



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

№ _____ 76

Об утверждении Регламента
оказания скорой, в том числе
скорой специализированной,
медицинской помощи
в Пермском крае

В целях улучшения доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Пермском крае, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», на основании протокола совещания при Министре здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой с руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 16 сентября 2015 г.

№ 73/10/25

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Регламент оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Пермском крае (далее – Регламент).

2. Утвердить Порядок медицинской эвакуации больных и пострадавших в медицинские организации Пермского края (далее – Порядок).

3. Главным врачам медицинских организаций Пермского края, независимо от форм собственности:

3.1. организовать оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению в соответствии с утвержденным Регламентом;

3.2. организовать медицинскую эвакуацию больных и пострадавших в медицинские организации Пермского края в соответствии с утвержденным

Порядком.

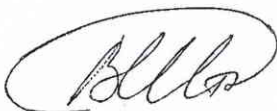
4. Установить персональную ответственность главных врачей за исполнение настоящего приказа.

5. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Пермского края от 12 октября 2015 г. № СЭД-34-01-06-833, от 13 апреля 2015 г. № СЭД-34-01-06-222, от 24 июня 2015 г. № СЭД-34-01-06-496, от 24 августа 2015 г. № СЭД-34-01-06-683, от 23 декабря 2015 г. № СЭД-34-01-06-1116.

6. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра П.В. Штэфана.

И.о. министра



П.В. Штэфан

ОРДИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН

1. Хирургический профиль

Примечание 1: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачом СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

Примечание 2: Обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «ГДКБ №15» во всех спорных, сложных случаях при госпитализации детей.

1.1. Общая хирургия, включая гастродуоденальные кровотечения Взрослые:

В хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» с 8⁰⁰-16⁰⁰ госпитализируются пациенты со следующей патологией: аппендициты,

ущемленные грыжи, печеночная, кишечная, почечная колики, холециститы, панкреатиты без подозрения на перитонит, не функционирующая цистостома. В вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни пациенты с данной патологией госпитализируются в хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».

Другая экстренная хирургическая патология круглосуточно в хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».

Дети: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».

Беременные в любом сроке беременности: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».

1.2. Кровохарканье, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс Взрослые, в т.ч. беременные женщины:

1.2.1.с туберкулезным анамнезом: ГБУЗ ПК «Краевой противотуберкулезный диспансер №1»Фтизиопульмонология», г.Кунгур

1.2.2.без туберкулезного анамнеза: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация торакального хирурга посредством сан.авиации или телемедицины

Дети:

1.2.3.с туберкулезным анамнезом: ГБУЗ ПК «Краевой противотуберкулезный диспансер №1»Фтизиопульмонология», г.Кунгур

1.2.4.без туберкулезного анамнеза: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

1.3. Острые тромбозы и повреждения магистральных сосудов (кроме ТЭЛА)

Взрослые, в т.ч. беременные женщины и дети: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация сосудистого хирурга посредством сан.авиации или телемедицины

1.4. Сепсис, септический шок

Взрослые, в т.ч. беременные женщины и дети: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница», Пермский краевой перинатальный центр и ГБУЗ ПК «ГКБ №15»

1.5. Хирургическая инфекция, в том числе инфицированные раны, требующие стационарного лечения

Взрослые: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Беременные: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

1.6. Гнойная торакальная хирургия, в т.ч. флегмона шеи, медиастенит
Взрослые, в т.ч. беременные женщины и дети: хирургическое отделение
ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательна консультация торакального хирурга посредством сан.авиации
или телемедицины

1.7. Хирургическая патология у пациентов с инфекционными заболеваниями

Взрослые, в т.ч. беременные женщины и дети: хирургическое отделение
ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

1.9. Инородное тело пищевода, трахеи и бронхов

Взрослые, в т.ч. беременные женщины и дети: хирургическое отделение
ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация торакального хирурга посредством сан.авиации
или телемедицины

1.10. Острый илеофemorальный тромбоз

Взрослые: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Беременные: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети: хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета»
Пермская краевая клиническая больница», Пермский краевой перинатальный
центр и ГБУЗ ПК «ГКБ №15»

2. Травматологический профиль

Примечание 1: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачм СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

Примечание 2: Обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «ГДКБ №15» во всех спорных, сложных случаях при госпитализации детей.

