МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28 июня 2022 г. № 1682-мр

Иркутск

О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области

С целью совершенствования оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения», от 10 июня 2021 года № 612н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», от 2 марта 2021 года № 158н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», руководствуясь статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области», Положением о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп, распоряжением Губернатора Иркутской области от 15 апреля 2022 года № 200-рк «О Шелехове А.В.»:

1. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, имеющих в своей структуре первичные сосудистые отделения/региональный сосудистый центр (Приложение 1).

2) алгоритм оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в Иркутской области (Приложение 2);

3) рекомендуемую схему госпитализации по экстренным показаниям больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, за исключением острого коронарного синдрома в Иркутской области (Приложение 3);

4) рекомендуемую схему маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на плановую коронарокардиографию и аортокоронарное шунтирование в Иркутской области (Приложение 4);

5) алгоритм оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в Иркутской области (Приложение 5);

6) рекомендуемую схему госпитализации по экстренным показаниям больных с заболеваниями нервной системы, за исключением острого нарушения мозгового кровообращения в Иркутской области (Приложение 6);

7) форму отчета медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, имеющих в своей структуре региональный сосудистый центр/первичные сосудистые отделения (Приложение 7).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы Дудину П.Е., главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области Храмцовой Н.А., главному внештатному специалисту неврологу министерства здравоохранения Иркутской области Бурдуковской Н.Л обеспечить проведение ежедневных планерных совещаний в режиме видеоконференцсвязи с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранению Иркутской области, имеющими в своей структуре региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения, по вопросам организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, имеющих в своем составе региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения:

1) предоставлять ежедневный отчет о количестве пациентов с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, поступивших в первичное сосудистое отделение/региональный сосудистый центр на адрес электронной почты: korobeinikov_iv@iokb.ru в соответствии с формой, утвержденной Приложением 7 к настоящему распоряжению;

2) обеспечить внесение данных пациентов с острым коронарным синдромом в федеральный регистр больных с острым коронарным синдромом.

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, обеспечить:

1) организацию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с Приложениями 2, 3, 4, 5, 6 к настоящему распоряжению;

2) обеспечить заполнение мониторингов «Летальность от острого коронарного синдрома» и «Летальность от острого нарушения мозгового кровообращения» в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, мониторингов «Снижение смертности от ИБС» и «Снижение смертности от ЦВБ» в срок до 5-7 числа месяца, следующего за отчетным, на портале MSD.

5. Главному врачу областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская станция скорой медицинской помощи» Журавлеву И.С. обеспечить транспортировку больных с неотложными и экстренными сердечно-сосудистыми заболеваниями, за исключением острого коронарного синдрома, в ближайшую по месту фактического вызова бригады скорой медицинской помощи медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранения Иркутской области, имеющую в своей структуре кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии.

6. Признать утратившим силу распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 18 июня 2021 года № 1101-мр «Об организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Иркутской области».

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской
области

А.В. Шелехов

Приложение 1
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской области
от №

Перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, имеющих в своей структуре первичные сосудистые отделения/региональный сосудистый центр.

Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре региональный сосудистый центр:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1).
2. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2» (региональный сосудистый центр № 2).
3. Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3).

Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре первичные сосудистые отделения:

I. Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре первичное сосудистое отделение с ангиографической установкой:
- Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница №1».

II. Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, имеющие в своей структуре первичное сосудистое отделение без ангиографической установки:

1. Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО».
2. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница».
3. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница».
4. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1».
5. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница».
6. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница».
7. Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5».
8. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница».

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 2
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 18 июня 2022 № 1682-мпр

Алгоритм оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) в Иркутской области

1. Медицинская помощь пациентам с ОКС оказывается в виде:

1) первичной медико-санитарной помощи;

2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

3) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается больным с ОКС вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях медицинской организации.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, вне медицинской организации оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи (далее – СМП), врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. Оказание скорой медицинской помощи больным с ОКС бригадами СМП осуществляется по территориальному принципу.

5. При поступлении вызова фельдшер по приему вызовов и передаче их бригадам СМП определяет согласно жалобам, повод к вызову и профильность бригады. Время доезда выездной бригады СМП не должно превышать 20 минут.

6. При оказании скорой медицинской помощи врачом (фельдшером) выездной бригады СМП проводится сбор анамнеза, установление времени начала болевого синдрома, физикальное обследование, регистрация электрокардиограммы (далее – ЭКГ) (при необходимости проводится дистанционная консультация ЭКГ с целью согласования ведения и маршрутизации пациента), диагностика вида ОКС (с подъемом или без подъема сегмента ST), госпитализация больного с ОКС в соответствии с Приложением 1, 2, 3 к настоящему алгоритму.

7. Время от момента первого контакта больного с медицинским работником до постановки диагноза ОКС не должно превышать 10 минут.

8. При ОКС с подъемом сегмента ST выездной бригадой СМП определяется метод реперфузии (первичное чрескожное коронарное вмешательство (далее - ЧКВ) или тромболитическая терапия (далее - ТЛТ) на догоспитальном этапе. Для снижения риска смерти первичное ЧКВ является предпочтительной реперфузионной стратегией в первые 12 часов от начала развития ОКС с подъемом сегмента ST, если ожидаемое время от момента постановки диагноза до проведения ЧКВ не превышает 120 минут. Этот временной отрезок включает время транспортировки (не более 60 минут) и время от постановки/подтверждения диагноза в региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) или первичное сосудистое отделение (далее – ПСО) с ангиографической установкой до проведения проводника в инфаркт-связанную артерию (не более 60 минут).

При наличии показаний и отсутствии противопоказаний для проведения ЧКВ врач (фельдшер) выездной бригады СМП информирует больного о необходимости проведения ЧКВ, информирует фельдшера по приему вызовов станции скорой медицинской помощи о необходимости транспортировки больного с ОКС с подъемом сегмента ST в РСЦ или ПСО с ангиографической установкой.

9. Фельдшер по приему вызовов станции скорой медицинской помощи информирует дежурного врача РСЦ или ПСО с ангиографической установкой о транспортировке больного с ОКС с подъемом сегмента ST.

