



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Челябинск

от « 18 » 06 20 12 г.

№ 860

О реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями

В целях повышения эффективности оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 г. № 1152 "О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями", Соглашения от 02.05.2012 г. № 389/С-2012-1152 о предоставлении в 2012 году субсидии из федерального бюджета бюджету Челябинской области на софинансирование расходных обязательств Челябинской области, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, постановления Правительства Челябинской области от 15.12.2010 г. № 313-П "Об областной целевой Программе модернизации здравоохранения Челябинской области на 2011 - 2012 годы", приказов Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 г. № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля», от 06.07.2009 г. № 389н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 13.04.2011 г. № 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Схему доставки больных с сосудистыми заболеваниями в первичные сосудистые отделения (далее именуется Уч. ПСО) и региональные сосудистые

Администрации г. Челябинска.

Вх. №

3154

« 26 »

06

20 12

центры (далее именуются – РСЦ);

План профилактических мероприятий по предупреждению и снижению смертности от сосудистых заболеваний;

Алгоритм догоспитальной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения (далее именуется – ОНМК);

Карту первичного осмотра больного с ОНМК;

Контрольный лист принятия решения врачебно-фельдшерской бригады скорой медицинской помощи (далее именуется – БСМП) о проведении больному с ОКС тромболитической терапии (далее именуется – ТЛТ);

Алгоритм действий для врачей и фельдшеров БСМП в случае оказания медицинской помощи пациентам с жалобами на боль в груди.

2. Главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» Бавыкину М.В., Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» Маханькову О.В.:

1) организовать с 01.01.2013 г. работу РСЦ в соответствии с приказами Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 г. № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля», от 06.07.2009 г. № 389н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», от 13.04.2011 г. № 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;

2) ежеквартально проводить анализ работы по реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями;

3) осуществлять контроль организации работы в ПСО;

4) утвердить положение о РСЦ. Разработать и утвердить положение о структурных подразделениях РСЦ и должностные инструкции сотрудников в срок до 30.06.2012 г.;

5) обеспечить подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальностям "неврология", "психиатрия", "хирургия", "нейрохирургия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "анестезиология-реаниматология", "рентгенология" и "ультразвуковая диагностика" в срок до 30.12.2012 г.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» Бавыкину М.В.:

1) назначить ответственное лицо за организацию мониторинга состояния и проводимого лечения всех больных с сосудистыми заболеваниями от момента госпитализации до момента выписки из муниципальных и государственных учреждений здравоохранения Челябинской области в срок до 30.12.2012 г.;

2) представлять в управление организации медицинской помощи

взрослому населению Минздрава Челябинской области на бумажном и электронном носителе мониторинг реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным;

3) контролировать показания и порядок маршрутизации больных с сосудистыми заболеваниями из муниципальных учреждений здравоохранения Челябинской области в РСЦ;

4) назначить ответственное лицо за ведение регистра стационарного больного с ОНМК и ОКС в срок до 30.12.2012 г.

4. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» Маханькову О.В. назначить ответственное лицо за организацию мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в срок до 30.12.2012 г. с предоставлением в РСЦ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» месячных, квартальных, полугодовых и годовых форм в срок до первого числа месяца следующего за отчетным.

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В., начальнику Управления здравоохранения Администрации Златоустовского городского округа Карпову А.В., начальнику Управления здравоохранения Администрации города Магнитогорска Симоновой Е.Н., исполняющему обязанности директора Муниципального казенного учреждения «Управление здравоохранения» Миасского городского округа Саитгалину К.И., главному врачу Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница города Троицка и Троицкого района» Беловой О.В.:

1) организовать с 01.01.2013 г. работу ПСО на базах Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1» г. Челябинска, Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Челябинска, Муниципального лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» г. Златоуста, Муниципального учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» г. Магнитогорск, Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» г. Миасса, Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная районная больница города Троицка и Троицкого района» в соответствии с приказами Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 г. № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля», от 06.07.2009 г. № 389н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

2) утвердить положение о ПСО. Разработать и утвердить положение о

структурных подразделениях ПСО и должностные инструкции сотрудников в срок до 30.06.2012 г.;

3) назначить ответственное лицо за организацию мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в срок до 30.12.2012 г. с предоставлением месячных, квартальных, полугодовых и годовых форм в РСЦ Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» в срок до первого числа месяца следующего за отчетным в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 11.07.2008 г. № 331 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»;

4) обеспечить подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальностям "неврология", "психиатрия", "хирургия", "нейрохирургия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "анестезиология-реаниматология", "рентгенология" и "ультразвуковая диагностика".

