



Министерство здравоохранения Республики Карелия  
ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от 23 июня 2017 года

№ 771

**Об утверждении Алгоритма оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и осуществления медицинской эвакуации в Республике Карелия.**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года №338н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Алгоритм оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и осуществлении медицинской эвакуации в Республике Карелия (приложение 1) и Критерии применения авиационной техники при проведении санитарно-авиационной эвакуации (приложение 2).
2. Утвердить форму заявки на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (приложение 3).
3. Приказ Министерства здравоохранения от 6 апреля 2016 года № 686 «О порядке организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования», считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на Первого заместителя Министра О.С. Колошилову.

Министр

О.В. Лазаревич

**Алгоритм оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, и осуществлении медицинской эвакуации**

1. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации населению Республики Карелия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
2. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, (далее – ССМП) населению Республики Карелия и иным лицам, находящимся на территории Республики Карелии, оказывается Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Территориальный центр медицины катастроф» (далее по тексту – ГБУЗ «ТЦМК») с привлечением врачей – консультантов государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница им. В.А. Баранова», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Детская республиканская больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканская инфекционная больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканский перинатальный центр», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Родильный дом им. Гуткина К.А.», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи» (далее – врачи-консультанты) а также других медицинских организаций Республики Карелии.
3. Медицинскими показаниями к вызову специалистов-консультантов, бригады специализированной медицинской помощи являются: внезапные заболевания, несчастные случаи, травмы, отравления, осложнения беременности и родов с угрожающим жизни состоянием здоровья, в случае отсутствия в центральных районных больницах квалифицированных специалистов соответствующего профиля, а также отсутствие необходимых условий для оказания медицинской помощи на уровне современных достижений медицинской науки и практики, неэффективность терапии и прогрессирующее ухудшение состояния больного; трудности диагностики при угрожающих состояниях здоровью и жизни.
4. Решение о наличии показаний к ССМП, необходимости осуществления консультации, принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется лечение пациента (далее – врачебная комиссия).

5. Решение врачебной комиссии согласовывается с заместителем главного врача по лечебной работе медицинской организации, в которую планируется перевод пациента, или врачами-специалистами, привлеченными для оказания экстренной консультативной медицинской помощи.
6. В случае, если в медицинской организации, где находится пациент, отсутствуют условия для оказания ему медицинской помощи в полном объеме, осуществляется медицинская эвакуация пациента в профильную (специализированную) медицинскую организацию.
7. Медицинская организация, в которой осуществляется лечение пациента, нуждающегося в оказании ССМП, направляет в ГБУЗ «ТЦМК» заявку (приложение 3) и протокол решения врачебной комиссии с использованием доступных средств связи (телефон/факс, электронная почта), с последующим предоставлением вышеназванных документов на бумажном носителе.
8. 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, а в случае очной консультации - при участии специалистов, ее осуществляющих, 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.
9. Маршрутизация пациентов при осуществлении медицинской эвакуации производится в соответствии с действующими на территории Республики Карелия схемами маршрутизации пациентов, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия.
10. Медицинская эвакуация пациентов в медицинскую организацию или из медицинской организации, находящейся за пределами Республики Карелия, осуществляется по распоряжению Министерства здравоохранения Республики Карелия на основании запроса медицинской организации, в которой находится пациент.
11. Допускается в случае отсутствия или недостаточного количества доставка в вызывающую медицинскую организацию лекарственных препаратов и медицинских изделий, препаратов крови и (или) ее компонентов, расходных материалов, других медицинских грузов, а также медицинских работников.
12. Допускается попутная медицинская эвакуация нескольких больных из труднодоступных населенных пунктов, при отсутствии у них противопоказаний к совместной эвакуации, с одновременной эвакуацией тяжелых пациентов; допускается доставка носилочных больных попутно, при переводе их для дальнейшего лечения по месту жительства при наличии санитарного задания по определенному маршруту, по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Карелия.

### **Критерии применения авиационной техники при проведении санитарно-авиационной эвакуации**

Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 388н от 20.06.2013г в случаях:

1. тяжелого состояния пациента, требующего его скорейшей доставки в медицинскую организацию, в соответствии с действующими на территории Республики Карелия схемами маршрутизации больных, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

2. наличия показаний для проведения экстренной коронарографии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 14 января 2016г. №51 «Об организации оказания скорой медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Республики Карелия (за исключением Петрозаводского городского округа)»;

3. беременности и родов с осложнениями, на фоне тяжелой соматической патологии, представляющих угрозу для женщины и ребенка, преждевременных родов, угрожающих преждевременных родов, преждевременного излития околоплодных вод при необходимости внутриутробной транспортировки;

4. тяжелых состояний новорожденных детей (дыхательная, сердечно-сосудистая недостаточность, подозрение на хирургическую патологию, требующую оперативного лечения, недоношенные дети с очень низкой, экстремально низкой массой тела, новорожденные дети после перенесенных гипоксии и тяжелой асфиксии в родах, новорожденные дети, требующие респираторной поддержки, врожденные критические пороки сердца, иные аномалии, представляющие угрозу жизни и здоровью);

5. хирургических заболеваний и травм у детей с учетом возраста и характера патологии по согласованию (транспортировка и выбор транспорта) со специалистами ГБУЗ «Детская республиканская больница» (все новорожденные, нуждающиеся в хирургической помощи, дети до 3 лет с острой хирургической патологией и травмами, дети, старше 3 лет с осложнениями хирургических заболеваний, чье состояние расценено как тяжелое, дети любого возраста с сочетанной травмой (полостной, скелетной, ЧМТ), дети с термическими ожогами, площадь и глубина которых предполагают развитие ожоговой болезни, дети всех возрастов с осложнениями после хирургических операций).

6. заболеваний детей любых возрастов с тяжелыми нарушениями органов и систем и угрожающими жизни состояниями;
7. наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;
8. масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта;
9. удаленности места происшествия, заболевания от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;
10. отсутствия транспортной доступности, климатических и географических особенностей места происшествия.

Заявка  
на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи  
и осуществления медицинской эвакуации

1. Наименование  
медицинской  
организации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
4. Клинический диагноз с указанием состояния пациента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Специальность врача-консультанта \_\_\_\_\_

6. Вид транспорта для медицинской эвакуации (нужное подчеркнуть)

автотранспорт	авиатранспорт
ж/д транспорт	водный транспорт

7. Медицинское сопровождение (нужное подчеркнуть): врач фельдшер

7.1. указать специальность врача \_\_\_\_\_

8. Терапия, необходимая на период эвакуации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Наименование медицинской организации, в которую осуществляется госпитализация  
пациента: \_\_\_\_\_

10. Адрес медицинской организации, в которую осуществляется госпитализация пациента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Дата выполнения заявки: \_\_\_\_\_

12. Ф.И.О., должность ответственного лица медицинской организации, в которую  
осуществляется госпитализация пациента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заместитель главного врача  
по лечебной работе

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.