



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

16.04.2019

№ 0493

г. Ижевск

Об организации санитарно - авиационной эвакуации в Удмуртской Республике

В соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 7 октября 2013 года № 457 «Об утверждении государственной программы Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения», в целях снижения смертности и совершенствования оказания экстренной медицинской помощи на территории Удмуртской Республики:

1. Утвердить:

1.1. Регламент взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела Центра медицины катастроф Удмуртской Республики автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» с диспетчерскими службами отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Удмуртской Республики по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях и с места дорожно – транспортного происшествия согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Регламент взаимодействия Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» с медицинскими организациями Удмуртской Республики по организации санитарно-авиационной эвакуации пациентов из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях согласно приложению 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Критерии применения авиационного транспорта при проведении санитарно-авиационной эвакуации пострадавших, пациентов с остро возникшими состояниями согласно приложению 3 к настоящему распоряжению.

2. Руководителям медицинских организаций Удмуртской Республики обеспечить:

2.1. взаимодействие с оперативно-диспетчерским отделом Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» в соответствии с Регламентами, утвержденными настоящим распоряжением (приложения 1, 2);

2.2. организацию работы структурных подразделений медицинской организации по санитарно-авиационной эвакуации пострадавших и пациентов в соответствии с приложениями к настоящему распоряжению;

2.3. бесперебойную работу диспетчерских служб отделений скорой медицинской помощи, ответственных лиц стационарных подразделений по приему и передаче вызовов в соответствии с Регламентами, утвержденными настоящим распоряжением (приложения 1, 2).

3. Главным врачам бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский клиничко-диагностический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская детская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» обеспечить:

3.1. исполнение Регламентов, утвержденных настоящим распоряжением (приложения 1, 2);

3.2. ежедневную передачу информации в оперативно-диспетчерский отдел Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», в оперативно-диспетчерский отдел Центра медицины катастроф Удмуртской Республики автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» по электронной почте sanavia@lrkb.udm.ru, tcmk@udm.net о пострадавших и пациентах, доставленных в специализированные медицинские центры авиационным транспортом за отчётные сутки, согласно приложению 5 к настоящему распоряжению.

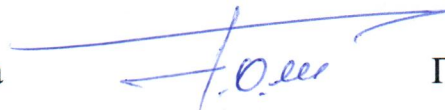
4. Руководителю Центра медицины катастроф Удмуртской Республики автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» обеспечить:

4.1. координацию работы медицинских организаций Удмуртской Республики по санитарно-авиационной эвакуации пострадавших, пациентов с остро возникшими состояниями;

4.2. контроль оперативных показателей использования авиационного транспорта.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Исполняющий обязанности министра

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Г.О.Щербак', written over a horizontal line.

Г.О.Щербак

Приложение 1
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от «16» 04 2019 года № 0793

Регламент взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела Центра медицины катастроф Удмуртской Республики автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» с диспетчерскими службами отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Удмуртской Республики по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях и с места дорожно – транспортного происшествия

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент определяет порядок взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела Центра медицины катастроф Удмуртской Республики автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – ТЦМК УР) с диспетчерскими службами отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций Удмуртской Республики (далее - Стороны) по организации санитарно-авиационной эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС) и с места дорожно–транспортного происшествия (далее – ДТП) на территории Удмуртской Республики.

1.2. Регламент определяет взаимодействие Сторон в части порядка приема и передачи информации диспетчерскими службами отделений скорой медицинской помощи медицинских организаций и оперативно-диспетчерским отделом ТЦМК УР.

2. Порядок приема и передачи информации

2.1. Информация о ЧС и ДТП с пострадавшими, которым требуется оказание экстренной медицинской помощи, поступает дежурному фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездной бригаде скорой медицинской помощи станции (отделения) скорой медицинской помощи по телефону или от диспетчера ЕДДС «ГЛОНАСС + 112».

2.2. Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездной бригаде скорой медицинской помощи станции (отделения) скорой медицинской помощи передает

информацию о ЧС и ДТП в оперативно-диспетчерский отдел ТЦМК УР по тел.: 8 (3412) 72-29-09, или 89512023117 немедленно.

2.3. Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездной бригаде скорой медицинской помощи станции (отделения) скорой медицинской помощи при передаче информации обязательно указывает:

- место ЧС или ДТП;
- удаленность от станции (отделения) скорой медицинской помощи и предположительное время доезда до медицинской организации;
- предварительное количество пострадавших, среди них детей (с указанием возраста, если известен);
- степень тяжести и характер травм (при наличии информации);
- количество направленных бригад станции (отделения) скорой медицинской помощи к месту ЧС и ДТП.

