



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ

(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

«30» 12 2020г.

г. Элиста

№ 1772 пр

«Об организации дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК»

В целях дальнейшего совершенствования медицинской помощи взрослому населению Республики Калмыкия, снижения смертности от болезней системы кровообращения, достижения целевых показателей Регионального проекта «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями», приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК (приложение №1).

1.2. Порядок организации Мониторинга проведения дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК (приложение №2).

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОКС и ОНМК:

2.1. Обеспечить:

2.1.1. Выполнение Алгоритма и мониторинга дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК, утвержденных настоящим Приказом.

2.1.2. Контроль за соблюдением схем маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК и проведением дистанционного консультирования со специалистами Регионального сосудистого центра в круглосуточном режиме посредством мобильной и интернет связи.

2.2. Назначить ответственными за Мониторинг проведения дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК в медицинской организации заместителей главного врача.

2.3. Неукоснительное заполнение информационных карт больного

2.4. Привести в соответствие оснащение палат интенсивной терапии, укладок бригад скорой и неотложной медицинской помощи для оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК.

3. Главному врачу БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» О.В. Бадма-Горяеву, руководителю Регионального сосудистого центра С.К. Насуновой:

3.1. Оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, по применению настоящего приказа.

3.2. Организовать на базе отделения для больных ОКС Регионального сосудистого центра дистанционное консультирование пациентов с ОКС и ОНМК на

догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи в круглосуточном режиме.

4. Руководителю Регионального сосудистого центра С.К. Насуновой совместно с главным внештатным кардиологом (К.Б. Катаева) и главным внештатным неврологом (С.Б. Турлакова) осуществлять организационное и методическое сопровождение деятельности медицинских организаций в соответствии с Федеральными Порядками оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ОНМК и Федеральными клиническими рекомендациями, а также мероприятий по организации проведения в Республике Калмыкия профилактических мероприятий по предупреждению и снижению смертности от болезней системы кровообращения.

5. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и делопроизводства Минздрава РК Р.Н. Шевену:

5.1. Оказать содействие в подготовке медицинских кадров по вопросам лечения и реабилитации больных с болезнями системы кровообращения.

5.2. Довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций республики.

6. Руководителю БУ РК «МИАЦ» (Б.А. Натиров):

6.1. Проработать вопрос автоматизированного ведения мониторинга проведения дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК в информационную систему МИС «Самсон».

6.2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства.

7. Считать утратившим силу приказ Минздрава РК от 18.06.2018г. №643пр «Об организации дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Г.К. Динкиеву.

Министр



Ю.В. Кикенов

Порядок организации Мониторинга проведения дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с организацией мониторинга проведения дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК.

2. Целью проведения мониторинга является:

- улучшение качества и сокращения сроков оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК;

- сокращение сроков транспортировки и профильной госпитализации больных с ОКС и ОНМК в региональный сосудистый центр (далее - РСЦ), имеющий материально-техническую и кадровую возможность оказания различных видов (реанимация и интенсивная терапия, неврология, кардиология, реабилитация) специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме;

- соблюдение правил "терапевтического окна" при доставке пациентов в РСЦ и оказании им специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи;

- организация эффективного взаимодействия РСЦ и районных больниц при оказании медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК на всех этапах лечения;

- выявление проблем при оказании медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК с последующей разработкой предложений по их решению;

- получение оперативной информации о проведении дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК.

3. Мониторинг осуществляется Министерством здравоохранения Республики Калмыкия на основе сведений, представленных РСЦ по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку организации мониторинга проведения дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК (далее - Порядок).

4. Ответственное лицо в медицинской организации:

- контролирует заполнение информационных карт по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку, за предоставление информационной карты в РСЦ вместе с выпиской из истории болезни больного.

- проводит сбор, обработку и анализ информации о вызовах бригад скорой медицинской помощи, поступлении в стационар районной больницы и проведенных дистанционных консультациях больных с ОКС и ОНМК на основании данных РСЦ за истекшие сутки в период с 08.00. до 08.00 часов;

- передает «Сведения о проведении дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК» за истекшие сутки в период с 08.00. до 08.00 часов ежедневно, включая выходные и праздничные дни, в срок до 11.00 часов текущего дня по электронному адресу resbolrsc@mail.ru по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

- несет персональную ответственность за достоверность и своевременность предоставления информации.