2.1. Изолированная черепно-мозговая травма с повреждением и без повреждения мягких тканей лица и лицевого скелета:

Взрослые: ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: травматолгическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.2. Травма позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга

Взрослые и дети: травматологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».
Обязательная консультация нейрохирурга посредством сан.авиации или телемедицины

2.3. Травма конечностей и травматическая ампутация (стационарное лечение)

Взрослые: ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: травматологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.4. Амбулаторная травма

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

2.5. Утопление, электротравма

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.6. Странгуляционная асфиксия

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.7. Сочетанная и комбинированная травма

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.8. Изолированная торакальная травма

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Консультация торакального хирурга посредством сан.авиации или телемедицины

2.9. Тупая травма живота и абдоминальные ранения:

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.10. Перелом костей таза (изолированный)

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.11. Ожоги

2.11.1. Взрослые с ожогами 1ст, площадью менее 10% - амбулаторное лечение по месту жительства

2.11.2. Взрослые с ожогами I-II А ст. с площадью более 10% - хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

2.11.3. Взрослые и дети госпитализируются в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» при наличии следующих показаний:

Ожоги II-III А ст. с площадью более 10%;

Ожоги II-III А ст. у детей и пострадавших старше 60 лет с площадью более 5 %;

Ожоги III Б -IV ст.;

Ожоги с явлениями шока, ожоги верхних дыхательных путей, с осложненными ожогами

Дальнейшая тактика лечения по согласованию с ГАУЗ ПК «ГБ №21».

2.12. Отморожения

Взрослые:

2.12.1. I –II ст. не осложненные - ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

2.12.2. III ст. осложненные – ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.13. Частные виды травм

Взрослые:

2.13.1.Травма половых органов:

мужчины - урологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

женщины – гинекологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети:

мальчики - урологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ».

Обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «ГДКБ №15»

девочки (до 18 лет) – гинекологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.13.2.Травма мягких тканей носа, перелом костей носа, травма ушной раковины

Взрослые:

В часы работы поликлиники с 8⁰⁰ до 16⁰⁰ - в хирургический кабинет ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»,

в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни данные виды травм госпитализируются в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети: круглосуточно в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.13.3.Раны шеи без повреждения и с повреждением органов и сосудов

Взрослые и дети: травматологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация сосудистого хирурга посредством сан.авиации или телемедицины

2.14. Огнестрельное ранение в конечность с повреждением и без повреждения сосудистого пучка

Взрослые и дети: травматологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Обязательная консультация сосудистого хирурга посредством сан.авиации или телемедицины

2.15. Травмы лица без ЧМТ (повреждения кожных покровов до волосистой части головы и до шеи, переломы костей лицевой части черепа)

Взрослые и дети:

В часы работы поликлиники - ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

В выходные, праздничные дни, в вечернее и ночное время – стомат. клиника ПГМУ (г.Пермь ул. В.Каменского, 1)

2.16. Синдром позиционной ишемии

Взрослые и дети: ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

2.17.Общее переохлаждение

Взрослые:

С нарушением витальных функций - ПИТ ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» или ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Без нарушения витальных функций – терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети:

С нарушением витальных функций - ПИТ ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» или ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Без нарушения витальных функций – педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

3.Гинекологический профиль

3.1.В гинекологическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» госпитализируются женщины при наличии следующей патологии:

3.1.1.Воспалительными заболеваниями, в т.ч. с обострением хронических заболеваний

3.1.2.Острыми заболеваниями наружных половых органов

3.1.3.Осложнениями беременности в сроке до 22 недель: многоводие, маловодие, инфекции мочевыводящих путей у беременных без признаков почечной недостаточности, синдром вегетативной дистонии, угроза прерывания беременности в ранних сроках без кровотечения, рвотой беременных средней степени тяжести

3.2.В гинекологическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» госпитализируются женщины с 8⁰⁰-16⁰⁰ при наличии следующих заболеваний:

3.2.1.Внематочная беременность

3.2.2.Разрыв и перекрут кисты яичника

3.2.3.Маточное кровотечение и кровотечения из половых путей различной этиологии

В выходные и праздничные дни, а так же в вечернее, ночное время женщины с данной патологией госпитализируются в гинекологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

