

ПРИЛОЖЕНИЕ № 21
к приказу министерства здравоохранения
Новосибирской области
от 01.12.2025 № 3392-НПА

ЧЕК-ЛИСТ
по оценке оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме
в стационаре (для регионального сосудистого центра)

1. Наименование медицинской организации:
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области
«_____»

2. Адрес медицинской организации (фактический):

3. Ф.И.О. исполнителя (отчество при наличии), должность (руководитель РСЦ,
заместитель главного врача медицинской организации):

4. Контактные данные исполнителя (телефон, электронная почта):

Всего в медицинской организации _____ коек, из них:

В РСЦ кардиологических __, кардиологических коек интенсивной терапии __,
неврологических __, неврологических коек интенсивной терапии __;

Помимо РСЦ кардиологических __, кардиологических коек интенсивной терапии __,
неврологических __, неврологических коек интенсивной терапии __.

В отделении рентгенхирургических методов лечения (РХМДЛ) имеется две
ангиографических установки, из них исправны на момент заполнения чек-листа: две.

Зона ранней инвазивной стратегии при остром коронарном синдроме (далее – ОКС)
включает _____ районы города Новосибирска, _____ области.

Прямая госпитализация в РСЦ пациентов с ОКС осуществляется бригадами СМП
из районов, расположенных в пределах XX км. Максимальное время прямой доставки в
РСЦ: (час: мин): 00:00. Среднее время медицинской эвакуации пациентов в РСЦ (час:
мин): XX минут.

Зона фармакоинвазивной стратегии включает _____ районы (госпитализация без
заезда в ПСО), _____ районы.

Максимальное расстояние для медицинской эвакуации в зоне ответственности
РСЦ: _____ км.

Таблица № 1

Догоспитальная тромболитическая терапия (ТЛТ) при ОКСпST

№	показатели	предыдущий год		текущий год	
		абс	%	абс	%
1.	Количество поступивших больных с ОКСпST				
2.	Количество поступивших больных с ОКСпST после ТЛТ				
2.1	Из них, после догоспитальной ТЛТ (выполненной на этапе СМП)				
2.2	Из них, после ТЛТ в ПСО, ЦРБ				
2.3	Из них, ТЛТ проведена в РСЦ				

В РСЦ проводится в Х% случаев от всех ОКСпST при 2-часовой недоступности ЧКВ.

Для догоспитальной ТЛТ используются препараты тенектеплаза, проурокиназа, фортеплаза (вопрос о проведении тромболиза решается с дежурным кардиологом РСЦ с учетом удаленности и транспортной ситуации).

В РСЦ госпитальная ТЛТ при ОКСпST проводится в 0 % случаев от общего количества поступивших пациентов с ОКСпST.

Таблица № 2

Основные причины непроведения догоспитального тромболиза пп 2.2+2.3 (по данным сопроводительного листа СМП, чек-листа по принятию решения о ТЛТ, со слов врача/фельдшера СМП):

№	показатели	предыдущий год		текущий год	
		абс	%	абс	%
1.	Количество поступивших больных с ОКСпST из зоны фармако-инвазивной стратегии без ТЛТ + с ТЛТ на этапе ЦРБ, ПСО				
2.	Причины непроведения догоспитального ТЛТ				
2.1	Отсутствие элевации ST на момент записи ЭКГ				
2.2	Наличие противопоказаний				
2.3*	Технические проблемы (отсутствие возможности записи ЭКГ, отсутствие возможности дистанционного консультирования)				
2.4*	Субъективный фактор				

Все случаи, указанные в пп 2.3, 2.4 должны быть разобраны на уровне ВК
Внутрибольничная маршрутизация при ОКС

Приемное отделение:

1. Утепленный пандус для въезда машины СМП: да/нет
2. Число смотровых: X на X коек

3. Противошоковая палата: да/нет
4. Время пребывания в приемном отделении: для больных с ОКСпST в среднем X минуты, для больных с ОКСбпST XX мин.
5. Маршрутизация пациента планируется после телефонного оповещения бригады СМП:
- 1) передача пациента анестезиологической бригаде РСЦ на уровне приемного покоя с немедленной транспортировкой в рентгенооперационную;
 - 2) транспортировка пациента в ОРИТ бригадой СМП;
 - 3) первичный осмотр дежурным врачом, кардиологом в приемном отделении или отделении неотложной кардиологии с записью ЭКГ, забором анализов крови, оформлением истории болезни.

