

**Изменения в Приказ Министерства
здравоохранения Республики Коми от 28 января
2015 г. № 1/35 «Об организации оказания
скорой специализированной медицинской
помощи, медицинской эвакуации и плановой
консультативной медицинской помощи,
осуществляемой государственным бюджетным
учреждением республики Коми
"Территориальный центр медицины катастроф
Республики Коми"**

Главный врач ГБУ РК «ТЦМК РК» М.В. Сурин

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"


- **Скорая специализированная, медицинская помощь** оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется **медицинская эвакуация**, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья;
- **Медицинская эвакуация осуществляется** выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Кто привлекается

• 2. Руководителям медицинских организаций Республики Коми:

2.1. **Обеспечить выделение специалистов** для оказания скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации и плановой консультативной медицинской помощи в пределах зоны обслуживания медицинской организации и для сопровождения пациентов в республиканские медицинские организации. **Список** специалистов, привлекаемых для оказания скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации и плановой консультативной медицинской помощи, устанавливается локальным актом медицинской организации.

2.2. **Обеспечить возможность** круглосуточной передачи в ГБУ РК "ТЦМК РК" **заявок** в электронном виде

A person wearing a dark cap, a dark jacket, and a bright yellow high-visibility vest stands with their back to the camera on an airfield. In the background, there are aircraft on the tarmac and a building with a red 'STOP' sign. The sky is overcast.

- **Ответственность за обоснованность вызова** специалистов ГБУ РК "ТЦМК РК" и медицинской эвакуации больных возложить на руководителей медицинских организаций Республики Коми.

- 3. Главному врачу ГБУ РК "ТЦМК РК":

- 3.3. Для оказания скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации и плановой консультативной медицинской помощи **организовывать**, в том числе, **привлечение** специалистов медицинских организаций Республики Коми, указанных в приложении N 7 к приказу.

Показания

- Показаниями для оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации являются:
 - угрожающее жизни и здоровью состояние пациента или пострадавшего в чрезвычайной ситуации при отсутствии в медицинской организации, в которой находится пациент или пострадавший, специалистов соответствующего профиля или условий для их работы;
 - затруднение в диагностике при прогрессирующем ухудшении состояния пациента или пострадавшего;
 - чрезвычайные ситуации и аварии, при которых служба скорой медицинской помощи не в состоянии ликвидировать их медико-санитарные последствия собственными силами;
 - необходимость оказания пострадавшим медицинской помощи по жизненным показаниям в объеме квалифицированной медицинской помощи на месте ЧС (ДТП, аварии, прочие чрезвычайные ситуации).

Показания для оказания плановой консультативной медицинской помощи

- отсутствие специалиста соответствующего профиля или необходимых условий для оказания медицинской помощи при нетранспортабельном состоянии пациента, исключающем возможность перевода его в медицинскую организацию, в которой существует возможность оказания необходимой медицинской помощи;
- затруднение в диагностике заболевания у пациента или пострадавшего, при нетранспортабельном состоянии пациента, исключающем возможность перевода его в медицинскую организацию, в которой существует возможность оказания необходимой медицинской помощи;
- необходимость очного осмотра пациента профильным специалистом с целью определения тактики ведения, выполнения инвазивных манипуляций при нетранспортабельном состоянии пациента, исключающем возможность перевода его в медицинскую организацию, в которой существует возможность оказания необходимой медицинской помощи.

Важно

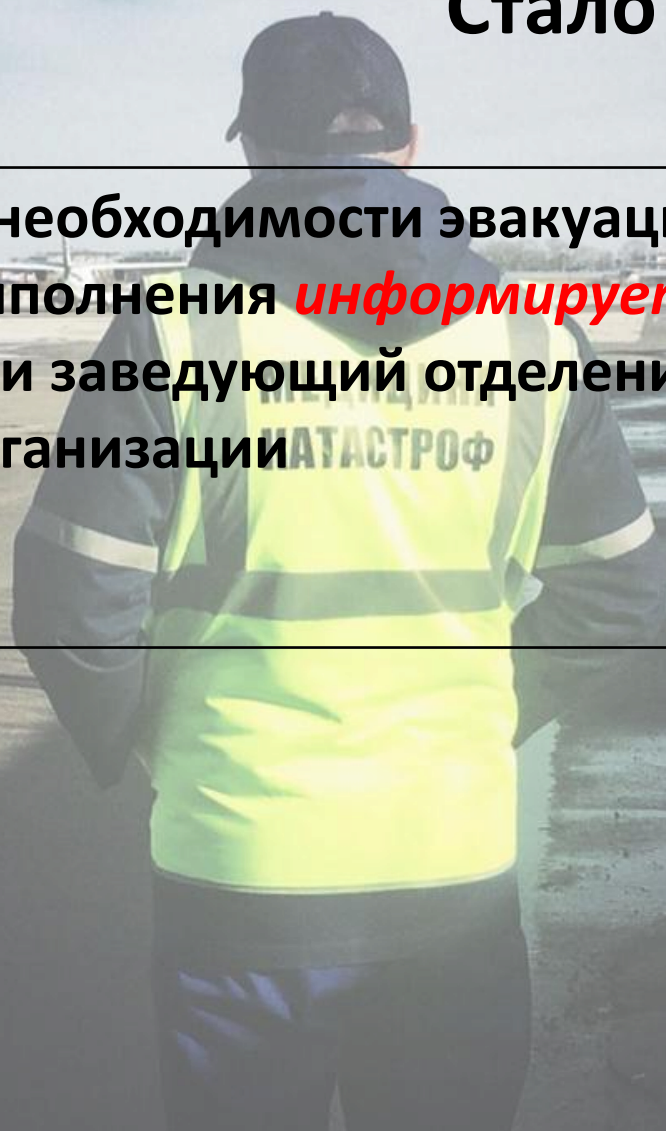
- Заявка формируется руководителем медицинской организации в случаях, и направляется в ОЭКМП и МЭ ГБУ РК "ТЦМК РК". В нерабочее время, выходные и праздничные дни заявка может направляться ответственным дежурным врачом по медицинской организации по согласованию с главным врачом вызывающей организации или его заместителями.
- Заявки согласовываются с республиканскими реанимационно-консультативными центрами (далее - РРКЦ)

