



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

### ПРИКАЗ

28.06.2018

г. Владивосток

№ 18/пр/610

#### **О маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом на территории Приморского края**

В соответствии с положением о департаменте здравоохранения Приморского края, утвержденным постановлением Администрации Приморского края от 15.02.2007 № 39-па «Об утверждении положения о департаменте здравоохранения Приморского края», приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить маршрутизацию пациентов с острым коронарным синдромом на территории Приморского края согласно приложению №1 к настоящему приказу.

2. Ответственность за выполнение маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом в медицинской организации возлагается на главного врача данной медицинской организации.

3. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций:

3.1. довести настоящий приказ до сведения медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом.

3.2. направлять в Региональный сосудистый центр для больных с ОКС отчет о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом.



3.3. исключить непрофильную госпитализацию пациентов с острым коронарным синдромом во вверенных медицинских организациях.

4. Рекомендовать главным врачам медицинских организаций федерального и ведомственного подчинения:

4.1. довести настоящий приказ до сведения медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом.

4.2. направлять в Региональный сосудистый центр для больных с ОКС отчет о маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом.

4.3. исключить непрофильную госпитализацию пациентов с острым коронарным синдромом во вверенных медицинских организациях.

5. Начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому населению Механцевой О.Д., главному внештатному специалисту-кардиологу департамента здравоохранения Приморского края Е.А. Хлудеевой подготовить методические рекомендации по реализации данного приказа с перечислением показаний и противопоказаний к реваскуляризации миокарда в срок до 02.07.2018.

6. Главному врачу ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» А.В. Попову:

6.1. организовать в Региональном сосудистом центре ежемесячный сбор информации и подготовку сводной аналитической справки об оказании медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом в краевых медицинских организациях Приморского края;

6.2. обеспечить направление сводной аналитической справки в том числе информации о нарушениях при маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом до 25 числа каждого месяца начальнику отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Приморского края О.Д. Механцевой.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

А.В. Кузьмин

## Приложение 1.

## Маршрутизация больных с ОКС в Приморском крае

Население округов/районов	Наименование медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным с ОКС	Наименование медицинских организаций для оказания рентгенэндоваскулярной помощи больным с ОКС
Владивостокский ГО	ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» <b>Региональный сосудистый центр</b> (ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1») для оказания помощи больным с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST.	Региональный сосудистый центр; ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» для оказания помощи больным  1.ОКС с подъемом сегмента ST первые 24 часа (при отсутствии противопоказаний для реваскуляризации миокарда  2.Ангинозный приступ, сопровождающийся впервые возникшей полной блокадой левой или правой ножки пучка Гиса.  3.ОКС без подъема сегмента ST (пациенты очень высокого риска-болевого синдром в покое, не купирующийся наркотическими анальгетиками, выраженные нарушения гемодинамики, желудочковые нарушения ритма) и ОКС без подъема сегмента ST для жителей Приморского края, обратившихся в краевую консультативную поликлинику.
	ГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1», ПСО № 1  1. ОКС без подъема сегмента ST высокой, умеренной степени риска на койки ПСО и низкой степени риска. 2. ОКС с подъемом сегмента ST (в случае противопоказаний для реваскуляризации миокарда согласно противопоказаний к реваскуляризации миокарда).	1.ОКС без подъема сегмента ST изменение характера болевого синдрома последние 48 часов, с ишемией на ЭКГ, изменение характера болевого синдрома с быстрым снижением ТФН до стенокардии 3 на койки ПСО для проведения реваскуляризации миокарда, госпитализация в ПСО.

