

Порядок медицинской эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации Смоленской области

1. Настоящий Порядок определяет медицинскую эвакуацию больных (пострадавших) в медицинские организации Смоленской области по экстренным показаниям выездными бригадами скорой медицинской помощи (далее - медицинская эвакуация).

2. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) осуществляется в соответствии со Схемами маршрутизации медицинской эвакуации в медицинские организации Смоленской области по профилям заболеваний, утвержденными приказами Департамента Смоленской области по здравоохранению (таблица 1).

3. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

3.1. с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим бригады;

3.2. из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением).

Медицинская эвакуация из медицинской организации может осуществляться врачебными бригадами Смоленского территориального отделения экстренной и плановой консультативной помощи ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», реанимационной неонатологической бригадой ОГБУЗ «Перинатальный центр», педиатрической реанимационной бригадой ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», в случаях, когда тяжесть состояния больного (пострадавшего) требует его скорейшей доставки в медицинскую организацию более высокого уровня и оказания на пути следования высокоспециализированной медицинской помощи по коррекции и поддержанию жизненно важных функций организма.

Выезд бригад осуществляется по заявке главного врача, заместителя главного врача, заведующего отделением, дежурным врачом (в ночное время, в праздничные и выходные дни) медицинской организации Смоленской области, где находится больной (пострадавший).

На базе межмуниципальных центров, сосудистых центров, травмоцентров (далее - Центры) могут создаваться специализированные выездные бригады для

медицинской эвакуации больных (пострадавших) из закрепленной зоны ответственности.

Показаниями для вызова специализированной бригады Смоленского территориального отделения экстренной и плановой консультативной помощи либо бригады, созданной на базе Центров, являются:

- состояния, угрожающие жизни больного, при отсутствии в конкретном медицинском учреждении врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи;

- отсутствие эффекта от проводимой терапии, прогрессирующее ухудшение состояния больного (пострадавшего);

- трудности диагностики заболевания и определения тактики лечения;

- необходимость транспортировки больного (пострадавшего), находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе при отсутствии у медицинской организации, из которой необходимо эвакуировать больного (пострадавшего), возможности обеспечить во время транспортировки необходимых условий для поддержания витальных функций организма и оказания экстренной медицинской помощи в пути следования.

4. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) в возрасте от 0 до 15 лет (14 лет 11 мес. 30 (31) дней) (дети) осуществляется в медицинские организации педиатрического профиля (отделения). Медицинская эвакуация больных (пострадавших) в возрасте от 15 до 18 лет (17 лет 11 мес. 30 (31) дней) осуществляется в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению.

5. Больные (пострадавшие), доставленные выездными бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации, должны быть безотлагательно переданы дежурному врачу приемного отделения медицинской организации.

Дежурный врач принимает пациента, после чего указывает в "Карте вызова скорой медицинской помощи" время поступления пациента и заверяет личной подписью с указанием фамилии.

5. При передаче больного (пострадавшего) в приемном отделении медицинской организации, врач (фельдшер) выездной бригады скорой медицинской помощи заполняет сопроводительный лист скорой медицинской помощи и лицевую часть талона к нему (ф. 114/у).

Оборотная часть талона к сопроводительному листу заполняется в медицинской организации.

Сопроводительный лист вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, талон к нему, при выписке больного (или в случае его смерти) отрывается и по заполнении пересылается на станцию (отделение) скорой медицинской помощи, доставившей больного (пострадавшего). Талон заполняется врачом отделения, в которое был помещен больной. Талон пересылается на станцию (отделение) скорой медицинской помощи и в том случае, если больной не был госпитализирован. В этом случае соответствующие записи в талоне делаются врачом приемного отделения с отметкой путем подчеркивания «обслужен»

амбулаторно».

6. Врач приемного отделения заполняет Анкету оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Смоленской области. Анкета пересылается на станцию (в отделение) скорой медицинской помощи учреждения.

7. Проведение мероприятий по передаче больного (пострадавшего) в медицинской организации осуществляется в максимально короткие сроки, исходя из тяжести состояния больного (пострадавшего). При решении вопроса о госпитализации пациента по всем профилям время ожидания выездной бригадой скорой медицинской помощи в приемном отделении должно составлять не более 15 минут, за исключением пациентов с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения, которым необходимо проведение КТ (не более 40 минут).

По истечении данного времени бригада скорой медицинской помощи обязана проинформировать старшего врача или диспетчера станции/отделения скорой медицинской помощи о сложившейся ситуации и покинуть приемное отделение с его разрешения.

