

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г.
N 389н

"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения"

В соответствии со **статьей 37.1** Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21) приказываю:

1. Утвердить:

Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения согласно **приложению**.

2. **Исключен.**

3. **Исключен.**

Министр

Т. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 июля 2009 г.
Регистрационный N 14399

Приложение

Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения

ГАРАНТ:

*О порядках оказания медицинской помощи населению РФ см. **справку***

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Российской Федерации.

2. Для целей настоящего Порядка, к острым нарушениям мозгового кровообращения (далее - ОНМК) относятся состояния, соответствующие шифрам **I60-I64, G45-G46** Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) (далее - МКБ-10).

3. Оказание медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения осуществляется в рамках последовательного процесса, начинающегося на догоспитальном этапе, который продолжается в медицинских организациях (далее - медицинская организация) в стационарных условиях, далее - в амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе восстановительного лечения, центрах восстановительной медицины и реабилитации, медицинской и социальной реабилитации, санаторно-курортных учреждениях.

4. Оказание медицинской помощи больным с ОНМК на догоспитальном этапе осуществляется бригадами скорой медицинской помощи (врачебной или фельдшерской) (далее - СМП) и включает коррекцию жизненно важных функций, проведение, при необходимости, реанимационных мероприятий и обеспечение транспортировки больного в экстренном порядке в медицинскую организацию, имеющее в структуре неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее - Отделение).

Медицинскому персоналу бригад СМП рекомендуется проходить повышение

квалификации по вопросам диагностики и оказания неотложной помощи больным с ОНМК.

Бригаде скорой медицинской помощи, производящей транспортировку больного с ОНМК в медицинскую организацию, рекомендуется предварительно оповещать персонал медицинской организации о поступлении больного с ОНМК с указанием приблизительного времени довоза.

5. Больные с признаками ОНМК при поступлении в Отделение в экстренном порядке осматриваются дежурным врачом, который:

оценивает жизненно важные функции (при наличии медицинских показаний осуществляет их коррекцию), общее состояние больного и неврологический статус в специально выделенном помещении;

организует выполнение электрокардиографии (далее - ЭКГ), забор крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, международного нормализованного отношения (далее - МНО), активированного частичного тромбопластинового времени (далее - АЧТВ).

6. Определение содержания тромбоцитов, глюкозы в периферической крови, МНО, АЧТВ производится в течение 20 минут от момента забора крови, после чего результат передается дежурному врачу Отделения.

7. После осмотра больные с признаками ОНМК направляются в отделение лучевой диагностики (кабинет компьютерной томографии), где осуществляется проведение компьютерной томографии (далее - КТ) или высокопольной магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) головного мозга для уточнения диагноза.

Заключение специалиста, проводившего одно из указанных в абзаце первом настоящего пункта исследование, передается дежурному врачу Отделения.

8. Время от момента поступления больного с признаками ОНМК в Отделение до получения врачом Отделения результатов КТ или МРТ головного мозга и исследования крови составляет не более 40 минут.

9. При подтверждении диагноза ОНМК больные госпитализируются в блок интенсивной терапии и реанимации Отделения (далее - БИТР).

Время от момента поступления больного в медицинскую организацию до перевода в профильное отделение составляет не более 60 минут.

10. Больным, у которых по данным КТ установлены признаки геморрагического инсульта, проводится консультация нейрохирурга в срок не позднее 60 минут с момента получения результатов КТ, после чего принимается решение о тактике лечения.

11. Длительность пребывания больного с ОНМК в БИТРе определяется тяжестью состояния больного, но не может быть менее 24 часов, необходимых для определения патогенетического варианта ОНМК, тактики ведения и вторичной профилактики.

12. В БИТРе в течение 3 часов с момента поступления всем больным с ОНМК проводятся:

оценка неврологического статуса, в том числе с использованием оценочных шкал;

оценка соматического статуса;

оценка функции глотания;

лабораторные исследования крови (развернутый общий анализ, биохимический анализ, коагулограмма) и общий анализ мочи;

дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных сосудов;

дуплексное сканирование транскраниальное;

определение тактики ведения.

13. В БИТРе в течение всего срока пребывания всем больным с ОНМК проводятся:

мониторирование неврологического статуса - не реже чем 1 раз в 4 часа, при необходимости чаще;

мониторирование соматического статуса, включающее контроль за функцией сердечно-сосудистой, дыхательной системы и системы гомеостаза - не реже чем 1 раз в 4 часа, при необходимости чаще;

мониторирование лабораторных показателей;

мероприятия по предупреждению осложнений;

ранняя реабилитация.

