



**П Р И К А З**

31.12.2015      440 №

Шупашкар хули

**П Р И К А З**

31.12.2015 № 440

г. Чебоксары

**О Порядке маршрутизации при оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи, медицинской эвакуации населению Чувашской Республики в 2016 году**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 13 января 1995 г. № 6 «Об утверждении Положений о республиканской (краевой, областной, окружной) больнице и о медицинском диагностическом центре», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 апреля 1998 г. № 98 «Об упорядочении деятельности отделений экстренной и консультативной медицинской помощи (санитарной авиации)», от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422) в целях совершенствования оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики, осуществления медицинской эвакуации населения в Чувашской Республике, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок маршрутизации при оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики в 2016 году (приложение № 1).

2. Утвердить Порядок маршрутизации при осуществлении медицинской эвакуации в Чувашской Республике в 2016 году (приложение № 2).

3. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики:

организовать оказание экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению согласно Порядку оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики, утвержденному настоящим приказом;

организовать медицинскую эвакуацию пациентов согласно Порядку маршрутизации при осуществлении медицинской эвакуации в Чувашской Республике, утвержденному настоящим приказом;

актуализировать должностные инструкции медицинских работников и водителей санитарного транспорта, задействованных в оказании медицинской эвакуации;

провести в медицинской организации совещания по организации оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики и медицинской эвакуации и взаимодействию со службой скорой медицинской помощи и бюджетным учреждением Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики;

обеспечить контроль за выполнением Порядка оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики, Порядка маршрутизации при осуществлении медицинской эвакуации в Чувашской Республике ответственными лицами;

предусмотреть наличие санитарного транспорта и водителей для осуществления медицинской эвакуации в часы работы поликлинических подразделений медицинской организации.

4. Главным врачам бюджетных учреждений Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (В.П. Муллиной), «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (С.Г. Милаеву) осуществлять контроль и методическое руководство при оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики.

5. Главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Чувашской Республики (А.В. Федорову) осуществлять координацию взаимодействия служб при осуществлении медицинской эвакуации.

6. Директору бюджетного учреждения Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (М.В. Анисимову) разработать программное обеспечение для работы отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики и Дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики в срок до 15 апреля 2016 года.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики Т.Г. Богданову

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



А.В. Самойлова

Утвержден  
приказом Министерства  
здравоохранения Чувашской  
Республики  
от 31.12.2015 № 470  
(приложение № 1)

**Порядок  
маршрутизации при оказании экстренной и плановой консультативной  
медицинской помощи населению Чувашской Республики в 2016 году**

1. Экстренная и плановая консультативная медицинская помощь оказывается пациентам, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), отделением экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (далее - ОЭПКМП), Дистанционным консультативным центром с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

2. Выезды осуществляются врачами-консультантами или экстренными бригадами врачей-специалистов по профилям в соответствии с приложением № 1 к Порядку (по требованию в соответствии с графиком дежурства).

3. График дежурства штатных врачей-специалистов ОЭПКМП утверждается приказом главного врача БУ «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии.

4. Состав внештатных врачей-специалистов, привлекаемых для оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи, утверждается министром здравоохранения Чувашской Республики.

5. Выезды бригад и врачей-консультантов обеспечиваются транспортом ОЭПКМП, при отсутствии автотранспорта ОЭПКМП – дежурным автотранспортом медицинских организаций гг. Чебоксары и Новочебоксарск, за исключением случаев, требующих обеспечения реанимобилем класса С.

6. Экстренные выезды бригады или штатного специалиста в медицинскую организацию выполняются в течение 1 часа с момента поступления вызова, в том числе в вечернее и ночное время, плановые - в течение 24 часов.

7. Экстренные выезды внештатного врача-специалиста в нерабочее время выполняются в течение 1 часа 30 минут с момента поступления вызова, в том числе в вечернее и ночное время, в праздничные дни.

8. Вызовы для оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи принимаются диспетчером ОЭПКМП круглосуточно, в том числе в выходные и праздничные дни, по телефону: 58-16-28.

9. Вызовы для оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи новорожденным принимаются в Дистанционном консультативном центре с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного учреждения Чувашской Республики

«Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (далее – ДКЦ) по телефонам: 58-12-41, 58-61-60.