Ответственность

- Администрация медицинской организации, где находится больной (пострадавший), несет **ответственность за:**
 - своевременность направления заявки;
 - предоставление достоверной и полной информации о больном;
 - фиксацию в истории болезни времени консультации и получаемых рекомендаций;
 - заполнение формы информированного добровольного согласия пациента на медицинскую эвакуацию, согласия пациента на обработку персональных данных;
 - действия, не соответствующие зафиксированному в истории болезни, полученным рекомендациям;
 - надлежащее информирование дежурного врача профильного РРКЦ о динамике состояния пациента в согласованный при консультации срок до момента снятия пациента с наблюдения.

Что изменилось

Было	Стало
<p>Решение об эвакуации согласовывается с руководителем или заведующим отделением медицинской организации, в которое предполагается перевод пациента в соответствии с профилем патологии.</p>	<p>О необходимости эвакуации и времени ее выполнения информируется руководитель или заведующий отделением медицинской организации КАТАСТРОФ</p>



Было

Под транспортабельностью следует понимать возможность проведения медицинской эвакуации пациента без ухудшения его состояния.

Основные принципы безопасной эвакуации:

- квалифицированный персонал;
- соответствующее оборудование и транспортное средство;
- полное обследование пациента;
- расширенный мониторинг;
- тщательная подготовка пациента;
- повторная оценка состояния пациента непосредственно перед выездом;
- интенсивная терапия во время транспортировки;
- непосредственная передача пациента реаниматологу принимающей больницы (отделения);
- соответствующая документация.

Стало

Под транспортабельностью следует понимать возможность проведения медицинской эвакуации пациента без ухудшения его состояния.



- Предварительным условием медицинской эвакуации является подготовка пациента, включающая в себя: электрокардиографию (ЭКГ); определение показателей насыщения артериальной крови кислородом (SpO₂); по возможности, исследование газового состава артериальной крови; измерение артериального давления (АД), центрального венозного давления, темпа диуреза. Необходимо проведение рентгенографии органов грудной клетки, биохимических анализов, исследование показателей свертывающей системы крови. Должна быть проведена диагностика переломов, повреждений шейного отдела позвоночника, гемоторакса, гемоперикарда, гемоперитонеума. Переломы длинных трубчатых костей, костей таза должны быть надежно иммобилизованы. При наличии пневмоторакса должен быть установлен плевральный дренаж. Обязательна адекватная аналгезия, седация и синхронизация с респиратором. Для предотвращения развития дыхательной недостаточности во время транспортировки пациенты с факторами риска должны быть переведены на искусственную вентиляцию легких (далее - ИВЛ) заранее.

Появились критерии нетранспортабельности:

приложение №5 к данному приказу

- **пациенты с продолжающимся кровотечением любой этиологии; находящиеся в терминальном состоянии (клиническая смерть, терминальная пауза, агония, предагония);**
 - **пациентов с критически низким уровнем систолического артериального давления (60% от нормы и ниже) при отсутствии положительного эффекта инфузии дофамина в темпе 5 мкг/кг в минуту (введения дексаметазона в дозе 1 мг/кг или бетаметазона - 0,5 мг/кг);**
 - **пациентов с критически высоким систолическим артериальным давлением (140% от нормы и выше) до его стабилизации.**

4. В форме заявки в оперативно-диспетчерский отдел ГБУ РК «ТЦМК РК» (приложение № 2 к Приказу):

слова «Данные паспорта и мед. полиса пациента» заменить словами «Данные паспорта пациента».

5. В Инструкции по заполнению заявки (приложение № 3 к Приказу):

1) абзац второй изложить в следующей редакции:

«Заявка заполняется в печатном виде, с заполнением (при наличии) паспортных данных на пациента (сопровождающего) и указанием гражданства, развернутого диагноза с кодом диагноза по МКБ-10.».

2) абзац десятый изложить в следующей редакции:

«Все заявки на медицинскую эвакуацию с использованием чартерного авиационного транспорта, а также на медицинскую эвакуацию в федеральные медицинские учреждения за пределы Республики Коми согласовываются с главным врачом ГБУ РК "ТЦМК РК" или лицом, его замещающим.».

6. Критерии нетранспортабельности пациента (приложение № 5 к Приказу) изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

7. Форму карты медицинской эвакуации (приложение № 6 к Приказу) изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

8. Форму задания и справки консультанта отделения экстренной консультативной медицинской помощи (приложение № 10 к Приказу) изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.