



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от «12» 11 2019 г.

№ 603

О порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «нейрохирургия»

В соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 931н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», с целью улучшения оказания медицинской помощи больным с нейрохирургической патологией в Костромской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «нейрохирургия» согласно приложению к настоящему приказу.
2. Главным врачам лечебно-профилактических учреждений области при госпитализации больных руководствоваться настоящим положением.
3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области по лечебно-профилактической помощи населению Стрелец В.Г.
4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор департамента

Е.В. Нечаев

Приложение к приказу  
департамента здравоохранения  
Костромской области

от «12» 11 2019 г. № 603

Положение  
о порядке оказания медицинской помощи населению Костромской области  
по профилю «нейрохирургия».

I. Общие положения.

1. Медицинская помощь 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.

2. 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;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. 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, а также для проведения мероприятий, направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний нейрохирургического профиля.

## II. Первичная медико-санитарная помощь.

Оказание первичной медико-санитарной помощи по профилю нейрохирургия проводится на базе всех учреждений здравоохранения в Костромской области.

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.

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:  
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;  
первичную врачебную медико-санитарную помощь;  
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами – неврологами по месту жительства или проживания пациента. При обращении больных с заболеваниями и травмами нервной системы врач оказывает неотложную амбулаторную медицинскую помощь, оценивает общее состояние больного, его неврологический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза. В объём оказываемой помощи входит: выявление нейрохирургических заболеваний у населения, проведение лечебных мероприятий в амбулаторных условиях (в том числе на дому), направление на медико-социальную экспертизу, направление на восстановительное и санаторно-курортное лечение, наблюдение диспансерных групп больных (в том числе на дому), сбор информации по диспансерным группам больных. Ведение пациента осуществляется с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга или врача-невролога.

При медицинских показаниях в случаях, требующих оказания медицинской помощи в стационаре, направляет больного в приёмный покой медицинских учреждений Костромской области, оказывающих круглосуточную стационарную нейрохирургическую помощь согласно таблице №2. В случае отсутствия нейрохирургических коек в районе, больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля доставляются в медицинские организации Костромской области, оказывающие круглосуточную стационарную медицинскую помощь с наличием реанимационных, травматологических, неврологических коек согласно таблице №1.

При выявлении жизнеугрожающих состояний врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, больной с нейрохирургическим заболеванием в сопровождении выездной бригады скорой медицинской помощи, направляется на экстренную госпитализацию в медицинские

учреждения Костромской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «нейрохирургия».

При наличии медицинских показаний к оказанию плановой медицинской помощи, не требующей стационарного лечения, врач – терапевт, врач – терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач – невролог, фельдшер направляет больного на приём врача-нейрохирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи соответственно Таблице №2.

3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в стационарных условиях оказывается в медицинских учреждениях осуществляющих круглосуточную стационарную медицинскую помощь с наличием нейрохирургических, реанимационных, травматологических, неврологических коек. В приёмном покое пациенты консультируются врачом-нейрохирургом, врачом-неврологом, врачом-травматологом, врачом-терапевтом. Врач оказывает неотложную медицинскую помощь, оценивает общее состояние больного, его неврологический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза. При наличии показаний назначается рентгенография черепа, ЭХО-энцефалоскопия, компьютерная томография.

При наличии медицинских показаний, выявленных по результатам обследования и осмотра, больные госпитализируются в нейрохирургическое отделение или, при отсутствии такового, в неврологическое или травматологическое отделение. В случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию. Перевод пациентов нейрохирургического профиля производится по согласованию с заведующим нейрохирургическим отделением или дежурным нейрохирургом ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.» и ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы». Транспортировка может проводиться с привлечением службы «Скорой помощи» или отделения «Экстренной и плановой консультативной помощи» ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.». Приказ №267/1 от 30.05.2018г. «О совершенствовании организации экстренной и планово-консультативной медицинской помощи населению Костромской области».