3.3.Женщины госпитализируются в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» круглосуточно при наличии следующих показаний:

3.3.1.Травмы наружных половых органов

3.3.2.Пельвиоперитонит

3.3.3.Послеродовые осложнения в течен. 42-х суток включительно после родов

Дети: Госпитализация в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» гинекологическое отделение

По показаниям после консультации врача акушера – гинеколога и оказания экстренной медицинской помощи перевод в отделение детской гинекологии ГБУЗ ПК МСЧ №9 им.М.а.Тверье» бригадой сан. авиации или СМП

4.Патология беременных

Госпитализация пациенток в ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»:

1. Анемия беременных 2 степени тяжести
2. Отеки вызванные беременностью
3. Компенсированная фетоплацентарная недостаточность (признаки внутриутробной гипоксии плода легкой степени)
4. Резус-изосенсибилизация и другие формы изосенсибилизации, без значительного титра антител, требующие медикаментозного лечения
5. Плацентит. ВУИ
6. Существовавшая ранее гипертензия (гипертоническая болезнь 1-2 ст.)
7. Вызванная беременностью гипертензия (нефропатия 1-2 ст.)
8. Хронические ревматические болезни без декомпенсации
9. Угрожающие преждевременные роды при любом сроке беременности

5. Акушерский профиль

5.1 Срочные физиологические роды (I уровень оказания медицинской помощи)

Госпитализация в акуш. отд. ГБУЗ ПК «Кунгурская ЦГБ»

1. Физиологическая доношенная беременность 37-40 недель.
2. Анемия 1ст. в родах

5.2 Патологические роды (II уровень оказания медицинской помощи)

Госпитализация в акуш. отд. ГБУЗ ПК «Кунгурская ЦГБ»

II категория сложности:

1. Анемия 2ст. в родах.

2. Юные первородящие 17-18 лет, без осложнения течения беременности и экстрагенитальной патологии.
3. Возрастные первородящие без тяжелой экстрагенитальной патологии (компенсация).
4. Необследованные беременные.
5. Отеки при беременности (при родовой деятельности).
6. Существовавшая ранее гипертензия (гипертоническая болезнь 1-2 стадии)
7. Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии (нефропатия 1 ст.)
8. Анатомически узкий таз 1-2 степени для планового родоразрешения.
9. Компенсированная фетоплацентарная недостаточность (признаки внутриутробной гипоксии плода легкой и средней степени, синдром задержки развития плода 1-2 степени).
10. Резус – изосенсибилизация, требующая медицинской помощи (без значительного титра антител).
11. Другие формы изосенсибилизации, требующие медицинской помощи (без значительного титра антител).
12. Многоводие, маловодие.
13. Инфекции почек при беременности без почечной недостаточности.
14. Хронические ревматические болезни без тяжелой патологии.
15. Варикозное расширение вен нижних конечностей без осложнений.
16. Переносимая беременность до 41 недели.
17. Преждевременный разрыв плодных оболочек.
18. Неустойчивое положение плода
19. Тазовое предлежание (по рекомендации ГБУЗ ПК «Ордена Знак» Пермская краевая клиническая больница)
20. Беременность с рубцом на матке.
21. Многоплодная беременность (по рекомендации ГБУЗ ПК «Ордена Знак» Пермская краевая клиническая больница)
22. Врожденные пороки развития плода.
23. Антенатальная гибель плода

5.3 III уровень оказания медицинской помощи:

Госпитализация в Пермский краевой перинатальный центр

1. Преэклампсия тяжелой степени (нефропатия 2-3 ст)
2. Предлежание плаценты, отслойка плаценты (без кровотечения).
3. Тяжелые декомпенсированные экстрагенитальные заболевания, другие состояния, представляющие угрозу жизни матери.
4. Состояние после оперативной коррекции пороков сердца.
5. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез: перинатальные потери при предыдущих родах; родовой травматизм матери и плода; оперативные вмешательства в родах (кесарево

