

# Пациенту не могут помочь в клинике: как действовать днем и как ночью. Материалы для инструктажа

В статье — материалы для планового инструктажа сотрудников: как быть, если пациенту невозможно помочь в клинике и его нужно перевести в другое учреждение. Его провели руководители из Екатеринбурга и Кемерово у себя в медорганизациях и убедились: сотрудники помнят не все особенности оформления перевода. Порядок зависит от времени суток, когда с пациентом произошла нештатная ситуация, — напомните сотрудникам, что учитывать при переводе и какие документы необходимо оформить.



Александр КАУРКИН, главный врач ООО «Медицинский неврологический центр», г. Екатеринбург

На инструктаже разберите две нештатные ситуации: одна происходит днем, вторая ночью. Спросите сотрудников, как действовать в каждом случае, и напомните правила. СОП для перевода прилагается.



Оксана КУЩ, ведущий научный сотрудник ФГБНУ «НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», главный врач МЦ «ВитаКор+», г. Кемерово, д. м. н.

## Перевод в дневное время

Предложите рассмотреть ситуацию: пациенту оказывают кардиологическую медпомощь в стационаре днем, у него возник инсульт, но у клиники нет лицензии для оказания нужной медпомощи.

У пациента, которому провели обширное кардиохирургическое вмешательство из-за дегенеративного порока сердца, в раннем послеоперационном периоде развился ишемический инсульт. В структуре кардиохирургического центра нет первичного сосудистого отделения, лицензии по профилю «неврология

в стационарных условиях» у клиники тоже нет. Оказывать специализированную помощь при ОНМК медорганизация не имеет права (приказ Минздрава от 15.11.2012 № 928н).

Спросите у сотрудников, что именно нужно сделать в данной ситуации. Далее напомните все условия, в которых возможен перевод в другую клинику.

**Условия для перевода.** Попросите вспомнить перечень ситуаций, в которых возможна транспортировка в другую клинику. Сверьтесь по памятке.

**Врачебная комиссия: порядок действий.** Напомните, что в дневное время для решения вопроса о переводе необходимо собрать врачебную комиссию под контролем заместителя главного врача по медицинской части. В случае с пациентом, который перенес кардиохирургическое вмешательство и инсульт, к участию следует привлечь сердечно-сосудистого хирурга, анестезиологов-реаниматологов, кардиолога, невролога и реабилитолога. Комиссия должна определить ведущий синдром и профиль лечения, решить, нужны ли специальные методы диагностики, а также лечение по вновь возникшему заболеванию.

Спросите участников инструктажа: как далее будут развиваться события. Верный ответ – по двум сценариям. Первый – пациента признают пригодным к транспор-

Нет возможности провести лечебно-диагностические мероприятия.

У пациента могут развиваться осложнения, в связи с чем ему необходимо круглосуточное наблюдение, которое клиника не может обеспечить по данному диагнозу.

Есть эпилептоказания к изоляции в другой медорганизации.

У пациента обострение психотического состояния.