

П Р И К А З

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

« 23 » декабря 2020 г. № 715

г. Москва

Об установлении случаев и порядка оказания медицинской помощи личным составом медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации вне мест постоянной дислокации этих организаций, частей и подразделений при выполнении военнослужащими задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны


В соответствии с подпунктом 1 пункта 6 статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23, ст. 2750; 2019, № 52 (ч. I), ст. 7836) и в целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи при выполнении военнослужащими задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий,

выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны **П Р И К А З Ы В А Ю**:

Установить случаи и порядок оказания медицинской помощи личным составом медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации вне мест постоянной дислокации этих организаций, частей и подразделений при выполнении военнослужащими задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны (приложение к настоящему приказу).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

генерал армии



С.Шойгу

Приложение
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «23» декабря 2020 г. № 7-15

СЛУЧАИ И ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи личным составом медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации вне мест постоянной дислокации этих организаций, частей и подразделений при выполнении военными служащими задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны

I. Общие положения

1. Настоящие случаи и порядок регламентируют принципы оказания медицинской помощи личным составом медицинских (военно-медицинских) организаций, частей и медицинских (военно-медицинских) подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, спасательных воинских формирований федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на решение задач в области гражданской обороны, Службы внешней разведки Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государ-

ственной охраны, органов военной прокуратуры, военных следственных органов Следственного комитета Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации вне мест постоянной дислокации этих организаций, частей и подразделений (далее – военно-медицинские организации, части и военно-медицинские подразделения соответственно) при выполнении военнослужащими задач в условиях военного времени, ведения военных (боевых) действий, выполнения боевых (учебно-боевых), служебно-боевых (оперативно-служебных) задач в области обороны (далее – выполнение военнослужащими задач в области обороны).

2. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военнослужащими задач в области обороны медицинская помощь оказывается в случаях, если эти организации, части и подразделения организационно входят в состав объединений, соединений, воинских частей, организаций (далее – воинские части) или включены в состав группировок войск (сил), осуществляющих подготовку к вооруженной защите и вооруженную защиту Российской Федерации.

3. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военнослужащими задач в области обороны медицинская помощь пациентам оказывается в случаях ранений, поражений, полученных вследствие воздействия оружия, вооружения и военной техники, неблагоприятных химических, биологических, физических (в том числе радиационных) факторов, при травмах, заболеваниях и состояниях, требующих медицинского вмешательства.

4. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военнослужащими задач в области обороны медицинская помощь оказывается в мобильных медицинских комплексах, специальных медицинских модулях, палатках, приспособленных помещениях, укрытиях, на госпитальных судах, постах медицинской помощи кораблей и судов, а также в транспортных средствах, предназначенных или приспособленных для транспортировки пациентов.

5. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военнослужащими задач в области обороны медицинская помощь организу-

ется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на основе клинических рекомендаций*.

6. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военнослужащими задач в области обороны оказывается первичная медико-санитарная помощь и специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь (далее – специализированная медицинская помощь) в экстренной, неотложной и плановой формах, а также паллиативная медицинская помощь.

При наличии у пациента заболевания и (или) состояния, требующих оказания высокотехнологичной медицинской помощи, он направляется лечащим врачом в медицинскую (военно-медицинскую) организацию, в которой указанная медицинская помощь может быть оказана.

7. Личным составом медицинских взводов, медицинских пунктов, корабельной медицинской службы, медицинских рот при выполнении военнослужащими задач в области обороны оказывается первичная медико-санитарная помощь и паллиативная медицинская помощь.

Личным составом военно-медицинских организаций, частей, медицинских отрядов, медицинских отрядов специального назначения, мобильных медицинских групп, а также на госпитальных судах при выполнении военнослужащими задач в области обороны оказывается первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь и паллиативная медицинская помощь.