- сечение, несостоятельный рубец на матке, ручное обследование полости матки, ручное отделение и выделение последа, применение акушерских щипцов); кровотечения; большое число беременностей; бесплодие; миома матки; консервативная миомэктомия; метростомия, перфорация во время аборта, перфорация ВМС.
6. Антифосфолипидный синдром или подозрение на него
 7. Опухоли любой локализации в настоящее время; пограничные или злокачественные опухоли любой локализации в анамнезе.
 8. Преждевременные роды в сроке до 36 недель.
 9. Тромбоэмболические осложнения.
 10. Беременность после экстракорпорального оплодотворения.
 11. Многоплодная беременность с экстрагенитальной патологией.
 12. Антенатальная гибель 1 плода, наличие 2-го жизнеспособного плода при многоплодии.
 13. ИЦН, шов на шейке матки.
 14. Проведение при данной беременности биопсии хориона, амниоцентеза, кордоцентеза.
 15. Аномалии развития передней брюшной стенки, половых органов.
 16. Дегенеративные заболевания центральной нервной системы.
 17. Иммуноконфликтная беременность со значительным титром антител.
 18. Тяжелая фетоплацентарная недостаточность.
 19. Состояние после оперативных вмешательств на головном и спинном мозге.
 20. Спаечный процесс брюшной полости
 21. Аномалии развития позвоночника, деформации таза, затрудняющие роды.
 22. Поливалентная аллергия.
 23. Отягощенный гемотрансфузионный анамнез.
 24. Юные первородящие 17-18 лет с осложненным течением беременности и экстрагенитальной патологии.
 25. Юные первородящие 16 и менее лет.
 26. Возрастные первородящие с тяжелой экстрагенитальной патологией.
 27. Ягодичное предлежание (по рекомендации ГБУЗ ПК «Ордена Знак» Пермская краевая клиническая больница»).
 28. Анемии тяжелой степени, осложняющие беременность, роды.
 29. Преждевременный разрыв плодных оболочек при длительном безводном периоде: 6-8 часов у первородящих, 8-10 часов у повторнородящих.
 30. Врожденные пороки развития плода, требующие предоставления мед.помощи матери.
 31. Антенатальная гибель плода (по согласованию с ГБУЗ ПК «Ордена Знак» Пермская краевая клиническая больница»).
 32. Роды через естественные пути после предшествующего кесарева сечения.

Примечание 1: Роды вне профильного лечебного учреждения, в том числе в машине скорой медицинской помощи и на дому – госпитализация в акушерское отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Примечание 2: При поступлении в акушерское отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» беременной или роженицы относящейся к III уровню оказания медицинской помощи обязательная консультация специалистов сан. авиации и Пермского краевого перинатального центра с последующим переводом при отсутствии противопоказаний в Пермский краевой перинатальный центр бригадой сан. авиации.

6.Кардиологический профиль

Примечание: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачом СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

Взрослые:

6.1. Острый коронарный синдром: острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия; госпитализация пациентов в ПСО кардиологического профиля ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Пациенты после тромболизиса госпитализируются в ПСО ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

6.2. В кардиологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» госпитализируются пациенты со следующей патологией:

6.2.1.Тяжелая декомпенсация хронической сердечной недостаточности

6.2.2.Тромбоэмболия легочной артерии

6.3.В терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

госпитализируются пациенты со следующей патологией:

6.3.1.Нарушения ритма сердца (пароксизмы), не купированные на догоспитальном этапе: наджелудочковые, желудочковые

6.3.2.Впервые возникшие нарушения ритма сердца (пароксизмы).

6.3.3.Нарушение проводимости по типу АВ-блокады II, III ст. с МЭС

6.3.4.Синкопальные состояния

6.3.5.Хроническая сердечная недостаточность, ст.декомпенсации (Н 2Б – 3) ревматической и неревматической этиологии

6.3.6.Не купированные гипертонические кризы (осложненные и неосложненные)

6.3.7.ревматические заболевания

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

7.Неврологический профиль

Примечание: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачм СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

Взрослые:

7.1. В ПСО неврологического профиля ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» госпитализируются пациенты при наличии чледующей патологии:

7.1.1.Острые нарушения мозгового кровообращения

7.1.2.Транзиторные ишемические атаки

7.1.3.Субарахноидальное и другие нетравматические кровоизлияния

7.2.В ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ» госпитализируются пациенты со следующей патологией:

7.2.1.Сосудистая миелопатия

7.2.2.Эпилепсия, в следующих случаях: эпилептический статус, серия эпилептических припадков, повторяющихся друг за другом в течении 24 час., впервые возникший эпилептический припадок, повторный эпилептический припадок в течение 24 часов после проведенного лечения

Примечание: больные с установленным диагнозом «эпилепсия», после эпилептического припадка, который купировался самостоятельно или бригадой СМП, не рецидивирует в течении 24 час., в экстренном порядке не госпитализируются. Рекомендовано амбулаторное лечение у невролога по месту жительства.

