



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИКАЗ

№ _____

Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Смоленской области

В соответствии со ст. 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (изменения от 22.01.2016 №33н, от 05.05.2016 №283н) в целях совершенствования оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Смоленской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Осуществлять скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь населению в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (изменения от 22.01.2016 №33н, от 05.05.2016 №283н), приказом Минздрава России от 22.01.2016 № 36н" Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» и настоящим приказом (приложение 1).

2. Утвердить Перечень медицинских организаций Смоленской области, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (приложение 2).

3. Утвердить Порядок медицинской эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации Смоленской области (приложение 3).

4. Утвердить Анкету оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Смоленской области (приложение 4).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи населению Департамента Смоленской области по здравоохранению К.А. Тхапа.

И.о. начальника Департамента

Е.Н. Войтова

**Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи в Смоленской области**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Смоленской области.

2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- вне медицинской организации - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь вне медицинской организации оказывается медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях оказывается медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

8. Выездные бригады скорой медицинской помощи направляются на вызов фельдшером по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинской сестрой по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи с учетом профиля выездной бригады скорой

медицинской помощи и формы оказания медицинской помощи.

9. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется:

- по телефону путем набора номеров «03», «103», «112» и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь; с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) (при наличии технической возможности);

- при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь.

10. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи или специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи.

11. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

а) нарушения сознания;
б) нарушения дыхания;
в) нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц (обслуживаются совместно с сотрудниками полиции);

д) внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;

е) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;

ж) травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;

з) термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;

и) внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;

к) роды, угроза прерывания беременности;

л) дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

12. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме.

13. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

а) внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

б) внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

в) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

14. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация в соответствии с порядком (приложение 3).

15. В случае обнаружения у умершего (погибшего) пациента признаков насильственной смерти или при подозрении на нее, а также при невозможности идентифицировать личность умершего (погибшего), при выполнении вызова скорой медицинской помощи медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим, обязан известить об этом фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи для незамедлительного информирования территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации.

16. При наличии медицинских показаний пациенты направляются из стационарного отделения скорой медицинской помощи в профильные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, или в другие медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

17. В удаленных или труднодоступных населенных пунктах (участках населенных пунктов), вдоль автомобильных дорог для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи могут организовываться филиалы (посты, трассовые пункты) скорой медицинской помощи, являющиеся структурными подразделениями медицинской организации, оказывающей скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации.

Приложение 2
к приказу
Департамента Смоленской
области по здравоохранению
№__ от __ 2016

Перечень медицинских организаций Смоленской области, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь.

№	Наименование медицинской организации, оказывающей скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь
1.	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»
2.	ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»
3.	ОГБУЗ «Велижская ЦРБ»
4.	ОГБУЗ «Гагаринская ЦРБ»
5.	ОГБУЗ «Глинковская ЦРБ»
6.	ОГБУЗ «Демидовская ЦРБ»
7.	ОГБУЗ «Дорогобужская ЦРБ»
8.	ОГБУЗ «Духовщинская ЦРБ»
9.	ОГБУЗ Ельнинская ЦРБ
10.	ОГБУЗ «Ершичская ЦРБ»
11.	ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ»
12.	ОГБУЗ «Краснинская ЦРБ»
13.	ОГБУЗ «Монастырщинская ЦРБ»
14.	ОГБУЗ «Новодугинская ЦРБ»
15.	ОГБУЗ «Озернинская РБ»
16.	ОГБУЗ «Починковская ЦРБ»
17.	ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»
18.	ОГБУЗ «Руднянская ЦРБ»
19.	ОГБУЗ «Сафоновская ЦРБ»
20.	ОГБУЗ «Смоленская ЦРБ»
21.	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»
22.	ОГБУЗ «Стодолиценская РБ»
23.	ОГБУЗ «Сычевская ЦРБ»
24.	ОГБУЗ «Темкинская ЦРБ»
25.	ОГБУЗ «Угранская ЦРБ»
26.	ОГБУЗ «Хиславичская ЦРБ»
27.	ОГБУЗ «Холм-Жирковская ЦРБ»
28.	ОГБУЗ «Шумячская ЦРБ»
29.	ОГБУЗ «Ярцевская ЦРБ»
30.	ФГБУЗ МСЧ 135 ФМБА России

Порядок медицинской эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации Смоленской области

1. Настоящий Порядок определяет медицинскую эвакуацию больных (пострадавших) в медицинские организации Смоленской области по экстренным показаниям выездными бригадами скорой медицинской помощи (далее - медицинская эвакуация).

2. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) осуществляется в соответствии со Схемами маршрутизации медицинской эвакуации в медицинские организации Смоленской области по профилям заболеваний, утвержденными приказами Департамента Смоленской области по здравоохранению (таблица 1).

3. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

3.1. с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим бригады;

3.2. из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - 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 заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением).

