



# Проблемы медицинской эвакуации

Все граждане России независимо от места проживания имеют одинаковое право на получение высокотехнологичной медицинской помощи



## Медицинская эвакуация реанимационных больных

1. По отчетам 2017 года 524 пациентов в отделения реанимации доставлено из «других лечебных учреждений»
2. Из них 118 пациентов доставлено в реанимационные отделения «Сургутской клинической травматологической больницы» 103- это больные с церебральной недостаточностью. Остальные с тяжелой сочетанной или торакальной травмой.
3. Из реанимации в реанимацию или из профильного отделения но после транспортировки в реанимацию.
4. В момент поступления это всегда более тяжелые больные, чем по докладу при согласовании перевода.
5. В среднем уровень сознания на 2-3 балла(по ШКГ) ниже.



# В чем причины

1. Медицинская эвакуация реанимационных больных по округу осуществляется в интервале времени от 20 мин внутригородские и до 6-8-12 часов до места назначения в округе.
2. **Правила осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи ( приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н) п 7. Решение о необходимости медицинской эвакуации из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи – принимает 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**



# В чем причины

- 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 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.
- Во время осуществления медицинской эвакуации медицинские работники выездной бригады скорой медицинской помощи осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь.

*(решение о транспортабельности и объеме подготовки к транспортировке принимает тот кто не транспортировать, не лечить в дальнейшем не будет)*



# Проблемы

1. Вопрос перевода пациента согласуется обычно с профильным специалистом. Решение о транспортабельности принимается без реаниматолога.
2. Подготовка к эвакуации если и проводится то не до уровня транспортабельности а до «времени приезда» бригады скорой помощи или санавиации.
3. Выписка как правило содержит лишь сведения по профилю основного заболевания, без реанимационного эпикриза, отражающего важные аспекты динамики состояния пациента.



# Проблемы

1. Нет преемственности в лечении на этапе транспортировки: ни в уровне седации, ни в качестве респираторной поддержки (по порядкам оснащения реанимационных отделений и скорой помощи разные аппараты ИВЛ).
2. И если говорить именно о пациентах с церебральной недостаточностью (травматической или сосудистой) нет понимания опасности так называемых вторичных гипоксических повреждений.

В итоге вместо своевременной высокотехнологичной помощи после завершения медицинской эвакуации начинается снова первичный этап обследования, сбора информации, стабилизации состояния, принятия новых



# ПУТИ РЕШЕНИЯ

1. При переводе пациента любого профиля из отделения реанимации должна быть обязательно выписка врача реаниматолога. О всех этапах лечения, сведения о пациенте необходимые для дальнейшей работы.
2. Указание телефонов по которым можно связаться если потребуется дополнительная информация.
3. По-возможности согласование подготовки пациента к транспортировке с заведующим, сотрудниками отделения реанимации куда направляется пациент.

В конечном итоге эти простые меры позволят улучшить качество оказания медицинской помощи населению округа на этапах транспортировки

ИЛИ

**Разработка единых критериев транспортабельности и**