



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

от *11.02.2022* № *151-Д*  
Великий Новгород

**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению  
Новгородской области при заболеваниях и травмах нервной системы  
нейрохирургического профиля**

В соответствии с приказами Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Утвердить

1.1. Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную нейрохирургическую помощь взрослому и детскому населению на территории Новгородской области (далее - Перечень-1), согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Перечень государственных медицинских организация и их структурных подразделений, в которых имеются хирургические, неврологические и травматологические отделения для оказания неотложной медицинской помощи больным с острыми черепно-мозговыми травмами на территории Новгородской области (далее - Перечень-2), согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Перечень и инструкция для медицинских организаций и иных организаций, оказывающих неотложную медицинскую помощь взрослому и детскому населению Новгородской области при травмах и заболеваниях нервной системы нейрохирургического профиля (далее - Перечень-3), согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению области при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля (далее - Порядок), согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

2. Главным врачам филиала ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (по согласованию), ГОБУЗ Боровичская ЦРБ, ГОБУЗ Старорусская ЦРБ, ГОБУЗ Валдайская ЦРБ:

2.1. организовать оказание неотложной медицинской помощи населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля в соответствии с настоящим приказом;

2.2. обеспечить проведение компьютерной томографии в подведомственных учреждениях в круглосуточном режиме для своевременного проведения диагностических мероприятий при неотложных нейрохирургических состояниях;

2.3. организовать взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями, закрепленными за межрегиональными центрами, с целью обеспечения оказания медицинской помощи населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля в соответствии с настоящим приказом.

3. Руководителям медицинских организаций Новгородской области:

3.1. обеспечить этапность оказания нейрохирургической помощи населению Новгородской области при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля в соответствии с настоящим приказом;

3.2. организовать оказание неотложной и плановой первичной медико-санитарной помощи больным при заболеваниях и травмах нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

3.3. обеспечить систематическое направление врачей скорой медицинской помощи, анестезиологов-реаниматологов, хирургов, травматологов, нейрохирургов на учебу по вопросам оказания неотложной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острой черепно-мозговой травмой;

3.4. обеспечить консультативную помощь тяжелым больным с церебральной недостаточностью со специалистами выездной нейрохирургической бригады ЦМК при ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» в том числе с использованием телемедицинских технологий (информационно – коммуникативная сеть «Интернет», телефония);

3.5. обеспечить перевод неотложных и плановых пациентов в ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» и ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» в соответствии с Порядком и Перечнем-3.

4. Главному врачу ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»:

4.1. организовать оказание специализированной неотложной и плановой медицинской помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями в соответствии с Перечнем-1, Порядком и приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 02.02.2021 № 68-Д «Об организации медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Новгородской области» на госпитальном этапе;

4.2. организовать взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями по оказанию нейрохирургической помощи взрослому и детскому населению в соответствии с Порядком и Перечнем-3;

4.3. обеспечить прием плановых и неотложных пациентов нейрохирургического профиля в соответствии с Порядком и Перечнем-1,;

4.4. организовать систему обязательного дистанционного телемедицинского консультирования и мониторингования больных с острой церебральной недостаточностью с помощью созданного на базе РКЦ ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница».

5. Главному внештатному специалисту по медицине катастроф министерства здравоохранения Новгородской области:

5.1 организовать взаимодействие бригад скорой медицинской помощи лечебно-профилактических учреждений с межрегиональными медицинскими центрами по транспортировке неотложных больных с нейрохирургической патологией в соответствии с Перечнем-3;

5.2. организовать работу реанимационно-консультативного центра в соответствии с Порядком;

7. Главному внештатному специалисту анестезиологу-реаниматологу министерства здравоохранения Новгородской области разработать и организовать внедрение протокола интенсивной терапии при черепно-мозговой травме в работу отделений реанимации и интенсивной терапии.

8. Главному внештатному специалисту-нейрохирургу министерства здравоохранения Новгородской области:

8.1. осуществлять контроль качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным нейрохирургического профиля на территории области.