10. Вызов принимается дежурным диспетчером ОЭПКМП, ДКЦ с регистрацией в журнале установленного образца (приложение № 10 к Порядку) с обязательной фиксацией должности и фамилии лица, передавшего вызов, и лица, ответственного по медицинской организации за осуществление вызова врачей-консультантов.

11. При вызове врача-консультанта (бригады) ОЭПКМП, ДКЦ информацию о пациенте необходимо предоставлять в соответствии с приложениями № 2, 3 (для беременных женщин) и 4 (для новорожденных детей) к Порядку.

12. Категория вызова (экстренный или плановый) определяется в рамках дистанционного консилиума с врачами-консультантами ОЭПКМП, ДКЦ созываемого по инициативе лечащего врача, с участием старшего врача скорой медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская станция скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

13. Дежурный диспетчер ОЭПКМП при приеме вызова для оказания экстренной консультативной медицинской помощи руководствуется Алгоритмом действий дежурного диспетчера при оказании экстренной консультативной медицинской помощи (Приложение № 5 к Порядку).

14. Дежурный диспетчер ОЭПКМП при приеме вызова для оказания плановой консультативной медицинской помощи руководствуется Алгоритмом действий дежурного диспетчера при оказании плановой консультативной медицинской помощи (Приложение № 6 к Порядку).

15. Дежурный врач-консультант ДКЦ при приеме вызова для оказания экстренной консультативной медицинской помощи новорожденным детям руководствуется Алгоритмом действий дежурного врача-консультанта Дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами при оказании экстренной консультативной медицинской помощи новорожденным детям (Приложение № 7 к Порядку).

16. В рабочее время (с 8:00 до 17:00 часов) вызов в ОЭПКМП, ДКЦ осуществляется по решению главного врача соответствующей медицинской организации или его заместителя после проведения консилиума врачей.

17. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни решение о вызове врача-консультанта принимается ответственным дежурным врачом медицинской организации после проведения консилиума врачей.

18. Вызов бригады (врача-консультанта) ОЭПКМП, ДКЦ фиксируется ответственным дежурным врачом в медицинской карте стационарного больного (истории болезни) с отметками о дате, времени, номере по журналу ОЭПКМП или ДКЦ, фамилиями лиц, передававших и принявших вызов. Указанные данные вносятся также в журналы учета вызовов врачей-консультантов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, Дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного учреждения Чувашской

Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, который ведется главным врачом медицинской организации либо уполномоченным им заместителем (приложения № 8 и 9 к Порядку).

19. Во время оказания медицинской помощи врачами-консультантами или экстренными бригадами врачей-специалистов ОЭПКМП, ДКЦ обязательным является присутствие ответственного дежурного врача или лечащего врача и (или) заведующего отделением.

20. При оказании медицинской помощи врачом-консультантом (бригадой) ОЭПКМП, ДКЦ принимается решение об:

- оказании консультативной медицинской помощи пациенту на месте;
- проведении манипуляций, в том числе оперативных вмешательств, пациенту в медицинской организации, где непосредственно оказывается медицинская помощь пациенту;
- медицинской эвакуации пациента.

21. Плановая консультативная медицинская помощь оказывается тяжелообольным в трудной клинической и диагностической ситуации (часто нетранспортабельных) при отсутствии необходимых специалистов на местах главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Чувашской Республики или ведущими специалистами республики по профилю, в том числе с использованием средств телекоммуникационной связи. При необходимости специалисты осуществляют выезд с оформлением необходимой документации.

22. Плановая консультативная медицинская помощь оказывается на основе взаиморасчетов с медицинскими организациями, в которых оказывается такая услуга, по тарифам, не превышающим тарифы на оказание консультативной медицинской помощи, установленными Тарифным соглашением по обязательному медицинскому страхованию в Чувашской Республике.

23. Экстренная консультативная медицинская помощь оказывается в рамках базовой территориальной программы обязательного медицинского страхования Чувашской Республики.

