудистой хирургии Пышкин Михаил Сергеевич, тел.: 8(8182) 63-62-72
	заведующий неврологическим отделением № 1 Растокин Илья Юрьевич, тел.: 8(8182) 63-62-71

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к регламенту маршрутизации
пациентов со стенотическим
поражением экстракраниальных
отделов брахиоцефальных артерий

**Категории
пациентов, которым показано проведение
дуплексного сканирования БЦА**

1. Пациенты с ишемическим инсультом любого подтипа в анамнезе в случае, если ранее им не выполнялось дуплексное сканирование БЦА или выполнялось более 12 месяцев назад.

2. Пациенты с ишемической болезнью сердца и перенесшие острый инфаркт миокарда, если ранее им не выполнялось дуплексное сканирование БЦА или выполнялось более 12 месяцев назад.

3. Пациенты, перенесшие в анамнезе сосудистые вмешательства (аорто-бедренное шунтирование, аортокоронарное шунтирование, стентирование и другие), если ранее им не выполнялось дуплексное сканирование БЦА или выполнялось более 12 месяцев назад.

4. Пациенты с ранее выявленным асимптомным стенозом прецеребральной артерии более 50% в случае, если от момента предыдущего дуплексное сканирование БЦА прошло более 12 месяцев.

5. Пациенты, перенесшие реконструктивную операцию на сосудах шеи (эндартерэктомия или стентирование), если дуплексное сканирование БЦА выполнялось более 12 месяцев назад.

6. Пациенты с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей, ишемической болезнью сердца или аневризмой аорты, если ранее им не выполнялось дуплексное сканирование БЦА или выполнялось более 12 месяцев назад.

7. Неврологически асимптомные пациенты (не имеющие в анамнезе факта сосудистого события, такого как транзиторная ишемическая атака или ишемический инсульт) в возрасте старше 50 лет, у которых имеются два или более из следующих факторов риска:

- артериальная гипертензия;
- гиперлипидемия (дислипидемия);
- курение (более 5 сигарет в день);
- сахарный диабет;
- разница систолического АД в 20 мм рт.ст. и более при измерении АД на разных конечностях;
- хроническая почечная недостаточность;
- семейный анамнез среди ближайших родственников со случаями проявления атеросклероза в возрасте до 60 лет или случаями ишемического инсульта в семейном анамнезе.

8. При выявлении у пациентов во время диспансеризации риска по шкале SCORE ≥ 10 баллов.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к регламенту маршрутизации
пациентов со стенотическим
поражением экстракраниальных
отделов брахиоцефальных артерий

Показания
к направлению на консультативный прием врача-невролога
(ангионевролога) и/или сердечно - сосудистого хирурга

1. Асимптомные (без анамнеза острого нарушения мозгового кровообращения) стенозы общих и внутренних сонных артерий более 60% или увеличение скоростных показателей кровотока более 100 см/с (т.е. гемодинамическая значимость).
 2. Динамика нарастания (5-10%) асимптомного (без анамнеза острого нарушения мозгового кровообращения) стеноза (исходного более 60%) общих и внутренних сонных артерий или увеличение скоростных показателей кровотока.
 3. Симптомные стенозы сонных артерий (при наличии в анамнезе транзиторной ишемической атаки или инсульта) с выделением стеноза 50% и более.
 4. Стенозы подключичных артерий с явлениями симптомного подключично-позвоночного обкрадывания (при наличии в анамнезе транзиторной ишемической атаки или инсульта из вертебробазилярного бассейна); стенозы подключичных артерий, проявляющиеся разницей систолического АД более 20 мм рт. ст.
 5. Двустороннее поражение позвоночных артерий.
 6. Симптомная окклюзия внутренней сонной артерии (при наличии в анамнезе транзиторной ишемической атаки или инсульта).
-