8.2. проводить мероприятия по обучению врачей травматологов-ортопедов, неврологов, хирургов по вопросам диагностики и тактики оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля.

9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

Р.Х. Ломовцева

**Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную  
нейрохирургическую помощь взрослому и детскому населению на территории  
Новгородской области**

| №  | Наименование медицинского учреждения  | адрес  | Вид нейрохирургической помощи                                     |
|----|---|--|---|
| 1. | ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»                                       | В.Новгород, ул П. Левитта 14                   | Плановая, экстренная  |
| 2. | ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая детская больница»                               | В.Новгород, ул Державина 1в                    | Плановая, экстренная (посредством выезда нейрохирурга ГОБУЗ НОКБ) |
| 3  | Филиал ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (по согласованию) | Новгородская область, г.Валдай, ул Песчаная 1б | Плановая, экстренная  |

**Перечень государственных медицинских организация и их структурных подразделений, в которых имеются хирургические, неврологические и травматологические отделения для оказания неотложной медицинской помощи больным с острыми черепно-мозговыми травмами на территории Новгородской области**

| №<br>п/п | Наименование<br>медицинской организации   | Уровень<br>травмоцентра<br>(1,2,3) |
|----------|---|------------------------------------|
| 1.       | ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»                                       | 1                                  |
| 2.       | ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»  | 1                                  |
| 3.       | ГОБУЗ «Боровичская центральная районная больница»   | 2                                  |
| 4.       | Филиал ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (по согласованию) | 2                                  |
| 5.       | ГОБУЗ Старорусская центральная районная больница  | 2                                  |
| 6.       | ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница»  | 2                                  |
| 7.       | ГОБУЗ Валдайская центральная районная больница  | 3                                  |
| 8.       | ГОБУЗ «Крестецкая центральная районная больница»  | 3                                  |
| 9.       | ГОБУЗ «Чудовская центральная районная больница»   | 3                                  |
| 10.      | ГОБУЗ «Демянская центральная районная больница»   | 3                                  |
| 11.      | ГОБУЗ «Зарубинская центральная районная больница»   | 3                                  |
| 12.      | ГОБУЗ «Маловишерская центральная районная больница»                                       | 3                                  |
| 13.      | ГОБУЗ «Окуловская центральная районная больница»  | 3                                  |
| 14.      | ГОБУЗ «Пестовская центральная районная больница»  | 3                                  |
| 15.      | ГОБУЗ Солецкая центральная районная больница  | 3                                  |
| 16.      | ОАУЗ «Хвойнинская центральная районная больница»  | 3                                  |

**Перечень и инструкция для медицинских организаций и иных организаций, оказывающих неотложную медицинскую помощь взрослому и детскому населению Новгородской области при травмах и заболеваниях нервной системы нейрохирургического профиля**

| № п/п | Наименование медицинской организации  |
|-------|---|
| 1.    | ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»                                       |
| 2.    | ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница»  |
| 3.    | ГОБУЗ «Боровичская центральная районная больница»   |
| 4.    | Филиал ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г. Соколова» ФМБА России (по согласованию) |
| 5.    | ГОБУЗ Старорусская центральная районная больница  |
| 6.    | ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница»  |
| 7.    | ГОБУЗ Валдайская центральная районная больница  |
| 8.    | ГОБУЗ «Крестецкая центральная районная больница»  |
| 9.    | ГОБУЗ «Чудовская центральная районная больница»   |
| 10.   | ГОБУЗ «Демянская центральная районная больница»   |
| 11.   | ГОБУЗ «Зарубинская центральная районная больница»   |
| 12.   | ГОБУЗ «Маловишерская центральная районная больница»                                       |
| 13.   | ГОБУЗ «Окуловская центральная районная больница»  |
| 14.   | ГОБУЗ «Пестовская центральная районная больница»  |
| 15.   | ГОБУЗ Солецкая центральная районная больница  |
| 16.   | ОАУЗ «Хвойнинская центральная районная больница»  |