10. При наличии медицинских противопоказаний или отказа пациента от проведения ЧКВ, а также предполагаемом времени доставки пациента в РСЦ или ПСО с ангиографической установкой более 120 минут и если от начала симптомов прошло не более 12 часов, пациенту показано проведение ТЛТ. Время от момента принятия решения до введения тромболитического средства не должно превышать 10 минут. После введения тромболитического средства бригадой СМП должен быть транспортирован в РСЦ или ПСО с ангиографической установкой в максимально ранние сроки.

11. Противопоказания для проведения ТЛТ:

Абсолютные противопоказания к ТЛТ:

1) ранее перенесенный геморрагический инсульт или нарушение мозгового кровообращения неизвестной этиологии;

2) ишемический инсульт в предшествующие 6 месяцев;

3) повреждения или новообразования ЦНС, артериовенозные мальформации ЦНС;

4) недавняя серьезная травма/хирургическое вмешательство/травма головы/желудочно-кишечное кровотечение (в течение предыдущего месяца);

5) известные геморрагический диатез или кровоточивость (кроме менструальных кровотечений);

6) расслоение аорты (заподозренное или подтвержденное);

7) пункция некомпрессируемых сосудов, биопсия печени, спинномозговая пункция в течение предыдущих 24 часов.

Относительные противопоказания к ТЛТ:

1) транзиторная ишемическая атака в предыдущие 6 месяцев;
2) прием пероральных антикоагулянтов;
3) беременность и 1-я неделя после родов;
4) рефрактерная АГ (САД > 180 мм рт.ст. и/или ДАД > 110 мм рт.ст.);
5) тяжелое заболевание печени;
6) инфекционный эндокардит;
7) травматичная или длительная сердечно-легочная реанимация;
8) обострение язвенной болезни.

12. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация больного, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

13. При поступлении в ПСО больного с ОКС без подъема сегмента ST осуществляется осмотр врача-кардиолога, запись и оценка электрокардиограммы в динамике (в течение 10 минут), проведение анализов крови с определением уровня маркеров повреждения кардиомиоцитов (тропонин), креатинина, глюкозы, электролитов, стратификации риска неблагоприятных событий по шкале «GRACE».

В случае регистрации у пациента с ОКС подъема сегмента ST, риска неблагоприятных событий по шкале «GRACE»>=140 баллов врач-кардиолог определяет наличие показаний для направления в РСЦ, исключает наличие противопоказаний; организовывает незамедлительную транспортировку в РСЦ; передает информацию о направлении пациента с ОКС с подъемом сегмента ST ответственному дежурному врачу-специалисту РСЦ.

14. Врачи-специалисты ПСО в сложных случаях осуществляют консультации, в том числе телемедицинские консультации, со специалистами РСЦ с целью коррекции лечения, определения показаний для дальнейшей маршрутизации.

15. В РСЦ оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь при ОКС с подъемом сегмента ST.

16. В случае доставки выездной бригадой СМП или самостоятельного обращения пациента с ОКС в непрофильную для оказания медицинской помощи при ОКС медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранения Иркутской области, пациент направляется бригадой СМП в ПСО или РСЦ в соответствии с Приложением 1, 2, 3 к настоящему алгоритму.

17. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях больному на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения.

18. После выписки из ПСО и РСЦ лекарственное обеспечение больных, перенесших ОКС, осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 27 сентября 2021 года № 2140-мр «Об организации лекарственного обеспечения граждан, постоянно

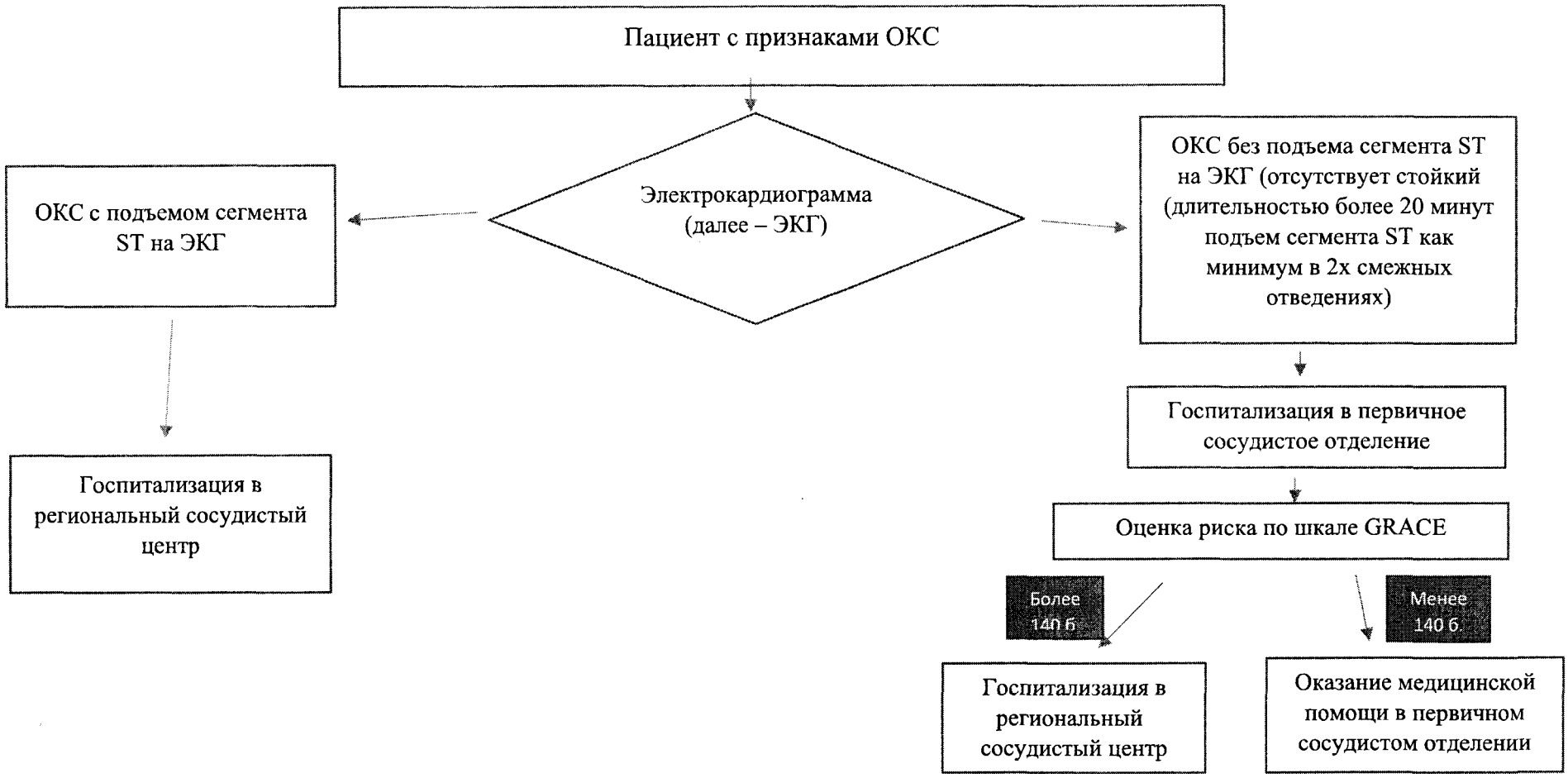
проживающих на территории Иркутской области, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний при выписке из стационара и при оказании амбулаторно-поликлинической помощи».