Показатели работы РСЦ

Таблица № 3

Госпитализировано в РСЦ с ОКС, чел. (рассчитывается для всей МО)

		год, предшествующий предыдущему	предыдущий год	текущий год
1.	Всего госпитализаций			
2.	с ОКС	всего		
		% от п.1		
2.1	ОКСпST	всего		
		% от п.2		
2.2	ОКСбпST	всего		
		% от п.2		

Таблица № 4

Оснащение отделения РХМДЛ

№	Наименование	Норматив	Фактически, ед.	Из них неисправных, ед.
1	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия)	1		
2	Инъектор автоматический для введения контрастного вещества для ангиографии	1		
3	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Не менее 1		
4	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	1		

№	Наименование	Норматив	Фактически, ед.	Из них неисправных, ед.
5	Аппарат наркозно-дыхательный с полным набором инструментов для оказания анестезиологического пособия	1		
6	Инъектор автоматический для внутривенных вливаний (инфузомат)	1		

Таблица № 5

Иные операции, которые проводятся в отделении РХДМЛ:

№	Вид вмешательства	год, предшествующий предыдущему	предыдущий год	текущий год
1	ЦАГ			
2	Тромбэкстракция при ИИ			
3	Окклюзия аневризм при САК			
4	Стентирование сонных артерий			
5	Имплантация ЭКС (временный/постоянный)			
6	БАП/стентирование при ХИНК			
7	Имплантация кавафилтра			
8	Удаление кавафилтра			
9	Дренирование желчных протоков			
10	Эндоваскулярный гемостаз			
11	Прочие			
	Всего			

Таблица № 6

Оснащение кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии

№	Наименование	Норматив (на 30 коек отделения и 6 коек ПРИТ), шт.	Фактически и всего, шт.	Из них неисправных
1	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них больных в палату интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца	15 (не менее 50% коечного фонда отделения)		
2	Электрокардиограф	2		
3	Временный электрокардиостимулятор	2		

№	Наименование	Норматив (на 30 коек отделения и 6 коек ПРИТ), шт.	Фактически и всего, шт.	Из них неисправных
4	Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма	1 на 5 коек		
5	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	1		
6	Система централизованной подачи кислорода к каждой койке	1		
7	Система экстренного оповещения из палат от каждой койки на пост медицинской сестры	1		
8	Автоматические дозаторы лекарственных средств	2 на 1 койку		
9	Функциональные кровати (для ПРИТ) с прикроватными столиками	По числу коек в ПРИТ		
10	Прикроватные мониторы	По 1 на койку		
11	Аппарат для ИВЛ с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания	1 на 6 коек		
12	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации	1 на 3 койки		
13	Автоматические дозаторы лекарственных средств	2 на 1 койку		
14	Инфузоматы	1 на койку		
15	Передвижной рентгеновский аппарат	1 на 1 ПРИТ		
16	Глюкометр	1 на 1 ПРИТ		
17	Мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий в других отделениях	1 на 1 ПРИТ		
18	Аппарат суточного мониторирования артериального давления	1 на 10 коек		
19	Аппарат экспресс для определения кардиомаркеров портативный	1 на 1 ПРИТ		

Возможность провести экстренную ЭхоКГ в режиме 24/7 – есть/нет.

ЭХОКГ фактически проводится на ____ сутки пребывания пациента с ОКС.

Госпитализировано с ОКС, чел.

			год, предшествующи й предыдущему	предыдущий год	текущий год
1.	Всего госпитализаций				
2.	с ОКС	всего			
		% от п.1			
2.1	ОКСпST	всего			
		% от п.2			
2.2	ОКСбпST	всего			
		% от п.2			