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по маршрутизации в соответствии с классификацией травм и заболеваний для**  
**медицинских организаций Новгородской области**

| Вид патологии   | Место госпитализации                      |
|---|---|
| <b>Дети в возрасте от 0 до 7 лет</b>  |   |
| Легкая ЧМТ  | ГОБУЗ «ОДКБ»,<br>травмоцентры 2-3 уровней |
| Тяжелые ЧМТ   | ГОБУЗ «ОДКБ»                              |
| Тяжелые политравмы, включая ЧМТ   | ГОБУЗ «ОДКБ»                              |
| <b>Дети старше 7-летнего возраста</b>   |   |
| Легкая ЧМТ  | ГОБУЗ «ОДКБ»,<br>травмоцентры 2-3 уровней |
| Тяжелые ЧМТ   | ГОБУЗ «ОДКБ»                              |
| Тяжелые политравмы, включая ЧМТ   | ГОБУЗ «ОДКБ»                              |
| <b>Подростки старше 16 лет и взрослые</b>   |   |
| Изолированная ЧМТ.<br>Тяжелые политравмы, включая ЧМТ, сопровождающиеся шоком; травмы с повреждением головного и спинного мозга; травмы с повреждением сосудисто-нервных пучков; повреждения челюстно-лицевой области и шеи (независимо от локализации); травмы сопровождающиеся отрывом конечностей; травмы мочеполовой системы; травма органов зрения | ГОБУЗ «НОКБ»,<br>травмоцентры 2 уровня    |
| Пострадавшие с другими травмами, не сопровождающиеся шоком.<br>Перелом предплечья неосложненный, перелом лодыжек; поверхностные раны, ушибы, гематомы   | Травмоцентры 2-3 уровня                   |

**Порядок оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению  
области при заболеваниях и травмах нервной системы  
нейрохирургического профиля**

**Оказание экстренной и неотложной нейрохирургической помощи**

1. Общие положения

1. Экстренная и неотложная медицинская помощь больным с нейрохирургическими заболеваниями и повреждениями осуществляется врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного, нейрохирургического профиля, фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи.

2. Плановая медицинская помощь больным нейрохирургического профиля оказывается в медицинских организациях по следующим видам:

первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях по специальностям: травматология и ортопедия, неврология;

специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях по специальности нейрохирургия, травматология и ортопедия, неврология.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в федеральных и государственных учреждениях здравоохранения в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Экстренная и неотложная медицинская помощь населению при заболеваниях и травмах нервной системы оказывается при следующих состояниях:

острое нетравматическое внутричерепное и спинальное кровоизлияние;

легкая черепно-мозговая травма;

тяжелая и среднетяжелая черепно-мозговая травма;

травма позвоночника и спинного мозга;

острая травма периферических нервов;

острое воспалительное поражение позвоночника - остеомиелит позвоночника с формированием эпидуральных и паравертебральных абсцессов и компрессией спинного мозга и его корешков;

острый синдром внутричерепной гипертензии на фоне декомпенсации окклюзионной гидроцефалии, опухоли головного мозга, кисты головного мозга, абсцесса головного мозга.

4. К острым нетравматическим кровоизлияниям в вещество головного мозга относятся: геморрагический инсульт вследствие разрыва внутричерепного сосуда с формированием гематомы, вызывающей сдавление и



смещение головного мозга или случаи острого разрыва внутричерепных артериальных аневризм или артериовенозных мальформаций, кавернозных ангиом или других патологических сосудистых образований.

5. К легкой черепно-мозговой травме относятся: сотрясение головного мозга и ушиб головного мозга легкой степени. Основным критерием легкой черепно-мозговой травмы является кратковременная потеря сознания и наличие уровня сознания, соответствующее 13 - 15 баллов шкалы комы Глазго (далее - ШКГ).