5. Рекомендовать руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области:

1) организовать БСМП доставку в РСЦ и ПСО больных с сосудистыми заболеваниями в соответствии со схемой, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа;


2) обеспечить исполнение алгоритма, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа, при доставке больных с ОНМК в РСЦ и ПСО с 01.01.2013 г.

6. Главному неврологу Министерства здравоохранения Челябинской области Бельской Г.Н. и главному кардиологу Министерства здравоохранения Челябинской области Королеву С.В. осуществлять методическое руководство РСЦ и ПСО в части своей компетенции.

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Челябинской области Доброхотову О.В.

Министр здравоохранения
Челябинской области

В.Р.Тесленко



Рассылка: в дело, первому заместителю Министра здравоохранения Челябинской области Доброхотовой О.В., руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области, ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3»

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от «18» 06 2012 г. № 860

Схема доставки больных с сосудистыми заболеваниями в ПСО и РСЦ

Наименование учреждения здравоохранения, в котором организуется РСЦ	Наименование учреждения здравоохранения, в котором организуется ПСО	Муниципальные образования, прикрепленные к РСЦ и ПСО	Количество прикрепленного населения (тысяч человек)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» города Челябинска	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3» г. Челябинска	Калининский район Челябинского городского округа	176,4
		Металлургический район Челябинского городского округа	51,7
		всего	228,1
	Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Магнитогорска	Правобережный район Магнитогорского городского округа	90,0
		2/3 Орджоникидзевого района Магнитогорского городского округа	110,6
		всего	200,6
		Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Миасса	Миасский городского округа
	Чебаркульский городского округа		34,3
	Чебаркульский муниципального района		23,7
	Карабашский городского округа		10,7
	всего	201,9	
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница города Троицка и Троицкого района»	Октябрьский муниципального района	16,9
		Троицкий городского округа	62,7
		Троицкий муниципального района	22,5
		Увельский муниципального района	25,5
Южноуральский городского округа		30,4	
Пластовский муниципального района		20,8	
Чесменский муниципального района		16,2	
всего		195,0	

Наименование учреждения здравоохранения, в котором организуется РСЦ	Наименование учреждения здравоохранения, в котором организуется ПСО	Муниципальные образования, прикрепленные к РСЦ и ПСО	Количество прикрепленного населения (тысяч человек)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	Курчатовский район Челябинского городского округа	158,4
		Копейский городского округа	101,8
		Ленинский район Челябинского городского округа	156,4
		всего	416,6
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Челябинска	Тракторозаводской район Челябинского городского округа	138,6
		Металлургический район Челябинского городского округа (район обслуживания МБУЗ «Городская клиническая поликлиника № 7)	63,1
		всего	201,7
	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1» г. Челябинска	Советский район Челябинского городского округа	114,2
		Центральный район Челябинского городского округа	80,8
		всего	195,0
	Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» Златоустовского городского округа	Златоустовский городского округа	141,7
		Кусинский муниципального района	23,5
		Саткинский муниципального района (Бердяушское городское поселение, Саткинское городское поселение)	42,1
	всего	207,3	

Первый заместитель министра
здравоохранения Челябинской области



О.В. Доброхотова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от «18» 06 2012 г. № 860

План профилактических мероприятий
по предупреждению и снижению смертности от сосудистых заболеваний

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1.	Представление предложений по потребности учреждений в подготовке кадров для сосудистых центров исходя из требований, установленных порядками оказания медицинской помощи	июнь 2012 года	главный врач ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» Бавыкин М.В., начальник Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горлова Н.В., начальник Управления здравоохранения Администрации Златоустовского городского округа Карпов А.В.
2.	Разработка и утверждение плана-графика подготовки и переподготовки кадров для РСЦ и ПСО	июнь 2012 года	Минздрав Челябинской области
3.	Направление врачей в учебные заведения	в течение 2012 года	главный врач ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» Бавыкин М.В., начальник Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горлова Н.В., начальник Управления здравоохранения Администрации Златоустовского городского округа Карпов А.В.
4.	Обеспечение разработки методических рекомендаций для врачей центров здоровья и кабинетов профилактики, созданных на базе ЛПУ, по профилактике сосудистых заболеваний	в течение 2012 года	главный невролог Минздрава Челябинской области Бельская Г.Н., главный кардиолог Минздрава Челябинской области Королев С.В.
5.	Обеспечение разработки методических рекомендаций для врачей центров здоровья и	в течение 2012 года	главный невролог Минздрава Челябинской