Медицинская эвакуация из медицинской организации может осуществляться врачебными бригадами Смоленского территориального отделения экстренной и плановой консультативной помощи ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», реанимационной неонатологической бригадой ОГБУЗ «Перинатальный центр», педиатрической реанимационной бригадой ОГБУЗ «Смоленская областная детская клиническая больница», в случаях, когда тяжесть состояния больного (пострадавшего) требует его скорейшей доставки в медицинскую организацию более высокого уровня и оказания на пути следования высокоспециализированной медицинской помощи по коррекции и поддержанию жизненно важных функций организма.

Выезд бригад осуществляется по заявке главного врача, заместителя главного врача, заведующего отделением, дежурным врачом (в ночное время, в праздничные и выходные дни) медицинской организации Смоленской области, где находится больной (пострадавший).

На базе межмуниципальных центров, сосудистых центров, травмоцентров (далее - Центры) могут создаваться специализированные выездные бригады для

медицинской эвакуации больных (пострадавших) из закрепленной зоны ответственности.

Показаниями для вызова специализированной бригады Смоленского территориального отделения экстренной и плановой консультативной помощи либо бригады, созданной на базе Центров, являются:

- состояния, угрожающие жизни больного, при отсутствии в конкретном медицинском учреждении врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи;
- отсутствие эффекта от проводимой терапии, прогрессирующее ухудшение состояния больного (пострадавшего);
- трудности диагностики заболевания и определения тактики лечения;
- необходимость транспортировки больного (пострадавшего), находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе при отсутствии у медицинской организации, из которой необходимо эвакуировать больного (пострадавшего), возможности обеспечить во время транспортировки необходимых условий для поддержания витальных функций организма и оказания экстренной медицинской помощи в пути следования.

4. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) в возрасте от 0 до 15 лет (14 лет 11 мес. 30 (31) дней) (дети) осуществляется в медицинские организации педиатрического профиля (отделения). Медицинская эвакуация больных (пострадавших) в возрасте от 15 до 18 лет (17 лет 11 мес. 30 (31) дней) осуществляется в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослому населению.

5. Больные (пострадавшие), доставленные выездными бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации, должны быть безотлагательно переданы дежурному врачу приемного отделения медицинской организации.

Дежурный врач принимает пациента, после чего указывает в "Карте вызова скорой медицинской помощи" время поступления пациента и заверяет личной подписью с указанием фамилии.

5. При передаче больного (пострадавшего) в приемном отделении медицинской организации, врач (фельдшер) выездной бригады скорой медицинской помощи заполняет сопроводительный лист скорой медицинской помощи и лицевую часть талона к нему (ф.114/у).

Оборотная часть талона к сопроводительному листу заполняется в медицинской организации.

Сопроводительный лист вклеивается в медицинскую карту стационарного больного, талон к нему, при выписке больного (или в случае его смерти) отрывается и по заполнении пересылается на станцию (отделение) скорой медицинской помощи, доставившей больного (пострадавшего). Талон заполняется врачом отделения, в которое был помещен больной. Талон пересылается на станцию (отделение) скорой медицинской помощи и в том случае, если больной не был госпитализирован. В этом случае соответствующие записи в талоне делаются врачом приемного отделения с отметкой путем подчеркивания «обслужен

амбулаторно».

6. Врач приемного отделения заполняет Анкету оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Смоленской области. Анкета пересылается на станцию (в отделение) скорой медицинской помощи учреждения.

7. Проведение мероприятий по передаче больного (пострадавшего) в медицинской организации осуществляется в максимально короткие сроки, исходя из тяжести состояния больного (пострадавшего). При решении вопроса о госпитализации пациента по всем профилям время ожидания выездной бригадой скорой медицинской помощи в приемном отделении должно составлять не более 15 минут, за исключением пациентов с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения, которым необходимо проведение КТ (не более 40 минут).

По истечении данного времени бригада скорой медицинской помощи обязана проинформировать старшего врача или диспетчера станции/отделения скорой медицинской помощи о сложившейся ситуации и покинуть приемное отделение с его разрешения.

8. В случае отказа в госпитализации в медицинскую организацию, определенную схемами маршрутизации (отсутствия мест, нарушение маршрутизации и др.), дальнейшую тактику определяет старший врач скорой медицинской помощи. В дневное время, согласовав ее с заместителем главного врача по медицинской части, в ночное время, праздничные и выходные дни - с ответственным дежурным врачом той медицинской организацией, куда планируется госпитализация.

9. Медицинская эвакуация больных (пострадавших) с угрожающими жизни нарушениями витальных функций, не предусмотренная схемой маршрутизации, осуществляется в отделение реанимации ближайшей медицинской организации, находящейся к месту обслуживания вызова, минуя приемное отделение.

10. Дежурный врач приемного отделения медицинской организации, не предусмотренной схемой маршрутизации по данной патологии, обязан осуществить прием больного (пострадавшего) и его госпитализацию для оказания необходимой медицинской помощи. После стабилизации состояния принимается решение о медицинской эвакуации.

11. 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. Медицинская эвакуация осуществляется в соответствии с пп. 2,3 приложения 3.

12. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим, передает больного (пострадавшего) и соответствующую медицинскую документацию под подпись медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения, или

травматологического пункта медицинской организации и информирует фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи о завершении медицинской эвакуации больного (пострадавшего).

