

Копия
Лановенцова
МЦ

МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДAROЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

19.06.2018 № 177а

г.Мінск

г.Минск

Порядок организации преемственности в оказании медицинской помощи пациентам при переводе в другие организации здравоохранения, направлении их для проведения диагностических исследований, а также для врачебных консультаций

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», в целях обеспечения качества оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях, включая этап транспортировки в другую больничную организацию здравоохранения ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок организации преемственности в оказании медицинской помощи пациентам при переводе в другие организации здравоохранения, направлении их для проведения диагностических исследований, а также для врачебных консультаций согласно приложению 1;

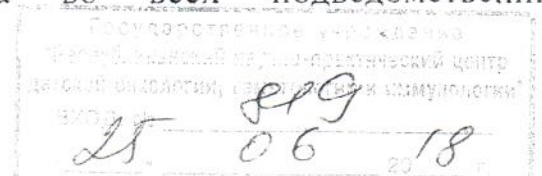
1.2. форму протокола медицинской транспортировки пациента согласно приложению 2.

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома обеспечить:

доведение под подпись данного приказа до сведения главных врачей организаций здравоохранения, оказывающих скорую медицинскую помощь пациентам и медицинскую помощь в стационарных условиях в срок до 01.07.2018;

наличие полного текста данного приказа с приложениями на рабочих местах в структурных подразделениях больничных организаций, и подстанциях скорой медицинской помощи;

контроль исполнения приказа во всех подведомственных организациях здравоохранения.



3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на
Первого заместителя Министра Д.Л. Пиневича.

Министр



В.А. Малашко

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
19.06.2018 № 1772

Порядок организации преемственности в оказании медицинской помощи пациентам при переводе в другие организации здравоохранения, направлении их для проведения диагностических исследований, а также для врачебных консультаций

1. Преемственность в оказании медицинской помощи пациентам при переводе в другие организации здравоохранения, направлении их для проведения диагностических исследований, а также для врачебных консультаций обеспечивается по предварительному согласованию между уполномоченными главным врачом организации здравоохранения лицами (заведующие структурными подразделениями, заместители главных врачей, курирующие вопросы оказания пациентам медицинской помощи, ответственные дежурные врачи в организации здравоохранения).

2. Транспортировка пациента осуществляется санитарным транспортом направляющей организации здравоохранения в сопровождении медицинского работника организации здравоохранения, в которой пациенту оказывается медицинская помощь.

3. Уполномоченное лицо определяет медицинского работника (врач, медицинская сестра) для сопровождения пациента с учетом клинического диагноза и состояния пациента при его транспортировке в другую организацию здравоохранения.

4. Медицинский работник, сопровождающий пациента при транспортировке, осуществляет медицинское наблюдение за пациентом при его обследовании и проведении врачебной консультации в другой организации здравоохранения.

5. Регистрация пациентов, направленных из других организаций здравоохранения, для перевода, проведения диагностического исследования, а также врачебной консультации, осуществляется непосредственно в том структурном подразделении, где проводятся диагностические исследования, а также врачебные консультации.

6. Данные о выполненных диагностических исследованиях и врачебных консультациях вносятся в учетные формы медицинской документации организации здравоохранения (журнал учета врачебных консультаций, журнал учета диагностических исследований, АИС «Клиника») и сохраняются в установленном порядке.

7. Результаты выполнения диагностических исследований и врачебных консультаций (выписка из медицинской документации) предоставляются медицинскому работнику, сопровождающему пациента.

8. В случае если по результатам выполнения диагностического исследования требуется осмотр врача-специалиста организации здравоохранения, в которую направлен пациент, а также при ухудшении состояния пациента и необходимости оказания ему скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, медицинский работник, сопровождающий пациента, своевременно информирует ответственного дежурного врача по приемному отделению с целью оказания пациенту необходимого объема медицинской помощи.

9. В случае принятия решения о госпитализации пациента в направленную организацию здравоохранения он в установленном порядке регистрируется в приемном отделении и передается под наблюдение медицинских работников организации здравоохранения, при этом оформляется установленная медицинская документация.