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
	кабинетов профилактики, созданных по обучению пациентов раннему выявлению симптомов острого инфаркта миокарда и ОНМК и раннему обращению за медицинской помощью		области Бельская Г.Н., главный кардиолог Минздрава Челябинской области Королев С.В.
6.	Подготовка цикла телепередач, направленных на информирование населения о ранних симптомах острого инфаркта миокарда и ОНМК и своевременном обращении за медицинской помощью	в течение 2012 года	Минздрав Челябинской области, главный невролог Минздрава Челябинской области Бельская Г.Н., главный кардиолог Минздрава Челябинской области Королев С.В.
7.	Обеспечение информирования населения о целях и задачах, а также ходе выполнения в Челябинской области мероприятий, направленных на оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в средствах массовой информации и на сайте Минздрава Челябинской области	в течение 2012 года	Минздрав Челябинской области
8.	Разработка методических рекомендаций для врачей по совершенствованию организации восстановительного лечения больных с сосудистыми заболеваниями	в течение 2012 года	главный невролог Минздрава Челябинской области Бельская Г.Н., главный кардиолог Минздрава Челябинской области Королев С.В.
9.	Проведение ремонтных работ для подготовки помещений под ПСО и РСЦ в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», Муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 1» города Челябинска, Муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» города Челябинска, Муниципальном бюджетном лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения «Городская больница № 3» Златоустовского городского округа	в течение 2012 года	Министерство строительства, инфраструктуры и дорожного хозяйства Челябинской области
10.	Приобретение оборудования для Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 1» г. Челябинска, Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская	в течение 2012 года	Минздрав Челябинской области

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
	клиническая больница № 8» г. Челябинска, Муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» Златоустовского городского округа за счет средств федерального бюджета		
11.	Приобретение оборудования для Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 1» г. Челябинска, Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Челябинска, Муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения здравоохранения «Городская больница № 3» Златоустовского городского округа за счет средств областного бюджета	в течение 2012 года	Минздрав Челябинской области
12.	Долечивание (реабилитация) работающих граждан после стационарного лечения в санаторно-курортных организациях Челябинской области в порядке, установленном Губернатором Челябинской области, с целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и предупреждение преждевременной смертности населения Челябинской области	в течение 2012 года	Минздрав Челябинской области, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинский областной центр реабилитации»

Первый заместитель министра
здравоохранения Челябинской области



О.В. Доброхотова

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства
 здравоохранения Челябинской области
 от «18» 06 2012 г. № 860

Алгоритм догоспитальной помощи при ОНМК

Оценивает общее состояние больного и его жизненно важных функций (ЧСС, АД, ритмичность дыхания, ЧДД), Обращает внимание на наличие или отсутствие нарушений функций внешнего дыхания (цианоз лица и кистей, наличие дополнительных дыхательных шумов, рвотные массы на одежде и лице, западение языка). Производит анализ ЭКГ, оценивает неврологические расстройства. Делает заключение о наличии ОНМК.

При признаках диабетической комы - исследование глюкозы крови портативным глюкометром.

В случае диабетической комы - транспортировка больного в терапевтический стационар по месту прописки + оказание догоспитальной помощи.

В случаях, если ОНМК сопровождается агональным состоянием; тяжелой соматической патологией в стадии декомпенсации; исходом опухолевого заболевания; выраженным психическим заболеванием; а также имеется отказ пациента или его родственника от госпитализации в ПСО или РСЦ (оформление соответствующей формы отказа от госпит.)

Транспортировка больного в терапевтический стационар по месту прописки + оказание догоспитальной помощи.

Наличие клиники ОНМК: экспресс - диагностика (FAST): речевые нарушения, асимметрия лица, парез руки

Начать заполнение опросника** для показаний или противопоказаний к ТЛП при ОНМК

- стабилизация витальных функций (корректировка АД на уровне 190-180/110-100);
- избегать резкого снижения АД;
- не применять Фуросемид, Лазикс;
- не использовать сосудистые препараты, Пирацетам, Ноотропил.
- нормализация функции внешнего дыхания (заведение воздуховода за корень языка, освобождение полости рта от рвотных масс, интубация трахеи и ИВЛ, подача увлажненного кислорода);
- купирование судорожного синдрома;

Стараться осуществлять в/в инфузии преимущественно в вены кистей или стоп.

