



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

31.01.2023

№ 129

Саранск

Об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом на территории Республики Мордовия

В рамках реализации Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», от 15 ноября 2012 г. № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», постановления Правительства Республики Мордовия от 18 апреля 2011 г. № 125 «Об утверждении Положения о порядке приобретения и распределения путевок на долечивание (реабилитацию) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортного учреждения» и во исполнение паспорта федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» и организации работы по достижению контрольных точек, предусмотренных планом реализации федеральных проектов, П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

Схему маршрутизации пациентов с острым инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости;

Алгоритм госпитализации больных с острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;

2. Маршрутизацию взрослых пациентов с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом по профилю «медицинская реабилитация» осуществлять в соответствии с:

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 июня 2022 г. № 1015 «Об утверждении Схемы маршрутизации пациентов по профилю «медицинская реабилитация» на третий этап медицинской реабилитации в Республике Мордовия»;

приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 5 июля 2022 г. № 1135 «О маршрутизации взрослых пациентов по профилю «медицинская реабилитация» на первый и второй этапы медицинской реабилитации в Республике Мордовия».

3. Главному врачу ГБУЗ Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи» А.Н. Мотякину, в целях оперативного решения вопросов организации оказания медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения медицинских организаций, обеспечить прием, обработку и круглосуточное выполнение вызовов, поступающих от жителей муниципальных районов Республики Мордовия на автоматизированное рабочее место фельдшера по приему вызовов по телефонам «03», «103» и диспетчера «Служба-112» по телефону «112», по принципу «ближайшей бригады».

4. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия Приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 27 января 2020 г. № 66 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 26 января 2021 г. № 78 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 16 сентября 2019 г. № 1088»

приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 13 февраля 2020 г. № 159 «Об организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения на территории Республики Мордовия»;

Министр



О.В. Маркин

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «31» 01 2023 г. № 129

Схема

маршрутизации пациентов с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости

Настоящая схема маршрутизации определяет госпитализацию в региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом из городского округа Саранск и районов Республики Мордовия.

Госпитализация пациентов с острым коронарным синдромом:

1) Все пациенты с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда) из муниципальных районов Республики Мордовия доставляются круглосуточно в следующие учреждения здравоохранения:

в первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» пациенты из Краснослободского, Ельниковского, Атюрьевского, Темниковского, Теньгушевского, Ковылкинского, Кадошкинского, Торбеевского, Zubovo-Полянского муниципальных районов;

в первичное сосудистое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» пациенты поступают из Чамзинского, Атяшевского, Ардатовского, Большеберезниковского, Дубенского муниципальных районов;

2) Пациенты с острым коронарным синдромом (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда) из г. о. Саранск, Кочкуровского, Лямбирского, Ромодановского, Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского, Инсарского, Рузаевского, Кадошкинского муниципальных районов доставляются круглосуточно в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»:

3) При наличии показаний к проведению экстренных и неотложных рентгенэндоваскулярных вмешательств пациенты с острым коронарным синдромом, после предварительного оповещения, переводятся из медицинских организаций республики в Региональный сосудистый центр №2 ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

4) Транспортировка пациентов в медицинские организации, указанные в пунктах 1 – 2 осуществляется бригадами скорой медицинской помощи тех районов, где развился острый коронарный синдром (в г. о. Саранск проводится бригадами скорой медицинской помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи»).

5) Транспортировка пациентов, указанных в пункте 3 из медицинских организаций в Региональный сосудистый центр №2 ГБУЗ Республики Мордовия

«Мордовская республиканская центральная клиническая больница», производится врачебными бригадами скорой медицинской помощи тех медицинских организаций, где находится на лечении пациент с инфарктом миокарда или острым коронарным синдромом (в г. о. Саранск осуществляется врачебными бригадами скорой медицинской помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи»), бригадами отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации с функцией оперативно-диспетчерской службы ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

б) В случае наличия у больного с острым коронарным синдромом нарушений жизненно важных функций, требующих оказания экстренной стационарной (реанимационной) помощи, допустима его госпитализация в отделения (палаты) анестезиологии-реанимации, либо отделения (палаты) анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии близлежащих медицинских организаций до стабилизации состояния последующим переводом в медицинские организации, указанные в пунктах 1 – 3 настоящего приказа (соответственно схеме маршрутизации).

