

Российская Федерация

Республика Карелия

Министерство здравоохранения и социального развития

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

« 6 » апреля 2016 г. № 689

**О порядке организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 338н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2016 год, утвержденной Постановлением Правительства Республики Карелия от   
5 февраля 2016 года № 27-П, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования согласно приложению №1 к настоящему приказу.
2. Утвердить заявку на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию) согласно приложению №2 к настоящему приказу.
3. Главным врачам медицинских организаций Республики Карелия при необходимости оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию) руководствоваться утвержденным Порядком.
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 24 июня 2009 года № 521 «Об утверждении порядка взаимодействия государственных и муниципальных учреждений здравоохранения республики при оказании скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи населению Республики Карелия» признать утратившим силу.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра О.С. Копошилову.

Министр Е.А. Хидишян

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1 к приказу Министерства  здравоохранения и социального развития Республики Карелии  от 6 апреля 2016г. №689 |

**Порядок**

**организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию),**

**не включенной в базовую программу обязательного**

**медицинского страхования**

1. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ССМП), осуществляет государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Территориальный центр медицины катастроф».

2. Для оказания ССМП привлекаются врачи-консультанты 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. К.А. Гуткина», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи» (далее – врачи-консультанты) а также, в случаях клинической необходимости, других медицинских организаций Республики Карелии.

3. ССМП оказывается врачами-консультантами при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях пациентам, находящимся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, и включает в себя диагностику, консультативную помощь, оказание специализированной медицинской помощи, в том числе проведение оперативных вмешательств.

4. В случае, если в медицинской организации, где находится пациент, отсутствуют условия для оказания ему медицинской помощи в полном объеме, осуществляется его медицинская эвакуация в медицинскую организацию, где необходимая медицинская помощь может быть оказана.

5. Решение о наличии показаний к ССМП принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой проходит лечение пациент (далее – врачебная комиссия). Решение о переводе должно быть согласовано с заместителем главного врача по лечебной работе медицинской организации, в которую планируется перевод пациента.

6. Медицинская организация, в которой проходит лечение пациент, нуждающийся в оказании ССМП, направляет в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Территориальный центр медицины катастроф» заявку в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу и протокол решения врачебной комиссии с использованием доступных средств связи (телефон/факс, электронная почта), с последующим предоставлением вышеназванных документов на бумажном носителе.

7. Медицинская эвакуация пациентов в медицинскую организацию или из медицинской организации, находящейся за пределами Республики Карелия, осуществляется только по распоряжению Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия на основании запроса медицинской организации, в которой находится пациент.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №2 к приказу Министерства  здравоохранения и социального развития Республики Карелии  от 6 апреля 2016г. № 689\_\_\_\_\_ |

Заявка

на оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

(экстренная консультативная медицинская помощь, медицинская эвакуация)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование  медицинской  организации |  |
|  |
|  |
| 2. Ф.И.О. пациента: |  |
|  | |
| 3. Дата рождения пациента: |  |
|  | |
| 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.