8. Вид (виды) медицинской помощи, оказываемой личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений, условия и формы оказания медицинской помощи при выполнении военнослужащими задач в области обороны определяются:

условиями, в которых военнослужащие выполняют указанные задачи и осуществляют деятельность военно-медицинские организации, части, военно-медицинские подразделения;

* Пункты 2–4 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

организационно-штатной структурой военно-медицинских организаций, частей, военно-медицинских подразделений;

фактическим наличием специалистов, специального медицинского оборудования, лекарственных препаратов и медицинских изделий в военно-медицинских организациях, частях, военно-медицинских подразделениях.

9. Личным составом военно-медицинского подразделения при выполнении военными задачами в области обороны медицинская помощь оказывается в случаях:

поступления (доставки) пациента в это военно-медицинское подразделение, в том числе из другого военно-медицинского подразделения;

самостоятельного обращения пациента к медицинскому работнику этого военно-медицинского подразделения;

вызова медицинского работника этого военно-медицинского подразделения к пациенту для оказания медицинской помощи;

обнаружения (выявления) медицинским работником этого военно-медицинского подразделения лица, нуждающегося в оказании медицинской помощи.

10. Личным составом военно-медицинской организации, части при выполнении военными задачами в области обороны медицинская помощь оказывается в случаях:

поступления (доставки) пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в эту военно-медицинскую организацию, часть;

самостоятельного обращения пациента в эту военно-медицинскую организацию, часть (при организации оказания первичной медико-санитарной помощи в этой военно-медицинской организации, части по территориальному принципу);

поступления (доставки) пациента из другой военно-медицинской организации, части и из военно-медицинского подразделения — по направлению лечащего врача другой военно-медицинской организации, части или военно-медицинского подразделения (в случаях, указанных в абзацах втором — седьмом пункта 12 настоящих случаев и порядка).

О направлении пациента в военно-медицинскую организацию, часть лечащим врачом оформляется запись в медицинской документации пациента.

11. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными служащими задач в области обороны медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в случаях, если пациенты получают в этих организациях, частях, подразделениях необходимую медицинскую помощь и прогнозируемая длительность их лечения в стационарных условиях до восстановления здоровья, или выздоровления, или ремиссии не превысит средний срок лечения, указанный в стандартах медицинской помощи, и составит: для военно-медицинских организаций, частей – не более 30 суток; для военно-медицинских подразделений – не более 14 суток.

В остальных случаях личный состав военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными служащими задач в области обороны медицинскую помощь в стационарных условиях оказывает до улучшения состояния, позволяющего завершить лечение пациентов в амбулаторных условиях, или в течение времени выполнения необходимых мероприятий для обеспечения стабильного состояния пациентов во время медицинской эвакуации (транспортировки) в соответствии с профилем и тяжестью ранения, поражения, травмы, заболевания, состояния и длительностью медицинской эвакуации (транспортировки), но не дольше сроков лечения, указанных в абзаце первом пункта 11 настоящих случаев и порядка.

Возможность оказания пациенту необходимой медицинской помощи в военно-медицинской организации, части, военно-медицинском подразделении, а также прогнозируемая длительность его лечения в стационарных условиях устанавливаются лечащим врачом либо консилиумом врачей этой военно-медицинской организации, части, этого военно-медицинского подразделения.

12. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными служащими задач в области обороны при оказании медицинской помощи осуществляются перевод и (или) медицинская эвакуация (транспортировка) пациентов в другие медицинские (военно-медицинские) организации, части, медицинские организации государственной или муниципальной системы здравоохранения в случаях:

оказания медицинской помощи в экстренной форме;

отсутствия или временного отсутствия отделений соответствующего профиля, или специалистов, или специального медицинского оборудования;

отсутствия или временного отсутствия возможности оказать пациенту медицинскую помощь в стационарных условиях;

вынесения в отношении пациента решения врачебной комиссии военно-медицинской организации, части о необходимости оказания ему специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

если прогнозируемая длительность лечения пациента в военно-медицинской организации, части, военно-медицинском подразделении в стационарных условиях до выздоровления, или восстановления здоровья, или ремиссии, или улучшения состояния, позволяющего завершить его лечение в амбулаторных условиях, превышает сроки лечения, указанные в абзаце первом пункта 11 настоящих случаев и порядка;

если перевод и (или) медицинская эвакуация (транспортировка) пациента в другую медицинскую организацию осуществляются в плановом порядке;

если дальнейшее пребывание пациента в условиях, в которых осуществляет свою деятельность военно-медицинская организация, часть, военно-медицинское подразделение при выполнении военными служащими задач в области обороны, создает угрозу для его жизни.

