

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от «14» 10 2015 г.

№ 1193

г. Кызыл

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Нейрохирургия» на территории Республики Тыва

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Нейрохирургия», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» и Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 18.04.13 г. № 228, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Нейрохирургия» на территории Республики Тыва согласно приложению № 1.

1.2. Утвердить Схему маршрутизации пациентов нейрохирургического профиля согласно приложению № 2.

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Тыва принять меры по внедрению:

2.1. утвержденного Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Нейрохирургия» на территории Республики Тыва;

2.2. утвержденной Схемы маршрутизации пациентов нейрохирургического профиля;

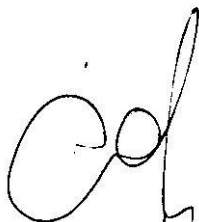
2.3. федеральных стандартов оказания медицинской помощи населению по профилю «Нейрохирургия» согласно приложению № 3.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Б. Д. Монгуш.

0001417 *

4. Ответственному лицу отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики (Монгуш) копию приказа направить главным врачам медицинских организаций республики и ознакомить Б.Д. Монгуш под роспись.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a vertical stroke on the right side.

О.Э. Донгак

**Порядок
оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю
"нейрохирургия" на территории Республики Тыва**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

2. Положения настоящего Порядка не распространяются на отношения, связанные с оказанием медицинской помощи больным с острыми нетравматическими нарушениями мозгового кровообращения.

3. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "нейрохирургия" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях: вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Медицинская помощь оказывается в форме: экстренной - при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля, представляющих угрозу жизни больного; неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля без явных признаков угрозы жизни больного; плановой - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний нейрохирургического профиля, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми,

врачами общей практики (семейными врачами), врачами-неврологами в амбулаторных условиях. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей стационарного лечения, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог, фельдшер в установленном порядке направляет больного в кабинет врача-нейрохирурга медицинской организации (клинико-диагностический кабинет) для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия".

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздрава России от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

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

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-нейрохирургами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. Плановая медицинская помощь оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного, а также для проведения мероприятий, направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний нейрохирургического профиля.

13. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям:

при самостоятельном обращении больного; по направлению, выданному в установленном порядке фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачом-нейрохирургом, врачами других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

14. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", "анестезиология и реанимация".

15. При поступлении в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больной с заболеванием или состоянием нейрохирургического профиля осматривается в приемном отделении врачом-нейрохирургом и при наличии медицинских показаний и отсутствии угрожающих жизни состояний направляется в нейрохирургическое отделение; а при наличии угрожающих жизни состояний - в отделение (палату, блок) реанимации и интенсивной терапии.

16. При наличии медицинских показаний больные после устранения угрожающих жизни состояний переводятся в нейрохирургическое отделение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

17. При наличии медицинских показаний лечение больного проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 года N 210н(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 года, регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 года N 94н(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 года, регистрационный N 20144) профилю «нейрохирургия»

18. При подозрении на нейрохирургическое заболевание онкологического генеза и наличии показаний к хирургическому лечению больной направляется в нейрохирургическое отделение, а при отсутствии показаний к хирургическому лечению больного направляют в онкологический диспансер для определения последующей тактики лечения. При наличии нейрохирургического заболевания онкологического генеза лечение и наблюдение больного осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов: врача-нейрохирурга, прошедшего подготовку по вопросам онкологии, и врача-онколога. Проведение специализированного онкологического лечения (лучевая терапия, химиотерапия) для больных с нейрохирургическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях, оказывающих помощь по профилю "онкология".

19. Предварительный диагноз заболевания нейрохирургического профиля устанавливается в течение первых суток с момента поступления больного в нейрохирургическое отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", на основании данных клинического обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования. Основной диагноз устанавливается в течение трех суток с момента поступления больного на основании клинико-неврологического

обследования, результатов инструментальных и лабораторных методов исследования, динамического наблюдения.

20. Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

21. При отсутствии медицинских противопоказаний в отделении (палате, блоке) интенсивной терапии и реанимации, нейрохирургическом отделении больным с заболеваниями или состояниями нейрохирургического профиля проводятся мероприятия по ранней реабилитации.

22. Больные с легкой черепно-мозговой травмой направляются в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия" для консультации врача-нейрохирурга и проведения компьютерной томографии. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больные направляются в нейрохирургическое отделение или, при отсутствии такового, в неврологическое или травматологическое отделение. При отсутствии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи по профилю "нейрохирургия" больным с легкой черепно-мозговой травмой медицинская помощь оказывается врачом-нейрохирургом, при отсутствии врача-нейрохирурга - врачом-неврологом с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга в амбулаторных условиях, а при отсутствии врача-невролога - врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга или врача-невролога. Больные с черепно-мозговой травмой средней тяжести и тяжелой черепно-мозговой травмой направляются специализированными выездными бригадами реанимационного и нейрохирургического профилей в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "нейрохирургия", для оказания специализированной медицинской, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях.

23. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н

«Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617, с изменениями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства Здравоохранения Российской Федерации».

24. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

25. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях нейрохирургического отделения, предусмотренного стандартами медицинской помощи при заболеваниях и состояниях нейрохирургического профиля, дальнейшая тактика ведения и медицинская реабилитация определяется консилиумом врачей.

