**Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области**

**«Залегощенская центральная районная больница»**

Приказ

«05»09 2013 г № 61б

Об оказании медицинской помощи взрослому населению Залегощенского района по профилю «нейрохирургия»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» и приказа Департамента Здравоохранения и Социального развития Орловской области от 30 августа 2013 года №866«Об оказании медицинской помощи взрослому населению Орловской области по профилю «нейрохирургия» приказываю:

1.Заместителю главного врача по медицинской части Демкиной О.И. довести до сведения медицинских работников Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия»

2. Обеспечить оказание скорой и первичной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в соответствии с Порядком, утвержденным приказом

3.Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач: Г.Д. Ефремова

Приложение №1

к приказу БУЗ ОО «Залегощенская ЦРБ»

№ 61б от 05.09.2013г

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ЗАЛЕГОЩЕНСКОГО РАЙОНА**

**ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению Залегощенского района 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;

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).

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 областной консультативной поликлиники.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом БУЗ ОО «Мценская ЦРБ» и БУЗ ОО»Орловская областная клиническая больница».

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](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EF866B09C9475EFA81C1891FFiAf0E) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390), от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

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 БУЗ ОО «Мценская ЦРБ» и БУЗ ОО» Орловская областная клиническая больница».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 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;

при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

17. При наличии медицинских показаний лечение больного проводят с привлечением врачей-специалистов.

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 и врача-онколога.

19. Предварительный диагноз заболевания нейрохирургического профиля устанавливается в течение первых суток с момента поступления больного в ЦРБ 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](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EFE65B59B9475EFA81C1891FFiAf0E) медицинской помощи.

21. Больные с легкой черепно-мозговой травмой направляются в травматологическое отделение ЦРБ для консультации врача-травматолога и врача-невролога и проведения компьютерной томографии. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях больные направляются в травматологическое отделение. При отсутствии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях, больным с легкой черепно-мозговой травмой медицинская помощь оказывается врачом-неврологом с учетом рекомендаций врача-нейрохирурга в амбулаторных условиях.

Больные с черепно-мозговой травмой средней тяжести и тяжелой черепно-мозговой травмой госпитализируются в травматологическое отделение ЦРБ, а при наличии показаний, направляются в нейрохирургическое отделение областной клинической больницы для оказания специализированной медицинской, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях.

22. 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](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EFF67B19E9275EFA81C1891FFA0CA4CABEAB8BDF712E36CiCf0E) 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. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EFD67B69F9475EFA81C1891FFA0CA4CABEAB8BDF712E36EiCf2E) 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. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).

23. 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](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EF865B7929A75EFA81C1891FFA0CA4CABEAB8BDF712E36EiCf7E) направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований.

24. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотренного [стандартами](consultantplus://offline/ref=11E889CE2FA1265F89F94E1F882A893EFE65B59B9475EFA81C1891FFiAf0E) медицинской помощи при заболеваниях и состояниях нейрохирургического профиля, дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация определяется консилиумом врачей.

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