7.2.3.Дорсопатии (остеохондроз), в стадии обострения, которые привели к двигательным нарушениям или с нарушением функции тазовых органов.

7.2.4.Воспалительные заболевания нервной системы: воспалительные полинейропатии, восходящие параличи с быстро прогрессирующим течением и угрозой нарушения витальных функций, менингоэнцефалиты без подозрения на менингококковую инфекцию, в т.ч. в анамнезе.

7.2.5.Нервно-мышечные заболевания (миастенический криз – резкое ухудшение состояния у больного с диагнозом «миастения»).

7.2.6.Острые невриты и полинейропатии с выраженным болевым синдромом

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

8.Терапевтический и педиатрический профили

Примечание: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачом СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

1.1. Острая эндокринная патология

Взрослые и дети:

8.1.1. Комы у пациентов с установленным диагнозом «сахарный диабет», требующие реанимационных мероприятий

по согласованию со старшим врачом СМП госпитализируются в ближайшее ЛПУ или в реанимационное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

8.1.2. Другая эндокринная патология

Взрослые: терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»»

8.2. Пульмонология (для терапии в условиях реанимационного отделения)

Взрослые и дети:

8.2.1. Астматический статус

8.2.2. ХОБЛ и пневмонии, требующие реанимационных мероприятий по согласованию со старшим врачом СМП госпитализируются в ближайшее ЛПУ или в реанимационное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

8.3. Острая пневмония, обострение других хронических заболеваний

Взрослые: терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»»

8.4. Анафилактический шок, состояние после анафилактического шока, отек Квинке, синдром Лайела и Стивенсона-Джонсона (для терапии в условиях реанимационного отделения)

Взрослые и дети:

по согласованию со старшим врачом СМП госпитализируются в ближайшее ЛПУ или в реанимационное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Примечание: взрослые и дети, не требующие проведения реанимационных мероприятий, госпитализируются в отделения терапии или педиатрии ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

8.5. Хроническая рецидивирующая крапивница, сывороточная болезнь, пищевая и лекарственная аллергия

Взрослые: терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»»

8.6.Общетерапевтический профиль

Госпитализация в терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

8.7.Дети с другой соматической патологией

Госпитализация в педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

9.Инфекционный профиль

Примечание 1: госпитализация пациентов в критическом состоянии по согласованию со старшим врачм СМП осуществляется в ближайшее ЛПУ по месту обслуживания вызова, где возможно оказание экстренной помощи или в реанимационное отделение. Дальнейшая тактика лечения после согласования с краевыми специалистами посредством сан.авиации или телемедицины

Примечание 2: новорожденные дети с инфекционной патологией госпитализируются в ГБУЗ ПК «ПККИБ», детское отделение

9.1. Кишечные инфекции, гастроэнтериты

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.2. Клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз

Взрослые:

9.2.1.клещевой энцефалит очаговые, менингеальные формы - неврологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.2.2.клещевой боррелиоз и лихорадочная форма клещевого энцефалита – инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети: неврологическое отделение ГБУЗ ПК «ПКДКБ»

9.3. Вирусные гепатиты

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.4.Лихорадки неясного генеза

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.5.ОРВИ

Дети:

1.5.1. ОРВИ (легкой и средней степени тяжести): педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

9.5.2. Дети с тяжелой формой ОРВИ, протекающей с токсикозом, нарушением сознания, нарушением витальных функций госпитализируются

в ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» с обязательной консультацией специалистов ГБУЗ ПК «ПКДКБ», детского реаниматолога РКЦ (тел.8 (342)221-64-76)

Взрослые (с тяжелыми формами): инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.6. Грипп