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «31» 01 2023 г. № 129

Алгоритм

госпитализации больных с острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»

1. Пациенты с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST доставляются бригадами скорой медицинской помощи в Региональный сосудистый центр №2 на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» (далее – РСЦ №2) из г.о. Саранск, Ромодановского, Кочкуровского, Лямбирского, Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского, Инсарского, Кадошкинского, Рузаевского муниципальных районов Схемы маршрутизации пациентов с инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости, утверждённой приказом.
2. Тромболитическая терапия осуществляется в соответствии с клиническим рекомендациям «Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации в действующей редакции.
3. В случае не подтверждения диагноза ОКС в РСЦ №2 пациенты: из г.о. Саранск, Ромодановского, Кочкуровского, Лямбирского муниципальных районов доставляются бригадой скорой медицинской помощи в дежурную больницу соответствующего профиля; из Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского, Инсарского, Кадошкинского, Рузаевского муниципальных районов госпитализируются в профильные отделения ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»;
4. Пациенты с ОКС из первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) находящихся в зоне ответственности ПСО, переводятся в РСЦ №2: в рабочие дни с 8 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин. (кроме субботы и воскресенья) – по согласованию с заведующим приемным отделением РСЦ ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»; в рабочие дни с 16 ч. 00 мин. до 8 ч. 00 мин. а также в выходные и праздничные дни круглосуточно – по согласованию в дежурным врачом-кардиологом РСЦ.
5. Переводу из ПСО в РСЦ №2 подлежат следующие категории пациентов:
 - 1) с ОКС с подъемом сегмента ST:
при неэффективности тромболитической терапии (далее – ТЛТ) и/или сохраняющейся ишемии миокарда, острым застое в малом круге кровообращения, шоке, электрической нестабильности миокарда незамедлительно;

при условии успешно проведенного тромболизиса в течение 3-24 часов от момента проведения ТЛТ;

без проведения ТЛТ в периоде до 24 часов от начала болевого синдрома;

без проведения ТЛТ с длительностью болевого синдрома более 24 часов, но менее 48 часов;

без проведения ТЛТ с длительностью болевого синдрома более 48 часов при сохранении ранней постинфарктной стенокардии, жизнеугрожающих нарушениях ритма, перевод осуществляется в экстренном порядке.

2) с ОКС без подъема с ST в зависимости от стратификации риска неблагоприятного течения заболевания:

2.1) пациенты очень высокого риска немедленно до 2 часов от момента поступления в стационар при наличии нестабильной гемодинамики, повторяющейся продолжающейся боли в грудной клетке, рефрактерной к медикаментозному лечению, при острой сердечной недостаточности, повторяющимися изменениями сегмента ST;

2.2.) пациенты высокого риска: в течение 2-24 часов от момента поступления в стационар при наличии у пациента повышения уровня сердечных тропонинов, характерное для инфаркта миокарда и/или динамических изменения с ST или волны T (симптомные или безболевого), риска по шкале GRACE > 140 баллов;

2.3) пациенты промежуточного риска: в течение 24 – 72 часов от момента поступления в первичное сосудистое отделение или медицинскую организацию при наличии у пациента следующих критериев: сопутствующий сахарный диабет, почечная недостаточность (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) менее 60 мл/мин), фракция выброса левого желудочка (ФВЛЖ) < 40%, застойная сердечная недостаточность, ранняя постинфарктная стенокардия, наличие чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ), аортокоронарного шунтирования (АКШ) за последние 12 месяцев, балл по шкале GRACE от 109 до 140 баллов, повторения болевого синдрома или эпизодов ишемии по данным неинвазивного обследования.