6. К средне-тяжелой черепно-мозговой травме относятся ушиб головного мозга средней степени тяжести, подострое или хроническое сдавление головного мозга гематомами. Основным критерием среднетяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего, соответствующая 9 - 12 баллов ШКГ.

7. К тяжелой черепно-мозговой травме относятся ушиб головного мозга тяжелой степени, внутричерепные гематомы всех видов, диффузное аксональное повреждение мозга, а также обширные вдавленные переломы черепа, переломы основания черепа и травматическое сдавление головы, травматическое субарахноидальное и внутрижелудочковое кровоизлияния. Основным критерием тяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего, соответствующая 8 баллам ШКГ и ниже.

8. К травме позвоночника и спинного мозга относятся повреждения позвоночника, сопровождающиеся травмой спинного мозга и все виды травматических повреждений спинного мозга.

9. К острой травме нервов относятся изолированные повреждения нервных сплетений и крупных периферических нервов, а также повреждение сплетений и крупных периферических нервов в сочетании с переломами костей, повреждениями сухожилий, крупных магистральных сосудов.

10. К острому воспалительному поражению позвоночника относятся варианты клинического течения воспалительного поражения позвоночника с формированием быстро нарастающей компрессии спинного мозга или его корешков эпидуральным абсцессом или фрагментами пораженных воспалительным процессом позвонков.

11. К синдрому острой внутричерепной гипертензии относятся варианты клинического течения нейрохирургических заболеваний и поражений, при которых возникает острая дислокация ствола головного мозга (окклюзионная гидроцефалия различного генеза, внутричерепные кисты, абсцессы, опухоли головного мозга).

### **Маршрутизация пациентов при оказании неотложной медицинской помощи населению при острых нетравматических кровоизлияниях**

Организационная схема и этапы оказания нейрохирургической помощи при острых нетравматических кровоизлияниях базируются на медицинских учреждениях и их подразделениях, входящих в структуру регионального сосудистого центра и регламентируются Приказом Министерства здравоохранения Новгородской области от 02.02.2021, № 68-д "Об организации медицинской

помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения на территории Новгородской области".

Неотложная консультативная нейрохирургическая помощь больным с острыми нетравматическими кровоизлияниями осуществляется дежурным врачом-нейрохирургом нейрохирургической службы ГОБУЗ «НОКБ» в круглосуточном режиме по тел. 89211945538, 89218426924.

При наличии у больного с острым нетравматическим кровоизлиянием показаний для проведения дополнительного обследования (компьютерная томография и т.д.) или необходимости неотложной госпитализации пациента, транспортировка больного с острым нетравматическим кровоизлиянием производится реанимационной бригадой ОЭКСМП (санитарная авиация) ГОБУЗ НОКБ" или специализированной бригадой скорой медицинской помощи.

Стационарная специализированная нейрохирургическая помощь больным с острыми нетравматическими кровоизлияниями на территории Новгородской области оказывается нейрохирургической службой ГОБУЗ «НОКБ».

Специализированная неотложная нейрохирургическая помощь больным с острыми нетравматическими кровоизлияниями на территории Новгородской области (за исключением г.В.Новгорода) осуществляется при наличии медицинских противопоказаний к транспортировке больного, врачами-нейрохирургами ГОБУЗ НОКБ, ОЭКСМП.

Оперативное лечение выполняется в медицинском учреждении, по месту госпитализации больного. Объем нейрохирургического вмешательства в этих ситуациях определяется необходимостью устранения острого дислокационного синдрома головного мозга.

Пациенты с острыми нетравматическими кровоизлияниями, проживающие в Новгородской области, транспортируются бригадой скорой медицинской помощи в первичное сосудистое отделение (отделение для лечения пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения) для проведения консультации врача-специалиста (невролога) и проведения компьютерной томографии. При наличии медицинских показаний, выявленных по результатам обследования и осмотра, больные госпитализируются в неврологическое отделение или первичное сосудистое отделение. Для оказания специализированной неотложной и плановой нейрохирургической помощи пациенты после телемедицинской или заочной консультации врачом-нейрохирургом (в круглосуточном режиме, через диспетчерский отдел ОЭКСМП на базе ГОБУЗ «НОКБ», по телефону 89211956826, 88162641089) госпитализируются в Региональный сосудистый центр при ГОБУЗ НОКБ.