19. Маршрутизация пациентов на медицинскую реабилитацию после острого коронарного синдрома осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 11 февраля 2022 года № 308-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) взрослых пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и формы еженедельного отчета».

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 1
к Алгоритму оказания медицинской помощи
больным с острым коронарным синдромом
в Иркутской области

Графическая схема маршрутизации пациента с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)



Приложение 2
к Алгоритму оказания медицинской помощи
больным с острым коронарным синдромом
в Иркутской области

Рекомендуемая схема госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС)
в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС	Наименование медицинских организаций, территория обслуживания которых относится к зоне ответственности медицинских организаций, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС	Численность прикрепленного населения, чел.	Удаленность от ПСО/РСЦ, км	Медицинские показания к госпитализации больных с ОКС
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»	38863 чел.		1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST)) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»	35446 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»	39710 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»	47749 чел.		

		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»	116061 чел.		для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 ч., у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). Госпитализацию согласовать по телефону: 8-902-510-47-10
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»	49015 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»	40896 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»	35376 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»	19654 чел.		
		Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию)	23651 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	62415 чел.		
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию)	32671 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Култукскому, Московскому, Качугскому, Александровскому трактам)	15293 чел.		

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница»	55611 чел.		
		Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования со специалистами – дежурными врачами-кардиологами ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы из следующих медицинских организаций:			1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST или остро возникшей полной блокадой ЛНПГ. Для снижения риска смерти пациентов с ИМпST с длительностью симптомов менее 12 часов, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, ТЛТ. При безуспешной ТЛТ (нет снижения подъемов сегмента ST более 50% от исходного через 90 минут от начала введения фибринолитика, сохраняющиеся ангиозные боли) рекомендуется спасающее ЧКВ и не рекомендуется повторная ТЛТ. 2. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Бодайбо» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	14528 чел.	1517 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жигаловская районная больница»	6241 чел.	397,6 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Катангская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией	2080 чел.	1027 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница	11113 чел.	263,3 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Киренская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	13654 чел.	932,9 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Мама» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	2642 чел.	865 км	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слюдянская районная больница»	25292 чел.	106,9 км	по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 3.Пациенты после тромболизиса (в случае эффективного тромболизиса госпитализация в течение 24 часов, в случае неэффективного – неотложно). Госпитализацию согласовать по телефону: 8-902-510-47-10.
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»	5121 чел.	304,5 км	
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Боханская районная больница»	15004 чел.	129,7 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»	7357 чел.	140,8 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	21344 чел.	78,7 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»	8934 чел.	309,8 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская районная больница»	13467 чел.	150,0 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»	35446 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефону: 8-902-510-47-10.
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»	39710 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»	47749 чел.		

		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»	116061 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»	49015 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»	40896 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»	35376 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»	19654 чел.		
		Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию)	23651 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	62415 чел.		
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию)	32671 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Качугскому, Култукскому, Московскому, Александровскому трактам)	15293 чел.	33,1 км	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»	5121 чел.	328,1 км	
		В случае неисправности ангиографической установки пациенты направляются в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» и областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская станция скорой медицинской помощи» по предварительному согласованию			
2.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2» (региональный сосудистый центр № 2, г. Братск)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»	59878 чел.		1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (ИМпST) или остро возникшей полной блокадой ЛНПГ по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения ЧКВ. Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 ч., у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии пр
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»	50619 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»	34028 чел.		
		Первичное сосудистое отделение областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Братская городская больница № 5»	44192 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»	35094 чел.		
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию)	5053 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»	24178 чел.	161 км	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»	31823 чел.	216,6 км	отивопоказаний, догоспитальной ТЛТ. 2. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 3. Пациенты после тромболизиса (в случае эффективного тромболизиса госпитализация в течение 24 часов, в случае неэффективного – неотложно). Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по телефону: 8-901-664-64-85
		Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию)	3152 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»	33136 чел.	334,7 км	
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усть-Илимская городская больница»	73492 чел.	265,2 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»	44463 чел.	306,0 км	
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию)	9786 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Казачинско-Ленская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	11958 чел.	525,7 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»	42290 чел.	239,6 км	
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»	37188 чел.	358,0 км	

		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию)	7435 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»	50619 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по телефону: 8-901-664-64-85
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»	34028 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»	24178 чел.	161 км	
		В случае неисправности ангиографической установки пациенты направляются в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутскую ордена «Знак Почета» областную клиническую больницу и областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»			
3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3, г. Ангарск)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	52335 чел.		1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (ИМпST) или остро возникшей полной блокадой ЛНПГ по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения ЧКВ. Для снижения риска смерти пациентов
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»	63078 чел.		
		Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию)	31600 чел.		

		Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию)	18429 чел.		с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной ТЛТ. 2. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 3. Пациенты после тромболизиса (в случае эффективного тромболизиса госпитализация в течение 24 часов, в случае неэффективного – неотложно). Медицинская эвакуация больных с ОКС
		Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию)	32288 чел.		
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Саянская городская больница»	31032 чел.	240,3 км	
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская б ольница № 1»	53796 чел.	102,8 км	
		Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница»	86489 чел.	37,8 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»	14172 чел.	133,8 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»	10209 чел.	187,2 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»	18409 чел.	168,4 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»	20182 чел.	280,2 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская городская больница»	28243 чел.	217 км	

		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина г. Зима» (по согласованию)	7487 чел.		осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по номеру телефона: 8-991-543-24-89
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница»	5563 чел.	243,3 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»	11012 чел.	90,5 км	
		Медицинские организации Ангарского городского округа: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	52335 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по телефону: 8-991-543-24-89.
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница № 1»	63078 чел.		
		Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию)	31600 чел.		
		Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию)	18429 чел.		
		Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию)	32288 чел.		
		В случае неисправности ангиографической установки пациенты направляются в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутскую ордена «Знак Почета» областную клиническую больницу и			

		областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»			
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Иркутск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»	101545 чел.		Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST)) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). Госпитализацию согласовать по телефону: 8-902-510-47-10
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	30918 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»	31271 чел.		
		Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию)	8856 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Голоустненскому, Байкальскому трактам, п. Плишкино)	15297 чел.	33,1 км	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»	101545 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефонам: 8950-134-02-12
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	30918 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»	38863 чел.		
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»	49015 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»	31271 чел.		
		Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию)	8856 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Голоустненскому, Байкальскому трактам, п. Плишкино)	15294 чел.	33,1 км	
		В случае неисправности ангиографической установки пациенты направляются в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутскую ордена «Знак Почета» областную клиническую больницу и областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»			

5.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усолье-Сибирское)	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье-Сибирское, Усольского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница»	86489 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефонам: 8(39543) 63-703, 8(39543)63-513, 8(39543)69-483
6.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Черемхово)	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска, Заларинского района, Аларского района, Нукутского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»	53796 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»	11012 чел.	29,3 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»	18409 чел.	75,5 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»	14172 чел.	38,6 км	
		Областное государственного бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»	110209 чел.	92,0 км	

7.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Саянск)	Медицинские организации муниципальных образований г. Саянска, г. Зима и Зиминского района, Куйтунского района, Балаганского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница»	31032 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская городская больница»	28243 чел.	27,1 км	
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию)	7487 чел.	27,1 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»	20182 чел.	125,4 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница»	5563 чел.	63,6 км	
8.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница» (первичное сосудистое отделение, г. Нижнеудинск)	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»	37188 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию);	7435 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»	44463 чел.	154 км	

		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию)	9786 чел.	154 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»	42290 чел.	117 км	
9.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница» (первичное сосудистое отделение, п. Бохан)	Медицинские организации муниципальных образований Боханского района, Осинского района, Баяндаевского района, Усть-Удинского района, Эхирит-Булагатского района, Качугского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница»	15004 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская рай онная больница»	13467 чел.	30 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»	7357 чел.	163,5 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»	8934 чел.	182,7 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	21344 чел.	101 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница»	11113 чел.	255 км	

10.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5» (первичное сосудистое отделение, г. Братск)	Медицинские организации муниципальных образований г. Братска (кроме района Энергетик и Падун) и Братского района, Нижнеилимского района, Усть-Кутского района: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5»;	44192 чел.		Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефону: 8(3953)42-69-78
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»	59878 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»	35094 чел.		
		Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию)	5053 чел.		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»	31823 чел.	216,6 км	
		Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию)	3152 чел.	216,6 км	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»	33136 чел.	334,7 км	
11.	Областное государственное бюджетное учреждение	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	25352 чел.		Пациенты с ОКС *без подъема сегмента ST*

	здравоохранения «Усть-Илимская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усть-Илимск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	48140 чел.		по данным электрокардиограммы.
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница»			

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 3
к Алгоритму оказания медицинской помощи
больным с острым коронарным синдромом
в Иркутской области

Рекомендуемая схема госпитализации пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС	Наименование медицинских организаций, территория обслуживания которых относится к зоне ответственности медицинских организаций, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС	Медицинские показания к госпитализации больных с ОКС
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск).	Оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).	
2.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»;	1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным

	(региональный сосудистый центр № 2, г. Братск).	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»; Первичное сосудистое отделение областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Братская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Казачинско-Ленская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»;	электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). 2. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 3. Пациенты после ТЛТ (в случае эффективной ТЛТ транспортировка пациентов осуществляется в течение 24 часов, неэффективной (нет снижения подъемов сегмента ST более 50% от исходного через 90 минут от начала введения фибринолитика, сохраняющиеся ангиозные боли) – в неотложном порядке). Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по телефону: 8-901-664-64-85.

		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск».	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3» (п. Кежма, п. Кобляково); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница».	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного согласования 8-901-664-64-85.
3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3, г. Ангарск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»; Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического	1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). 2. Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ

		агентства» (по согласованию); Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию); Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию); Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Саянская городская больница»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»;	не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). 3. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 4. Пациенты после ТЛТ (в случае эффективной ТЛТ транспортировка пациентов осуществляется в течение 24 часов, неэффективной (нет снижения подъемов сегмента ST более 50% от исходного через 90 минут от начала введения фибринолитика, сохраняющиеся ангиозные боли) – в неотложном порядке). Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по номеру телефона: 8-991-543-24-89.

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию).	
		Медицинские организации Ангарского городского округа: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница № 1»; Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию); Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию); Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию).	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования и согласования по телефону: 8-991-543-24-89. .
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Иркутск).	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»;	1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). 2. Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»; Первичное сосудистое отделение областного государственного автономного учреждения здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского	не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). 3. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 4. Пациенты после ТЛТ (в случае эффективной ТЛТ транспортировка пациентов осуществляется в течение 24 часов, неэффективной (нет снижения подъемов сегмента ST более 50% от исходного через 90 минут от начала введения фибринолитика, сохраняющиеся ангиозные боли) – в неотложном порядке). Госпитализацию согласовать по телефону: 8-950-134-02-12.

		научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию); Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница».	
		Медицинская эвакуация больных с ОКС осуществляется после дистанционного консультирования со специалистами – дежурными врачами-кардиологами ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы и ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» из следующих медицинских организаций: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Бодайбо»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жигаловская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Катангская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Киренская районная больница»;	1. Пациенты с ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ИМпST) или остро возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса (далее – ЛНПГ) по данным электрокардиограммы в 12 стандартных отведениях для проведения чрескожного коронарного вмешательства (далее – ЧКВ). 2. Для снижения риска смерти пациентов с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза, обязательно проведение, при отсутствии противопоказаний, догоспитальной тромболитической терапии (далее – ТЛТ). 3. Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы с

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Мама»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слюдянская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию); Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Боханская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская районная больница».	высоким риском по шкале GRACE более 140 баллов. 4. Пациенты после ТЛТ (в случае эффективной ТЛТ транспортировка пациентов осуществляется в течение 24 часов, неэффективной (нет снижения подъемов сегмента ST более 50% от исходного через 90 минут от начала введения фибринолитика, сохраняющиеся ангиозные боли) – в неотложном порядке).
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»;	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефону: 8-950-134-02-12.

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3».	
5.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (первичное сосудистое отделение), г. Иркутск.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»;	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефонам: 8(3952)32-97-08, 8(3952)32-97-03.

		Первичное сосудистое отделение областного государственного автономного учреждения здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию); Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница».	
6.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усолье-Сибирское).	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье-Сибирское, Усольского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница».	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефонам: 8(39543) 63-703, 8(39543)63-513, 8(39543)69-483.

7.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Черемхово).	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска, Заларинского района, Аларского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница».	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы.
8.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Саянск).	Медицинские организации муниципальных образований г. Саянска, г. Зима и Зиминского района, г. Тулуна и Тулунского района, Куйтунского района, Балаганского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»;	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы.

		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию).	
9.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница» (первичное сосудистое отделение, г. Нижнеудинск).	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию).	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы.
10.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница» (первичное сосудистое отделение, п. Бохан).	Медицинские организации муниципальных образований Боханского района, Осинского района, Эхирит-Булагатского района, Усть-Удинского района, Баяндаевского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»;	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы.

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2».	
11.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5» (первичное сосудистое отделение, г. Братск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница». Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию).	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовать по телефону: 8(3953)42-69-78

12.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усть-Илимск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 2». Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница».	Пациенты с ОКС без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы.

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 3
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской области
от 28 июня № 1684-мр
2022 г.

Рекомендуемая схема госпитализации по экстренным показаниям больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, за исключением острого коронарного синдрома в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих кардиологическую помощь	Наименование районов, относящихся к зоне ответственности медицинских организаций	Заболевания и состояния, требующие госпитализации
1.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»; Медико-санитарная часть АО «Международный аэропорт Иркутск»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Голоустненскому, Байкальскому трактам).	1. Хроническая сердечная недостаточность, стадия декомпенсации.
	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»; Медико-санитарная часть АО «Международный аэропорт Иркутск»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская	1.Сердечно-сосудистые заболевания (п. 1-10), за исключением хронической сердечной недостаточности в стадии декомпенсации.

		районная больница» (территория Иркутского района по Голоустненскому, Байкальскому трактам).	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»; ГБУЗ «Областной гериатрический центр»; ФКУЗ «МСЧ МВД России по Иркутской области» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15».	1. Хроническая форма ишемической болезни сердца в случае утяжеления ее течения и требующая диагностических услуг, которые могут быть выполнены только в стационарных условиях; 2. гипертонический кризом, в том числе осложненный острой сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимостью сердца, энцефалопатией, продолжающимся носовым кровотечением; 3. хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации; 4. острый и хронический миокардит в период обострения; кардиомиопатия, требующей выполнения лечебно-диагностических процедур в стационарных условиях; 5. легочная гипертензия в период декомпенсации или требующая выполнения диагностических процедур в стационарных условиях; 6. нарушение сердечного ритма и проводимости, требующие проведения диагностических и лечебных процедур в стационарных условиях; 7. перикардит;
	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»;	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»;	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»; Иркутский район (территория Иркутского района по Култукскому тракту); Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук» (по согласованию).	8. инфекционный эндокардит; 9. тромбоэмболией легочной артерии; 10. синкопальные состояния аритмической, сосудистой или неясной природы.
	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района по Качугскому, Александровскому трактам)	

	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (территория Иркутского района до п. Мегет, с. Мамоны, с. Максимовщина); Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» город Иркутск» (по согласованию).	
2.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»	г. Братск (Правобережный, Падунский районы)	
	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5»	г. Братск (Центральный район), Братский район	
3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»	г. Ангарск, Ангарский район	
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница»	г. Шелехов, Шелеховский район	

5.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница»	г. Саянск	
6.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»	г. Черемхово, Черемховский район	
7.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница»	г. Усолье-Сибирское, Усольский район	
8.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»	г. Нижнеудинск, Нижнеудинский район	
9.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница»	Боханский район	
10.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»	Тайшетский район	
11.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница»	Усть-Илимский район	

12.	Госпитализация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи, осуществляется в терапевтические отделения медицинских организаций, оказывающих круглосуточную терапевтическую помощь на территориях муниципальных образований Иркутской области. В сложных случаях осуществляется телемедицинское консультирование с врачами-специалистами ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы.

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 4
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской области
от 28 июня 2021 № 1684-мр

Рекомендуемая схема маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями на плановую коронарокардиографию (далее – ККГ) и аортокоронарное шунтирование в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, в которых проводится плановая ККГ	Наименование медицинских организаций, территория обслуживания которых относится к зоне ответственности медицинских организаций.	Показания для проведения плановой ККГ
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск).	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница». Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Бодайбо»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жигаловская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Катангская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Казачинско-Ленская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Киренская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Мама»;	1. При доказанной ишемической болезни сердца пациентам с тяжелой стабильной стенокардией (функциональный класс III–IV) или с клиническими признаками высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, особенно когда симптомы плохо поддаются медикаментозной терапии, в том числе и без предшествующего стресс-тестирования. 2. Для стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с неинформативными или противоречивыми результатами неинвазивных исследований (МСКТ-ангиография коронарных артерий).