Оповещение приемного отделения прикрепленного центра или кабинета КТ по телефону, сообщение о тяжести состояния больного; ЧСС, АД, ЧДД, степени нарушения сознания, наличии судорожного синдрома. Сообщает о необходимости осмотра реаниматологом. Экстренная транспортировка больного в кабинет КТ, минуя приемный покой.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от « 18 » 06 20 12 г. № 860

Форма

Карта первичного осмотра больного с ОНМК
(заполняется неврологом в кабинете КТ)

ФИО _____ возр. _____
Дата и время осмотра: _____. Дата и время ОНМК: _____. Ожирение I, II, III, IV.
Жалобы: головная боль□, тошнота□, головокружение□, нарушение зрения□, нарушения движений в левых□/правых□ конечностях
Пациент дышит сам□: через воздуховод□; интубирован□: интубация трахеи+ИВЛ□
ЧСС: пульс: ___ ритмичен; АД / мм.рт.ст. Нарушения микроциркуляции□
ЧДД: ___ в мин.; дыхание: ритмичное□/аритмичное□; шумное□; западение языка□: аспирация□
Гиперемия/цианоз лица и шеи□; рвота□; икота□; зевательные движения□
Сознание: ясное□; оглушение□; сопор□; кома: I, II, III.
Гормеотонические судороги□
Речевые расстройства: афазия□: моторная□, сенсорная□, смешанная□ и ее степень:
Менингеальный синдром: ригидность мышц затылка□ (легкая, умеренная, грубая) синдром Кернига□ (легкий, умеренный, грубый)
Мидриаз□ справа□/слева□. Сходящееся□/расходящееся□ косоглазие за счет OD, OS, OU
Центральный парез□ VII нерва справа□/слева□.
Центральный□, периферический□ парез XII нерва справа□/слева□.
Бульбарные расстройства□.
Спастический□/вялый□ парез/плегия□: в руке и/или ноге; справа□/ слева□
Брюшные рефлексы: снижены□/отсутствуют□: справа□/слева□
Подожвенный рефлекс: снижена□/отсутствует□: справа□/слева□
Рефлекс Бабинского справа□/слева□.

Результат КТ головного мозга

Субкортикальная, латеральная, медиальная ВМГ правого/левого полушария головного мозга.
Внутрижелудочковое кровоизлияние□: тампонада□ бокового, III, IV желудочка.
Окклюзионная гидроцефалия□ на уровне бокового, III, IV желудочков мозга.
Смещение срединных структур: ___ мм. Наличие масс-эффекта: □
Внутричерепная латеральная□ /медиальная□ гематома правого/левого полушария мозжечка□.
Гемотампонада□ IV желудочка; окклюзионная гидроцефалия□.
Субарахноидальное кровоизлияние□ с тампонадой□ базальных цистерн.

Субарахноидально-паренхиматозное кровоизлияние с формированием ВМГ правого левого полушария головного мозга. Смещение срединных структур: мм. Субарахноидально-вентрикулярное кровоизлияние с тампонадой бокового, III, IV желудочков мозга, острая окклюзионная гидроцефалия на уровне бокового/боковых, III, IV желудочков.

Стволовое кровоизлияние Кровоизлияние в зону ишемического инсульта
В случае ишемического инсульта

Площадь очага ишемии составляет менее/более 1/3 бассейна СМА

Лабораторные данные

Количество тромбоцитов (не менее 100000/ мм ³)	
Гликемия (2,8 - 22,5 мМоль/л)	
Показатель АЧТВ (не более 38-40)	
Показатель МНО (не более 1,7)	

Осмотр кардиолога: _____

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

При САК: степень тяжести состояния по шкале Ханта-Гесса: _____ степени

ОСЛОЖНЕНИЕ: _____

Сопутствующее заболевание: _____

Стадия клинической компенсации, субкомпенсации, декомпенсации.

Пациент госпитализируется в _____ отделение.

Время госпитализации: _____ часов _____ мин.