14. При наличии медицинских показаний в БИТРе больному с ОНМК проводятся:

транскраниальная микроэмболдетекция;

транскраниальное доплеровское мониторирование;

эхокардиография трансторакальная.

15. В случае необходимости проведения больному с ОНМК искусственной вентиляции легких длительностью более 7 суток, при наличии сопутствующей патологии, влияющей на тяжесть состояния, больной по решению врачебного консилиума, состоящего из заместителя главного врача медицинской организации по медицинской части, заведующего Отделением, лечащего врача, заведующего или врача отделения реанимации и интенсивной терапии (не менее трех человек), переводится в отделение интенсивной терапии и реанимации медицинской организации.

16. Мероприятия по предупреждению развития повторного ОНМК начинаются не позднее 3 суток с момента развития ОНМК и включают медикаментозную и хирургическую (при наличии показаний) профилактику.

Медикаментозная профилактика продолжается непрерывно после выписки из стационара под наблюдением медицинских работников учреждений здравоохранения.

17. Специализированная хирургическая помощь, в том числе высокотехнологичная, больным с ОНМК может оказываться в медицинской организации, на базе которого организовано Отделение, при условии наличия лицензии и специалистов соответствующего профиля, специалистами выездной бригады регионального сосудистого центра и (или) медицинской организации субъекта Российской Федерации. При наличии медицинских показаний больной с ОНМК переводится в профильное отделение регионального сосудистого центра, деятельность которого осуществляется в соответствии с Положением об организации деятельности регионального сосудистого центра (**приложение** N 6 к настоящему Порядку), и (или) медицинской организации субъекта Российской Федерации.

18. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, проводится бригадой специалистов Отделения, включающей врачей лечебной физкультуры, врачей восстановительной медицины, врачей по физиотерапии, логопеда, инструктора по лечебной физкультуре, медицинского психолога, социального работника и, при наличии медицинских показаний, иных специалистов, начинается с первого дня госпитализации и продолжается после выписки из Отделения в амбулаторно-поликлинических учреждениях восстановительного лечения, центрах восстановительной медицины и реабилитации, медицинской и социальной реабилитации.

19. По окончании срока стационарного лечения в Отделении, предусмотренного стандартами медицинской помощи при состояниях, отнесенных к ОНМК, дальнейшие тактика ведения и реабилитации больного с ОНМК определяются врачебным консилиумом в составе заведующего Отделением, лечащего врача, бригады специалистов, участвовавших в восстановлении нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы, с записью в медицинской карте стационарного больного.

20. При определении учреждения здравоохранения для дальнейшего лечения и реабилитации больного с ОНМК рекомендуется:

направлять на долечивание и реабилитацию в амбулаторно-поликлинические учреждения (поликлиники городские, центральные районные, физиотерапевтические, восстановительного лечения), врачебно-физкультурные диспансеры больных после ОНМК с минимальным двигательным или когнитивным дефицитом, сохранными психическими способностями (полностью себя обслуживают, передвигаются самостоятельно или с дополнительными средствами опоры (не менее 8 баллов по шкале мобильности Ривермид);

направлять на долечивание и реабилитацию в санаторно-курортные учреждения, центры, в том числе научно-практические (патологии речи и нейрореабилитации, реабилитации, лечебной физкультуры и спортивной медицины, восстановительной медицины и реабилитации, медицинской и социальной реабилитации) больных после ОНМК, способных к активному поддержанию вертикального положения и самостоятельному передвижению, самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих положительным прогнозам восстановления, передвигающихся с дополнительными средствами опоры и активно в коляске (не менее 4 баллов по шкале мобильности Ривермид);

направлять в отделения реабилитации больничных учреждений (городские, районные, центральные городские, центральные районные, областные, краевые, республиканские, окружные больницы), специализированные больницы восстановительного лечения, курортные больницы больных после ОНМК со значительными нарушениями двигательных и/или когнитивных, психических функций, передвигающихся только в коляске и требующих помощи при самообслуживании (менее 4 баллов по шкале активности Ривермид);

направлять в специализированные больничные учреждения (гериатрические), дома (больницы) сестринского ухода, хосписы или выписывать домой под наблюдение медицинского работника по месту жительства больных после ОНМК со значительными нарушениями двигательных и/или когнитивных, психических функций, самостоятельно не передвигающихся и требующих постоянного ухода (1 балл и меньше по шкале мобильности Ривермид).