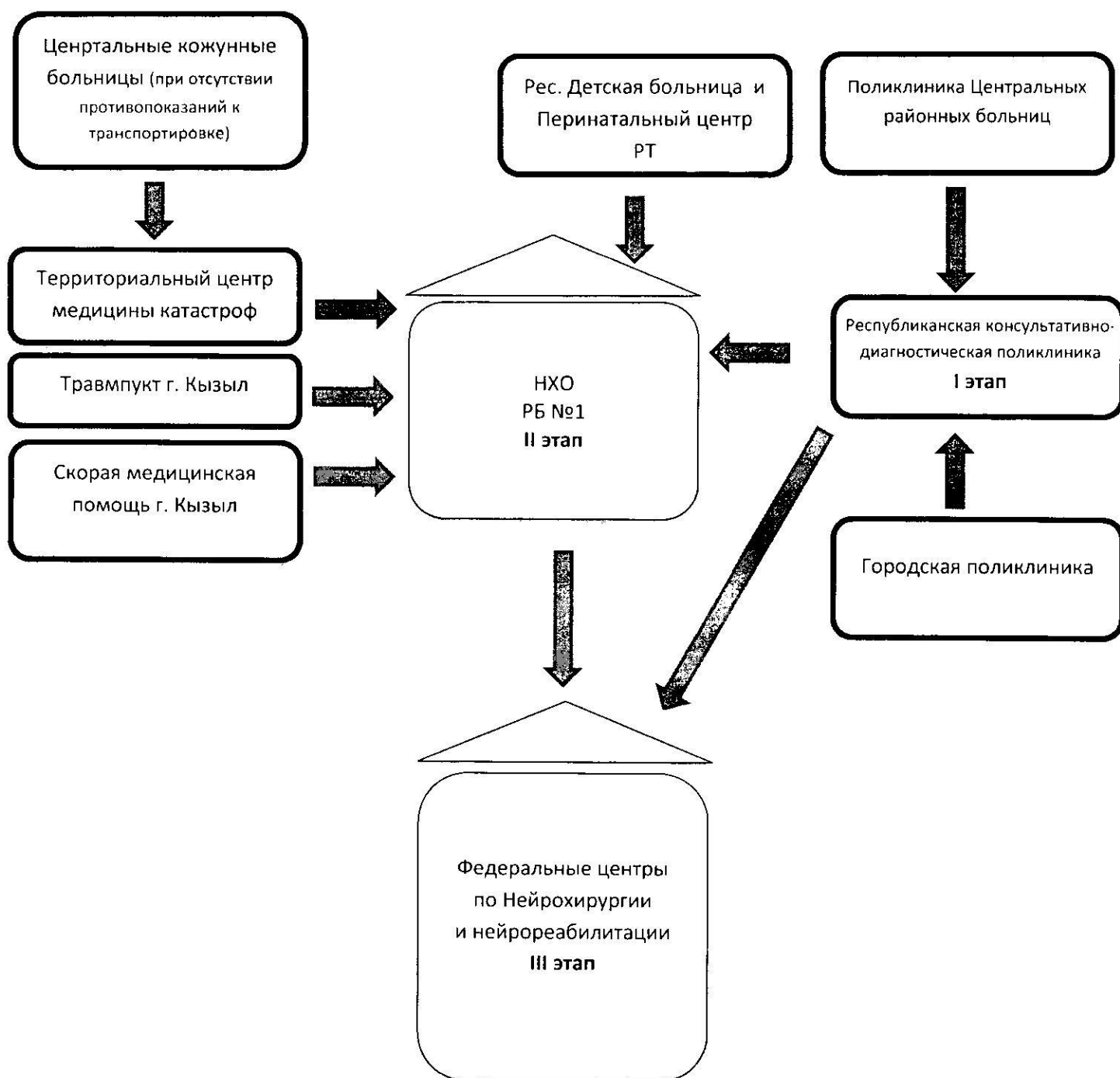
26. Больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля по медицинским показаниям направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

27. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь в соответствии с приложениями N 1-4 к Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «нейрохирургия».

**Схема маршрутизации
пациента при оказании медицинской помощи
нейрохирургического профиля на территории Республики Тыва**

Экстренные больные.

Плановые больные.



Перечень Федеральных стандартов по профилю нейрохирургия

Приказ - Приказ Минздравсоцразвития России № 451 от 2 июня 2006 г. «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием оболочек головного мозга».

Приказ Минздравсоцразвития России № 452 от 2 июня 2006 г. «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественным новообразованием головного мозга над мозговым наметом, других уточненных частей центральной нервной системы»

Приказ Минздравсоцразвития России № 449 от 2 июня 2006 г. «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с доброкачественными новообразованиями спинного мозга, мозговых оболочек, конского хвоста, спинномозговых нервов».

Приказ Минздрава России № 653н от 7 ноября 2012 г.. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при дегенеративных заболеваниях позвоночника и спинного мозга».

Приказ Минздравсоцразвития России № 463 от 2 июля 2007 г. «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом шейного отдела позвоночника, растяжением и повреждением капсульно-связочного аппарата на уровне шеи, травматическим разрывом межпозвоночного диска в шейном отделе (при оказании специализированной помощи)».

Приказ Минздравсоцразвития России от 2 июля 2007 г. № 460 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с переломом снично-крестцового отдела позвоночника и костей таза (при оказании специализированной помощи)».

Приказ Минздравсоцразвития России 14 июня 2006 г. № 488 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием костей черепа и лица».

Приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 г. № 450 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием спинного мозга, оболочек спинного мозга, конского хвоста, спинномозговых нервов, вторичным злокачественным новообразованием других и неуточненных отделов нервной системы».

Приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 г. № 448 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием мозжечка, ствола мозга».

Приказ Минздравсоцразвития России от 2 июня 2006 г. № 453 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием лобной, височной, теменной, затылочной долей головного мозга».