	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница N 4», кардиологическое отделение для оказания помощи больным с ОКС без подъема сегмента ST низкой степени риска (по направлению поликлиники Первомайского и Ленинского районов).	При показаниях к ревазуляризации миокарда в сроки 24-72 часа перевод в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» или РСЦ.
Артемовский городской округ, Шкотовский МР, Надеждинский МР	КГБУЗ «Артемовская городская больница № 2»  1.ОКС с подъемом ST -проведение ТЛТ и в первые 12- часов перевод в РСЦ, при нестабильности гемодинамики перевод в более поздние сроки. При обращении в первые 90 минут от начала болевого симптома возможен перевод в РСЦ без ТЛТ.  2.При ОКС без подъема сегмента ST по СМП госпитализация в КГБУЗ «Артемовская городская больница № 2».	Региональный сосудистый центр ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1».
Хасанский МР	Общепатологическое отделение КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница " 1.ОКС с подъемом ST проведения ТЛТ и в первые 12- часов перевод в РСЦ. 2. При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница ", и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72 часа.	Региональный сосудистый центр ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1».
Уссурийский ГО; Уссурийский МР; Михайловский МР; Октябрьский МР; Хорольский МР Ханкайский МР Пограничный МР	КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», ПСО N 2; 1. ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ в первые 12 часов. При нестабильности гемодинамики в отделении перевод в более поздние сроки. При стабильной гемодинамике и проведении догоспитального тромболитического лечения госпитализация в РСЦ по СМП 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72 часа, при отсутствии показаний для ревазуляризации миокарда консервативное лечение на койках ПСО.	Региональный сосудистый центр ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1»

	<p>КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница» 1. ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и госпитализация КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница", <b>ПСО N 2</b></p>	
<p>Спасский ГО, Спасский МР; Черниговский МР</p>	<p>КГБУЗ «Спасская городская больница», <b>ПСО № 4</b> 1.ОКС с подъемом ST - проведение ТЛТ догоспитально и стационарно, затем перевод в РСЦ в первые 12-24 часа.</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Спасская городская больница», <b>ПСО N 4</b> и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72часа, при отсутствии показаний для реваскуляризации миокарда консервативное лечение на койках ПСО.</p> <p>КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница» 1.ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 часов (после проведения догоспитально ТЛТ или госпитального) госпитализация в КГБУЗ «Спасская городская больница» ПСО № 4. 2. ОКС без подъема сегмента ST перевод в КГБУЗ «Спасская городская больница», <b>ПСО № 4</b></p>	<p>Региональный сосудистый центр;</p> <p>ОКС с подъемом сегмента ST первые 12- 24 часа</p> <p>и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>
<p>Арсеньевский ГО; Яковлевский МР; Чугуевский МР; Анучинский МР</p>	<p>КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», <b>ПСО № 5</b> 1.ОКС с подъемом ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно, затем перевод в РСЦ в первые 12-24 часа. При нестабильности гемодинамики в отделении перевод в более поздние сроки 2.ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ПСО № 5 и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72часа, при отсутствии показаний для реваскуляризации миокарда консервативное лечение на койках ПСО.</p> <p>КГБУЗ «Яковлевская центральная районная больница»; КГБУЗ «Чугуевская центральная</p>	<p>Региональный сосудистый центр;</p> <p>ОКС с подъемом сегмента ST первые 12 - 24 часа и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>

	<p>районная больница»; КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница»- 1.ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 часов (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) госпитализация в КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ПСО № 5. 2.При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в ПСО№ 5 в КГБУЗ «Арсеньевская городская больница».</p>	
<p>Дальнегорский ГО; Тернейский МР;</p>	<p>КГБУЗ «Дальнегорская городская больница», ПСО № 6; 1.ОКС с подъемом ST проведение ТЛТ догоспитально или стационарно и перевод в РСЦ в первые 24 часа. 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Дальнегорская городская больница», ПСО N 6 и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72 часа, при отсутствии показаний для реваскуляризации миокарда консервативное лечение на койках ПСО.</p> <p>КГБУЗ «Пластунская центральная районная больница» 1. ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 часов (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) госпитализация в КГБУЗ «Дальнегорская городская больница». ПСО № 6. 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в ПСО№ 6 в КГБУЗ «Дальнегорская городская больница».</p>	<p>Региональный сосудистый центр;</p> <p>ОКС с подъемом сегмента ST первые 12 - 24 часа и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>