Приложение N 1
к Порядку оказания медицинской
помощи больным с острыми
нарушениями мозгового
кровообращения
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития РФ
от 6 июля 2009 г. N 389н

Положение
об организации деятельности неврологического отделения для больных с
острыми нарушениями мозгового кровообращения

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (далее - ОНМК) с блоком интенсивной терапии и реанимации (далее -

Отделение).

2. Отделение организуется в медицинской организации (далее - медицинская организация) федерального подчинения, медицинская организация субъекта Российской Федерации, муниципального образования с учетом численности населения из рекомендуемого расчета 30 коек на 200 тысяч взрослого населения с учетом географической доступности (максимальное время доставки больного в Отделение должно составлять, как правило, не более 40 минут), при условии наличия в нем круглосуточно функционирующих:

отделения лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинета компьютерной томографии) и (или) с кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии);

отделения функциональной и ультразвуковой диагностики;

отделения лабораторной диагностики,

операционной для проведения экстренных операций больным с ОНМК в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи при состояниях, относящихся к ОНМК.

3. По решению руководителя медицинской организации блок интенсивной терапии и реанимации для больных с ОНМК может быть выделен в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации.

4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, на базе которого создано Отделение.

5. На должность заведующего Отделением рекомендуется назначать врача-невролога, прошедшего повышение квалификации по вопросам интенсивной терапии и реанимации, новым технологиям диагностики, лечения и профилактики острых нарушений мозгового кровообращения (далее - ОНМК).

На должность заведующего блоком интенсивной терапии и реанимации для больных с ОНМК (в случае выделения его в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации) рекомендуется назначать врача-невролога или врача-анестезиолога-реаниматолога, прошедших повышение квалификации по вопросам интенсивной терапии и реанимации, новым технологиям диагностики, лечения и профилактики ОНМК.

6. Отделение осуществляет следующие функции:

а) оказание специализированной медицинской помощи больным с ОНМК в круглосуточном режиме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, включающее:

клиническую оценку состояния больного с ОНМК;

оценку состояния и мониторинг жизненно важных функций больного с ОНМК, включая церебральные функции, состояние сердечно-сосудистой системы ультразвуковыми и электрофизиологическими методами;

интенсивную терапию и реанимацию в условиях блока интенсивной терапии и реанимации (далее - БИТР), включающую коррекцию нарушений жизненно важных функций (дыхательной, сердечно-сосудистой);

проведение комплексной терапии больному с ОНМК, направленной на восстановление нарушенных функций бригадой специалистов, в том числе кинезотерапию, бытовую реабилитацию, физиотерапию, медико-психологическую, педагогическую (включая логопедическую), медико-социальную помощь;

составление алгоритма и проведение мероприятий по предупреждению развития повторного ОНМК, в том числе с использованием автоматизированных систем;

б) освоение и внедрение в клиническую практику современных методов

диагностики и лечения ОНМК и профилактики осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

в) разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижение больничной летальности от ОНМК;

г) консультирование персонала медицинской организации по вопросам неотложной медицинской помощи и экстренной диагностики при неотложных состояниях и заболеваниях нервной системы и органов кровообращения;

д) проведение работы с пациентами и их родственниками по предупреждению и коррекции модифицируемых факторов риска сосудистых заболеваний, ведению здорового образа жизни;

е) ведение учетной и отчетной документации и представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

7. В состав Отделения включают БИТР, составляющий не менее 20% коечного фонда Отделения (при отсутствии блока интенсивной терапии и реанимации для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации).

Отделение для обеспечения своей деятельности может по согласованию с руководителем медицинской организации использовать возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которого оно организовано.

8. В БИТР госпитализируются больные со всеми типами ОНМК в остром периоде заболевания, в том числе транзиторными ишемическими атаками.

9. Отделение включает помещение в соответствии с рекомендуемым перечнем, предусмотренным **приложением N 2** к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному настоящим Приказом.

10. Отделение оснащается материально-техническими средствами в соответствии со стандартом оснащения, установленным в **приложении N 3** к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному настоящим Приказом.

11. Штатная численность медицинского и другого персонала Отделения утверждается руководителем медицинской организации с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского и иного персонала согласно **приложению N 4** к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному настоящим Приказом.