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слюдянская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Боханская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница №2»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница». Все медицинские организации Иркутской области (по согласованию).	3. Пациенты с длительным анамнезом ишемической болезни сердца с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений при появлении признаков ишемии по данным неинвазивного стресс-тестирования и/или выраженных симптомах ишемии (стенокардия напряжения III–IVФК), а также при необъяснимом снижении локальной сократимости миокарда левого желудочка. 4. Перед оперативным лечением клапанной патологии сердца (по рекомендации врача-кардиохирурга). Отбор пациентов на плановую ККГ проводится врачом-кардиологом или врачом-терапевтом по месту жительства пациента.
2.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2» (региональный сосудистый центр № 2, г. Братск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5» (первичное сосудистое отделение);	1. При доказанной ишемической болезни сердца пациентам с тяжелой стабильной стенокардией (функциональный класс III–IV) или с клиническими признаками высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, особенно когда симптомы плохо поддаются медикаментозной терапии, в том числе и без предшествующего стресс-тестирования.

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию).	2. Для стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с неинформативными или противоречивыми результатами неинвазивных исследований (МСКТ-ангиография коронарных артерий). 3. Пациенты с длительным анамнезом ишемической болезни сердца с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений при появлении признаков ишемии по данным неинвазивного стресс-тестирования и/или выраженных симптомах ишемии (стенокардия напряжения III–IVФК), а также при необъяснимом снижении локальной сократимости миокарда левого желудочка. 4. Перед оперативным лечением клапанной патологии сердца (по рекомендации врача-кардиохирурга). Отбор пациентов на плановую ККГ проводится врачом-кардиологом или врачом-терапевтом по месту жительства пациента.

3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3, г. Ангарск).	Медицинские организации Ангарского городского округа: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию); Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию); Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию); Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Саянская городская больница»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»; Первичное сосудистое отделение областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Усольская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»;	1. При доказанной ишемической болезни сердца пациентам с тяжелой стабильной стенокардией (функциональный класс III–IV) или с клиническими признаками высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, особенно когда симптомы плохо поддаются медикаментозной терапии, в том числе и без предшествующего стресс-тестирования. 2. Для стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с неинформативными или противоречивыми результатами неинвазивных исследований (МСКТ-ангиография коронарных артерий). 3. Пациенты с длительным анамнезом ишемической болезни сердца с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений при появлении признаков ишемии по данным неинвазивного стресс-тестирования и/или выраженных симптомах ишемии (стенокардия напряжения III–IVФК), а также при необъяснимом снижении локальной сократимости миокарда левого желудочка. 4. Перед оперативным лечением клапанной патологии сердца (по рекомендации врача-кардиохирурга). Отбор пациентов на плановую ККГ проводится врачом-кардиологом

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница». Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию).	или врачом-терапевтом по месту жительства пациента.
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Иркутск).	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»;	1. При доказанной ишемической болезни сердца пациентам с тяжелой стабильной стенокардией (функциональный класс III–IV) или с клиническими признаками высокого риска сердечно-сосудистых осложнений, особенно когда симптомы плохо поддаются медикаментозной терапии , в том числе и без предшествующего стресс-тестирования. 2. Для стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с неинформативными или противоречивыми результатами неинвазивных исследований (МСКТ-ангиография коронарных артерий). 3. Пациенты с длительным анамнезом ишемической болезни сердца с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений при появлении признаков ишемии

		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию); Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию); Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО».	по данным неинвазивного стресс-тестирования и/или выраженных симптомах ишемии (стенокардия напряжения III–IVФК), а также при необъяснимом снижении локальной сократимости миокарда левого желудочка. 4. Перед оперативным лечением клапанной патологии сердца (по рекомендации врача-кардиохирурга). Отбор пациентов на плановую ККГ проводится врачом-кардиологом или врачом-терапевтом по месту жительства пациента.
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная	Все медицинские организации Иркутской области	Все пациенты, нуждающиеся в проведении аортокоронарного шунтирования.

	клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск).	

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области

А.В. Шелехов

Приложение 5
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской
области
от 28 июня 2022 № 1652-мпр

Алгоритм оказания медицинской помощи больным
с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК)
в Иркутской области

1. Медицинская помощь больным с ОНМК оказывается в виде:

1) первичной медико-санитарной помощи;

2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

3) специализированной медицинской помощи;

4) паллиативной медицинской помощи.

2. При оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется раннее выявление больных с признаками ОНМК и направление их в медицинские организации, в структуре которых организовано неврологическое отделение для больных с ОНМК (первичное сосудистое отделение) (далее - ПСО). Для транспортировки больного с признаками ОНМК в ПСО вызывается бригада скорой медицинской помощи.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, вне медицинской организации оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи (далее – СМП), врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. Оказание скорой медицинской помощи больным с ОНМК бригадами СМП осуществляется по территориальному принципу.

5. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация больного, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

6. Врач (фельдшер) выездной бригады СМП осуществляет сбор анамнеза, уточнение сроков от начала возникновения симптомов, физикальное обследование. Установленный диагноз «ОНМК», а также обоснованное подозрение на ОНМК, являются абсолютными показаниями для транспортировки пациента в ПСО или региональный сосудистый центр (далее – РСЦ) в соответствии с Приложением 1, 2 к настоящему алгоритму.

7. Врач/фельдшер бригады скорой медицинской помощи, производящий транспортировку больного с признаками ОНМК в ПСО/РСЦ предварительно устно оповещает медицинскую организацию о поступлении больного с признаками ОНМК с указанием приблизительного времени поступления больного, времени начала заболевания, тяжести состояния больного.

8. Больные с признаками ОНМК при поступлении осматриваются дежурным врачом-неврологом, проводится электрокардиография, клинический анализ крови с определением тромбоцитов, международного нормализованного отношения, активированного частичного тромбопластинового времени, анализ глюкозы в периферической крови. Время от забора крови до получения результатов анализов составляет не более 20 минут.

Далее больной с подозрением на ОНМК поступает в кабинет компьютерной томографии для проведения компьютерной томографии головного мозга (далее – КТ головного мозга). Время от поступления больного в кабинет компьютерной томографии для проведения КТ головного мозга до получения врачом-неврологом результата КТ не должно превышать 40 минут. При подтверждении диагноза ОНМК пациенты со всеми типами ОНМК в остром периоде, в том числе и с транзиторными ишемическими атаками поступают в палату (блок) интенсивной терапии и реанимации ПСО или РСЦ.

Больным, у которых по данным КТ головного мозга выявлены признаки геморрагического инсульта, проводится консультация врача-нейрохирурга, в том числе телемедицинская консультация, по итогам которой консилиум врачей принимает решение о тактике лечения.