24. Подписанное заключение врача-консультанта или бригады врачей-специалистов с разборчивой расшифровкой фамилии, указанием основного места работы и должности заносится в медицинскую карту стационарного больного. Заключение должно содержать оценку состояния пациента, описание статуса, подробные рекомендации по дальнейшему лечению пациента. При необходимости перевода пациента для лечения в другую медицинскую организацию указываются рекомендуемые сроки перевода и условия транспортировки, медицинская организация, в которой рекомендуется продолжение лечения.

25. По завершении оказания плановой консультативной медицинской помощи врачом-консультантом оформляется отчет о выезде врача-консультанта установленного образца (приложение № 11 к Порядку), подписываемый главным врачом вызывавшей медицинской организации или лицом, ответственным за вызов.

26. При оказании экстренной консультативной медицинской помощи оформляется Карта вызова бригады (врача-консультанта) отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи в соответствии с приложением № 13 к Порядку, подписываемая главным врачом вызывавшей медицинской

организации или лицом, ответственным за вызов.

27. По завершении оказания экстренной консультативной медицинской помощи врачом-консультантом (бригадой) ДКЦ оформляется отчет о выезде врача-консультанта (бригады) Дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (приложение № 12 к Порядку).

Приложение № 1  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

**Перечень и состав бригад для оказания экстренной консультативной  
медицинской помощи:**

1. Хирургическая бригада:
  - врач-хирург;
  - врач-нейрохирург;
  - врач травматолог-ортопед;
  - врач-ангиохирург;
  - врач-уролог;
  - врач торакальный хирург;
  - врач ожоговый хирург;
  - врач челюстно-лицевой хирург;
  - врач оториноларинголог;
2. Анестезиолого-реанимационная бригада:
  - врач анестезиолог-реаниматолог;
  - медицинская сестра-анестезист.
3. Акушерско-гинекологическая бригада:
  - врач акушер-гинеколог;
  - врач анестезиолог-реаниматолог;
  - медицинская сестра-анестезист.
4. Педиатрическая хирургическая бригада:
  - врач детский-хирург;
  - врач анестезиолог-реаниматолог;
  - медицинская сестра-анестезист.
5. Педиатрическая анестезиолого-реанимационная бригада:
  - врач анестезиолог-реаниматолог;
  - медицинская сестра-анестезист.

Приложение № 2  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

**Схема информации о состоянии пациента при вызове врачей-консультантов  
(бригады) отделения экстренной и планово-консультативной медицинской  
помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская  
клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального  
развития Чувашской Республики**

1.	Ф.И.О.	возраст
2.	Жалобы	
3.	Анамнез жизни	
4.	Анамнез заболевания	
5.	Объективный статус: состояние	
5.1	Температура тела	
5.2	Сознание	
5.3	Кожа, слизистые	
5.4	АД	пульс ЧД
6.	Данные обследования:	
6.1	Общий анализ крови с определением гематокрита, лейкоформулы, уровня гемоглобина	
6.2	Данные о необходимости гемотрансфузии: объем, группа крови, резус-фактор	
6.3	Общий анализ мочи	
6.4	Данные функциональной диагностики: рентгенография, ЭКГ, УЗИ, КТ, ФГДС/ФБС, М-ЭХО	
6.5	Консультации специалистов:	
7.	Проводимое лечение, его эффективность:	
8.	Предварительный диагноз	
9.	Проблемы в ведении пациента, причина и цель вызова	
10.	Дата	час Врач:



Приложение № 3  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

**Схема информации о состоянии пациентки при вызове врачей-консультантов  
(бригады) отделения экстренной и планово-консультативной медицинской  
помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская  
клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального  
развития Чувашской Республики**