12. Отделение создается при наличии в медицинской организации материально-технических средств в соответствии со стандартом дополнительного оснащения медицинской организации, на базе которой организуется неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, предусмотренным **приложением N 5** к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения "Стандарт дополнительного оснащения медицинской организации, на базе которой функционирует отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Приложение N 2
к Порядку оказания медицинской
помощи больным с острыми
нарушениями мозгового

**Рекомендуемый перечень
помещений отделения для больных с острыми нарушениями мозгового
кровообращения**

N п/п	Наименование помещения	Количество помещений
	I Блок интенсивной терапии и реанимации	
1.	Палата интенсивной терапии	По требованию
2.	Комната для временного хранения аппаратуры и оборудования	По требованию
3.	Кабинет врачей	По требованию
4.	Помещение (пост) медицинской сестры	1 на 6 коек
5.	Процедурная	1
6.	Комната личной гигиены персонала	1
7.	Помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезрастворов	1
8.	Помещение сортировки и временного хранения грязного белья	По требованию
9.	Для мытья и стерилизации суден, мытья и сушки клеенок	По требованию
	II Отделение	
1.	Палата	По требованию
2.	Палата для больных, передвигающихся с помощью инвалидных колясок	По требованию
3.	Кабинет заведующего отделением	1
4.	Комната старшей медицинской сестры	1
5.	Кабинет врачей	1
6.	Помещение (пост) медицинской сестры	1 на 12 коек
7.	Процедурная	1
8.	Комната сестры - хозяйки	1
9.	Буфетная	1
10.	Кабинет лечебной физкультуры для индивидуальных занятий	1 на 12 коек
11.	Зал для занятий на тренажерах	1
12.	Кабинет механотерапии	1
13.	Кабинет логопеда	1
14.	Кабинет групповой условно-рефлекторной терапии	1
15.	Кабинет психолога	По требованию
16.	Кабинет ультразвуковых исследований	1
17.	Помещение дневного пребывания больных (холл)	1
18.	Комната для временного хранения аппаратуры и	1

	оборудования	
19.	Помещение для уборочного инвентаря и приготовления дезрастворов	1
20.	Помещение сортировки и временного хранения грязного белья	По требованию
21.	Для мытья и стерилизации суден, мытья и сушки клеенок	По требованию
22.	Комната личной гигиены персонала	1
23.	Уборная при палате (унитаз, умывальник)	По требованию
24.	Душевая для больных передвигающихся с помощью инвалидных колясок	По требованию
25.	Уборная для больных	2
26.	Уборная для персонала	2

Примечание:

В случае организации блока интенсивной терапии и реанимации в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации (отделения интенсивной терапии и реанимации для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения) дополнительно предусматриваются: кабинет заведующего отделением, комната старшей медицинской сестры, комната сестры-хозяйки, кабинет врачей, комната для временного хранения аппаратуры и оборудования.

Приложение N 3
к **Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения**
к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 6 июля 2009 г. N 389н

Стандарт
оснащения неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения

1. Стандарт оснащения блока интенсивной терапии и реанимации неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения

№ п/п	Наименование	Количество единиц
	I Специальная мебель и оборудование	
1	Функциональная кровать с боковыми спинками, трехсекционная	по числу коек
2	Прикроватный столик	по числу коек
3	Прикроватная тумба	по числу коек
4	Кресло-туалет	по числу коек
5	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек

6	Противопролежневый матрас	по числу коек
7	Одеяло для наружного охлаждения	1 шт. на 2 койки
8	Наборы для мягкой фиксации конечностей	по числу коек
9	Ширма 3 секционная	1 шт. на 2 койки
10	Тележка для перевозки больных с гидropодъемником	не менее 2 шт.
11	Тележка грузовая межкорпусная	не менее 1 шт.
12	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 2 шт. на 1 койку
II Аппараты и приборы		
1.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	Не менее 3 на 6 коек
2.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура, анализ ST-сегмента	Не менее 2 на 6 коек
3.	Монитор больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное АД, температура, ЭКГ, анализ ST-сегмента, сердечного выброса с автоматическим включением сигнала тревоги, возможностью автономной работы	Не менее 1 на 6 коек
4.	Портативный электрокардиограф с возможностью автономной работы	1 шт.
5.	Центральная станция мониторинга гемодинамики и дыхания	1 шт.
6.	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографии, длительного транскраниального доплеровского мониторинга, микроэмболодетекции	1 шт
7.	Портативный ультразвуковой сканер, с датчиками для проведения ультразвукового дуплексного сканирования экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, транскраниального дуплексного сканирования, трансторакальной эхокардиографии	1 шт.
8.	Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторинга электроэнцефалограммы и вызванных потенциалов	1 шт.
9.	Глюкометр	не менее 2 шт.
10.	Весы для взвешивания лежачих больных	1 шт. на 6 коек
11.	Вакуумный электроотсасыватель	1 шт. на 2 койки
12.	Ингалятор	1 шт. на 3 койки
13.	Дефибриллятор с функцией синхронизации	не менее 1 шт. на 3 койки
14.	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания со встроенным анализом газов	не менее 1 шт. на 3 койки
15.	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких	не менее 1 шт. на 3

