## **Специфікація надання медичних послуг за напрямом МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ**

*Обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:*

1. Первинний огляд пацієнта.
2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам з підозрою на гострий мозковий інсульт (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта в заклад або доставлення його бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта для проведення нейровізуалізації.
3. Моніторинг клінічних, біохімічних показників, рівня електролітів, лабораторних показників системи гемостазу, ЕКГ.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі, зокрема:
   1. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
   2. біохімічний аналіз крові (аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);
   3. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
   4. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
   5. інших досліджень відповідно до потреб пацієнтів.
5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
   1. ЕКГ;
   2. УЗД з доплером;
   3. інших досліджень відповідно до потреб пацієнтів.
6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті), включаючи забезпечення необхідними лікарськими засобами, із контролем гемостазу після її проведення.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов’язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення лікарськими засобами, медичними виробами та розхідними матеріалами.
9. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання у всіх пацієнтів до початку годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації) з забороною годування чи прийому ліків через рот у разі ознак дисфагії.
10. Проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 48 годин після госпіталізації.
11. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта.
12. Проведення заходів із вторинної профілактики захворювання.
13. Направлення пацієнта до закладу охорони здоров’я для отримання необхідної медичної допомоги.
14. Надання послуг з медичної реабілітації в гострому періоді та переведення пацієнтів до відділення (центру) реабілітації для надання послуг з медичної реабілітації у підгострому/відновному періоді.
15. Розроблення та організація окремого заняття для родини / доглядачів з наступних питань: методи 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.
16. Харчування пацієнтів в умовах стаціонару.
17. Застосування ендоваскулярних методів лікування за наявності відповідних умов в закладі.
18. Забезпечення проведення нейрохірургічної допомоги за наявності відповідних умов в закладі.