1.	Ф.И.О.	возраст			
2.	Жалобы				
3.	Анамнез жизни				
4.	Анамнез заболевания				
5.	Объективный статус: состояние. Срок беременности:				
5.1	Рост вес температура тела				
5.2	Сознание				
5.3	Кожа, слизистые				
5.4	АД	пульс	шоковый индекс	ЦВД	ЧД
5.5	Живот				
5.6	Печень				
5.7	Матка				
5.8	Состояние плода				
5.9	Диурез				
6.	Данные обследования:				
6.1	Общий анализ крови с определением гематокрита, лейкоформулы, подсчетом тромбоцитов				
6.2	Группа крови, резус-фактор				
6.3	Биохимия крови: сахар креатинин коагулограмма	билирубин общий белок	АлАТ протромбиновый индекс	АсАТ фибриноген	мочевина
6.4	Общий анализ мочи				
6.5	Данные функциональной диагностики: ЭКГ, КТГ, УЗИ, рентгенография				
6.6	Консультации специалистов:				
6.7	Клинический диагноз:				
7.	Проводимое лечение, его эффективность:				
8.	Предварительный диагноз				
9.	Проблемы в ведении больной, цель консультации, вызова				
10.	Дата	час	Врач:		

Приложение № 4  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

**Схема информации о состоянии пациента при вызове врачей-консультантов  
(бригады) Дистанционного консультативного центра с выездными  
анестезиолого-реанимационными неонатальными бригадами бюджетного  
учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр»  
Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской  
Республики**

1.	Ф.И.О.	возраст
2.	Анамнез заболевания	
3.	Течение беременности и родов	
4.	Состояние ребенка после рождения	
5.	Состояние пациента	
5.1	Объективные данные	
5.2	Сознание	
5.3	Температура тела	
5.4	АД	пульс ЧДД
6.	Данные обследования:	
6.1	Общий анализ крови с определением гематокрита, уровня гемоглобина	
6.2	Данные о необходимости гемотрансфузии: объем, группа крови, резус-фактор	
6.3	Общий анализ мочи	
6.4	Проведенные мероприятия при рождении и в динамике	
6.5	Метод оксигенации	
6.6	Инфузионная терапия	
6.7	Данные функциональной диагностики: ЭКГ, УЗИ, рентгенография	
7.	Предварительный диагноз	
8.	Проблемы в ведении больной, цель консультации, вызова	
9.	Дата	час Врач:

Приложение № 5  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

Алгоритм действия дежурного диспетчера  
отделения экстренной и планово-консультативной медицинской  
помощи при оказании экстренной консультативной медицинской  
помощи

1. Вызов принимается от заместителя главного врача медицинской организации или уполномоченного лица в выходные и праздничные дни (заведующий отделением или дежурный врач).

2. Ведется обязательная цифровая запись переговоров.

3. После представления (фамилия, должность) диспетчер задает ряд обязательных вопросов:

Район, наименование медицинской организации, отделение, фамилия, имя, отчество и должность уполномоченного лица (или дежурного врача).

Вид консультации: телефонная, вызов врача-специалиста (или бригады) на место; вызов первичный или повторный, цель вызова (консультация, медицинская эвакуация, оперативное лечение и др.)

Данные о пациенте: фамилия, имя, отчество, год рождения или возраст, дата и время поступления.

Краткий анамнез заболевания, предварительный диагноз, состояние пациента, объективные данные (кратко), артериальное давление, пульс, частота дыхания, температура тела, уровень сознания, уровень гемоглобина в крови, гематокрит, показатели общего анализа крови, мочи и другие (по требованию).

Наличие (или отсутствие) проведенных исследований: рентгенография, ЭКГ, УЗИ, КТ-обследования, ФГДС/ФБС, М-ЭХО и др.

Осмотр врачей-специалистов (какие), наличие консилиума о вызове, передача данных в соответствии с приложением № 4 к приказу Минздравсоцразвития Чувашии от 23 июля 2014 г. № 1399 «Об оперативном мониторинге и анализе причин смертности населения Чувашской Республики».

Данные о необходимости гемотрансфузии (или гемотрансфузий): объем, группа крови, резус-фактор.

Наличие информированного согласия больного либо его законного представителя (или решения консилиума врачей) на медицинское вмешательство, оперативное лечение, медицинскую эвакуацию и др.

Дополнительная информация: информированность родственников и т.д.

4. По завершении сбора информации осуществляется согласование с заведующим ОЭПКМП (в любое время суток), согласование с врачами-консультантами (бригадой) или главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Чувашской Республики, осуществляется выезд с оформлением отчета о выезде врача-консультанта установленного образца

(приложение № 6 к Порядку).

5. О факте и времени выезда, составе бригады сообщается в требуемую медицинскую организацию, осуществляется запись в журнале вызовов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии.

