

## Пакет №5. МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ

### Підстави надання послуги:

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення у невідкладному стані пацієнтів з діагнозом:
  - o I60 Субарахноїдальний крововилив;
  - o I61 Внутрішньомозковий крововилив;
  - o I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
  - o I63 Інфаркт головного мозку;
  - o I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

### Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтки (специфікація):

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги закладу охорони здоров'я (ЗОЗ).
2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в ЗОЗ або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.
3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
  - b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);
  - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - d. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
  - e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
  - a. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;
  - b. електрокардіографія (ЕКГ) (з описом результатів та наданням заключення лікарем);
  - c. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;
  - d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).
7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною (швидкою) медичною допомогою.
9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною (швидкою) медичною допомогою.
10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.
12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема засобами телемедицини.
13. Проведення консультації логопеда (до 03.10.2026, з 04.10.2026 виключно терапевт мови та мовлення) або терапевта мови та мовлення у перші 72 години після госпіталізації.
14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.
15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
17. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).
19. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
20. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).
22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.
24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.
25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
26. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
28. Забезпечення виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів (проведенням двох послідовних клінічних неврологічних обстежень та одного тесту апное, за умови неможливості виконання хоча б одного з етапів клінічного обстеження - проведення допоміжних методів обстеження: дорослий пацієнт - транскраніальна доплеросонографія, електроенцефалографія, церебральна ангіографія, комп'ютерно-томографічна ангіографія головного мозку, комп'ютерно-томографічна перфузія головного мозку, перфузійна скінтиграфія головного мозку, пацієнт у дитячому віці - електроенцефалографія та церебральна ангіографія).