Перевод и (или) медицинская эвакуация (транспортировка) пациентов в медицинские отряды, медицинские отряды специального назначения и на госпитальные суда из других военно-медицинских подразделений осуществляются в случаях, указанных в абзацах втором, третьем, седьмом и восьмом пункта 12 настоящих случаев и порядка.

13. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными служащими задач в области обороны сведения о пациентах, подлежащих переводу и (или) медицинской эвакуации (транспортировке) в другие медицинские (военно-медицинские) организации, части, медицинские организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, вносятся в ведомость эвакуируемых раненых и больных (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящим случаям и порядку) (далее – ведомость).

Ведомость составляется на каждый транспорт, осуществляющий медицинскую эвакуацию (транспортировку) пациентов.

14. Сведения о медицинской помощи, оказанной личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными задачами в области обороны вносятся в учетно-отчетную документацию этих организаций, частей и подразделений и первичную медицинскую карточку (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящим случаям и порядку) (далее – карточка).

Карточка оформляется лечащим врачом военно-медицинской организации, части, военно-медицинского подразделения при оказании пациенту первичной медико-санитарной помощи или при оказании специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, если она не была оформлена ранее.

При оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях заполненная карточка приобщается к медицинской карте стационарного больного (далее – история болезни).

История болезни заводится на каждого пациента, поступившего в военно-медицинскую организацию, часть, военно-медицинское подразделение для оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях.

15. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при выполнении военными задачами в области обороны для оказания медицинской помощи используются лекарственные препараты для медицинского применения (далее – лекарственные препараты), медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания, имеющие государственную регистрацию.

II. Оказание первичной медико-санитарной помощи в военно-медицинских организациях, частях и военно-медицинских подразделениях при выполнении военными задачами в области обороны

16. В случаях, указанных в пункте 3 настоящих случаев и порядка, первичная медико-санитарная помощь оказывается личным

составом всех военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений при:

самостоятельном обращении пациента в эту военно-медицинскую организацию, часть, это военно-медицинское подразделение;

обнаружении (выявлении) медицинским работником пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи и независимо от причин не способного самостоятельно обратиться в военно-медицинскую организацию, часть, военно-медицинское подразделение;

вызове медицинского работника к пациенту, нуждающемуся в оказании медицинской помощи, или посещении медицинским работником пациента в целях наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

возникновении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания на территории, занимаемой войсками (силами), для выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем осмотров.

17. Первичная медико-санитарная помощь личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений оказывается в неотложной и плановой формах.

18. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений первичная медико-санитарная помощь оказывается:

в амбулаторных условиях, в том числе по месту нахождения пациента в районе выполнения военнослужащими задач в области обороны;

в условиях дневного стационара (стационара военно-медицинского подразделения).

19. По месту нахождения пациента личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений первичная медико-санитарная помощь оказывается в неотложной форме.

20. Личным составом медицинского взвода первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях.

21. Личным составом медицинского пункта, медицинской роты, корабельной медицинской службы первичная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара (стационара военно-

медицинского подразделения) оказывается пациентам при отсутствии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи, указанных в пункте 28 настоящих случаев и порядка.

22. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений, а также фельдшерами структурных подразделений воинских частей, в которых должность фельдшера предусмотрена штатом.

23. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами общей практики военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений. При затруднении в диагностике и выборе тактики лечения, а также при наличии медицинских показаний для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, врач-терапевт (врач общей практики) направляет пациента к врачу-специалисту военно-медицинской организации, части, военно-медицинского подразделения.

24. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами разного профиля военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в военно-медицинскую организацию, часть, военно-медицинское подразделение.

III. Оказание специализированной медицинской помощи в военно-медицинских организациях, частях и военно-медицинских подразделениях при выполнении военнослужащими задач в области обороны

25. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и указанных в абзаце втором пункта 7 настоящих случаев и порядка военно-медицинских подразделений специализированная медицинская помощь оказывается в случае самостоятельного обращения пациентов в эти организации, части и подразделения или

в случае их поступления из других военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений в порядке перевода и (или) медицинской эвакуации.

26. Специализированная медицинская помощь оказывается:

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

27. Личным составом военно-медицинских организаций, частей, медицинских отрядов, медицинских отрядов специального назначения, а также на госпитальных судах специализированная медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

Для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах по месту нахождения пациента, в том числе в транспортных средствах при осуществлении медицинской эвакуации, на основании приказа командирами (начальниками, руководителями) военно-медицинской организации, части, медицинского отряда специального назначения создается мобильная медицинская группа.

28. Специализированная медицинская помощь оказывается при установлении одного или нескольких следующих медицинских показаний:

наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в целях диагностики и лечения;

наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения, реабилитации;

наличие или подозрение на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, представляющих угрозу жизни и здоровью окружающих (изоляция пациента, в том числе по эпидемическим показаниям);

риск развития осложнений при проведении пациенту медицинских вмешательств, связанных с диагностикой и лечением.

29. Наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания пациенту специализированной медицинской помощи устанавливается лечащим врачом военно-медицинской организации, части, военно-медицинского подразделения, в которой (в котором) пациенту оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь.

30. При наличии или подозрении на наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в целях диагностики и лечения, в случае самостоятельного обращения пациента в военно-медицинскую организацию, часть или в одно из указанных в абзаце втором пункта 7 настоящих случаев и порядка военно-медицинское подразделение решение о необходимости оказания ему медицинской помощи в стационарных условиях принимается врачом-специалистом (врачами-специалистами) этой военно-медицинской организации, части, этого военно-медицинского подразделения.

IV. Оказание паллиативной медицинской помощи в военно-медицинских организациях, частях и военно-медицинских подразделениях при выполнении военнослужащими задач в области обороны

31. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений паллиативная медицинская помощь оказывается в случаях необратимых последствий ранений, поражений от воздействия оружия, вооружения и военной техники, опасных химических, биологических, физических (в том числе радиационных) факторов, травм, заболеваний и состояний, требующих выполнения медицинского вмешательства, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения.

32. Медицинские показания для оказания пациенту паллиативной медицинской помощи, проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода устанавливаются:

в военно-медицинской организации, части – врачебной комиссией;

в военно-медицинском подразделении – консилиумом врачей.

Решение врачебной комиссии (консилиума врачей) оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

V. Оказание медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах при выполнении военнослужащими задач в области обороны

33. Медицинская помощь в экстренной и (или) неотложной формах оказывается личным составом ближайшей к пациенту военно-медицинской организации, части или ближайшего военно-медицинского подразделения и ближайшим к пациенту медицинским работником.

34. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается личным составом военно-медицинских организаций, частей и указанных в абзаце втором пункта 7 настоящих случаев и порядка военно-медицинских подразделений.

В неотложной и плановой формах медицинская помощь оказывается личным составом всех военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений.

Оказание медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной формах личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений командирами (начальниками, руководителями) этих организаций, частей и подразделений обеспечивается круглосуточно.