		койки
16.	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный транспортный	не менее 1 шт.
17.	Ротатометр с увлажнителем	1 шт. на койку
18.	Манометр для определения давления в манжете эндотрахеальной трубки	1 шт.
19.	Пульсоксиметр портативный	не менее 3 шт.
20.	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	не менее 3 шт. на койку
21.	Инфузомат	1 шт. на 1 койку
22.	Энтеромат	1 шт. на 1 койку
23.	Тонометр	не менее 2 шт.
24.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	не менее 1 шт. на 3 койки
25.	Централизованная подводка газов (кислорода, воздуха, вакуума)	1 шт.
26.	Аппарат кардиоинтервалографии	1 шт.
27.	Эндоскопическая стойка, с возможностью оценки нарушений глотания	не менее 1 шт.
28.	Автоматический пневмомассажер конечностей	1 шт. на койку
29.	Стол-вертикализатор	не менее 1 шт. на 6 коек
30.	Негатоскоп	1 шт.
31.	Мобильный (переносной) набор для проведения реанимационных мероприятий в других отделениях, включающий воздуховод, аппарат для ручной искусственной вентиляции легких, наружный ручной дефибриллятор с возможностью контроля ЭКГ с собственных электродов и автономным питанием, шприцы, набор лекарственных средств (амиодарон, лидокаин, эпинефрин, атропин, физиологический раствор и 5% раствор глюкозы)	1 шт.
32.	Источник бесперебойного питания мощностью не менее 1,5 кВт	не менее 1 шт.
33.	Консоль для размещения медицинского оборудования, подводки медицинских газов, розеток	1 шт. на койку
34.	Стационарный или переносной прибор для стерилизации помещения	1 шт.
35.	Кислородные индивидуальные распылители с системой увлажнения и подогрева	1 шт. на койку
36.	Разводка медицинских газов (кислород, воздух, вакуум)	не менее 6 разъемов
37.	Набор инструментов и приспособлений для малых хирургических вмешательств (артерио- и веносекция, артерио- и венопункция, трахеостомия)	1 шт.

2. Стандарт оснащения палат ранней реабилитации неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения

№ п/п	Наименование	Количество
I Специальная мебель и оборудование		
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Прикроватный столик	по числу коек
3.	Тумба прикроватная	по числу коек
4.	Кресло -туалет	не менее 1 шт. на 3 койки
5.	Прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками	по числу коек
6.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
7.	Противопролежневый матрас	не менее 1 шт. на 6 коек
8.	Кресло-каталка	не менее 1 шт. на 12 коек
9.	Тележка для перевозки больных	не менее 1 шт. на 12 коек
10	Стойка для инфузионных систем	не менее 1 шт. на 2 койки
11	Массажная кушетка	не менее 1 шт. на 12 коек
12	Стол для кинезотерапии	не менее 1 шт. на 12 коек
13	Мат напольный	не менее 1 шт. на 3 койки
14	Ортез для коленного сустава	не менее 1 шт. на 3 коек
15	Ортез для кисти	не менее 1 шт. на 3 коек
16	Ортез для голеностопного сустава	не менее 1 шт. на 3 коек
II медицинские аппараты и приборы		
1.	Негатоскоп	1 шт.
2.	Электрокардиограф 12-канальный	1 шт.
3.	Система холтеровского мониторирования	не менее 3 шт.
4.	Аппарат для мониторинга артериального давления	не менее 1 шт. на 6 коек
5.	Пульсоксиметр портативный	не менее 1. шт. на 12 коек
6.	Аппарат ультразвуковой терапии переносной	1 шт.на 30 коек
7.	Аппарат электротерапии (постоянный ток) переносной	2шт. на 30 коек
8.	Аппарат магнитотерапии переносной	4 шт. на 30 коек
9.	Аппарат низкочастотной электротерапии микротоками переносной	3 шт. на 30 коек
10	Аппарат для электромагнитотерапии переносной	не менее 1 шт. на 6 коек
11	Аппарат для лазерной терапии переносной	не менее 2 шт. на 30 коек