5. Руководителю РСЦ :

- организует учет проведенных дистанционных консультаций по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

- по результатам обработки сведений за отчетный период готовит сводную информацию о проведении дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК с нарастающим итогом;

- представляет ежеквартально сводную информацию в разрезе медицинских организаций в адрес Министерства по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

«Сведения о проведении дистанционного консультирования больных с ОКС и ОНМК»

« ____ » _____ 2020г. _____

(наименование медицинской организации)

№п п	Пациент ФИО	Дата рожде- ния (дд.мм.гг.) Пол	Дата и время первичного обращения	Дата и время поступления	Диагноз при поступлен ии в МО	ФИО врача МО	Дата и время консульт ации с РСЦ	ФИО дежурн ого врача РСЦ	Дата и время перевода в РСЦ	Принятое решение*** (указывают ся дата и время принятия решение; дата и время исполнения принятого решения)

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (ФИО)

*** указывается решение, принятое врачом-специалистом РСЦ, в виде кода:

код 1 – консультация пациента врачом-специалистом посредством телефонной связи;

код 2 – выезд врача-специалиста по медицинским показаниям силами медицинской организации района РК, в котором находится на лечении пациент;

код 4 – медицинская эвакуация пациента в РСЦ;

код 5 – нетранспортабельность пациента на момент принятия решения.

Информационная карта больного с ОКС

ФИО

№

Дата

Событие	Время	Примечание
Начало приступа		
Поступил вызов СМП		
Прибытие СМП		
ЭКГ, диагноз		
Консультация с РСЦ		
Тромболизис		
Стационар БИТ		
Первичная ТБА		
Спасительная ТБА		
КАГ		

Бригада СМП _____ **БИТ** _____ **ТБА** _____

Заключение

Алгоритм дистанционного консультирования больных ОКС и ОНМК

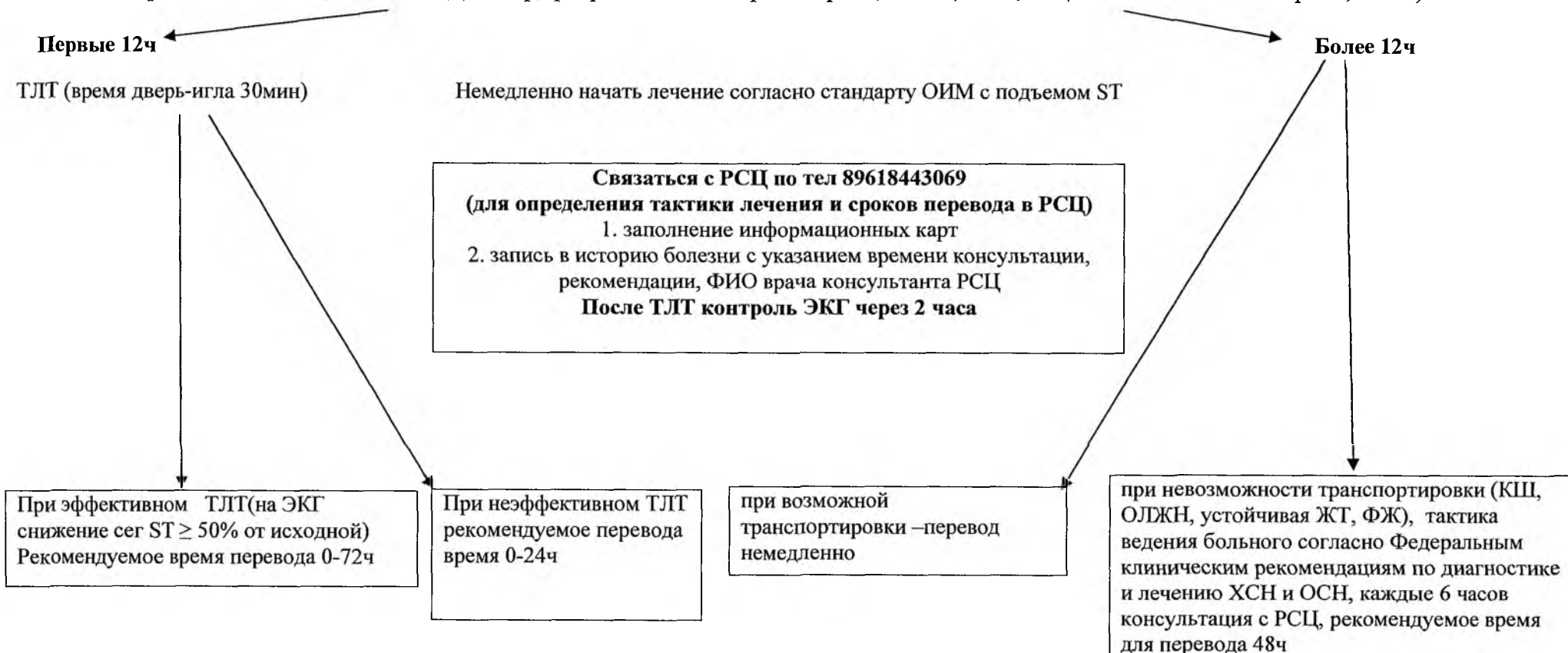
Удаленные населенные пункты от РСЦ (более 60 минут)