35. В экстренной форме медицинская помощь оказывается при развитии состояний, которые не могут быть компенсированы организмом самостоятельно и обычно заканчиваются смертью (далее – угрожающие жизни состояния), в следующих случаях:

- шок тяжелой (III–IV) степени;
- кома II–III степени различной этиологии;
- острая, обильная или массивная кровопотеря;
- острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени или тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения;

- острая почечная, или острая печеночная, или острая надпочечниковая недостаточность тяжелой степени, или острый панкреонекроз;

острая дыхательная недостаточность тяжелой степени;
 гнойно-септическое состояние, сепсис или перитонит, или
 гнойный плеврит, или флегмона;

расстройство регионального и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности; эмболия (газовая, жировая, тканевая или тромбоэмболия) сосудов головного мозга или легких;

острое отравление химическими и биологическими веществами медицинского и немедицинского применения, в том числе боевыми отравляющими веществами, или наркотическими средствами, или психотропными веществами, или снотворными средствами, или препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, или алкоголем и его суррогатами, или техническими жидкостями, или токсичными металлами, или токсичными газами, или пищевое отравление, вызвавшее угрожающие жизни состояния, приведенные в абзацах втором – восьмом пункта 35 настоящих случаев и порядка;

различные виды механической асфиксии; последствия общего воздействия высокой или низкой температуры (теплового удара, солнечного удара, общего перегревания, переохлаждения организма); последствия воздействия высокого или низкого атмосферного давления (баротравма, кессонная болезнь); последствия воздействия технического или атмосферного электричества (электро травмы); последствия других форм неблагоприятного воздействия (обезвоживания, истощения, перенапряжения организма), вызвавшие угрожающие жизни состояния, приведенные в абзацах втором – восьмом пункта 35 настоящих случаев и порядка.

36. В неотложной форме медицинская помощь оказывается при ранениях, поражениях вследствие воздействия оружия, вооружения и военной техники, опасных химических, биологических, физических (в том числе радиационных) факторов, при травмах, заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся явной угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, но неоказание или несвоевременное оказание медицинской помощи при которых может вызвать развитие угрожающих жизни состояний.

37. Медицинская помощь в экстренной и (или) неотложной формах личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений оказывается с учетом требований к срокам ее оказания.

38. По месту нахождения пациента, в том числе в транспортных средствах при осуществлении медицинской эвакуации, медицинские работники оказывают медицинскую помощь в экстренной и (или) неотложной формах в соответствии со своей квалификацией.

При оказании медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной формах по месту нахождения пациента, в том числе в транспортных средствах при осуществлении медицинской эвакуации, личный состав военно-медицинских организаций, частей, военно-медицинских подразделений должен иметь при себе переносную укладку для оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи (сумку, комплект, набор с лекарственными препаратами и медицинскими изделиями).

39. Личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений, не имеющих медицинского образования, при угрожающих жизни состояниях оказывается первая помощь с использованием индивидуальных средств медицинской защиты и (или) медицинских изделий, входящих в состав групповых аптечек (сумок медицинских), с одновременным вызовом к пациенту медицинского работника.

40. При обнаружении (выявлении) пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи в экстренной форме, или при отсутствии эффекта от оказываемой неотложной медицинской помощи, или при ухудшении состояния пациента и возникновении показаний для оказания ему экстренной медицинской помощи медицинским работником, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, принимаются меры по устранению угрожающих жизни состояний с использованием стационарной или переносной укладки экстренной (неотложной) медицинской помощи.

Командирами (начальниками, руководителями) военно-медицинских организаций, частей, военно-медицинских подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организуется медицинская эвакуация пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в ближайшие военно-медицинские организации, части, военно-медицинские подразделения, медицинские организации государственной или муниципальной системы здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в экстренной форме, с проведением во время транспортировки пациентов

мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

41. В случае одновременного массового (двух и более человек) поступления пациентов в военно-медицинскую организацию, часть, военно-медицинское подразделение медицинские показания для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной формах устанавливаются врачом, проводящим медицинскую сортировку.