### **Маршрутизация пациентов при оказании неотложной медицинской помощи населению при острой черепно-мозговой травме**

1. Пациенты с легкой черепно-мозговой травмой транспортируются бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию (стационар) для проведения консультации врача-специалиста: нейрохирург, травматолог-ортопед, невропатолог и проведения компьютерной томографии

головного мозга. При наличии медицинских показаний, выявленных по результатам обследования и осмотра, больные госпитализируются в нейрохирургическое отделение, при отсутствии последнего в составе лечебных учреждений муниципального образования - в травматологическое, неврологическое отделение или хирургическое отделение, сертифицированное по специальности травматология-ортопедия (приложение N 2 - Перечень лечебных учреждений, в которые производится госпитализация больных с острой черепно-мозговой травмой).

2. Больным со среднетяжелой и тяжелой черепно-мозговой травмой скорая медицинская помощь оказывается врачебными выездными бригадами, специализированными выездными бригадами реанимационного профиля и фельдшерскими выездными бригадами.

3. Больные со среднетяжелой и тяжелой черепно-мозговой травмой госпитализируются в подразделения медицинской организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю нейрохирургия, при отсутствии в структуре организации профильного отделения - в отделение реанимации и интенсивной терапии.

4. Специализированная неотложная нейрохирургическая помощь больным с острой среднетяжелой и тяжелой черепно-мозговой травмой, госпитализированным в лечебные учреждения, в составе которых отсутствует нейрохирургическое отделение, оказывается реанимационной и нейрохирургической бригадой ТЦМК с обязательным использованием телемедицинских технологий. После консультаций, проведенных с помощью интернет связи и телефонии дежурный нейрохирург по согласованию с зав НХО и дежурный реаниматолог РКЦ принимают решение о возможной транспортировке больного в ГОБУЗ НОКБ или выезде на место нахождения пациента и оказанию специализированной помощи при имеющейся возможности.

5. Дежурный врач отделения, в которое поступил больной с тяжелой черепно-мозговой травмой (травматолог-ортопед, анестезиолог-реаниматолог, хирург), в течение 30 минут сообщает информацию о пациенте дежурному-диспетчеру ЦМК при ГОБУЗ НОКБ и дежурному реаниматологу РКЦ ГОБУЗ НОКБ (телефон: 88162641089 круглосуточно), факсу 88162641828 или телефон НХО (89211945538, 89218426924)

Информация о пациенте заносится в базу данных.

Дежурный врач-нейрохирург или в дневное время - заведующий НХО с привлечением анестезиолога-реаниматолога консультирует пациента и принимает решение о дальнейших действиях: оказание помощи на месте врачами данного лечебно-профилактического учреждения, выезд комплексной бригады "ТЦМК", эвакуацию пациента в специализированное нейрохирургическое отделение В.Новгорода.

6. Специализированная нейрохирургическая бригада "ТЦМК" при прибытии на место, анализируя состояние пациента и данные дополнительных методов исследования, выполняет следующие действия:

оперативное лечение;

согласование тактики ведения пациента путем нейрореанимационного телеконсультирования

решение о проведении дистанционного мониторинга состояния пациента;

транспортировка пациента для дальнейшего лечения в нейрохирургическое отделение

Транспортировка пациента осуществляется специализированными реанимационными бригадами ЦМК при ГОБУЗ НОКБ или реанимационными бригадами межрегиональных центров.