Больным со злокачественным инфарктом в бассейне средней мозговой артерии впервые 24 часа от начала развития заболевания проводится консультация врача-нейрохирурга, по итогам которой консилиум врачей принимает решение о тактике лечения.

9. Для проведения специализированной медицинской помощи с использованием хирургических методов лечения больные из ПСО транспортируются в РСЦ.

10. После окончания срока лечения в ПСО/РСЦ дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация больного с ОНМК определяются консилиумом врачей.

11. Больные с ОНМК при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации. Больные с ОНМК, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

12. Маршрутизация пациентов на медицинскую реабилитацию после острого коронарного синдрома осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 11 февраля 2022 года № 308-мр «Об утверждении рекомендуемых схем направления (маршрутизации) взрослых пациентов на медицинскую реабилитацию в Иркутской области и формы еженедельного отчета».

13. Маршрутизация пациентов после перенесенного ОНМК с целью оказания паллиативной специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 8 февраля 2022 года № 269-мр «Об организации паллиативной специализированной медицинской помощи взрослому населению Иркутской области».

14. После выписки из ПСО и РСЦ лекарственное обеспечение больных, перенесших ОНМК, осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 27 сентября 2021 года № 2140-мр «Об организации лекарственного обеспечения граждан, постоянно проживающих на территории Иркутской области, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний при выписке из стационара и при оказании амбулаторно-поликлинической помощи».

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 1
к Алгоритму оказания медицинской помощи
больным с острым нарушением мозгового
кровообращения в Иркутской области

Рекомендуемая схема госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с ОНМК	Наименование медицинских организаций, входящих в территорию обслуживания первичных сосудистых отделений и региональных сосудистых центров	Численность прикрепленного населения, чел.	Удаленность от ПСО/РСЦ, км
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»	35446 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»	19278 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»	40896 чел.	
		Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию)	23651 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница»	15294 чел.	33,1 км

		Марковское муниципальное образование, п. Хомутово, п. Оёк, п. Урик)		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница»	55611 чел.	18,2 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слюдянская районная больница»	25292 чел.	106,9 км
		Медицинская эвакуация (санитарная авиация) больных с ОНМК в региональные сосудистые центры/первичные сосудистые отделения осуществляется после дистанционного консультирования с заместителем главного врача-руководителем регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы Коробейниковым И.В. из следующих медицинских организаций:		
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Бодайбо» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	14528 чел.	1517 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жигаловская районная больница»	6241 чел.	397,6 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Катангская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	2080 чел.	1027 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Киренская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	13654 чел.	932,9 км

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Мама» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	2642 чел.	865 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»	5121 чел.	304,5 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»	7357 чел.	140,8 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»	21344 чел.	78,7 км
2.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2» (региональный сосудистый центр № 2, г. Братск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»	50619 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»	34028 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница» (п. Кежма, п. Кобляково)	35094 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»	31823 чел.	216,6 км
		Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию)	3152 чел.	216,6 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»	33136 чел.	334,7 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Казачинско-Ленская районная больница» (транспортировка осуществляется санитарной авиацией)	111958 чел.	525,7 км

3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3, г. Ангарск)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	52335 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»	63078 чел.	
		Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию)	31600 чел.	
		Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию)	18429 чел.	
		Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию)	32288 чел.	
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Иркутск)	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»	101545 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	30918 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»	38863 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»	19654 чел.	
		Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию)	8856 чел.	
		Иногородние граждане Российской Федерации, граждане стран ближнего и дальнего зарубежья, лица без определенного места жительства		

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (п. Листвянка, п. Большая речка, п. Молодёжный, Байкальский тракт, п. Дзержинск, с. Пивовариха, с. Малое Голоустное, п. Большое Голоустное)	15294 чел.	33,1 км
5.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (первичное сосудистое отделение), г. Иркутск	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	62415 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»	49015 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»;	31271 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»	39749 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»	116061 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»	35376 чел.	
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию)	32671 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (п. Плишкино)	15294 чел.	33,1 км

6.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усолье-Сибирское)	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье-Сибирское, Усольского района, Аларского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница»	86489 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница»	14172 чел.	98,2 км
7.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Черемхово)	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска, Балаганского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»	53796 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»	11012 чел.	29,3 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница»	5563 чел.	143,8 км
8.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Саянск)	Медицинские организации муниципальных образований г. Саянска, г. Зима и Зиминского района, Куйтунского, Нукутского, Заларинского районов: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница»	31032 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская городская больница»	28243 чел.	27,1 км
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию)	7487 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»	20182 чел.	63,6 км

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»	10209 чел.	103,4 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»	18409 чел.	80,5 км
9.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница» (первичное сосудистое отделение, г. Нижнеудинск)	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского района, Тулунского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»	37188 чел.	
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию)	7435 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»	44463 чел.	154 км
		Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию)	9786 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница»	42290 чел.	117 км
10.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница» (первичное сосудистое отделение, п. Бохан)	Медицинские организации муниципальных образований Боханского района, Осинского района, Качугского района, Усть-Удинского района, Иркутского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница»	15004 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская районная больница»	13467 чел.	30 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница	11113 чел.	263,3 км
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»	8934 чел.	182,7 км

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (с. Горохово, с. Усть-Балей)	15294 чел.	70,6 км
11.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5» (первичное сосудистое отделение, г. Братск)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5»	44192 чел.	
		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»	59878 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»	35094 чел.	
		Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию)	5053 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»	24178 чел.	163 км
12.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усть-Илимск)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	25352 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	48140 чел.	
		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница».		