10. Передача пациента под наблюдение медицинских работников организации здравоохранения осуществляется под подпись в медицинской документации пациента медицинского работника, сопровождающего его, и медицинского работника приемного отделения организации здравоохранения, в которой находится пациент.

11. Ответственность за состояние пациента в процессе его транспортировки из одной организации здравоохранения в другую возлагается на медицинского работника, сопровождающего пациента. Ответственность медицинских работников принимающей организации здравоохранения в случаях, описанных в пункте 8 настоящего порядка, наступает после оформления передачи пациента в соответствии с пунктом 9 настоящего порядка.

12. Транспортировка пациента, которому оказывается медицинская помощь в отделении анестезиологии и реанимации одной организации здравоохранения, в отделение анестезиологии и реанимации другой организации здравоохранения осуществляется только службой скорой медицинской помощи (далее – СМП) в порядке перевода при обеспечении направляющей организацией здравоохранения следующих условий:

наличия заключения врачебного консилиума о возможности медицинской транспортировки пациента;

проведения предварительного официального согласования перевода пациента на уровне уполномоченных лиц заинтересованных организаций здравоохранения;

наличия переводного эпикриза;

обеспечения сопровождения пациента медицинским работником направляющей организации здравоохранения.

13. При организации транспортировки пациента медицинский работник направляющей организации здравоохранения сообщает медицинскому работнику службы СМП, осуществляющему прием вызова, следующую информацию:

собственные фамилию, имя, отчество и должность, наименование и адрес организации здравоохранения, в которой он работает;

фамилию, имя, отчество, возраст и место проживания (пребывания) пациента;

сведения о клиническом диагнозе и степени тяжести пациента;

сведения о мероприятиях, условиях и объеме медицинской помощи, необходимых пациенту в процессе его транспортировки (проведение аппаратной ИВЛ, оксигенотерапии, аппаратного мониторинга ЭКГ, АД, пульсоксиметрии, положение пациента при транспортировке, потребность в дополнительных средствах иммобилизации и др.);

наименование организации здравоохранения, в которую транспортируется пациент для оказания ему медицинской помощи.

14. При транспортировке пациента соблюдается принцип персональной передачи пациента от одного медицинского работника другому («из рук в руки», под подпись в медицинской документации): врач анестезиолог-реаниматолог направляющего учреждения здравоохранения персонально передает пациента ответственному медицинскому работнику бригады СМП. Ответственный работник бригады СМП персонально передает пациента врачу отделения другой организации здравоохранения, в которую переводится пациент.

15. На этапе транспортировки документом, в котором отражается состояние пациента и проводимое лечение, является протокол медицинской транспортировки пациента.

Ответственный работник бригады СМП заполняет также карту вызова бригады СМП, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13 августа 2009 г. № 790.

16. Ответственный работник бригады СМП перед передачей ему пациента совместно с врачом анестезиологом-реаниматологом заполняет паспортную часть, раздел «статус пациента перед транспортировкой» протокола транспортировки.

17. Во время транспортировки ответственный работник бригады СМП, в случае необходимости, оказывает медицинскую помощь пациенту.

Ответственный работник бригады СМП заполняет разделы «транспортировка» и «протокол мониторинга» протокола транспортировки.

18. В конце транспортировки ответственный работник бригады СМП совместно с врачом структурного подразделения принимающей

организации здравоохранения заполняет раздел «статус пациента после медицинской транспортировки» протокола медицинской транспортировки и передает пациента врачу структурного подразделения больничной организации здравоохранения, в которое переводится пациент.

Факт персональной передачи пациента подтверждается подписью врача структурного подразделения больничной организации здравоохранения в протоколе транспортировки и в карте вызова бригады СМП. Протокол транспортировки вместе с переводным эпикризом передается врачу структурного подразделения больничной организации здравоохранения, в которое переводится пациент. Карта вызова бригады СМП остается у ответственного работника бригады СМП.

СТАТУС ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКИ

Состояние: ☐ удовлетворительное, ☐ средней тяжести, ☐ тяжелое, ☐ крайне тяжелое

Сознание: ☐ ясное, ☐ спутанное, ☐ оглушение, ☐ сопор, кома ____ степени, ____ баллов по Глазго, ☐ седирован. ☐ Адекватен, ☐ неадекватен. ☐ Ориентирован, ☐ дезориентирован. ☐ Психомоторное возбуждение.