### **Маршрутизация при травме позвоночника и спинного мозга**

1. Скорая медицинская помощь на территории области оказывается врачебными либо фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи и специализированными реанимационными бригадами скорой медицинской помощи. Доставляются данные пациенты в ЛПУ области с проведением дообследования, оповещению в РКЦ и ЦМК о наличии данного пациента и совместно принимается решение о эвакуации данного пациента в ГОБУЗ НОКБ. При отсутствии нарушения гемодинамических показателей и дыхания – эвакуация возможна в ГОБУЗ НОКБ сантранспортом учреждения, где находится данный пациент, либо бригадами СМП.

2. Госпитализация детей в возрасте до 16 лет для оказания специализированной помощи осуществляется в ГОБУЗ НОКДБ так же по согласованию с РКЦ и ЦМК.

### **5. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ периферической нервной системы**

1. Госпитализация больных с острой травмой нервных сплетений, нервов, как при изолированном их поражении, так и при сочетании с другими повреждениями на территории НО осуществляется в плановом порядке после согласования с зав НХО.

Изначально первичная медицинская помощь оказывается в общехирургических, травматологических отделениях ЛПУ области и В.Новгорода

### **Маршрутизация пациентов при оказании неотложной медицинской помощи при острых воспалительных поражениях позвоночника**

1. Госпитализация больных с острыми воспалительными поражениями позвоночника в других муниципальных образованиях и территориях производится в отделения хирургии или, по медицинским показаниям, в отделения реанимации и интенсивной терапии.

2. Специализированная консультативная неотложная нейрохирургическая помощь оказывается нейрохирургом и анестезиологом-реаниматологом РКЦ или ТЦМК при ГОБУЗ «НОКБ» и специализированной нейрохирургической выездной бригадой ОЭКСП при ГОБУЗ «НОКБ» или в режиме телемедицинской консультации, телефония, интернет.

3. Высокотехнологичная нейрохирургическая помощь пациентам с острыми воспалительными поражениями позвоночника оказывается в условиях ГОБУЗ НОКБ

4. Доставляются данные пациенты в ЛПУ области с проведением дообследования, оповещению в РКЦ и ЦМК о наличии данного пациента и совместно принимается решение о эвакуации данного пациента в ГОБУЗ НОКБ. При отсутствии нарушения гемодинамических показателей и дыхания – эвакуация возможна в ГОБУЗ НОКБ сантранспортом учреждения, где находится данный пациент.

5. Госпитализация детей в возрасте до 16 лет для оказания специализированной помощи осуществляется в ГОБУЗ НОКДБ так же по согласованию с РКЦ и ЦМК.

### **Маршрутизация пациентов при оказании неотложной медицинской помощи при синдроме острой внутричерепной гипертензии**

На территории НО области (за исключением Великого Новгорода) - врач медицинской организации, в которой отсутствует нейрохирургическое отделение, при подозрении на синдром острой внутричерепной гипертензии информирует о возникшей неотложной нейрохирургической ситуации дежурного врача нейрохирурга ЦМК при ГОБУЗ НОКБ и дежурного врача реаниматолога РКЦ. Проводится консультации с помощью телемедицины и телефонии, после чего принимается решение о возможной эвакуации пациента в ГОБУЗ НОКБ либо ГОБУЗ НОКДБ. Эвакуация проводится реанимационной бригадой ЦМК.

Маршрутизация пациентов при оказании неотложной медицинской помощи населению детского возраста (0-16 лет) при острой черепно-мозговой травме.

Все пациенты при подозрении на ЧМТ, независимо от механизма получения травмы доставляются бсмп в травмоцентры 2 уровня либо в ГОБУЗ НОКДБ, где осматриваются неврологом, а при отсутствии травматолога, после чего проводятся консультации с помощью телефонии, телемедицины с дежурным нейрохирургом и реаниматологом РКЦ при ГОБУЗ НОКДБ о выборе тактики лечения, проведению дообследования.

После проведения консультаций принимается решение о необходимости и целесообразности выезда нейрохирурга не место нахождения ребенка.