13. При констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада скорой медицинской помощи обязана незамедлительно сообщить об этом фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи для вызова сотрудников территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации либо получения разрешения на транспортировку тела умершего пациента в медицинскую организацию, осуществляющую судебно-медицинскую экспертизу.

14. При возникновении чрезвычайной ситуации (с количеством 10 и более пострадавших) старший врач станции скорой медицинской помощи изменяет Схему маршрутизации медицинской эвакуации по указанию Департамента Смоленской области по здравоохранению.

Таблица 1

Наименование профиля	Нормативно-правовой документ (взрослые и дети в возрасте от 15 до 18 лет)	Нормативно-правовой документ (дети в возрасте до 15 лет)	Примечание
Профиль «Хирургия»	Приказы Департамента Смоленской области по здравоохранению от 25.08.2016 № 1201 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» на территории Смоленской области», от 27.11.2015 № 1558 «Об утверждении схемы маршрутизации детей подросткового возраста с хирургическими заболеваниями на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных/пострадавших с экстренной хирургической патологией выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова без учета регистрации или места проживания.
Профиль «Травматология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению «О совершенствовании		

	оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно – транспортных происшествиях на территории Смоленской области» №1164 от 19.08.2016		
Профиль «Нейрохирургия»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 13.11.2015 № 1501 «Об утверждении Схемы маршрутизации больных нейрохирургического профиля на территории Смоленской области»		
Профиль «Акушерство и гинекология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 21.07.2016 №1036 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации беременных определяется на основании медицинских показаний в медицинскую организацию родовспоможения с учетом ее уровня и профилизации
Профиль «Неонатология»		Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 14.09.2016 № 1285 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Смоленской области»	
Профиль «Неврология» (ОНМК)	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 19.08.2013 № 1107 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Смоленской области» (с изменениями)		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с ОНМК выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова без учета регистрации или места проживания.

Профиль «сердечно сосудистые заболевания» (ОКС/ОИМ)	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 08.07.2013 № 863 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с ОКС/ОИМ выездной бригадой скорой медицинской помощи в г. Смоленске осуществляется с места вызова, без учета регистрации или места проживания.
Профиль «Терапия»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 01.09.2016 № 1235 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» на территории Смоленской области»		
Профиль «Пульмонология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 02.08.2016 №1091 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» на территории Смоленской области»		Маршрутизация при медицинской эвакуации больных с острой пневмонией в г. Смоленске осуществляется в ОГБУЗ «КБСМП» с места вызова
Профиль «педиатрия»		Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 4.12.2012 № 1164 «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи детскому населению на территории Смоленской области»	
Профиль «инфекционные болезни»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 16.08.2012 № 927 (с изм. от 30.03.2015 №432) «Об оказании медицинской	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 16.08.2012 № 927 (с изм. от 30.03.2015 №432) «Об оказании	

	помощи больным инфекционными заболеваниями на территории Смоленской области»	медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями на территории Смоленской области»	
Профиль «Эндокринология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 09.08.2016 № 1123 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Смоленской области»		
Профиль «Психические расстройства и расстройства поведения»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 27.05.2013 № 700 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению на территории Смоленской области при психических расстройствах и расстройствах поведения»		
Профиль «Наркология»	Приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 26.07.2016 № 1063 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, на территории Смоленской области»		

Примечание:

- Доставка больных (пострадавших) в критическом состоянии при осуществлении медицинской эвакуации производится с учетом минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации, профиля медицинской организации, наличия отделения анестезиологии и реанимации, куда будет доставляться пациент.

- Медицинская эвакуация больных (пострадавших) категории БОМЖ, иногородние, иностранные граждане на территории г. Смоленска осуществляется в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая больница», за исключением профиля «инфекционные заболевания».

Приложение 4
к приказу
Департамента Смоленской
области по здравоохранению
от _____ 2016 № _____

Анкета оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой,
в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении
медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Смоленской
области

« ____ » _____ 20 ____
Время доставки _____

(наименование медицинской организации, выполняющей медицинскую эвакуацию силами
выездной бригады скорой медицинской помощи ОГБУЗ «ССМП»/ отделения скорой медицинской
помощи ЦРБ

№ бригады или ФИО старшего бригады _____

ФИО больного (пострадавшего) _____

Диагноз/синдром _____

Наименование показателя	Отметка об исполнении*	
	адекватная	неадекватная
иммобилизация	адекватная	неадекватная
обезболивание	адекватное	неадекватное
инфузионная терапия при наличии показаний (обеспечение адекватного венозного доступа, своевременность, выбор ЛС, объем инфузионной терапии)	адекватная	неадекватная
обеспечение проходимости дыхательных путей и респираторная поддержка	адекватное	неадекватное
остановка кровотечения	адекватная	неадекватная
торакоцентез (при наличии показаний)	да	нет
пульсоксиметрия	да	нет
оксигенация	да	нет
катетеризации мочевого пузыря	да	нет
маршрутизация	соблюдена	не соблюдена

*Отметить нужно значком V

Врач приемного отделения

(подпись)

ФИО _____