Приложение № 6  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

Алгоритм действия дежурного диспетчера  
отделения экстренной и планово-консультативной медицинской  
помощи при оказании плановой консультативной медицинской  
помощи

1. Вызов принимается от заместителя главного врача медицинской организации или уполномоченного лица в выходные и праздничные дни (заведующий отделением или дежурный врач).

2. Ведется обязательная цифровая запись переговоров.

3. После представления (фамилия, должность) диспетчер задает ряд обязательных вопросов:

Район, наименование медицинской организации, отделение, Фамилия, имя, отчество и должность уполномоченного лица (или дежурного врача).

Вид консультации: телефонная, вызов врача-специалиста (или бригады) на место; вызов первичный или повторный, цель вызова (консультация, медицинская эвакуация, оперативное лечение и др.)

Данные о пациенте: фамилия, имя, отчество, год рождения или возраст, дата и время поступления.

Краткий анамнез заболевания, предварительный диагноз, состояние пациента, объективные данные (кратко), артериальное давление, пульс, частота дыхания, температура тела, уровень сознания, уровень гемоглобина в крови, гематокрит, показатели общего анализа крови, мочи и другие (по требованию).

Наличие (или отсутствие) проведенных исследований: рентгенография, ЭКГ, УЗИ, КТ-обследования, ФГДС/ФБС, М-ЭХО и др.

Осмотр врачей-специалистов (какие), наличие консилиума о вызове, передача данных в соответствии с приложением № 4 к приказу Минздравсоцразвития Чувашии от 23 июля 2014 г. № 1399 «Об оперативном мониторинге и анализе причин смертности населения Чувашской Республики».

Данные о необходимости гемотрансфузии (или гемотрансфузий): объем, группа крови, резус-фактор.

Наличие информированного согласия больного либо его законного представителя (или решения консилиума врачей) на медицинское вмешательство, оперативное лечение, медицинскую эвакуацию и др.

Дополнительная информация: информированность родственников и т.д.

4. По завершении сбора информации осуществляется согласование с заведующим ОЭПКМП (в любое время суток), согласование с врачами-консультантами (бригадой) или главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Чувашской Республики, осуществляется выезд с оформлением Карты вызова бригады (врача-консультанта) отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи в соответствии с приложением № 7 к Порядку.

5. О факте и времени выезда, составе бригады сообщается в требуемую медицинскую организацию, осуществляется запись в журнале вызовов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

Приложение № 7  
к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

Алгоритм действия дежурного врача-консультанта  
Дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-  
реанимационными неонатальными бригадами при оказании экстренной  
консультативной медицинской помощи новорожденным детям

Вызов принимается от заместителя главного врача медицинской организации или уполномоченного лица в выходные и праздничные дни (заведующий отделением или дежурный врач).

2. Ведется обязательная цифровая запись переговоров.

3. После представления (фамилия, должность) врач-консультант задает ряд обязательных вопросов:

Район, наименование медицинской организации, отделение, фамилия, имя, отчество и должность уполномоченного лица (или дежурного врача).

Вид консультации: телефонная, вызов врача-специалиста (или бригады) на место; вызов первичный или повторный, цель вызова (консультация, медицинская эвакуация, оперативное лечение и др.)

Данные о пациенте: фамилия, имя, отчество, дата рождения или возраст, дата и время поступления.

Краткий анамнез заболевания и течение беременности и родов, состояние ребенка после рождения, предварительный диагноз, состояние пациента, объективные данные (кратко), артериальное давление, пульс, частота дыхания, температура тела, уровень сознания, уровень гемоглобина в крови, гематокрит, показатели общего анализа крови, мочи и другие (по требованию). Проведенные мероприятия при рождении и в динамике, метод оксигенации, инфузионная терапия.

Наличие (или отсутствие) проведенных исследований: рентгенография, ЭКГ, УЗИ и др.

Данные о необходимости гемотрансфузии (или гемотрансфузий): объем, группа крови, резус-фактор.

Наличие информированного согласия больного либо его законного представителя (или решения консилиума врачей) на медицинское вмешательство, оперативное лечение, медицинскую эвакуацию и др.

Дополнительная информация: информированность родственников и т.д.