### **Оказание плановой медицинской помощи при заболеваниях и повреждениях нервной системы нейрохирургического профиля**

#### **Общие положения**

1. Плановая медицинская помощь взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля оказывается:

в рамках первичной специализированной медико-санитарной амбулаторной помощи по специальностям: неврология, терапия, травматология-ортопедия;

в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, стационарной медицинской помощи по специальностям: нейрохирургия.

2. Амбулаторно-поликлиническая помощь больным с нейрохирургическими заболеваниями в плановом порядке осуществляется врачом-неврологом (врачами травматологами-ортопедами, врачами-онкологами, врачами-хирургами, врачами-отоларингологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики) по месту жительства пациента в части направления на консультацию к врачу-нейрохирургу и врачам других специальностей, проведения лечебных мероприятий, в амбулаторных условиях, в том числе и на дому, направления на медико-социальную экспертизу, направления на восстановительное и санаторно-курортное лечение, сбора информации по диспансерным группам больных.

3. Оказание плановой специализированной, стационарной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями и повреждениями осуществляется на базе специализированного нейрохирургического отделения ГОБУЗ НОКБ, имеющего лицензию по профилю "нейрохирургия".

4. Оказание консультативной помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями осуществляется врачом-нейрохирургом в консультативно – поликлиническом режиме на базе ГОБУЗ НОКБ:

при самостоятельном обращении гражданина;

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

5. Плановая медицинская помощь взрослому населению при травмах и заболеваниях нервной системы оказывается при следующих заболеваниях и состояниях:

нейрохирургические сосудистые заболевания;

нейрохирургические онкологические заболевания;

нейрохирургические дегенеративные заболевания;

последствия черепно-мозговой и спинномозговой травмы, последствия травм нервов, требующие оперативного лечения;

прочие нейрохирургические заболевания;

1) к нейрохирургическим сосудистым заболеваниям, при которых оказывается плановая медицинская помощь, относятся:

все виды неразорвавшихся артериальных аневризм и артериальных аневризм в холодном периоде кровоизлияния, вследствие их разрыва;

все виды артериовенозных мальформаций без признаков острого кровоизлияния или имеющие псевдоопухолевый тип течения;

все виды стенозирующих и деформирующих патологий брахецефальных артерий без признаков острого ишемического нарушения мозгового кровообращения и имеющие гемодинамическое значение;

все виды артерио-синусных соустьей посттравматической или иной природы, имеющие гемодинамическое значение;

2) к нейрохирургическим онкологическим заболеваниям относят:

все виды опухолей головного и спинного мозга, опухоли периферических нервов;

опухоли лицевого скелета, головы и шеи, проникающие в полость черепа и поражающие твердую мозговую оболочку и мозговое вещество;

опухоли позвоночника;

опухоли околопозвоночной локализации с прорастанием позвоночника и распространением в позвоночный канал и/или поражением твердой оболочки или волокон спинного мозга;

метастатические опухоли в костях черепа и позвоночника, в веществе головного и спинного мозга;

3) к нейрохирургическим дегенеративным заболеваниям относятся все виды дегенеративных заболеваний позвоночника и спинного мозга, требующие хирургического лечения (дискогенные болевые синдромы на всех уровнях позвоночника, стенозы позвоночного канала первичные и вторичные; нестабильность в одном или нескольких сегментах позвоночного столба со стойким болевым синдромом и/или наличием неврологического дефицита);

4) к прочим нейрохирургическим заболеваниям относятся:

ликвородинамические нарушения: гидроцефалия врожденная и приобретенная, арахноидальные кисты, внутричерепная гипертензия неопухолевого генеза, требующие хирургического лечения;

нарушения движений экстрапирамидного генеза, спастические и болевые синдромы при поражении головного и спинного мозга, врожденные или приобретенные, требующие хирургического лечения;

некоторые формы фармакорезистентной эпилепсии;

воспалительные заболевания центральной и периферической нервной системы, внутричерепные и спинальные абсцессы, паразитарные поражения, требующие хирургического лечения;

врожденные аномалии развития черепа, позвоночника, головного и спинного мозга, требующие хирургического лечения;

заболевания и повреждения периферических нервов.