42. В плановой форме личным составом военно-медицинских организаций, частей и военно-медицинских подразделений медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Наличие медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в плановой форме устанавливается лечащим врачом военно-медицинской организации, части, военно-медицинского подразделения, в которой (в котором) пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

Приложение № 1
к случаям и порядку (п. 13)

Рекомендуемый образец

ВЕДОМОСТЬ ЭВАКУИРУЕМЫХ РАНЕННЫХ И БОЛЬНЫХ

1. Наименование транспорта _____

(для военно-санитарного поезда указать номера поезда и вагона, для санитарного судна — бортовой номер (название) судна, для автомобильного транспорта — номер

батальона (роты), марку и регистрационный знак автомобиля; для авиационного транспорта — номер (наименование) авиационного соединения (войсковой части, подразделения) и номер воздушного судна)

2. Наименование (название) медицинской (военно-медицинской) организации, части, в которую эвакуируются пациенты _____

3. Эвакуируется пациентов: способных к самостоятельному передвижению — _____, не способных к самостоятельному передвижению — _____, всего — _____ чел.

4. Список эвакуируемых раненных и больных

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Воинское звание, личный номер	Номер войсковой части	Способ транспортировки (лежа (Л), сидя (С))	Примечание (отметка о сдаче в пути следования)
1	2	3	4	5	6

Передал из _____

(наименование военно-медицинской организации, части, военно-медицинского подразделения, откуда проводится медицинская эвакуация.)

должность, воинское звание, подпись, инициал имени и фамилия лица, передавшего пациентов начальнику (старшему) транспорта)

Принял _____

(должность, воинское звание, подпись, инициал имени и фамилия начальника (старшего) транспорта)

М.П.

Сдал _____

(должность, воинское звание, подпись, инициал имени и фамилия начальника (старшего) транспорта)

Принял _____ чел. согласно именному списку в _____

(наименование медицинской (военно-медицинской) организации, части, куда осуществлена медицинская эвакуация;

М.П.

должность, воинское звание, подпись, инициал имени и фамилия лица, принявшего пациентов от начальника (старшего) транспорта)

Приложение № 2
к случаям и порядку (п. 14)
Рекомендуемый образец

Первичная медицинская карточка. Лицевая сторона

УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЕ

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТОЧКА

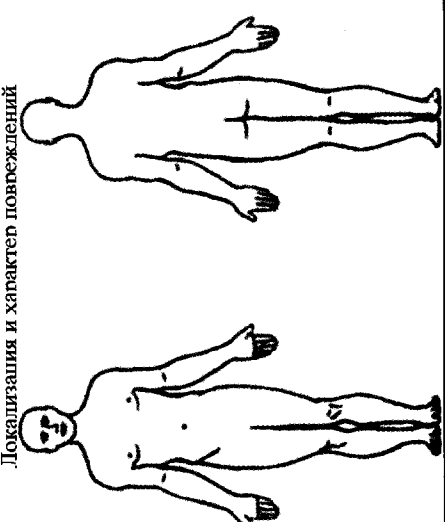
Ф.И.О. _____ Г.Р. _____

Войсковая часть _____, в/зв. _____, личный № _____

Получил поражение (заболел) в _____ ч _____ мин « _____ » 20 _____ Г.

Обратился (доставлен) в _____ ч _____ мин « _____ » 20 _____ Г.

Локализация и характер повреждений



Почеркни

Травма: механическая, минно-взрывная; термическая (ожог); обморожение – I, II, III, IV; сочетанная.

Ранение: взрывное; огнестрельное (пулевое, осколочное); колотое; сквозное; слепое; проникающее; мягких тканей.

Особенности: вывих; перелом (открытый, закрытый); ампутация; пневмоторакс (напряженный, закрытый, открытый); повреждение крупных сосудов.

Другое: _____

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

Место ранения, травмы обозначить жирной чертой и указать время его наложения. Обозначить шпrikовой место обморожения или ожога. Оторванную конечность оплoшь закарса до уровня отрыва.