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 2
к Алгоритму оказания медицинской помощи
больным с острым нарушением мозгового
кровообращения в Иркутской области

Рекомендуемая схема госпитализации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС	Наименование медицинских организаций, территория обслуживания которых относится к зоне ответственности медицинских организаций, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями при ОКС
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница (региональный сосудистый центр № 1, г. Иркутск).	Оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).
2.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2» (региональный сосудистый центр № 2, г. Братск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 3»;

		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Железногорская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Кутская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Железногорск-Илимский» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Казачинско-Ленская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «РЖМ-Медицина» г. Вихоревка» (по согласованию)/
3.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (региональный сосудистый центр № 3, г. Ангарск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница №1»; Федеральное государственно бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-биологического агентства» (по согласованию); Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (по согласованию); Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (по согласованию).
4.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Иркутск).	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская медико-санитарная часть № 2»;

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»; Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (п. Листвянка, п. Большая речка, п. Молодёжный, Байкальский тракт, п. Дзержинск, с. Пивовариха, с. Малое Голоустное, п. Большое Голоустное); Иногородние граждане Российской Федерации, граждане стран ближнего и дальнего зарубежья, лица без определенного места жительства; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (Марковское муниципальное образование, п. Хомутово, п. Оёк, п. Урик); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Слюдянская районная больница».
		Медицинская эвакуация (санитарная авиация) больных с ОНМК в региональные сосудистые центры/первичные сосудистые отделения осуществляется после дистанционного консультирования с заместителем

		главного врача-руководителем регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы Коробейниковым И.В. из следующих медицинских организаций: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жигаловская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Качугская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Баяндаевская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Бодайбо»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Мама»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Катангская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Киренская районная больница».
5.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» (первичное сосудистое отделение), г. Иркутск.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»;

		Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (п. Плишкино).
6.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усолье-Сибирское).	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье-Сибирское, Усольского, Аларского районов: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Аларская районная больница».
7.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1» (первичное сосудистое отделение, г. Черемхово).	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска, Балаганского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница г. Свирска»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница».
8.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Саянск).	Медицинские организации муниципальных образований г. Саянска, г. Зима и Зиминского района, Нукутского района, Куйтунского района, Заларинского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Саянская городская больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Зиминская городская больница»;

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Куйтунская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Заларинская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Зима» (по согласованию).
9.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница» (первичное сосудистое отделение, г. Нижнеудинск).	Медицинские организации муниципальных образований Нижнеудинского района, Тайшетского, Тулунского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нижнеудинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница»; Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Тайшет» (по согласованию); Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г. Нижнеудинск» (по согласованию); Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тулунская городская больница».
10.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница» (первичное сосудистое отделение, п. Бохан).	Медицинские организации муниципальных образований Боханского, Осинского, Усть-Удинского, Иркутского района: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Боханская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Удинская районная больница»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская районная больница» (с. Горохово, с. Усть-Балей).

11.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 5» (первичное сосудистое отделение, г. Братск).	Оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).
12.	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница» (первичное сосудистое отделение, г. Усть-Илимск).	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская поликлиника № 2». Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Илимская городская больница».

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 6
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской области
от 28 июня 2022 № 1688-мр

Рекомендуемая схема госпитализации по экстренным показаниям больных с заболеваниями нервной системы, за исключением острого нарушения мозгового кровообращения в Иркутской области

№ п/п	Наименование медицинских организаций Иркутской области, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с заболеваниями нервной системы, кроме ОНМК	Наименование медицинских организаций, территория обслуживания которых относится к зоне ответственности медицинских организаций, оказывающих экстренную медицинскую помощь в стационарных условиях больным с заболеваниями нервной системы, кроме ОНМК	Медицинские показания к госпитализации по экстренным показаниям больных с заболеваниями нервной системы
1.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	1. Синдром Гийена-Барре, миастенические кризы, эпилептический статус, впервые возникшие эпиприступы, комы неуточненного генеза, вторичные менингиты и менингоэнцефалиты, дисциркуляторная энцефалопатия в фазе выраженной декомпенсации, требующей неотложного стационарного лечения, при отсутствии тяжелой соматической патологии, выраженный болевой синдром при вертеброгенных заболеваниях.
2.	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница 1»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3»;	

		Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 4»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 6»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 7»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9»; Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 11»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 15»; Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская поликлиника № 17»; Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Больница Иркутского научного центра Сибирского отделения Российской академии наук (по согласованию);	

		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Иркутск» (по согласованию); Акционерное общество «Международный Аэропорт Иркутск» (по согласованию).	
3.	Госпитализация пациентов с заболеваниями нервной системы, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи, осуществляется в неврологические отделения медицинских организаций, оказывающих круглосуточную неврологическую помощь на территориях муниципальных образований Иркутской области. В сложных случаях осуществляется телемедицинское консультирование с врачами-специалистами ГБУЗ Иркутской ордена «Знак Почета» областной клинической больницы.		

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов

Приложение 7
к распоряжению министерства
здравоохранения Иркутской области
от 28 июня № 1682-мр
2022 г.

Форма отчета по острому коронарному синдрому для медицинских организаций, имеющих в своей структуре первичные сосудистые отделения/региональный сосудистый центр за _____20___г.

Наименование МО	Койки в РСЦ/ ПСО		Занято		Занято в ПИТ	Количество обращений	МО, в которую направлен негоспитализированный пациент	Поступило		Умершие, чел.		Проведено коронарокардиографии		Проведено стентирований		Кол. ТЛТ	Выписано, чел		
												План	ОКС	План	ОКС		Всего	Covid-19	Рецепты на ЛП
	Кардиология	ПИТ	ОКС	ИБС				С подъемом ST	Без подъема ST	ОКС	ИБС								

Форма отчета по острому коронарному синдрому для ЧКВ-центров за _____20___г.

Наименование медицинской организации: _____

ФИО пациента	Дата рождения	Время появления симптомов	Время вызова СМП	Время доезда СМП	Время доезда до МО	Проведение догоспитальной ТЛТ (да/нет)	Применение СМП нагрузочных доз антиагрегантов (нет/ Клопилогрел/ Тикагрелор)	Время поступления в РХМДЛ	Время начала пункции артерии	Время открытия артерии	Время завершения вмешательства	Использование ингибиторов 2В/3А ГП	Осложнения ЧКВ	Что сделано (Диагностика/РЭД/ Стент/Многососудистое

Форма отчета по острому нарушению мозгового кровообращения за _____20____г.

Наименование медицинской организации: _____

Количество коек			В отделении, чел			Обращений, всего	Поступило, человек					Проведено ТЛТ, количество	Причины непроведения ТЛТ	Летальность				Выписано, чел			
Палаты	ОАиР	БИТ	Всего	ОАиР	На ИВЛ		Всего	ТИА	ИИ	ГИ	В первые 4,5 часа			Всего	ИИ	ГИ	После ТЛТ	Всего	Реабилитация	Паллиативная МП	Рецепты

Заместитель министра здравоохранения Иркутской области А.В. Шелехов