### **Маршрутизация пациентов при оказании плановой медицинской помощи взрослому населению при нейрохирургических сосудистых заболеваниях**

1. Первичная консультативная помощь осуществляется врачами-неврологами первичных сосудистых неврологических отделений, врачами-кардиологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики.

2. При выявлении или подозрении на нейрохирургическое сосудистое заболевание пациент направляется в г. В.Новгород, в поликлиническое отделение ГОБУЗ НОКБ для проведения консультации врача-нейрохирурга.

3. Для осуществления консультации врача-нейрохирурга пациент должен иметь:

полис обязательного медицинского страхования;  
 удостоверение личности;  
 СНИЛС;  
 направления врача с кратким указанием цели консультации;  
 данные дополнительных методов исследования: магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, рентгенографии, ультразвуковых методов исследования сосудов головы и шеи.

4. Плановая стационарная специализированная нейрохирургическая помощь больным с сосудистыми нейрохирургическими заболеваниями оказывается в ГОБУЗ НОКБ

#### **Маршрутизация пациентов при оказании плановой медицинской помощи взрослому населению при нейрохирургических онкологических заболеваниях**

1. Организация специализированной нейрохирургической помощи больным с онкологическими поражениями нервной системы на территории Новгородской области оказывается в ГОБУЗ НОКБ.

2. Первичная консультативная помощь осуществляется врачами-неврологами, врачами-онкологами, врачами-терапевтами, врачами общей практики.

3. При подозрении или выявлении нейрохирургического онкологического заболевания пациент направляется для консультации врача-нейрохирурга в поликлиническое отделение ГОБУЗ НОКБ (прием ежедневный):

#### **Маршрутизация пациентов при оказании плановой медицинской помощи взрослому населению при дегенеративных заболеваниях нейрохирургического профиля**

1. Первичная консультативная помощь осуществляется врачом-неврологом по месту жительства пациента.

2. Специализированная консультативная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом в ГОБУЗ НОКБ

3. Для осуществления консультации нейрохирурга пациент должен иметь:  
 полис обязательного медицинского страхования;  
 удостоверение личности;  
 обзорные рентгенограммы позвоночника;  
 результаты магнитно-резонансной томографии или компьютерной томографии (при наличии противопоказаний для проведения МРТ)

4. Специализированная стационарная нейрохирургическая помощь больным с дегенеративными заболеваниями позвоночника производится в ГОБУЗ НОКБ, либо в Федеральных центрах СЗФО

#### **Маршрутизация пациентов при оказании плановой медицинской помощи взрослому населению при прочих нейрохирургических заболеваниях**



1. Медицинская помощь больным с прочими нейрохирургическим заболеваниями в рамках первичной специализированной амбулаторной медико-санитарной помощи осуществляется врачом-неврологом в части выявления нейрохирургических заболеваний, а также врачом травматологом-ортопедом, врачом-хирургом, врачом-отоларингологом.

2. Специализированная консультативная и стационарная нейрохирургическая помощь больным с другими нейрохирургическим заболеваниями осуществляется в нейрохирургическом отделении ГОБУЗ НОКБ либо в ГОБУЗ НОКДБ (при наличии патологии у населения детского возраста) при согласованию с зав НХО

ликвородинамические нарушения (гидроцефалия врожденная и приобретенная, арахноидальные кисты, внутричерепная гипертензия неопухолевого генеза, требующие хирургического лечения)

нарушение движений экстрапирамидного генеза, спастические и болевые синдромы при поражении головного и спинного мозга, врожденные или приобретенные, требующие хирургического лечения

врожденные аномалии развития черепа, позвоночника, головного и спинного мозга, требующие хирургического лечения

воспалительные заболевания центральной и периферической нервной системы, внутричерепные и спинальные абсцессы, паразитарные поражения, требующие хирургического лечения

заболевания и повреждения периферических нервов; последствия травмы нервов конечностей, компрессионно-ишемические нейропатии.