

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ  
ТЕХНОЛОГИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (г. Калининград)**

**ПРИКАЗ  
г. Калининград**

«21» Июль 2016 г.

№ 292 \

**О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией  
в Калининградской области**

В соответствии с подпунктом 9 пункта 8 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2013 года № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно – сосудистыми заболеваниями», от 15 ноября 2013 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», в целях совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с острой сосудистой патологией

**П Р И К А З Ы В А Е М:**

1. Утвердить порядок госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Главному врачу ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи» (И.А. Марчуку), главным врачам медицинских организаций государственной и иных форм собственности, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь:

1) организовать работу в соответствии с утвержденным порядком госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) организовать транстелефонную передачу электрокардиограмм в дистанционно - консультативный центр ГБУЗ КО «Городская станция скорой

медицинской помощи» (далее ГССМП) для круглосуточного приема, интерпретации электрокардиограмм и консультаций врачом дистанционно-консультативного центра в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 11 февраля 2014 года № 64 по тел. 8-4012-937-041; 8-4012-570-550;

3) организовать медицинскую эвакуацию пациентов с острым коронарным синдромом (далее - ОКС) в региональный сосудистый центр ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград) с предварительным информированием старшего врача объединенного информационного диспетчерского пункта ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи» по тел. 8-4012-578-437; 570-550;

4) обеспечить медицинскую эвакуацию пациентов согласно приложению № 1 с места фактического вызова скорой медицинской помощи независимо от места регистрации, места проживания или прикрепления на медицинское обслуживание;

5) при возникновении объективных причин задержки медицинской эвакуации, в целях снижения времени доставки пациентов с ОКС, госпитализацию осуществлять по выбору доступного маршрута доезда в любую из двух медицинских организаций: региональный сосудистый центр ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» или ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград);

6) обеспечить передачу бригадами СМП пациентов врачу сосудистого центра с заполненным сопроводительным листом станции скорой медицинской помощи и талоном к нему формы №114-У, протоколом проведения тромболитической терапии на догоспитальном этапе (при ОКС).

3. Главному врачу ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи» (И.А. Марчуку):

1) обеспечить передачу ЭКГ согласно маршрутизации пациентов в региональный сосудистый центр ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» или ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград) незамедлительно при начале медицинской эвакуации;

2) обеспечить консультативное сопровождение бригад скорой медицинской помощи и оказание помощи силами специализированной анестезиолого-реанимационной бригады ГССМП;

3) в случае отказа пациента от госпитализации, обеспечить незамедлительную передачу сведений в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь для активного посещения на дому и обеспечения динамического наблюдения;

4) обеспечить информирование регионального сосудистого центра ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» и ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград) о начале медицинской эвакуации пациентов по телефонам 578-519, 578-450, 8-952-116-59-09 (ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области») или 8-905-246-31-28 (ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград).

4. Заместителю главного врача по медицинской части ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград) А.Б. Выговскому:

1) организовать прием ЭКГ, направленных из дистанционно-консультативного центра ГССМП;

2) обеспечить своевременный прием пациентов с ОКС и оказание специализированной медицинской помощи;

3) информировать Министерство здравоохранения Калининградской области о случаях нарушения бригадами скорой медицинской помощи порядка оказания медицинской помощи пациентам с ОКС;

4) организовать ежемесячное предоставление отчетности об оказании медицинской помощи пациентам с ОКС в сосудистый центр ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

5) обеспечить своевременную передачу информации о пациентах, перенесших острую сосудистую патологию, при выписке на амбулаторный этап в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.

5. Заведующему региональным сосудистым центром ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» А.В. Медведеву:

1) организовать прием ЭКГ, направленных из дистанционно-консультативного центра ГССМП;

2) обеспечить своевременный прием пациентов с острой сосудистой патологией и оказание специализированной медицинской помощи;

3) информировать Министерство здравоохранения Калининградской области о случаях нарушения бригадами скорой медицинской помощи порядка оказания медицинской помощи пациентам с острой сосудистой патологией;

4) организовать ежемесячное предоставление отчетности об оказании медицинской помощи пациентам с острой сосудистой патологией в ГБУЗ Калининградской области «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» в соответствии с приложением № 2 и приложением № 3 к настоящему приказу;

6. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь при острой сосудистой патологии:

6.1. обеспечить своевременный ввод информации в МИС «БАРС. Здравоохранение» о пациентах, перенесших острую сосудистую патологию, при выписке на амбулаторный этап.

7. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению:

7.1. обеспечить диспансерное наблюдение пациентов, перенесших острую сосудистую патологию в соответствии с порядками, стандартами и методическими рекомендациями;

7.2. все случаи повторного острого инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения подвергать внутриведомственному контролю качества с представлением результатов в отдел контроля качества медицинской помощи министерства здравоохранения Калининградской области до 10 числа каждого месяца.

8. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Калининградской области по организации и оказанию экстренной сосудистой помощи А.В.Медведеву организовать регулярное проведение семинаров для врачей медицинских организаций Калининградской области по диагностике и тактике оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме на госпитальном этапе.

9. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Калининградской области по скорой медицинской помощи А.В. Балаганскому организовать регулярное проведение семинаров для медицинских работников бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций Калининградской области по диагностике и тактике оказания медицинской помощи при острой сосудистой патологии на догоспитальном этапе вне зависимости от формы собственности.

10. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Калининградской области по кардиологии А.Ф. Дембицкой организовать регулярное проведение семинаров для медицинских работников кардиологических отделений медицинских организаций Калининградской области по диагностике и тактике оказания медицинской помощи при неотложных кардиологических состояниях на госпитальном этапе и на этапе реабилитации (долечивания).

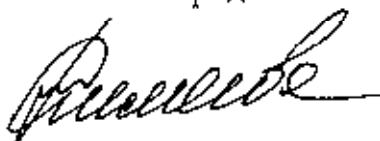
11. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Калининградской области по неврологии О.С. Павлюковой организовать регулярное проведение семинаров для медицинских работников неврологических отделений медицинских организаций Калининградской области по диагностике и тактике оказания медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения на госпитальном этапе.

12. Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 25 августа 2014 года № 518/121-1 «О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области» считать утратившим силу.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Н.Б.Берездовец и заместителя главного врача по медицинской части ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград) А.Б. Выговского.

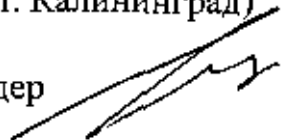
Министр здравоохранения  
Калининградской области



Л.М. Сиглаева

Главный врач ФГБУ «Федеральный центр  
высоких медицинских технологий»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации (г. Калининград)

Ю.А. Шнейдер



Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области и  
ФГБУ «Федеральный центр высоких  
медицинских технологий» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(г. Калининград)  
от «21» июля 2016 г. № 292

Маршрутизация больных с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения  
в медицинские организации Калининградской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Прикреплённые территории по госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) и другими неотложными кардиологическими состояниями	Прикреплённые территории по госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК)	Среднее время транспортировки больного в стационар
1	2	3	4	5
1.	Региональный сосудистый центр ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»	1. ОКС с подъемом сегмента ST*; 1. г. Калининград 2. Светловский район 3. Багратионовский район 3. Балтийский городской округ 4. Светлогорский район 5. г. Мамоново 6. г. Ладушкин 7. г. Пионерский 8. п. Янтарный 9. Гурьевский район	1. Гурьевский район 2. Гвардейский район 3. Правдинский район 4. г. Калининград, Центральный район	40 – 60 мин

