



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

14 мая 2018 года

№ 1285-мр

Иркутск

«Об организации первичного сосудистого
отделения в г. Черемхово»

С целью совершенствования оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, руководствуясь статьей 13 Закона Иркутской области от 12.01.2010 № 1-оз «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области», распоряжением Губернатора Иркутской области от 28 апреля 2018 года № 265-рк «О Голенецкой Е.С.»:

1. Главному врачу областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ОГБУЗ) «Черемховская городская больница» Л.В. Манзула:

а) организовать с 14 мая 2018 года первичное сосудистое отделение (сокращенное наименование – ПСО 9);

б) обеспечить условия для оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с Приказами Минздрава России 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 острыми нарушениями мозгового кровообращения».

2. Внести в распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 20 июля 2016 года № 1599-мр «О госпитализации по экстренным показаниям больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и заболеваниями нервной системы в г. Иркутске и Иркутской области» следующие изменения:

а) в Приложении 1:

изложить строку 5 в следующей редакции:

« Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница», г. Усолье - Сибирское	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье – Сибирское, Усольского района, Аларского	1. Пациенты с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, впервые возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса по данным электрокардиограммы. Госпитализацию согласовывать по телефонам: (839543) 63-703, 63-513, 69-483. 2. Пациенты после проведения догоспитальной тромболитической терапии при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST по данным
--	---	---

	района	<p>электрокардиограммы, не позже 24-х часов от начала болевого синдрома, направляются в ГБУЗ ИОКБ для ЧКВ (при отсутствии противопоказаний и согласия на проведение ЧКВ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - аллергические реакции на йод-содержащие препараты; - онкологические заболевания 4 кл. группы; - наличие полиорганной недостаточности; - явления дисциркуляторной энцефалопатии 3 стадии и более; - явления хронической сердечной недостаточности II Б и более; - психоорганические заболевания. <p>Госпитализацию согласовывать по телефону: 8-902-510-47-10</p>
--	--------	---

дополнить строкой 21 следующего содержания:

« Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница», г. Черемхово	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска	<p>1. Пациенты с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, впервые возникшей полной блокадой левой ножки пучка Гиса по данным электрокардиограммы.</p> <p>Госпитализацию согласовывать по телефонам: 8-902-178-98-54; 8-902-760-57-30.</p> <p>2. Пациенты после проведения догоспитальной тромболитической терапии при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST по данным электрокардиограммы, не позже 24-х часов от начала болевого синдрома, направляются в ГБУЗ ИОКБ для ЧКВ (при отсутствии противопоказаний и согласия на проведение ЧКВ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - аллергические реакции на йод-содержащие препараты; - онкологические заболевания 4 кл. группы; - наличие полиорганной недостаточности; - явления дисциркуляторной энцефалопатии 3 стадии и более; - явления хронической сердечной недостаточности II Б и более; - психоорганические заболевания. <p>Госпитализацию согласовывать по телефону: 8-902-510-47-10</p>
--	--	--

б) в Приложении 3:

изложить строку 5 в следующей редакции:

« Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усольская городская больница», г. Усолье - Сибирское	Медицинские организации муниципальных образований г. Усолье - Сибирское, Усольского района, Аларского района
--	--

дополнить строкой 10 следующего содержания:

« Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черемховская городская больница», г. Черемхово	Медицинские организации муниципальных образований г. Черемхово, Черемховского района, г. Свирска
--	--

3. Контроль исполнения распоряжения оставляю за собой.