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

Дети с тяжелыми формами, протекающие с токсикозом, нарушением сознания, нарушением витальных функций госпитализируются в ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» с обязательной консультацией специалистов ГБУЗ ПК «ПККИБ», детского реаниматолога РКЦ (тел.8 (342)221-64-76)

9.7. Рожистое воспаление

Госпитализация в инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.8. Брюшной тиф, полиомиелит, лептоспироз, геморрагическая лихорадка **Взрослые и дети:** инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.9. Ангина, инфекционный мононуклеоз

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.10. Стенозы на фоне ОРВИ и дифтерии

Госпитализация в ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» или ближайшее ЛПУ, где возможно оказание экстренной помощи

9.11. Менингококковая инфекция

Госпитализация в ГБУЗ ПК «ПККИБ», детское отделение (ул.Соловьева,9а)
При нарушении витальных функций в ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.12. Тяжелые формы заболеваний: скарлатина, коклюш, корь, ветряная оспа, энцефалит, эпидемический паротит, дифтерия

Госпитализация пациентов в ГБУЗ ПК «ПККИБ», детское отделение после осмотра врача инфекциониста ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ» при наличии направления

Примечание: госпитализация контактных детей с дифтерией, менингококковой инфекцией с направлением по показаниям в плановом порядке производится в ГБУЗ ПК ПККИБ, детское отделение (ул.Соловьева,9а)

9.13. Туберкулез

Взрослые и дети:

9.13.1. требующие интенсивной терапии и реанимации: ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

9.13.2. легочной и внелегочной туберкулез, в т.ч. в сочетании с ВИЧ-инфекцией: ГБУЗ ПК «Противотуберкулезный клинический диспансер №1 «Фтизиопульмонология», г.Кунгур

9.14. Особоопасные инфекции

Взрослые и дети: инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»

10.Оториноларингология**Взрослые и дети:**

в часы работы поликлиники обязательная консультация специалиста соответствующего профиля в ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»,
в вечернее, ночное время, праздничные дни:

Взрослые: ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»

Дети: ГБУЗ ПК «ПКДКБ», ЛОР-отделение

11.Офтальмология**Взрослые и дети:**

в часы работы поликлиники обязательная консультация специалиста соответствующего профиля в ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»,
в вечернее, ночное время, праздничные дни:

Взрослые: ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»

Дети: ГБУЗ ПК «ГКБ №2 им.Ф.Х.Граля»

12.Токсикология

12.1. Тяжелые отравления грибами, суициды (тяжелой степени), другие отравления за исключением наркотических:

Взрослые: ГБУЗ ПК «МСЧ № 9 им.М.А.Тверье»

Дети: ГБУЗ ПК «ПКДКБ»

Пациенты в критическом состоянии по согласованию со старшим врачом СМП госпитализируются в ОРИТ ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ». Дальнейшая тактика лечения после согласования со специалистами ГБУЗ ПК «МСЧ № 9 им.М.А.Тверье» или ГБУЗ ПК «ПКДКБ» посредством сан.авиации или телемедицины.

12.2. Отравления легкой степени

Взрослые: терапевтическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Дети: педиатрическое отделение ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

13. Психиатрический профиль

Острый психоз, в т.ч. алкогольный – госпитализация осуществляется в стационар ГБУЗ ПК «ПККПБ», расположенный в микрорайоне Банная гора (приемное отделение 263-95-84)

14. Наркологический профиль

14.1. Показания для круглосуточной госпитализации взрослых и подростков в отделение неотложной наркологической помощи ГБУЗ ПК «ПКНД», Кунгурский филиал

14.1.1. психотические состояния вследствие употребления опиатов

14.1.2. психотические состояния вследствие употребления ПАВ

14.1.3. состояние отмены с делирием и судорожными припадками вследствие употребления седативных и снотворных веществ

14.1.4. неуточненные психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ

14.2. Не подлежат госпитализации в данное учреждение больные:

14.2.1. с отравлениями суррогатами алкоголя

14.2.2. с психическими и поведенческими расстройствами не связанными с употреблением ПАВ, в т.ч. суицидальным поведением

14.2.3. наличие острой хирургической, соматической и неврологической патологий, требующих оказания специализированной помощи

14.2.4. с острыми инфекционными заболеваниями

14.2.5. в состоянии комы, сопора

Госпитализация пациентов производится в профильные отделения в соответствии с пунктами данного приказа