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «31» 01 2023 г. № 129

Схема маршрутизации

пациентов с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями (нарушения ритма и проводимости; тромбоэмболия легочной артерии; острая сердечная недостаточность, острая остановка кровообращения и прочие)

Настоящая схема маршрутизации определяет госпитализацию в кардиологические отделения медицинских организаций пациентов с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями (нарушения ритма и проводимости, тромбоэмболия легочной артерии; острая сердечная недостаточность, острая остановка кровообращения и прочие) из городского округа Саранск и районов Республики Мордовия.

Госпитализация пациентов с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями:

1) Все пациенты с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями из муниципальных районов Республики Мордовия доставляются круглосуточно в следующие учреждения здравоохранения:

в кардиологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница» пациенты из Краснослободского, Ельниковского, Атюрьевского, Темниковского, Теньгушевского, Торбеевского, Зубово-Полянского муниципальных районов;

в кардиологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница» пациенты из Ковылкинского, Кадошкинского муниципальных районов

в кардиологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница» пациенты поступают из Чамзинского, Атяшевского, Ардатовского, Большеберезниковского, Дубенского муниципальных районов;

в кардиологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» пациенты поступают Инсарского, Рузаевского муниципальных районов

2) Пациенты с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями из г. о. Саранск, Кочкуровского, Лямбирского, Ромодановского, Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов доставляются круглосуточно в кардиологическое отделение на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница» каждый понедельник месяца.

Пациенты с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями из г. о. Саранск, Кочкуровского, Лямбирского, Ромодановского, Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов доставляются круглосуточно в кардиологические отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия

«Республиканская клиническая больница №4 » каждые вторник, четверг, суббота месяца.

Пациенты с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями из г. о. Саранск, Кочкуровского, Лямбирского, Ромодановского, Старошайговского, Ичалковского, Большеигнатовского муниципальных районов доставляются круглосуточно в кардиологические отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница им.С.В. Каткова » каждые среда, пятница, воскресенье месяца.

3) При наличии показаний к проведению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациенты из кардиологического отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская центральная районная больница», из кардиологического отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская центральная районная больница», из кардиологического отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская центральная районная больница», из кардиологического отделения на базе ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская центральная районная больница» переводятся в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

4) При наличии острых тромбозов вен нижних конечностей у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии пациенты из ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова », ГБУЗ Республики Мордовия « Республиканская клиническая больница №4» переводятся в ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

5) При наличии показаний к имплантации ЭКС пациентам с нарушениями проводимости, пациенты из ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова» переводятся в ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4».

4) Транспортировка пациентов в медицинские организации, указанные в пунктах 1-2 осуществляется бригадами скорой медицинской помощи тех районов, где развились острые и неотложные сердечно-сосудистые состояния (в г.о. Саранск проводится бригадами скорой медицинской помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи»).

5) Транспортировка пациентов в медицинские организации, указанных в пункте 3-5 производится врачебными бригадами скорой медицинской помощи тех медицинских организаций, где находится на лечении пациент с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми состояниями (в г.о. Саранск осуществляется врачебными бригадами скорой медицинской помощи ГБУЗ Республики Мордовия «Станция скорой медицинской помощи»), бригадами отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации с функцией оперативно-диспетчерской службы ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

6) В случае наличия у больного с острыми и неотложными сердечно-сосудистыми заболеваниями нарушений жизненно важных функций, требующих оказания экстренной стационарной (реанимационной) помощи, допустима его

госпитализация в отделения (палаты) анестезиологии-реанимации, либо отделения (палаты) анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии близлежащих медицинских организаций до стабилизации состояния последующим переводом в медицинские организации, указанные в пунктах 1-3 настоящего приказа (соответственно схеме маршрутизации).