12	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	не менее 2 шт. на 30 коек
13	Переносной УФО-аппарат переносной	не менее 2 шт. на 30 коек
14	Аппарат для электростимуляции переносной	не менее 2 шт. на 30 коек
15	Аппарат для вакуум-пресстерапии переносной	не менее 2 шт. на 30 коек
16.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии	1 шт.
17.	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований экспертного класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, аорты, нижней полой вены, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной и чреспищеводной эхокардиографии	1 шт.*
18.	Вакуумный электроотсасыватель	1 шт.
	III информационное оборудование	
1.	Персональный компьютер	4 шт. на 30 коек
	IV Программное обеспечение	
1.	Программа когнитивной реабилитации	2
2.	Программа индивидуализированная вторичная профилактика	1
	V Аппараты и приборы	
1.	Аппарат для активно-пассивной механотерапии	не менее 1 шт. на 12 коек
2.	Степпер	не менее 1 шт. на 30 коек
3.	Тредбан	не менее 1 шт. на 30 коек
4.	Велотренажер	не менее 1 шт. на 30 коек
	VI оборудование для реабилитации	
1.	Оборудование для лечебной гимнастики	по требованию
2.	Оборудование для восстановления мышечной силы для мелких мышц	по требованию
3.	Оборудование для восстановления двигательной активности, координации движений конечностей, бытовой деятельности и самообслуживания	по требованию
4.	Изделия для восстановления мелкой моторики и координации	по требованию
5.	Поручни в коридорах, ваннх и уборных комнатах	по количеству помещений

* Для неврологических отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, функционирующих в структуре регионального сосудистого центра

Приложение N 4
к Порядку оказания медицинской
помощи больным с острыми
нарушениями мозгового
кровообращения
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития РФ
от 6 июля 2009 г. N 389н

Рекомендуемые штатные нормативы
неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового
кровообращения

1. Рекомендуемые штатные нормативы неврологического отделения для
больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения с блоком
интенсивной терапии и реанимации

Наименование должностей	Количество ставок при работе круглосуточно
Заведующий отделением - врач невролог	1
Старшая медицинская сестра	1
Сестра-хозяйка	1
Буфетчица	1
Врач-кардиолог	0,5 на 30 коек
Врач-психиатр	0,5 на 30 коек (может находиться в другом отделении)
Врач функциональной диагностики	1 круглосуточный пост на 30 коек
Врач ультразвуковой диагностики	1 круглосуточный пост на 30 коек
I Блок интенсивной терапии и реанимации	
Врач-невролог	0,5 круглосуточный пост на 6 коек
Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,5 круглосуточный пост на 6 коек
Врач по лечебной физкультуре	0,5 на 6 коек
Врач восстановительной медицины	0,5 на 6 коек
Врач - физиотерапевт	0,5 на 6 коек
логопед	0,25 на 6 коек
Медицинская сестра постовая	1 круглосуточный пост на 3 койки
Медицинская сестра палатная	1 на 3 койки
Медицинская сестра процедурной	0,5 на 6 коек
Медицинская сестра по физиотерапии	0,5 на 6 коек
Медицинская сестра по массажу	0,5 на 6 коек

Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 6 коек
Санитарка	2
II Отделение	
Врач-невролог	1 круглосуточный пост на 24-48 коек
Врач-невролог	1 на 12 коек
Врач по лечебной физкультуре	1 на 12 коек
Врач физиотерапевт	1 на 12 коек
Врач восстановительной медицины	1 на 12 коек
Врач рефлексотерапевт	0,5 на 30 коек
Логопед	1 на 20 коек
Медицинский психолог	1 на 20 коек
Медицинская сестра палатная	1 на 12 коек
Медицинская сестра постовая	1 круглосуточный пост на 12 коек
Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 12 коек
Медицинская сестра по массажу	1 на 12 коек
Инструктор - методист по лечебной физкультуре	1 на 12 коек
Инструктор по трудовой терапии	1 на 30 коек
Социальный работник	1 на 20 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 12 коек
Санитарка	7 на 30 коек
Санитарка-уборщица (палатная)	1 круглосуточный пост на 30 коек при 2-ступенной системе обслуживания больных

2. Рекомендуемые штатные нормативы отделения интенсивной терапии и реанимации для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (в случае выделения его в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации)

Наименование должностей	Количество ставок
Заведующий отделением	1
Старшая медицинская сестра	1
Сестра-хозяйка	1
Врач-кардиолог	0,25 на 12 коек
Врач-психиатр	0,25 на 12 коек (может находиться в другом отделении)
Врач функциональной диагностики	0,25 круглосуточного поста на 12 коек
Врач ультразвуковой диагностики	0,25 круглосуточного поста на 12 коек
Врач-невролог	0,75 круглосуточный пост на 6 коек
Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25 круглосуточный пост на 6 коек
Врач по лечебной физкультуре	0,5 на 6 коек
Врач - физиотерапевт	0,5 на 6 коек
Врач восстановительной медицины	0,5 на 6 коек