2.4. Старший врач ТЦМК УР по согласованию с заведующим Республиканским центром экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»:

- принимает решение о вылете авиационного транспорта к месту ЧС и ДТП в соответствии с Критериями, утвержденными распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от «16» июля 2019 года № 0793;

- организует работу по оповещению и согласованию места посадки авиационного транспорта с Управлением ГИБДД МВД по УР.

2.5. Уполномоченный специалист Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» осуществляет взаимодействие с диспетчером исполнителя авиационных работ.

Приложение 2
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от «16» 07 2019 года № 0493

Регламент взаимодействия Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» с медицинскими организациями Удмуртской Республики по организации санитарно-авиационной эвакуации пациентов из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент определяет порядок взаимодействия Республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее – РЦЭМП, БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР») с медицинскими организациями Удмуртской Республики (далее - Стороны) по организации санитарно-авиационной эвакуации пациентов из медицинских организаций, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях.

1.2. Регламент определяет взаимодействие Сторон в части порядка приема и передачи информации РЦЭМП и медицинскими организациями.

2. Порядок приема и передачи информации

2.1. Информация о пациенте, которому требуется оказание экстренной медицинской помощи, в том числе с возможным проведением медицинской эвакуации, поступает дежурному фельдшеру РЦЭМП по телефону: 46-10-95 или 20-46-55. Порядок передачи информации и приема заявок медицинскими организациями осуществляется в соответствии с пунктом 2 распоряжения Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 14 ноября 2018 года № 1359 «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 27 ноября 2015 года №887 «Об утверждении положения о порядке организации консультативной специализированной медицинской помощи в Удмуртской Республике».

2.2 Дежурный фельдшер доводит информацию о поступлении заявки на эвакуацию:

- в рабочее время - до заведующего РЦЭМП;

- в нерабочее время - до дежурного врача анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии и реанимации для лечения больных с хирургическими и гнойными заболеваниями и осложнениями всех профилей БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР», ответственного за санитарно-авиационную эвакуацию (далее – дежурный врач анестезиолог-реаниматолог).

2.3 Заведующий РЦЭМП, дежурный врач анестезиолог-реаниматолог в соответствии с Критериями, утвержденными распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от «16» июля 2019 года № 0793 :

- принимает решение о вылете в медицинскую организацию, с учетом расстояния до места, состояния пациента, длительности светового дня;
- определяет профиль бригады специалистов;
- передает заявку в диспетчерскую исполнителя авиационных работ;
- передает информацию о факте вылета, маршруте, цели вылета, времени в оперативно-диспетчерский отдел ТЦМК.

3. Действия вызывающей медицинской организации

Вызывающая медицинская организация:

- встречает авиационный транспорт на подготовленной посадочной площадке;
- обеспечивает санитарный автотранспорт для авиамедицинской бригады;
- обеспечивает подготовку пациента к медицинской эвакуации и транспортировку пациента до посадочной площадки.

4. Действия принимающей медицинской организации

Принимающая медицинская организация:

- встречает авиационный транспорт на подготовленной посадочной площадке;
- транспортирует пациента с посадочной площадки до приемного отделения;

Транспортировка пациента при посадке за пределами медицинской организации проводится медицинскими бригадами автономного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Станция скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», в отдельных случаях - медицинскими бригадами РЦЭМП БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР».

Приложение 3
к распоряжению
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
от «16» 07 2019 года № 0793

Критерии применения авиационного транспорта при проведении санитарно-авиационной эвакуации пострадавших, пациентов с остро возникшими состояниями

Критериями применения авиационного транспорта для проведения санитарно-авиационной эвакуации пострадавших, пациентов с остро возникшими состояниями являются:

- состояние, сопровождающиеся нарушением проходимости верхних дыхательных путей;
- длительное извлечение (более 30 минут) спасателями пострадавшего из транспортного средства;
- наличие сочетанной травмы у пострадавшего (повреждение 2-х и более анатомических областей);
- ампутация (травматический отрыв) сегмента конечности более чем кисть или стопа;
- острое кровотечение с систолическим АД менее 90 мм. рт. ст. – травматический шок II – IV ст.;
- ожоги площадью более 15% туловища, головы, лица, шеи, дыхательных путей, конечностей;
- травма спинного мозга, нестабильное повреждение шейного отдела позвоночника;
- ЧМТ с нарушением сознания (любой степени);
- состояния пациента, сопровождающиеся ЧДД менее 10 или более 30/мин, ЧСС менее 60 или более 120/мин;
- угрожающие жизни состояния, связанные с беременностью, осложнения в послеродовом периоде;
- остро возникшие сердечно-сосудистые заболевания (ОНМК, ОКС).
- высокий риск проведения медицинской эвакуации санитарным автотранспортом;
- эвакуация пациента в медицинский центр в максимально короткие сроки для проведения специализированной медицинской помощи (диагностические, лечебные мероприятия, которые невозможно провести в вызывающей медицинской организации);
- угрожающие жизни состояния, связанные с хирургической патологией;
- экстренные и неотложные состояния в педиатрии;

- чрезвычайные ситуации с пострадавшими с учетом количественных показателей критериев источников чрезвычайных ситуаций согласно приложению № 5 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2002 года №131 «Об утверждении инструкции по заполнению учетных форм службы медицины катастроф» и Приложению №8 к распоряжению Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 9 апреля 2018 года №433 «Об организации системы предоставления информации об угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций на территории Удмуртской Республики».

Алгоритм проведения санитарно-авиационной эвакуации

1. Чек-лист действий медицинского персонала при подготовке пациента к санитарно-авиационной эвакуации

- 1.1. Клинический осмотр и исследования:
- определение уровня сознания по шкале комы Глазго;
 - оценка проходимости верхних дыхательных путей (проходимость интубационной или трахеостомической трубки и герметичность манжетки);
 - анализ ЭКГ, гемодинамики и микроциркуляции;
 - наличие и достоверность нахождения дренажей в полостях, катетеров, повязок, накладок и надежности их фиксации;
 - наличие обзорной рентгенограммы грудной клетки, при подозрении на травму или патологию со стороны легких (для исключения возникновения осложнений при взлете и посадке);
 - анализ проводимой терапии;
 - определение транспортабельности.
- 1.2. Подготовка пациента на месте происшествия или в медицинской организации к санитарно-авиационной эвакуации:
- подключение или замена монитора наблюдения;
 - подключение или замена аппарата ИВЛ;
 - замена или постановка катетеров, дренажей;
 - обеспечение надежного венозного доступа;
 - анальгезия по показаниям:
 - профилактика тромбозов: наложение эластичных бинтов или компрессионных чулок на нижние конечности, введение профилактических доз гепарина;
 - проба с переключением пострадавшего (контроль гемодинамических показателей – АД, ЧСС и т.д.);
 - фиксация пациента в вакуумном матрасе или на спинальной доске, при необходимости фиксация шейного отдела позвоночника, наложение транспортных шин.
- 1.3. Наблюдение – мониторинг показателей жизненно важных функций организма пациента.
- 1.4. Синдромальная терапия, направленная на поддержание и протезирование жизненно важных функций организма.
- ### **2. Чек-лист действий медицинского персонала при санитарно-авиационной эвакуации**
- 2.1. Подготовка к рулению и взлету:

- расположение пациента головой вперед по ходу полета и фиксация его ремнями безопасности;

- выведение и открытие всех дренажей и зондов;

- продолжение инфузионной терапии;

- введение медикаментов с помощью перфузоров;

- закрепление медицинского оборудования;

- установка медицинских укладок в доступном месте;

- мониторинг: неинвазивного измерения артериального давления (НИАД), ЧСС, ЧДД, пульсоксиметрия. Капнография – по показаниям.

2.2. Взлет и набор высоты:

- коррекция подачи кислорода и мониторинг параметров ИВЛ по сатурации;

- коррекция объема и структуры инфузии по НИАД;

- коррекция скорости подачи анестетиков и кардиотоников по частоте сердечных сокращений (ЧСС) и уровню сознания;

- коррекция давления в манжете интубационной (трахеостомической) трубки.

2.3. Горизонтальный полет:

- проведение синдромальной терапии;

- мониторинг жизненно важных показателей пациента;

- контроль работы медицинского оборудования, источников электропитания и подачи кислорода.

2.4. Снижение, посадка:

- проверка фиксации пациента и медицинского оборудования;

- оценка реакции гемодинамики на терапию;

- коррекция подачи кислорода и параметров ИВЛ по пульсоксиметрии;

- коррекция объема инфузии по НИАД;

- коррекция скорости подачи анестетиков и кардиотоников;

- коррекция давления в манжете интубационной трубки;

- обезболивание по показаниям, до перекладывания в автомобиль скорой медицинской помощи.