Врач: _____ / _____ /

ПРИЛОЖЕНИЕ:

Оценка степени тяжести состояния больных с САК по шкале Ханта Гесса

Степень тяжести	Критерии
I	Бессимптомное течение, возможна слабо выраженная головная боль или ригидность затылочных мышц.
II	Головная боль умеренная или слабовыраженная. Менингеальный синдром выражен. Очаговая симптоматика отсутствует, за исключением поражения глазодвигательного нерва.
III	Менингеальный синдром выражен. Оглушение. Очаговая симптоматика умеренная.
IV	Менингеальный синдром выражен. Сопор. Очаговая симптоматика выражена. Нарушения витальных функций.
V	Кома разной глубины. Акинетический мутизм.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Челябинской области
от « 18 » 06 2012 г. № 860

Форма

Контрольный лист принятия решения врачебно-фельдшерской БСМП о
проведении больному с ОКС ТЛТ

Проверьте и отметьте каждый из показателей, приведенных в таблице.

Если отмечены все квадратики в столбце «Да» и ни одного в столбце «Нет» то проведение ТЛТ больному показано.

При наличии даже одного не отмеченного квадратика в столбце «Да» ТЛТ проводить не следует и заполнение контрольного листа можно прекратить.

Больной ориентирован, может общаться	Да	Нет
Характерный для ОКС болевой синдром и/или его эквиваленты, продолжающиеся не менее 15-20 мин., но не более 12 часов	<input type="checkbox"/>	
После исчезновения характерного для ОКС болевого синдрома и/или его эквивалентов прошло не более 3 ч	<input type="checkbox"/>	
Выполнена качественная регистрация ЭКГ в 12 отведениях	<input type="checkbox"/>	
У врача/фельдшера БСМП есть опыт оценки изменений сегмента ST и блокады ножек пучка Гиса на ЭКГ (тест только при отсутствии дистанционной оценки ЭКГ специалистом)	<input type="checkbox"/>	
Есть подъем сегмента ST на 1 мм и более в двух и более смежных отведениях ЭКГ или зарегистрирована блокада левой ножки пучка Гиса, которой раньше у больного не было	<input type="checkbox"/>	
У врача/фельдшера БСМП есть опыт проведения ТЛТ	<input type="checkbox"/>	
Транспортировка больного в стационар займет более 30 мин	<input type="checkbox"/>	
Имеется возможность получать медицинские рекомендации врача кардиореаниматолога стационара в режиме реального времени	<input type="checkbox"/>	
В период транспортировки больного имеется возможность постоянного мониторингового контроля ЭКГ (хотя бы в одном отведении), внутривенных инфузий (в кубитальной вене установлен катетер) и срочного применения дефибриллятора	<input type="checkbox"/>	
Возраст более 35 лет для мужчин и более 40 лет для женщин	<input type="checkbox"/>	
Систолическое давление крови не превышает 180 мм рт. ст. Диастолическое давление крови не превышает 110 мм рт. ст.	<input type="checkbox"/>	
Разница уровней систолического давления крови, измеренного на правой и левой руке не превышает 15 мм рт. ст.	<input type="checkbox"/>	
В анамнезе отсутствуют указания на перенесенный инсульт или наличие другой органической (структурной) патологии мозга	<input type="checkbox"/>	
Отсутствуют клинические признаки кровотечения любой локализации (в том числе желудочно-кишечные и урогенитальные) или проявления геморрагического синдрома	<input type="checkbox"/>	
В представленных медицинских документах отсутствуют данные о проведении больному длительной (более 10 мин) сердечно-легочной реанимации или о наличии у него за последние 2 недели внутреннего кровотечения; больной и его близкие это подтверждают	<input type="checkbox"/>	
В представленных медицинских документах отсутствуют данные о перенесенной за	<input type="checkbox"/>	

Больной ориентирован, может общаться	Да	Нет
последние 3 мес. хирургической операции (в т.ч. на глазах с использованием лазера) или серьезной травме с гематомами и/или кровотечением, больной подтверждает это		
В представленных медицинских документах отсутствуют данные о наличии беременности или терминальной стадии какого-либо заболевания и данные опроса и осмотра подтверждают это	<input type="checkbox"/>	
В представленных медицинских документах отсутствуют данные о наличии у больного желтухи, гепатита, почечной недостаточности и данные опроса и осмотра больного подтверждают это	<input type="checkbox"/>	

ВЫВОД: ТЛТ больному _____ Ф.И.О.

ПОКАЗАНА (нужное обвести, ненужное зачеркнуть) ПРОТИВОПОКАЗАНА

Лист заполнил: Врач/фельдшер (нужное обвести) _____ (Ф.И.О.)

Дата _____ Время _____ Подпись _____

Контрольный лист передается с больным в стационар и подшивается в историю болезни

Алгоритм действия для врачей и фельдшеров СМП в оказания медицинской помощи пациентам с жалобами на боль в груди