<p>2. ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)</p>	<p><b>ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST*:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Багратионовский район</li> <li>Гвардейский район</li> <li>Гурьевский район (левобережье)</li> <li>Нестеровский район</li> <li>Неманский район</li> <li>Гусевский район</li> <li>Славский район</li> <li>Краснознаменский район</li> <li>Озерский район</li> <li>Полесский район</li> <li>Привидиенский район</li> <li>Советский городской округ</li> <li>Черняховский район</li> <li>Зеленоградский район</li> <li>г. Калининград (прилегающая территория)</li> </ol>		<p>40 - 90 минут в зависимости от удалённости</p>
<p>3. ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница» (кардиологическое отделение с палатой интенсивной терапии и реанимации, неврологическое отделение)</p>	<p><b>Оказание специализированной кардиологической помощи**</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Багратионовский район</li> <li>г. Дедушкин</li> <li>г. Мамонovo</li> <li>Балтийский городской округ</li> <li>Светловский район</li> <li>г. Калининград, Московский район</li> <li>Гурьевский район</li> <li>Гардуйский район</li> <li>Привидиенский район</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Багратионовский район</li> <li>г. Дедушкин</li> <li>г. Мамонovo</li> <li>Балтийский городской округ</li> <li>Светловский район</li> <li>г. Калининград, Московский район</li> </ol>	<p>40 - 60 мин</p>
<p>4. ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии, неврологическое отделение для больных с ОНМК)</p>	<p><b>Оказание специализированной кардиологической помощи**</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Светлогорский район</li> <li>Зеленоградский район</li> <li>Полесский район</li> <li>г. Янтарный</li> <li>г. Пионерский</li> <li>г. Калининград, Ленинградский район</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Светлогорский район</li> <li>Зеленоградский район</li> <li>Полесский район</li> <li>г. Янтарный</li> <li>г. Пионерский</li> <li>г. Калининград, Ленинградский район</li> </ol>	<p>40 - 60 мин</p>

	7. г. Калининград, Центральный район		
<p>5. ГБУЗ КО «Гусевская центральная районная больница» (кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии, неврологическое отделение для больных с ОНМК)</p>	<p><b>Оказание специализированной кардиологической помощи**</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гусевский район</li> <li>2. Краснознаменский район</li> <li>3. Нестеровский район</li> <li>4. Неманский район</li> <li>5. Озерский район</li> <li>6. Черняховский район</li> <li>7. Славский район</li> <li>8. Советский городской округ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гусевский район</li> <li>2. Краснознаменский район</li> <li>3. Нестеровский район</li> <li>4. Неманский район</li> <li>5. Озерский район</li> <li>6. Черняховский район</li> <li>7. Славский район</li> <li>8. Советский городской округ</li> </ol>	40 - 60 мин

\* При начале медицинской эвакуации пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС), необходимо уведомить старшего врача объединенного информационного диспетчерского пункта ГССМП по телефону 8-4012-578-437

Неотложная госпитализация больных с брадикармиями для временной, а при показаниях для постоянной электрокардиостимуляции осуществляется в сосудистый центр ГБУЗ «Калининградская областная клиническая больница» и в ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Минздрава России (Калининград) в соответствии с маршрутизацией для «Острого коронарного синдрома» (п. 1 настоящего приказа)

При нетранспортабельности больного на фоне нестабильной гемодинамики, рецидивирующих приступов МЭС, специализированная медицинская помощь (временная электрокардиостимуляция) оказывается силами сотрудников КОКБ в рамках вызова экстренной консультативной бригады с дальнейшей транспортировкой в сосудистый центр КОКБ.

Пациенты с нарушением функции электрокардиостимулятора (ЭКС), имплантированного ранее в ФЦ ВМТ, госпитализируются по СЦМ (в неотложном порядке) в ФЦ ВМТ.

Пациенты с нарушением функции ЭКС, имплантированного ранее в КОКБ, госпитализируются по СМП (в неотложном порядке) в КОКБ.



**\*\* Показания для госпитализации в кардиологические отделения с палатой интенсивной терапии и реанимации:**

- а) хроническая форма ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения, а также требующая диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях;
- б) артериальная гипертензия симптоматическая, требующая уточнения диагноза в стационарных условиях;
- в) артериальная гипертензия (резистентная к проводимой терапии);
- г) кардиомиопатия, требующая выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях;
- д) гипертонический криз, в том числе осложненный острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением;
- е) острый и хронический миокардит в период обострения;
- ж) легочная гипертензия в период декомпенсации или требующая выполнения диагностических процедур в стационарных условиях;
- з) нарушения сердечного ритма и проводимости (в том числе и при имплантированных электрокардиостимуляторах), требующих проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях;
- и) хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации;
- к) перикардит;
- л) инфекционный эндокардит, в том числе продолжение лечения после оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- м) тромбозы болия легочной артерии;
- н) нарушение ритма и проводимости сердца, сопровождающиеся нестабильной гемодинамикой и (или) прогрессированием коронарной и(или) сердечной и (или) церебральной сосудистой недостаточностью;
- о) острая сердечная недостаточность (кардиогенный шок, сердечная астма, отек легких, сосудистый коллапс);
- п) синкопальные состояния аритмической, сосудистой или неясной природы; другие формы острой сердечной недостаточности;
- р) отбор и подготовка больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- с) продолжение лечения больных после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи.