Подчеркни, если: обезболен _____ есть иммобилизация _____ проведена санобработка _____

Жгут обозначить жирной чертой и указать время его наложения.

Причина обращения (поставить любой знак в ячейке)

0	Другие пораз	Обм	Я	Х	Бак
И					Б

Без первой помощи – подчеркни

Куда эвакуировать _____

очередность _____

каким транспортом _____

Место для размещения цифрового идентификатора (QR- или штрих-кода) _____

Врач _____

куда эвакуировать _____

очередность _____

каким транспортом _____

Место для размещения цифрового идентификатора (QR- или штрих-кода) _____

Врач _____

КОРЕШОК

ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТОЧКИ

Дата « _____ » _____ 20 _____ Г.

Время _____ ч _____ мин

Ф.И.О. _____ Г.Р. _____

в/ч _____, в/зв. _____, личный № _____

Получил поражение (заболел) _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ Г.

Время _____ ч _____ мин

Куда эвакуирован (указать №) _____

Оказанная медицинская помощь (нужно обвести, подчеркнуть)

Остановка кровотечения	да	нет
Перезапка	да	нет
Иммобилизация	да	нет
Восст. проходимость ДП	да	нет
Обезболивание	_____	_____
Антибиотик	_____	_____
Антидот	_____	_____
Авгтоксин	_____	_____
Другое	_____	_____
Увяфузия	да (_____ мл);	нет
Путь введения	ВВ	ВК
Гемотравфузия	да (_____ мл);	нет
Другое	_____	_____
Санобработка	да	П Ч
нет	_____	_____

Место для размещения цифрового идентификатора (QR- или штрих-кода) _____

БИПВГОСИ

РАДИАЦИОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ

Первичная медицинская карточка. Обратная сторона

Жалобы _____
 Диагноз _____

Состояние (подчеркнуть, обвести или указать): стабильное, нестабильное, клиническая смерть

Показатель	Стабильное	Нестабильное
Сознание (подчеркнуть)	ясное	утнетено / отсутствует / кома (по шкале Глазго)
Частота дыхания (в мин)	12-28	менее 12 / более 28
Сатурация O ₂	больше 94%	меньше 94%
Время капил. наполн. ногтевого ложа	меньше 2 с	больше 2 с
Пульс на лучевой артерии (в мин)	60-90	меньше 60 / больше 90
Систолическое АД лежа (мм рт. ст.)	100-160	меньше 100 / больше 160
Температура тела	36,0-38,0	меньше 36,0 / больше 38,0

Дополнительные сведения (подчеркнуть): судороги; психомоторное возбуждение; галлюцинации; рвота (___ раз), диарея (___ раз), другое (указать): _____

Медицинская помощь оказана (указать дату и время): _____

Летальный исход (дата, время) _____

Остановка кровоотечения: жгут, дав. повязка, гемостатик, другое _____

Повязка (обвести): ДА НЕТ Имобилизация: штатными, подручными средствами _____

Восстановление дыхания (подчеркнуть): воздуховод, НФГ, интубация, коникотомия, декомпрессия плевральной полости (справа / слева), дренаж плевр. полости (справа / слева); не требовалось; иное _____

Инфузия: вид раствора и объем _____

Путь введения (обвести): в/костный, в/в, в/а _____ время _____

Гемотрансузия (обвести): эр. взвесь / СЗП объем _____ время _____

Согревание (обвести): ДА НЕТ Промывание желудка (обвести): ДА НЕТ (зондовое / беззондовое) _____

Частичная санитарная обработка: проводилась / не проводилась. Другое _____

Лекарственные препараты (тип / доза / путь введения / время): _____

Обезболивающее: анальгин / кеторол / промедол / фентанил / другое _____

Антибиотик _____ Антидот _____

Антифибринолитик _____ Анатоксин _____

Другое _____

Врач _____

Транспортировку перенес (указать): без осложнений, осложнения: _____

Доставлен (куда) _____ (когда) ___ ч ___ мин « ___ » 20 ___ г.