**План маршрутизации инсультов по Вологодской области**

 В Вологодской области на сегодняшний день созданы 5 сосудистых центров (один РСЦ и 4 ПСО):

1. Региональный сосудистый центр (РСЦ) в БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», г. Вологда
2. Первичное сосудистое отделение (ПСО) на базе БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2», г. Череповец
3. ПСО на базе БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1», г. Вологда
4. ПСО на базе БУЗ ВО «Тотемская ЦРБ», г. Тотьма
5. ПСО на базе БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ», г. Великий Устюг

**Предлагаемая схема маршрутизации инсультов по районам области:**

1. Велико-Устюгская ЦРБ берет на себя пациентов с инсультами из Велико-Устюгского, Кичм-Городецкого и Никольского районов.
2. Тотемская ЦРБ курирует Тотемский, Нюксенский, Тарногский, Бабушкинский районы и п. Туровец Междуреченского района.
3. Вологодская городская больница № 1 обслуживает Вологодский район и г. Вологда.
4. Череповецкая областная больница принимает пациентов г. Череповец, Череповецкого, Белозерского, Бабаевского, Шекснинского, Кадуйского, Устюженского и Чагодощенского районов.
5. В Региональный сосудистый центр БУЗ ВО ВОКБ направляются пациенты из следующих районов:

а. Грязовецкого (г. Грязовец – расстояние до Вологды – 46 км.)

б. Междуреченского (кроме Туровца) (с. Шуйское – до Вологды – 94 км.)

в. Сокольского (г. Сокол – до Вологды – 39 км.)

г. Усть-Кубинского (с. Устье – до Вологды – 73 км.)

д. Харовского (г. Харовск – до Вологды – 111 км.)

е. Сямженского (с. Сямжа – до Вологды – 118 км.)

ж. Верховажского (с. Верховажье – до Вологды – 224 км.)

з. Кирилловского (г. Кириллов – до Вологды – 128 км.)

и. Вожегодского (пос. гор. типа Вожега – до Вологды – 177 км.)

к. Вашкинского (с. Липин Бор – до Вологды – 175 км.)

л. Вытегорского районов (г. Вытегра – до Вологды – 323 км.)

**Предлагаемая схема коммуникации медицинских служб:**

 Лечащий врач (или назначенное ответственное лицо) оповещает заведующего прикрепленного за районом сосудистого центра о поступлении пациента с инсультом. Докладывает о тяжести его состояния – уровень сознания по шкале комы Глазго, оценка по шкале Рэнкина, шкале инсульта национального института здоровья NIHSS, стандартизированному скрининговому тестированию функции глотания (приказ МЗ РФ № 203н от 10.05.2017 г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»). Обсуждается вопрос о возможности его транспортировки. При принятии положительного решения по эвакуации пациента, лечащий врач созванивается с дежурным врачом Санитарной авиации.

**Критерии перевода пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения в РСЦ БУЗ ВО ВОКБ**

1. Тяжесть состояния по шкале Глазго не менее 13 баллов, по шкале NIHSS не более 20 баллов
2. Уровень сознания: ясное, легкое или умеренное оглушение
3. Отсутствие стволовой симптоматики
4. Отсутствие нарушений функции глотания
5. Отсутствие желудочно-кишечного или урогенитального кровотечения
6. Отсутствие ЧМТ или инфаркта миокарда в последние 3 месяца
7. Отсутствие онкологических заболеваний, бронхиальной астмы, системных заболеваний соединительной ткани
8. Отсутствие деменции
9. Отсутствие инвалидности 1 группы
10. Наличие направления с подробным анамнезом, проведенными обследованиями (сахар крови, МНО, АЧТВ, уровень тромбоцитов, АД, ЧСС, PS, уровень сатурации, диурез) и лечебными мероприятиями
11. Наличие при себе у пациента постоянно принимаемых подобранных лекарственных препаратов.