Логопед	0,25 на 6 коек
Медицинская сестра постовая	1 круглосуточный пост на 3 койки
Медицинская сестра палатная	1 на 3 койки
Медицинская сестра процедурной	0,5 на 6 коек
Медицинская сестра по физиотерапии	0,5 на 6 коек
Медицинская сестра по массажу	0,5 на 6 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 6 коек
Санитарка	2

3. Рекомендуемые-штатные нормативы отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (в случае, если блок интенсивной терапии и реанимации организован в качестве самостоятельного структурного подразделения медицинской организации)

Наименование должностей	Количество ставок при работе круглосуточно
Заведующий отделением - врач невролог	1
Старшая медицинская сестра	1
Сестра-хозяйка	1
Врач-кардиолог	0,25 на 24 койки
Врач-психиатр	0,25 на 24 койки (может находиться в другом отделении)
Врач функциональной диагностики	1 круглосуточный пост на 24 койки
Врач ультразвуковой диагностики	1 круглосуточный пост на 24 койки
Врач-невролог	1 круглосуточный пост на 24-48 коек
Врач-невролог	1 на 12 коек
Врач по лечебной физкультуре	1 на 12 коек
Врач - физиотерапевт	1 на 12 коек
Врач восстановительной медицины	1 на 12 коек
Врач рефлексотерапевт	0,5 на 30 коек
Логопед	1 на 20 коек
Медицинский психолог	1 на 20 коек
Медицинская сестра палатная	1 на 12 коек
Медицинская сестра постовая	1 круглосуточный пост на 12 коек
Медицинская сестра процедурной	1 на 30 коек
Медицинская сестра по физиотерапии	1 на 12 коек
Медицинская сестра по массажу	1 на 12 коек
Инструктор - методист по лечебной физкультуре	1 на 12 коек
Инструктор по трудовой терапии	1 на 30 коек
Социальный работник	1 на 20 коек
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 круглосуточный пост на 12 коек
Санитарка	7 на 30 коек
Санитарка-уборщица (палатная)	1 круглосуточный пост на 30 коек при 2-степенной системе обслуживания больных

Приложение N 5
к Порядку оказания медицинской помощи больным
с острыми нарушениями мозгового кровообращения
в Российской Федерации к приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 6 июля 2009 г. N 389н

Стандарт
дополнительного оснащения медицинской организации, на базе которой
организуется неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями
мозгового кровообращения

1. Стандарт оснащения отделения лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии)

N п/п	Наименование	Количество
1.	Томограф магнитно-резонансный от 1,5 Тс / томограф рентгеновский компьютерный от 64 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ - ангиографии	1*
2.	Томограф рентгеновский компьютерный от 16 срезов с программным обеспечением и сопутствующим оборудованием для выполнения исследований сердца и головного мозга, в том числе перфузии и КТ - ангиографии	1

* Оснащаются медицинские организации, на базе которых функционирует региональный сосудистый центр

2. Стандарт оснащения операционной рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения медицинской организации, на базе которой организован региональный сосудистый центр

N п/п	Наименование	Количество
1.	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях	1
2.	Автоматический инъектор	1
3.	Шприцевая помпа	1

3. Стандарт оснащения нейрохирургической операционной для выполнения открытых вмешательств больным с острым нарушением мозгового кровообращения и патологией брахиоцефальных сосудов медицинской организации, на базе которой организован региональный сосудистый центр

№ п/п	Наименование	Количество
1.	Установка навигационная стереотаксическая в комплекте с принадлежностями, совместимая с микроскопом	1
2.	Микроскоп операционный	1
3.	Стол медицинский операционный нейрохирургический в полной комплектации	1
4.	Столик инструментальный рабочий для операционной сестры	2
5.	Операционный инструментальный стол большой	1
6.	Столик анестезиологический	1
7.	Операционное кресло с подлокотниками	1
8.	Стул операционный мягкий, регулируемый по высоте, крутящийся	5
9.	Обогреватель для пациента с набором одеял	1
10.	Операционная осветительная система (основная лампа и сателлит)	1
11.	Призмённые налобные лупы с осветителями и источниками холодного света	1
12.	Нейроэндоскопическая стойка с набором жестких нейроэндоскопов и гибким по Гаабу и всеми принадлежностями и инструментом для аспирации внутримозговых гематом	1
13.	Ультразвуковой дезинтегратор	1
14.	Краниотом с моторной системой и набором запасных инструментов	1
15.	Аппарат электрохирургический с инструментами	1
16.	Аспиратор хирургический	2
17.	Аргоновый электрохирургический аппарат с инструментами	1
18.	Микроинструмент нейрохирургический	2
19.	Набор операционный нейрохирургический	2
20.	Набор операционный сосудистый	1
21.	Наркозно-дыхательный аппарат	1
22.	Многофункциональная кардиомониторная система	1
23.	Инфузионный насос	2
24.	Шприцевой насос	2
25.	Вакуумный аспиратор	2
26.	Дефибриллятор	1