При отсутствии медицинских показаний к госпитализации больные направляются на амбулаторное лечение в амбулаторно-поликлинические подразделения (учреждения) Костромской области. Пациентам даются рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению в амбулаторно-поликлинических подразделениях и стационарах медицинских учреждений области.

Таблица №1. Распределение оказания первичной медико-санитарной стационарной нейрохирургической помощи в Костромской области.

| Наименование учреждения   | Профиль коек   | Прикреплённая территория   |
|---|--|--|
| ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.»                | неврология<br>травматология<br>реанимация                  | г. Шарья, Шарьинский район, Павинский район, Пыщугский район, Поназыревский район                    |
| ОГБУЗ «Галичская окружная больница»                                   | неврология,<br>травматология<br>реанимация                 | г. Галич, Галичский, Чухломской район, Антроповский район, Парфеньевский район, Солигалический район |
| ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»                                | неврология<br>травматология                                | г. Мантурово, Мантуровский район, Кологривский район, Межевской район                                |
| ОГБУЗ «Вохомская районная больница»                                   | неврология   | Вохомский район, Боговаровский район   |
| ОГБУЗ «Макарьевская районная больница»                                | неврология   | г. Макарьев и Макарьевский район   |
| ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»                      | неврология<br>травматология<br>реанимация                  | г. Нерехта и Нерехтский район  |
| ОГБУЗ «Кадыйская районная больница»                                   | неврология<br>травматология                                | Кадыйский район  |
| ОГБУЗ «Нейская районная больница»                                     | неврология<br>травматология                                | г. Нея и Нейский район   |
| ОГБУЗ «Островская районная больница»                                  | неврология<br>реанимация                                   | Островский район   |
| ОГБУЗ «Буйская городская больница»                                    | неврология<br>травматология<br>реанимация                  | г. Буй, Буйский район, Сусанинский район   |
| ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»                             | неврология<br>травматология<br>реанимация                  | г. Волгореченск  |
| ОГБУЗ «Городская больница г. Кострома»                                | нейрохирургия<br>неврология<br>травматология<br>реанимация | Г. Кострома и Костромской район  |
| ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королёва Е. И.» | нейрохирургия<br>неврология<br>травматология<br>реанимация | Красносельский район, Судиславский район   |

4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом в амбулаторных условиях:

- при самостоятельном обращении гражданина;
- по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей при выявлении (подозрении) у пациента нейрохирургического заболевания.

Врач-нейрохирург определяет медицинские показания к экстренной или плановой госпитализации в нейрохирургическое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.» и ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы». Пациентам, не нуждающимся в госпитализации, даются рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению в амбулаторно-поликлинических подразделениях и стационарах медицинских учреждений области.

### III. Скорая медицинская помощь.

1. 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390), от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

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

2. При наличии экстренных показаний бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с заболеваниями и травмами нервной системы нейрохирургического профиля в приёмный покой медицинских учреждений Костромской области, оказывающих круглосуточную стационарную нейрохирургическую помощь согласно таблице №2 (Распределение оказания специализированной нейрохирургической помощи по видам патологии и прикрепленной территории в Костромской области). В случае отсутствия нейрохирургических коек в районе, больные с заболеваниями и состояниями нейрохирургического профиля доставляются в медицинские организации Костромской области, оказывающие круглосуточную стационарную медицинскую помощь с наличием реанимационных, травматологических,

неврологических коек согласно таблице №1 (Распределение оказания первичной медико-санитарной стационарной нейрохирургической в Костромской области) независимо от прописки.

3. В случае высокого риска для жизни при транспортировке больного с нейрохирургическим заболеванием в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «нейрохирургия», больной госпитализируется в отделение (блок, палату) интенсивной терапии, реанимационное отделение или отделение анестезиологии - реанимации ближайшей медицинской организации, в составе которой имеется такое отделение (блок, палата), которая организует вызов выездной консультативной нейрохирургической бригады для оказания специализированной помощи больному.

4. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию. Перевод пациентов нейрохирургического профиля производится по согласованию с заведующим нейрохирургическим отделением или дежурным нейрохирургом ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.» и ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы». Транспортировка может проводиться с привлечением службы «Скорой помощи» или отделения «Экстренной и плановой консультативной помощи» ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.».

Транспортировка пациентов нейрохирургического профиля между медицинскими учреждениями города Костромы проводится бригадами службы «Скорой помощи» при предварительном согласовании ответственных лиц организаций.

#### IV. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю нейрохирургия в Костромской области проводится в ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.» и ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы».

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».

Таблица №2. Распределение специализированной нейрохирургической помощи по видам патологии и прикрепленной территории в Костромской области.

| Наименование учреждения   | Вид патологии  | Прикрепленная территория                                     |
|---|--|--|
| ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королёва Е. И.» | Онкологические заболевания                               | Костромская область и г. Кострома.                           |
|   | Сосудистые заболевания головного и спинного мозга        | Костромская область и г. Кострома.                           |
|   | Травма центральной и периферической нервной системы      | Костромская область, за исключением Костромского района.*,** |
|   | Травма позвоночника                                      | Костромская область, за исключением Костромского района.*,** |
|   | Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | Костромская область, за исключением Костромского района.**   |
|   | Заболевания детского возраста                            | Костромская область, за исключением Костромского района.**   |
|   | Иная нейрохирургическая патология                        | Костромская область, за исключением Костромского района.**   |
| ОГБУЗ «Городская больница г.Костромы».                                  | Травма центральной и периферической нервной системы      | г. Кострома и Костромской район.*,**                         |
|   | Травма позвоночника                                      | г. Кострома и Костромской район.*,**                         |
|   | Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | г. Кострома и Костромской район.**                           |
|   | Иная нейрохирургическая патология                        | г. Кострома и Костромской район.**                           |
|   | Заболевания детского возраста                            | г. Кострома и Костромской район.**                           |

\* Все пациенты получившие травму центральной и периферической нервной системы, травмы позвоночника при ДТП доставляется в ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» согласно приказу «Об организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП», независимо от прописки.



\*\* Все экстренные пациенты с данным видом патологии, нуждающиеся в специализированной нейрохирургической помощи, доставляемые бригадами «скорой помощи» отделений скорой медицинской помощи при районных, центральных районных, городских, окружных больницах Костромской области независимо от прописки.

\*\*\* Все экстренные пациенты с данным видом патологии, нуждающиеся в специализированной нейрохирургической помощи, доставляемые бригадами «скорой помощи» ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Костромы» независимо от прописки.

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

при самостоятельном обращении больного;

по направлению фельдшера, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача – нейрохирурга, врачей других специальностей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

2. 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.

Медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи.

3. 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.

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

В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

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.

4. 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.

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 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

5. 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».

6. 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), 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 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

При отсутствии возможности выполнения высокотехнологичной медицинской помощи в учреждениях Костромской области, и 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 и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

При необходимости перевода пациента из медицинских ФГУ и медицинских учреждений за пределами Костромской области в больницы Костромской области, для оказания специализированной нейрохирургической помощи, госпитализация осуществляется согласно таблице №2.

7. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях нейрохирургического отделения, предусмотренного стандартами медицинской помощи при заболеваниях и состояниях нейрохирургического профиля, дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация определяется консилиумом врачей. При наличии медицинских показаний больные после проведенного стационарного лечения направляются для

дальнейшего стационарного и амбулаторного лечения и наблюдения к врачу - неврологу, врачу - хирургу, врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу общей практики (семейный врач), а для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами Костромской области направляются в данные учреждения после консилиума с главным внештатным нейрохирургом департамента здравоохранения Костромской области.

8. Согласно статье 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании пациенту медицинской помощи, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.