**Приложение № 2**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Калининградской области и**  
**ФГБУ «Федеральный центр высоких**  
**медицинских технологий» Министерства**  
**здравоохранения Российской Федерации**  
**(г. Калининград)**  
**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г. № \_\_\_\_\_**

Показатели деятельности медицинских организаций, в которые осуществляется госпитализация больных с острым коронарным синдромом\*

(наименование отделений)		(полное наименование медицинского учреждения)		
№ п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному	Периодичность отчетности
1	2	3	4	5
1.1.	Количество штатных/развернутых коек в отделении, единицы			М, К, ПГ, Г
1.2.	Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек	с подъемом сегмента ST		М, К, ПГ, Г
		без подъема сегмента ST		
1.2.1.	из них в первые 24 часа	с подъемом сегмента ST		
		без подъема сегмента ST		
		с подъемом сегмента ST		
1.2.1.1	в том числе в первые 12 часов	с подъемом сегмента ST		
		без подъема сегмента ST		
1.2.1.2	в том числе в первые 6 часов	с подъемом сегмента ST		
		без подъема сегмента ST		

1.3.	Число госпитализированных больных ОИМ - всего, чел.	с подъемом сегмента ST			М, К, ЦГ, Г
		без подъема сегмента ST			
1.3.1.	из них, мишуа приемное отделение				
1.4.	Число госпитализированных больных с нестабильной стенокардией, человек				М, К, ЦГ, Г
1.5.	Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в ВИТ* отделения, чел.	с подъемом сегмента ST			М, К, ЦГ, Г
		без подъема сегмента ST			
1.6.	Число умерших, больных с ОКС - всего, человек	с подъемом сегмента ST			М, К, ЦГ, Г
		без подъема сегмента ST			
1.6.1.	из них в первые 24 часа	с подъемом сегмента ST			М, К, ЦГ, Г
		без подъема сегмента ST			
1.7.	Всего проведено ТЛТ** больным, поступившим в отделение				М, К, ЦГ, Г
1.7.1.	из них на догоспитальном этапе				
1.8.	Число больных с ОКС, которым выполнены ЧКВ***	с подъемом сегмента ST			М, К, ЦГ, Г
		без подъема сегмента ST			
1.9.	Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек				М, К, ЦГ, Г
2.0.	Число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства на территории субъекта				М, К, ЦГ, Г
2.1.	Число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым выполнены коронарное шунтирование на территории субъекта				М, К, ЦГ, Г
2.2.	Число больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, которым произведена имплантация кардиовертера-дефибрилятора				ЦГ, Г

---

\* Блок интенсивной терапии

\*\* Тромболитическая терапия

\*\*\* Чрескожное коронарное вмешательство

1. Представляются сведения по каждому отделению медицинской организации, в котором осуществляется госпитализация больных с острым коронарным синдромом.

2. В графе 5 «Периодичность отчетности» указываются периоды представления отчетности (М - месяц, К - квартал, ПП - полугодие, Г - год) и в состав представляемых сведений не включается.

3. Пункты 2.0. – 2.2. – без учета ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Калининград)

Приложение № 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области и  
ФГБУ «Федеральный центр высоких  
медицинских технологий» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(г. Калининград)  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 г. № \_\_\_\_\_

Показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения

(наименование отделения)		(полное наименование медицинской организации)		
№ п/п	Показатель	За отчетный период	За соответствующий период года, предшествующего отчетному	Периодичность отчетности
1	2	3	4	5
1.1.	Количество штатных/развернутых коек в отделении, единиц			М, К, ПГ,
1.2.	Число госпитализированных больных с ОНМК - всего, человек			М, К, ПГ,
1.2.1.	из них в первые 4,5 часа от начала заболевания			М, К, ПГ,
1.2.2.	в первые 24 часа			М, К, ПГ,
1.3.	Число госпитализированных больных с ИИ - всего, человек			
1.3.1.	из них в первые 4,5 часа от начала заболевания			
1.3.2.	в первые 12 часов			М, К, ПГ,
1.3.3.	в том числе в сроки до 3 часов от момента развития симптомов			