Глазные симптомы: ☐ нистагм, ☐ фотореакция зрачков - / +, зрачки D ____ S, величина _____. Менингеальные симптомы: ☐ отрицательные, ☐ положительные, ☐ ригидность затылочных мышц.

Мышечный тонус: ☐ достаточный, ☐ повышен, ☐ снижен, ☐ отсутствует.

Судороги: ☐, другие неврологические нарушения _____

Кожные покровы: ☐ обычной окраски, ☐ бледные, ☐ желтушные, ☐ мраморные, ☐ серые; ☐ сухие, ☐ влажные. Симптом «бледного» пятна: ☐ _____. Сыпь: ☐ нет, ☐ да, ☐ геморрагическая ☐ аллергическая, ☐ ожог, ☐ некроз, ☐ пролежни

Цианоз: ☐ нет, ☐ акроцианоз, ☐ периоральный цианоз, ☐ общий. Отеки: ☐ нет, ☐ лица, ☐ век, ☐ ног, ☐ общие.

Дыхание: ☐ носовое, ☐ ровное, ☐ ритмичное, ☐ затруднено, ☐ ртом, ☐ аритмичное, ☐ поверхностное, ☐ через интубационную / трахеостомическую трубку, ☐ аппаратное (режим/параметры) _____, _____ при санации из трахеи _____

Участие в дыхании: ☐ живота, ☐ крыльев носа, ☐ втяжение межреберий, ☐ открытый рот.

Одышка: ☐ экспираторная, ☐ инспираторная, ☐ смешанная. SpO₂ ____%.

В легких дыхание: ☐ везикулярное, ☐ жесткое, ☐ проводится во все отделы, ☐ ослаблено (справа, слева).

Хрипы: ☐ нет, ☐ справа, ☐ слева, ☐ сухие, ☐ влажные, ☐ крепитация.

Тоны сердца: ☐ ритмичные, ☐ аритмичные, ☐ ясные, ☐ приглушены, ☐ глухие, АД ____/____ мм рт. ст., ЧСС ____ в мин, пульс ____ в мин. Дефицит пульса: ☐ нет, ☐ есть ____ в мин.

Живот: ☐ мягкий, ☐ участвует в акте дыхания, ☐ безболезненный, ☐ напряженный, ☐ вздут, ☐ асцит да / нет, ☐ болезненный в области _____, Симптомы раздражения брюшины: ☐ нет, ☐ есть _____.

Мочевыпускание: ☐ свободное, ☐ затрудненное, ☐ по катетеру.

Отделяемое по зонду: ☐ _____. Отделяемое по дренажам: ☐ _____

Венозный доступ: ☐ периферическая вена, ☐ центральная вена, ☐ функционирует, ☐ нет _____

Передан врачу персонально (ФИО) _____, в час ____ мин ____

Врач бригады СМП: _____ / _____ / Врач отделения: _____

Врач бригады СМП: _____ / _____ / Врач отделения: _____ / _____ /

МЕДИЦИНСКАЯ ТРАНСПОРТИРОВКА

Время убытие из стационара: _____, прибытие в стационар: _____

Положение ☐ на спине, ☐ на боку.

Дыхание ☐ самостоятельное, ☐ с респираторной поддержкой

ИВЛ (режим, параметры) _____

Кислород ч/з ☐ маску, ☐ катетер, _____ л/мин.

Согревание _____

Инфузионная терапия: _____ Всего: _____ мл.