<p>Кавалеровский МР Ольгинский МР</p>	<p>КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» 1.ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ в первые 12 часов. 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница», и перевод в РСЦ в сроки 24-72 часа.</p>	<p>Региональный сосудистый центр;  ОКС с подъемом сегмента ST первые 24 часа-48 часов и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>
<p>Большой Камень (ФГБУЗ МСЧ № 98 ФМБА России)</p>	<p>1.ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ в первые 12-часов. При нестабильности гемодинамики в отделении перевод в с РСЦ. 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в ФГБУЗ «МСЧ № 98 ФМБА России» и перевод в РСЦ в сроки 24-72часа, при отсутствии показаний для реваскуляризации миокарда консервативное лечение на койках терапевтического отделения.</p>	<p>Региональный сосудистый центр;  ОКС с подъемом сегмента ST первые 24 часа- и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>
<p>Дальнереченский ГО; Дальнереченский МР; Красноармейский МР</p>	<p>КГБУЗ «Дальнереченская городская больница», ПСО № 7 1.ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ в первые 24 часа. 2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Дальнереченская городская больница», ПСО № 7 и при показании перевод в РСЦ в сроки 24-72часа, при отсутствии показаний для реваскуляризации миокарда консервативное лечение на койках ПСО. КГБУЗ «Красноармейская центральная районная больница» 1.ОКС с подъемом сегмента ST в первые 24 часа (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) госпитализация в</p>	<p>Региональный сосудистый центр;  ОКС с подъемом сегмента ST первые 24 часа-48 часов и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>

	<p>КГБУЗ «Дальнереченская городская больница», ПСО № 7.</p> <p>2. При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в ПСО № 7 в КГБУЗ «Дальнереченская городская больница», ПСО № 7</p>	
Пожарский МР	<p>КГБУЗ «Пожарская центральная районная больница», общетерапевтическое отделение</p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ или ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» г. Хабаровск (по согласованию) в первые 24 часа.</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в течении 48-72 часов перевод в КГБУЗ «Дальнереченская городская больница», ПСО № 7 или в РСЦ или в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» г. Хабаровск (по согласованию).</p>	<p>ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» г. Хабаровск (по согласованию), РСЦ, КГБУЗ «Дальнереченская городская больница»</p>
Лесозаводский ГО; Кировский МР	<p>КГБУЗ "Лесозаводская городская больница", общетерапевтическое отделение, кардиологические койки</p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST проведение ТЛТ догоспитально и стационарно перевод в РСЦ в первые 24 часа. При нестабильности гемодинамики в отделении перевод в более поздние сроки</p> <p>2. При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Лесозаводская городская больница» и перевод в РСЦ в сроки 24-72 часа.</p> <p>КГБУЗ «Кировская центральная районная больница» ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 часов (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) перевод в РСЦ.</p> <p>При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Кировская центральная районная больница» не более 24-48 часов с последующим переводом в и перевод в КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» в ПСО №2.</p>	<p>ГБУЗ "Приморская краевая клиническая больница № 1" Региональный сосудистый центр;</p> <p>ОКС с подъемом сегмента ST первые 24 часа и 24-72 часа без подъема сегмента ST для реваскуляризации миокарда.</p>
Находкинский ГО; Лазовский МР; Партизанский ГО; Партизанский МР; Фокино	<p>КГБУЗ «Находкинская городская больница», ПСО № 3;</p> <p>1. ОКС с подъемом сегмента ST - проведение ТЛБАП по экстренным показаниям и перевод в РСЦ.</p>	<p>РСЦ, КГБУЗ «Находкинская городская больница» ПСО №3</p>



	<p>2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Находкинская городская больница» ПСО №3.</p> <p>КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница»; КГБУЗ «Партизанская центральная районная больница»; КГБУЗ «Партизанская городская больница № 1», КГБУЗ «Партизанская районная больница № 1»</p> <p>1.ОКС с подъемом сегмента ST в первые 24 часа (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) госпитализация КГБУЗ «Находкинская городская больница» ПСО № 3.</p> <p>При ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в ПСО № 3 в КГБУЗ «Находкинская городская больница».</p> <p>КГБУЗ «Партизанская городская больница»</p> <p>1.ОКС с подъемом сегмента ST в первые 12 часов (после проведения догоспитального ТЛТ или госпитального) госпитализация КГБУЗ "Находкинская городская больница". ПСО № 3, при отказе ПСО госпитализация в РСЦ.</p> <p>2. ОКС без подъема сегмента ST госпитализация в КГБУЗ «Партизанская городская больница», при показаниях к реваскуляризации перевод в КГБУЗ «Находкинская городская больница» ПСО № 3 или госпитализация в РСЦ</p>	
--	--	--

Лист согласования к документу № 18/пр/610 от 28.06.2018  
Инициатор согласования: Механцева О.Д. Начальник отдела  
Согласование инициировано: 13.07.2018 09:51

**Лист согласования**

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Кузьмин А.В.		🔒 Подписано 13.07.2018 - 10:19	-