



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

О внесении дополнения в приказ БУ «Ханты-Мансийская районная больница» от 27.07.2016 № 285 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно - сосудистыми заболеваниями в БУ «Ханты-Мансийская районная больница»»

от 29.09.2016г.
г. Ханты-Мансийск

№ 373

В целях обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с сердечно - сосудистыми заболеваниями, в соответствие с приказом Минздрава России от 15.11.2012г. № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пациентам с сердечно - сосудистыми заболеваниями», ст. 6, 10 Федерального закона №323 ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», приказом Департамента здравоохранения Югры от 16.10.2015 № 1153 «Об организации кардиологических дистанционно-консультационных пунктов в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента здравоохранения Югры от 28.09.2016 № 1023 «Об утверждении схемы маршрутизации больных с острым коронарным синдромом в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре при оказании специализированной медицинской помощи», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести дополнение: Алгоритм выбора стратегии лечения больных с острым коронарным синдромом (приложение).

И.о. главного врача

А.И. Мещерягин

**Алгоритм выбора стратегии лечения больных с острым
коронарным
синдромом (далее ОКС) в ХМАО-Югре**

Инвазивная стратегия лечения больных с ОКС является приоритетной в ХМАО-Югре: **каждый пациент с ОКС должен быть направлен в Региональный сосудистый центр** (при отсутствии противопоказаний к инвазивному лечению)

Клинический вариант ОКС	Стратегия лечения	
<u>ОКС с подъёмом ST, ЧКВ</u> возможно в течение 120 минут	Срочная инвазивная стратегия:	Немедленный перевод В РСЦ < 120 минут после первого медицинского контакта
<u>ОКС с подъёмом ST, ЧКВ</u> Невозможно в течение 120 мин- до госпитальной или госпитальный тромболизис	Ранняя инвазивная стратегия:	Перевод в РСЦ в течение суток
<u>ОКС без подъёма ST высокого риска, осложнения</u>		Госпитализация в РСЦ Как только возможна транспортировка
<u>ОКС без подъёма ST невысокого риска, без осложнений</u>	Инвазивная стратегия:	Госпитализация в ближайший стационар, где решается вопрос о показаниях и сроках перевода в РСЦ в течение 24-72 часов