Приложение N 6
к Порядку оказания медицинской помощи больным
с острыми нарушениями мозгового кровообращения
в Российской Федерации к приказу
Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 6 июля 2009 г. N 389н

Положение об организации деятельности регионального сосудистого центра

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности регионального сосудистого центра (далее - Центр) в части оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

2. Центр организуется в качестве функционального объединения следующих структурных подразделений медицинской организации в части оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения:

неврологическое отделение для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения;

нейрохирургическое отделение;

отделение сердечно-сосудистой хирургии (отделение сосудистой хирургии);

отделение (кабинет) рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;

отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (магнитно-резонансной томографии);

отделение функциональной диагностики;

отделение ультразвуковой диагностики;

клинико-диагностическая лаборатория;

подразделения медицинской организации, обеспечивающие деятельность в части информационных медицинских технологий;

организационно-методический отдел (кабинет);

отдел эпидемиологического мониторинга и профилактики;

отдел организации круглосуточной консультативно-диагностической помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, в том числе телефонной, телемедицинской, выездных бригад специалистов.

3. Необходимость создания Центра и его мощность определяются с учетом особенностей и потребностей субъекта Российской Федерации в оказании специализированной, в том числе консультативной и высокотехнологичной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, а также с учетом географической доступности и численности населения.

4. Руководство Центром осуществляется руководителем Центра - заместителем главного врача медицинской организации, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, на базе которого создан Центр, по согласованию с органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

5. На должность руководителя Центра назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным **приказом** Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г. N 14292), по специальностям: **"неврология"** или **"нейрохирургия"** или **"организация здравоохранения и общественное здоровье"**.

6. Руководитель Центра по согласованию с главным врачом медицинской организации, на базе которой функционирует Центр, определяет порядок взаимодействия структурных подразделений Центра.

7. Центр для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

8. Основными функциями Центра являются:

оказание круглосуточной лечебно-диагностической помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового

кровообращения, находящимися на лечении в неврологическом отделении для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Центра;

оказание круглосуточной консультативно-диагностической помощи больным, находящимся на лечении в неврологических отделениях для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения медицинских организаций, находящихся в ведении Центра;

оказание медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и хирургической патологией брахиоцефальных артерий по профилям: "нейрохирургия", "сердечно-сосудистая хирургия" и "рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение";

внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения острых нарушений мозгового кровообращения, профилактики осложнений, управления качеством оказания медицинской помощи на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

координация мер по профилактике, диагностике и лечению сосудистых заболеваний в субъекте Российской Федерации и организационно-методического руководства неврологических отделений для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, в том числе проведение клинико-эпидемиологического анализа острых нарушений мозгового кровообращения, в субъекте Российской Федерации; оценка ведения учетной и отчетной документации и отчетов о деятельности неврологических отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, сведений, представляемых в регистры, ведение которых предусмотрено законодательством;

проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и среднего медицинского персонала неврологических отделений для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения медицинских организаций;

организация конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения;

проведение информационно-просветительских мероприятий для населения и медицинской общественности;

ведение учетной и отчетной документации и представление отчета о деятельности Центра в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

9. В соответствии с функциями Центра рекомендуется закреплять за Центром территории субъекта Российской Федерации, медицинские организации, на базе которых функционируют неврологические отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, и иные медицинские организации, оказывающие помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

10. При наличии в субъекте Российской Федерации нескольких Центров для организационно-методического руководства на один из них возлагаются функции головного регионального сосудистого центра.

11. При образовании на территории субъекта Российской Федерации головного регионального сосудистого центра в его функции дополнительно входит координация и методическое руководство, оценка ведения отчетной и учетной документации и отчетов о деятельности Центров, находящихся на территории субъекта Российской Федерации.

12. Центр может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.