Медикаментозная помощь _____

Реанимационные мероприятия: время начала/окончания _____ / _____

ИВЛ ☐ _____, ЗМС ☐ _____ Дефибрилляция

☐ _____

ЭКГ № 1 _____ ЭКГ № 2 _____ ЭКГ № 3 _____

Медикаментозная помощь _____

ПРОТОКОЛ МОНИТОРИНГА ВО ВРЕМЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ

| Параметр | Показатель |
|--|------------|
| Состояние (прежнее, ухудшилось, стабильное) Если ухудшилось за счет чего | |
| Сознание | |
| Судороги | |
| SpO ₂ | |
| АД | |
| ЭКГ | |
| ЧСС | |
| ЧД, ИВЛ | |
| Температура С ⁰ | |
| Диурез | |
| Отделяемое по желудочному зонду, рвота | |
| Осложнения | |

Врач бригады СМП: _____ / _____ /

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
19.06.2018 № 1770.

ПРОТОКОЛ МЕДИЦИНСКОЙ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА

Дата медицинской транспортировки _____
Ф.И.О. пациента _____
Возраст (д.м.г. рождения) _____ Пол: _____
Стационар (отделение), откуда транспортируется пациент _____
Стационар (отделение), куда транспортируется пациент _____
Транспортировка согласована с _____ (должность, ФИО, тел.): _____
Диагноз: _____

СТАТУС ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ

Состояние: ☐ удовлетворительное, ☐ средней тяжести, ☐ тяжелое, ☐ крайне тяжелое.
Сознание: ☐ ясное, ☐ спутанное, ☐ оглушение, ☐ сопор, ☐ кома _____ степени, _____ баллов по Глазго, ☐ седирован. ☐ Адекватен, ☐ неадекватен. ☐ Ориентирован, ☐ дезориентирован.
☐ Психомоторное возбуждение.
Глазные симптомы: ☐ нистагм, ☐ фотореакция зрачков - / +, зрачки D _____ S. величина _____.
Менингеальные симптомы: ☐ отрицательные, ☐ положительные, ☐ ригидность затылочных мышц
Мышечный тонус: ☐ достаточный, ☐ повышен, ☐ снижен, ☐ отсутствует.
Судороги: ☐, ☐ другие неврологические нарушения _____
Кожные покровы: ☐ обычной окраски, ☐ бледные, ☐ желтушные, ☐ мраморные, ☐ серые; ☐ сухие, ☐ влажные. Симптом «бледного» пятна: ☐ _____ Сыпь: ☐ нет, ☐ да, ☐ геморрагическая, ☐ аллергическая, ☐ ожог, ☐ некроз, ☐ пролежни.
Цианоз: ☐ нет, ☐ акроцианоз, ☐ периоральный цианоз, ☐ общий. Отеки: ☐ нет, ☐ лица, ☐ век, ☐ ног, ☐ общие.
Дыхание: ☐ носовое, ☐ ровное, ☐ ритмичное, ☐ затруднено, ☐ ртом, ☐ аритмичное, ☐ поверхностное, ☐ через интубационную / трахеостомическую трубку, ☐ аппаратное (режим/параметры) _____, при санации из трахеи _____
Участие в дыхании: ☐ живота, ☐ крыльев носа, ☐ втяжение межреберий, ☐ открытый рот.
Одышка: ☐ экспираторная, ☐ инспираторная, ☐ смешанная. SpO₂ _____ %.
В легких дыхание: ☐ везикулярное, ☐ жесткое, ☐ проводится во все отделы, ☐ ослаблено (справа, слева).
Хрипы: ☐ нет, ☐ справа, ☐ слева, ☐ сухие, ☐ влажные, ☐ крепитация.
Тоны сердца: ☐ ритмичные, ☐ аритмичные, ☐ ясные, ☐ приглушены, ☐ глухие, АД _____ / _____ мм рт. ст., ЧСС _____ в мин, пульс _____ в мин. Дефицит пульса: ☐ нет, ☐ есть _____ в мин.
Живот: ☐ мягкий, ☐ участвует в акте дыхания, ☐ безболезненный, ☐ напряженный, ☐ вздут, ☐ асцит да/нет, ☐ болезненный в области _____, Симптомы раздражения брюшины: ☐ нет, ☐ есть _____
Мочиспускание: ☐ свободное, ☐ затрудненное, ☐ по катетеру.
Отделяемое по зонду: ☐ _____ Отделяемое по дренажам: ☐ _____
Венозный доступ: ☐ периферическая вена, ☐ центральная вена, ☐ функционирует, ☐ нет