1.4.	Число госпитализированных больных с ГИ - всего, человек				М, К, ПГ,
1.4.1.	из них: субарахноидальное кровоизлияние, человек				
1.4.2.	внутричерепная гематома, человек				М, К, ПГ,
1.4.3.	субарахноидальное кровоизлияние и внутричерепная гематома, человек				
1.5.	Число больных, переведенных из ПСО, человек				М, К, ПГ,
1.5.1.	из них в первые 24 часа				М, К, ПГ,
1.6.	Число больных, госпитализированных минуя приемное отделение, чел.				М, К, ПГ,
1.7.	Число больных, первичная госпитализация которых осуществлена в БИГ отселедки, человек				М, К, ПГ,
1.8.	Число больных, которым выполнено КТ головного мозга во время стационарного лечения, человек				М, К, ПГ,
1.8.1.	из них в первые 24 часа				
1.8.1.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления				
1.9.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий, человек				
1.9.1.	из них: диагностирован стеноз экстракраниальных артерий более 70%, чел.				М, К, ПГ,
1.9.2.	Число больных, которым выполнено дуплексное сканирование экстракраниальных артерий в первые 24 часа от момента поступления, человек				
1.9.2.1.	в том числе в течение первых 40 минут от момента поступления				
1.10.	Число больных, которым выполнено транскраниальное дуплексное сканирование, человек				М, К, ПГ,
1.10.1.	из них:				
	в течение первых 40 минут от момента поступления				
1.11.	Число больных, которым выполнена микроэмболическая терапия, человек				М, К, ПГ,

1.12.	Число больных с ИИ, которым проводился системный тромболитис - всего, человек			М, К, ПГ,
	% от общего количества поступивших больных ИИ			
1.12.1.	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа из них:			М, К, ПГ,
	с клиническим улучшением			
1.12.2.	развились клинически значимые геморрагические осложнения			
1.13.	Число больных, которым проводился селективный тромболитис - всего, человек			М, К, ПГ,
	% от общего количества поступивших больных ИИ			
	% от общего количества больных ИИ, поступивших в первые три часа			
1.14.	Число умерших больных с ОНМК, находившихся на лечении в отделении - всего, человек			
1.14.1.	из них с ТИ, всего			М, К, ПГ,
1.14.1.1.	в том числе:			М, К, ПГ,
	в первые 24 часа			
1.14.1.2.	в первые 7 суток			М, К, ПГ,
1.14.2.	из них с ИИ, всего			
1.14.2.1.	в том числе:			М, К, ПГ,
	в первые 24 часа			
1.14.2.2.	в первые 7 суток			
1.14.2.3.	после проведения ТЛТ			
1.15.	Число больных с ОНМК, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Ранкин не более 2 баллов)			М, К, ПГ,
1.16.	Число больных, переведенных в РСП - всего, человек			М, К, ПГ,

	из них: больных с НИ для проведения селективной ТЛТ больных с ГИ для верификации причины			
1.16.1.	больных с ГИ для оперативного лечения истравматической внутримозговой гематомы			М, К, ПГ,
	для проведения реконструктивных операций на каротидных артериях			
1.16.2.	Число больных, переведенных в РСЦ в экстренном порядке			М, К, ПГ,
1.17.	Число оперативных вмешательств, проведенных больным с ОНМК, всего			М, К, ПГ,
	из них:			
1.17.1	транскраниальное вмешательство при нетравматических внутримозговых гематомах			М, К, ПГ,
1.17.2.	микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий головного мозга			М, К, ПГ,
1.17.3.	микрохирургические вмешательства при артериовенозных мальформациях сосудов головного мозга			
1.17.4.	тромболизис и функциональная аспирация внутримозговых и внутримозговых гематом с использованием нейронавигации			

1. Сведения представляются по каждому отделению медицинского учреждения, в котором осуществляется госпитализация больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, в том числе отделения регионального сосудистого центра.

2. В графе 5 «Периодичность отчетности» указываются периоды представления отчетности (М - месяц, К - квартал, ПГ - полугодие, Г - год) и в состав представляемых сведений не включается.