По завершении сбора информации осуществляется согласование с заведующим ДКЦ (в любое время суток), согласование с врачами-консультантами (бригадой) или главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Чувашской Республики, осуществляется выезд с оформлением отчета о выезде врача-консультанта установленного образца (приложение № 12 к Порядку).

5. О факте и времени выезда, составе бригады сообщается в требуемую

медицинскую организацию, осуществляется запись в журнале вызовов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.









Приложение № 11 к Порядку маршрутизации при оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики в 2016 году

ФОРМА  
ОТЧЕТА О ВЫЕЗДЕ ВРАЧА-КОНСУЛЬТАНТА

Дата и время поступления вызова \_\_\_\_\_  
Кто вызвал (врач медицинской организации) \_\_\_\_\_  
Дата и время выезда (причины задержки) \_\_\_\_\_  
ФИО врача-консультанта \_\_\_\_\_  
Специальность врача-консультанта \_\_\_\_\_  
Место работы врача-консультанта \_\_\_\_\_  
Дата и время прибытия к пациенту врача-консультанта \_\_\_\_\_  
ФИО пациента \_\_\_\_\_  
Диагноз пациента при вызове \_\_\_\_\_

Анамнез, объективные данные \_\_\_\_\_

Диагноз врача-консультанта \_\_\_\_\_

Помощь, оказанная пациенту врачом-консультантом, время оказания помощи \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

Время возвращения врача-консультанта (бригады) \_\_\_\_\_

При выезде бригады перечислить ее состав по специальности с указанием фамилий врачей-консультантов \_\_\_\_\_

При необходимости дополнительные сведения о выезде к пациенту изложить на отдельном листке к отчету.

Врач-консультант обязан в день возвращения позвонить в отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи, сообщить о результатах выезда к пациенту, а также своевременно подать отчет о проделанной работе.

Подпись врача-консультанта \_\_\_\_\_

Приложение № 12 к Порядку маршрутизации при оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Чувашской Республики в 2016 году

ФОРМА

ОТЧЕТА О ВЫЕЗДЕ ВРАЧА-КОНСУЛЬТАНТА (БРИГАДЫ) ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТАТИВНОГО ЦЕНТРА С ВЫЕЗДНЫМИ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННЫМИ НЕОНАТАЛЬНЫМИ БРИГАДАМИ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Дата и время поступления вызова \_\_\_\_\_  
Кто вызвал (врач медицинской организации) \_\_\_\_\_  
Дата и время выезда (причины задержки) \_\_\_\_\_  
ФИО врача-консультанта \_\_\_\_\_  
Специальность врача-консультанта \_\_\_\_\_  
Место работы врача-консультанта \_\_\_\_\_

Дата и время прибытия к пациенту врача-консультанта \_\_\_\_\_  
ФИО пациента \_\_\_\_\_  
Дата и час рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_  
Масса \_\_\_\_\_ рост \_\_\_\_\_ о.гол. \_\_\_\_\_ о.гр. \_\_\_\_\_ доношенный/недоношенный  
Диагноз пациента при вызове \_\_\_\_\_

Диагноз, установленный врачом-консультантом \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Анамнез, объективные данные \_\_\_\_\_  
Помощь, оказанная пациенту врачом-консультантом, время оказания помощи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_  
Время возвращения врача-консультанта (бригады) \_\_\_\_\_  
При выезде бригады перечислить ее состав по специальности с указанием фамилий врачей-консультантов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

При необходимости дополнительные сведения о выезде к пациенту изложить на отдельном листке к отчету.

Подпись врача-консультанта \_\_\_\_\_

Приложение № 13 к Порядку  
маршрутизации при оказании  
экстренной и плановой  
консультативной медицинской  
помощи населению Чувашской  
Республики в 2016 году

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (адрес, телефон)

**КАРТА  
вызова бригады (врача-консультанта) отделения экстренной и планово-  
консультативной медицинской помощи №**

\_\_\_\_\_ 20 г.