8. В случае отказа в госпитализации в медицинскую организацию, определенную схемами маршрутизации (отсутствия мест, нарушение маршрутизации и др.), дальнейшую тактику определяет старший врач скорой медицинской помощи. В дневное время, согласовав ее с заместителем главного врача по медицинской части, в ночное время, праздничные и выходные дни - с ответственным дежурным врачом той медицинской организацией, куда планируется госпитализация.

9. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) с угрожающими жизни нарушениями витальных функций, не предусмотренная схемой маршрутизации, осуществляется в отделение реанимации ближайшей медицинской организации, находящейся к месту обслуживания вызова, минуя приемное отделение.

10. Дежурный врач приемного отделения медицинской организации, не предусмотренной схемой маршрутизации по данной патологии, обязан осуществить прием больного (пострадавшего) и его госпитализацию для оказания необходимой медицинской помощи. После стабилизации состояния принимается решение о медицинской эвакуации.

11. Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации. Медицинская эвакуация осуществляется в соответствии с пп. 2,3 приложения 3.

12. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим, передает больного (пострадавшего) и соответствующую медицинскую документацию под подпись медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения, или

травматологического пункта медицинской организации и информирует фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи о завершении медицинской эвакуации больного (пострадавшего).

13. При констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада скорой медицинской помощи обязана незамедлительно сообщить об этом фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи для вызова сотрудников территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации либо получения разрешения на транспортировку тела умершего пациента в медицинскую организацию, осуществляющую судебно-медицинскую экспертизу.

14. При возникновении чрезвычайной ситуации (с количеством 10 и более пострадавших) старший врач станции скорой медицинской помощи изменяет Схему маршрутизации медицинской эвакуации по указанию Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Таблица 1

Наименование профиля	Нормативно-правовой документ (взрослые и дети в возрасте от 15 до 18 лет)	Нормативно-правовой документ (дети в возрасте до 15 лет)	Примечание
Профиль «Хирургия»	Приказы Департамента Смоленской области по здравоохранению от 25.08.2016 № 1201 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» на территории Смоленской области», от 27.11.2015 № 1558 «Об утверждении схемы маршрутизации детей подросткового возраста с хирургическими заболеваниями на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных/пострадавших с экстренной хирургической патологией выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова без учета регистрации или места проживания.
Профиль «Травматология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению «О совершенствовании		

	оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно - транспортных происшествиях на территории Смоленской области» №1164 от 19.08.2016		
Профиль «Нейрохирургия»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 13.11.2015 № 1501 «Об утверждении Схемы маршрутизации больных нейрохирургического профиля на территории Смоленской области»		
Профиль «Акушерство и гинекология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 21.07.2016 №1036 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации беременных определяется на основании медицинских показаний в медицинскую организацию родовспоможения с учетом ее уровня и профилизации
Профиль «Неонатология»		Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 14.09.2016 № 1285 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Смоленской области»	
Профиль «Неврология» (ОНМК)	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 19.08.2013 № 1107 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Смоленской области» (с изменениями)		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с ОНМК выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова без учета регистрации или места проживания.

Профиль «сердечно сосудистые заболевания» (ОКС/ОИМ)	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 08.07.2013 № 863 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с ОКС/ОИМ выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова, без учета регистрации или места проживания.
Профиль «Терапия»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 01.09.2016 № 1235 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» на территории Смоленской области»		
Профиль «Пульмонология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 02.08.2016 №1091 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с острой пневмонией в г. Смоленске осуществляется в ОГБУЗ «КБСМП» с места вызова
Профиль «педиатрия»		Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 4.12.2012 № 1164 «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи детскому населению на территории Смоленской области»	
Профиль «инфекционные болезни»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 16.08.2012 №927 (с изм. от 30.03.2015 №432) «Об оказании медицинской	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 16.08.2012 №927 (с изм. от 30.03.2015 №432) «Об оказании	

	помощи больным инфекционными заболеваниями на территории Смоленской области»	медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями на территории Смоленской области»	
Профиль «эндокринология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 09.08.2016 № 1123 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Смоленской области»		
Профиль «Психические расстройства и расстройства поведения»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 27.05.2013 №700 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению на территории Смоленской области при психических расстройствах и расстройствах поведения»		
Профиль «Наркология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 26.07.2016 № 1063 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, на территории Смоленской области»		

Примечание:

- Доставка больных (пострадавших) в критическом состоянии при осуществлении медицинской эвакуации производится с учетом минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации, профиля медицинской организации, наличия отделения анестезиологии и реанимации, куда будет доставляться пациент.

- Медицинская эвакуация больных (пострадавших) категории БОМЖ, иногородние, иностранные граждане на территории г. Смоленска осуществляется в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», за исключением профиля «инфекционные заболевания».