ОКС с подъемом сегмента ST или впервые возникшая БЛНПГ, ПБПНПГ
(ПИТ районной больницы минуя приемное отделение)

ЭКГ 5 мин- Передача ЭКГ дежурному врачу РСЦ посредством «Валента», «вайбер», «ватсап»

При первом контакте с пациентом Клопидогрель 300мг выпить, Аспирин 375 мг разжевать, Гепарин 5 тыс Ед. в/в струйно(при условии отсутствия данной помощи на догоспитальной этапе) При болевом синдроме Нитролицерин или Нитроспрей, Морфин 2 мг в/в каждые 15мин до купирования болевого синдрома

Осмотр, сбор анамнеза 20 мин, лабораторные исследования
(забор крови (ОАК, включая тромбоциты, ОАМ, гематокрит, уровень глюкозы в периферической крови, Натрия, Калия, Магния, Креатинина, тропонинов, КФК, МВ-КФК, Д-димер, фибриноген в сыворотке крови, АЧТВ, АВС, КЩБи газового состава крови, МНО)



ОКС без подъема сегмента ST

(ШИТ районной больницы минуя приемное отделение)

ЭКГ 5 мин - Передача ЭКГ с дежурным врачом РСЦ посредством «Валента», «вайбер», «ватсап»

При первом контакте с пациентом Клопидогрель 300мг, Аспирин 375 мг, Гепарин 5 тыс Ед.(при условии отсутствия данной помощи на догоспитальной этапе)

Осмотр, сбор анамнеза, лабораторные исследования 20 мин

(забор крови (ОАК, включая тромбоциты, ОАМ, гематокрит, уровень глюкозы в периферической крови, Натрия, Калия, Магния, Креатинина, тропонинов, КФК, МВ-КФК, Д-димер, фибриноген в сыворотке крови, АЧТВ, АВС, КЩБ) и газового состава крови, МНО)

Связаться с РСЦ по тел89618443069

(для определения тактики лечения и сроков перевода в РСЦ)

1. заполнение информационных карт

2. запись в историю болезни с указанием времени консультации, рекомендации, ФИО врача консультанта РСЦ

3. Определение риска по шкале Grace

Grace > 140

Группа среднего и высокого риска

Grace < 140

Группа низкого риска

- сохраняется ангинозный приступ, имеются ишемические изменения на ЭКГ
- имеются злокачественные нарушения ритма и проводимости сердца
- нестабильная гемодинамика

Перевод в РСЦ

1. при возможной транспортировке – немедленно, рекомендуемое время 0-24ч
2. при позднем обращении и невозможности транспортировки (КШ, ОЛЖН, устойчивая ЖТ, ФЖ) рекомендуемое время 48ч, повторная консультация с РСЦ в течении 48 часов до момента перевода

- отсутствие ангинозного приступа
- отсутствие ишемических изменений на ЭКГ
- нет злокачественных нарушений ритма и проводимости сердца
- стабильная гемодинамика

Перевод в РСЦ в первые 24-72 часа, если имеются критерии промежуточного риска:

1. Сахарный диабет
2. Почечная недостаточность (СКФ ниже 60мл/мин/1,73м2)
3. ФВ ЛЖ менее 40% или застойная недостаточность
4. Ранняя постинфарктная стенокардия
5. Недавнее ЧКВ
6. АКШ в прошлом
7. Повторении симптомов или ишемии при неинвазивном обследовании

Населенные пункты удаленные от РСЦ менее 60 минут

ОКС - немедленная транспортировка в РСЦ

ЭКГ (5 мин)

При первом контакте с пациентом Клопидогрель 600мг, выпить, Аспирин 375 мг разжевать, Гепарин 5 тыс Ед. в/в струйно. При болевом синдроме Нитролицерин или Нитроспрей, Морфин 2 мг в/в каждые 15мин до купирования болевого синдрома

Осмотр, сбор анамнеза 10 мин

Связаться с РСЦ по тел.89618443069

(5 мин. информация о транспортировке пациента с ОКС)

1. передача ЭКГ посредством «Валента», «вайбер», «ватсап»
2. тактика ведения больного согласно Федеральным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению ХСН и ОСН
3. заполнение информационных карт

Алгоритм дистанционного консультирования больных с ОНМК в РСЦ РК.