1. Ф.И.О. диспетчера по приему вызова \_\_\_\_\_  
2. Наименование отделения \_\_\_\_\_  
3. Профиль и состав бригады экстренной консультативной медицинской помощи \_\_\_\_\_

4. Время (часы, минуты): \_\_\_\_\_

приема вызова	передачи вызова бригаде экстренной консультативной медицинской помощи	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начала оказания медицинской помощи пациенту	окончания оказания медицинской помощи	возвращения в отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи	затраченное на выполнение вызова
1	2	3	4	5	6	7	8

5. Медицинская организация, осуществляющая вызов \_\_\_\_\_  
6. Сведения о пациенте:  
фамилия \_\_\_\_\_  
имя \_\_\_\_\_  
отчество \_\_\_\_\_  
возраст \_\_\_\_\_  
пол \_\_\_\_\_  
7. Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_  
8. Объективный статус: \_\_\_\_\_  
9. Данные лабораторно-инструментальных обследований: \_\_\_\_\_  
10. Ф.И.О., должность лица, передавшего вызов \_\_\_\_\_  
11. Причина вызова \_\_\_\_\_  
12. Причина и цель выезда с опозданием: \_\_\_\_\_  
13. Состав бригады экстренной консультативной медицинской помощи: \_\_\_\_\_  
14. Диагноз: \_\_\_\_\_  
15. Помощь, оказанная на месте вызова: \_\_\_\_\_  
16. Эффективность проведенных мероприятий: \_\_\_\_\_  
17. Результат оказания экстренной консультативной медицинской помощи:  
улучшение, без эффекта, ухудшение  
18. Результат выезда:  
Выполненный выезд:  
оказана помощь, пациент оставлен на месте;  
доставлен в медицинскую организацию \_\_\_\_\_  
переведен в отделение \_\_\_\_\_ в «\_\_» час. «\_\_» мин.;  
отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;  
смерть в присутствии бригады (врача-консультанта) экстренной консультативной медицинской помощи в  
«\_\_» час. «\_\_» мин.;  
смерть в автомобиле при оказании экстренной консультативной медицинской помощи, время констатации  
смерти в «\_\_» час. «\_\_» мин.;  
19. Примечания \_\_\_\_\_

Врач-консультант \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Чувашской Республики  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(приложение № 2)

**Порядок  
маршрутизации при осуществлении медицинской эвакуации в Чувашской  
Республике в 2016 году**

1. Действие настоящего Порядка распространяется на отношения по осуществлению медицинской эвакуации медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

2. Медицинская эвакуация осуществляется наземным, водным и другими видами транспорта.

3. Медицинская эвакуация осуществляется в сопровождении медицинских работников медицинских организаций на санитарном транспорте медицинской организации, и выездными бригадами скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи согласно приложению к настоящему Порядку.

4. Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, в том числе при угрожающих жизни состояниях, женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (далее – медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

5. Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения и профиля принимающей медицинской организации.

6. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

а) с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) – медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады;

б) 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).

В сложных клинических случаях либо при невозможности принятия решения о медицинской эвакуации пациента решение о медицинской эвакуации пациента принимается совместно с профильным главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Чувашской Республики (по телефону).

7. Медицинская организация, в которую осуществляется медицинская эвакуация

пациента, незамедлительно информируется для своевременной подготовки к приему пациента и оказанию ему медицинской помощи.

8. Подготовка пациента, которому оказывается медицинская помощь в медицинской организации, и где 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) пациента, предполагаемой длительности медицинской эвакуации.

9. Во время осуществления медицинской эвакуации медицинские работники осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь, оформляется Карта динамического наблюдения (Приложение № 2 к Порядку).

10. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник, непосредственно осуществлявший медицинскую эвакуацию, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения принимающей медицинской организации.

В случае осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения принимающей медицинской организации и информирует фельдшера или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи о завершении медицинской эвакуации пациента с указанием фамилии, имени и отчества врача приемного отделения медицинской организации и времени завершения медицинской эвакуации пациента.

11. Медицинская эвакуация при дорожно-транспортных происшествиях осуществляется в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (травмоцентры).