14.3. Лица с алкогольным абстинентным синдромом госпитализируются в следующем порядке:

14.3.1. при наличии судорожного и сомато-вегетативного синдрома - ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

15. Стоматологический профиль

Взрослые и дети:

15.1. рабочие дни с 8⁰⁰ - 16⁰⁰ - ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

15.2. в рабочие дни с 8⁰⁰ до 20⁰⁰ и в субботу, выходные и праздничные дни с 8⁰⁰ до 14⁰⁰ возможна консультация пациентов в ГАУЗ ПК «Кунгурская стоматологическая поликлиника»

15.3. в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни:

15.3.1. Стоматологические поликлиники г.Перми:

«Кабинет экстренной стоматологической помощи»

адрес: г. Пермь, ул. Куйбышева 111., тел.342-227-08-85

Часы работы: круглосуточно все специалисты.

ГБУЗ ПК «Краевая стоматологическая клиника»

адрес: Братьев Игнатовых 4, тел. 342 221-71-98

в рабочие дни (понедельник -пятница) - с 8⁰⁰ до 20⁰⁰;

в субботу - с 8⁰⁰ до 17⁰⁰;

в воскресенье – с 10⁰⁰ 17⁰⁰;

в праздничные дни - с 10⁰⁰ до 15⁰⁰.

15.3.2. Стоматологические стационары г. Перми

Взрослые: г. Пермь, ул. В. Каменского, 1 (Железнодорожная больница),
тел.224-29-68: стационар

Дети: г. Пермь, ул. Луначарского, 74 а, тел. 236-18-65: консультативный
прием и стационар круглосуточно;

15.4. Вне рабочего времени госпитализация и консультативный прием в
стоматологической клинике ПГМУ взрослых и детей проводится через
«Кабинет экстренной стоматологической помощи» (адрес: г. Пермь, ул.
Куйбышева 111., тел.342-227-08-85)

15.5. Пациенты с флегмоной любой локализации челюстно-лицевой области,
переломами скуловых костей со смещением, переломами нижней челюсти,
инородным телом ЧЛЮ – госпитализация в стомат. клинику ПГМУ (г.Пермь,
ул.В.Каменского, 1).

15.6. Пациенты, нуждающиеся в госпитализации, после оказания экстренной
стоматологической помощи по направлению врача-стоматолога
доставляются в стомат.клинику ПГМУ (г.Пермь, ул.В.Каменского, 1).

16. Урология

Взрослые и дети: урологическое отделение ГБУЗ ПК «Кунгурская ГБ»
Больные урологического профиля с диагнозом: макрогематурия, острая
задержка мочи госпитализируются в ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»

Примечание: обязательная консультация специалистов ГБУЗ ПК «ГДКБ
№15» во всех спорных, сложных случаях при госпитализации детей

17. Дерматология

Взрослые, дети, беременные:

17.1. чесотка, осложненная пиодермией, стрептодермией

17.2. микроспория

17.3. другие дерматологические заболевания

госпитализируются в КГАУ «Кожно-венерологический диспансер»,
Кунгурский филиал

18. ВИЧ-инфицированные

Пациенты госпитализируются в медицинские учреждения по месту обслуживания вызова на общих основаниях, в соответствии с прилагаемой схемой маршрутизации.

Госпитализация взрослых пациентов с соматической патологией и с установленным диагнозом ВИЧ/СПИД возможна в филиал ГБУЗ ПК «ПККИБ» (м/р ВИСИМ) только после согласования с дежурным врачом или администрацией данного ЛПУ по тел. 8(342)267-54-38 или 8(342)267-54-69.

19. ИНОГОРОДНИЕ ГРАЖДАНЕ, ИНОСТРАННЫЕ ГРАЖДАНЕ БЛИЖНЕГО И ДАЛЬНОГО ЗАРУБЕЖЬЯ, ЛИЦА БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ГУФСИН И ДРУГИЕ ЛИЦА, НЕ ИМЕЮЩИЕ ПОЛИСОВ ОМС .

Взрослые и дети, нуждающиеся в оказании экстренной медицинской помощи, госпитализируются на общих основаниях в соответствии с прилагаемой схемой маршрутизации.