Приложение № 1  
к Порядку маршрутизации  
при осуществлении  
медицинской эвакуации в  
Чувашской Республике в  
2016 году

**Путь медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи  
в Чувашской Республике**

Путь эвакуации	Откуда происходит эвакуация		Кем доставляются		Примечание
			Пациенты средней степени тяжести (имеющие риск развития угрожающих жизни осложнений при эвакуации)	Тяжелые пациенты (имеющие риск развития осложнений при эвакуации, риск угрозы жизни)	
Эвакуация в стационары	Квартира – стационар <sup>2</sup>		Бригады СМП*, силами медицинской организации <sup>1</sup> (решение принимается на уровне уполномоченных руководителей медицинских служб)	Бригады СМП	Пациенты, обратившиеся в травмпункты и нуждающиеся в стационарном лечении доставляются бригадами СМП
	Поликлиника – стационар (иной медицинской организации)				
	Стационар-стационар (иной медицинской организации)	Разнопрофильные стационары	Бригады СМП, силами медицинской организации <sup>1</sup> (решение принимается на уровне уполномоченных руководителей медицинских служб)	Бригады СМП, ОЭПКМП** (решение принимается на уровне уполномоченных руководителей медицинских служб)	Распространяется в том числе на пациентов, госпитализированных в приемно-диагностические отделения
		Разноуровневые в рамках одного профиля			
Прочие организации – стационар		Бригады скорой медицинской помощи		Прочие организации, не относящиеся к стационарам, поликлиникам, имеющие в своем штате медработников	
Эвакуация в амбулаторные подразделения медицинских организаций, в том числе перевозки на консультативные и диагностические мероприятия	Квартира – поликлиника <sup>2</sup>		Не допускается. При необходимости – силами медицинской организации <sup>1</sup>		
	Поликлиника – поликлиника				
	Стационар – поликлиника		Силами медицинской организации <sup>1</sup> . При наличии экстренных показаний – бригады СМП (решение принимается на уровне уполномоченных руководителей медицинских служб)		Прочие организации, не относящиеся к стационарам, поликлиникам, имеющие в своем штате медицинских работников
	Прочие организации – поликлиника		Не допускается		

<sup>1</sup> на КТ и другие обследования и консультации по всем профилям заболеваний

<sup>2</sup> в том числе с места происшествия или иного места нахождения пациента вне медицинской организации

\*скорая медицинская помощь

\*\*отделение экстренной и планово-консультативной медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики

Приложение № 2  
к Порядку маршрутизации  
при осуществлении  
медицинской эвакуации в  
Чувашской Республике в  
2016 году

## КАРТА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Дата: \_\_\_\_\_ Выезд из \_\_\_\_\_ Прибытие в \_\_\_\_\_  
 Время выезда: \_\_\_\_\_ Время прибытия: \_\_\_\_\_  
 Бригада в составе \_\_\_\_\_

ФИО, возраст пациента \_\_\_\_\_  
 Диагноз \_\_\_\_\_

### Объективные данные

Состояние: относительно удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.  
 Сознание: ясное, оглушение, сопор, кома.  
 Кожные покровы: обычной окраски, желтушные, бледные, цианоз, акроцианоз; сухие, влажные.  
 Дыхание: спонтанное, через ЭТТ, через ТТТ, ИВЛ мешком Амбу, аппаратом, в режиме АУС, SIMV.  
 Аускультативно : везикулярное, ослаблено, хрипы сухие, влажные в \_\_\_\_\_  
 SpO2 \_\_\_\_\_ %; АД \_\_\_\_\_ мм тр. ст.; PS \_\_\_\_\_ в 1 мин.  
 Живот: мягкий, безболезненный, вздут, напряжен в \_\_\_\_\_

### КМН. Динамика во время транспортировки

Время									
SpO2									
АД									
ЧСС									

### В ходе транспортировки введены лекарственные препараты:

Препарат	Время введения	Дозировка	Препарат	Время введения	Дозировка

**врач-анестезиолог:**

**медицинская сестра-анестезистка:**

В ходе транспортировки состояние больного: стабильное, с ухудшением.  
 Проведены манипуляции: интубация трахеи, катетеризация периферической вены, центральной вены, катетеризация мочевого пузыря, перевод на ИВЛ, СЛР.  
 Дополнительно:

Врач-анестезиолог:

Больной передан

(Ф.И.О., должность принимающего врача, наименование учреждения)