

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20 апреля 2017г.

№ 404

**«Об организации неотложной
медицинской помощи
взрослому населению
Калужской области»»**

В целях повышения эффективности оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в соответствии с пунктом 17 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в неотложной форме (далее - неотложная медицинская помощь), в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу (далее - Порядок) (приложение).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Калужской области:

2.1. Организовать оказание неотложной медицинской помощи взрослому населению в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 543н от 15.05.2012 и Порядком;

2.2. Разработать и утвердить в соответствии с Порядком Положение об организации отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи взрослому населению.

2.3. Организовать в амбулаторно-поликлинических подразделениях создание при учреждениях здравоохранения с прикрепленным населением свыше 30 тыс. населения отделений неотложной медицинской помощи, до 30 тыс. прикрепленного населения - кабинетов неотложной помощи и внести соответствующие изменения в штатное расписание и структуру учреждений в срок до 01.09.2017.

2.4. Оснастить отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи в соответствии с табелем оснащения отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, в том числе и для выездов на дом (пункт 9 раздела IV Порядка).

2.5. Отработать с медицинскими сотрудниками алгоритм действий при поступлении вызовов от населения, врачей-терапевтов участковых, станции (отделения) скорой медицинской помощи, требующих оказания неотложной медицинской помощи (пункты 13,14 раздела IV Порядка).

2.6. Предоставить главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Калужской области (Кондрашов К.А.) сведения о лице, ответственном за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания

неотложной медицинской помощи взрослому населению, с указанием его ФИО, должности, контактного телефона в срок до 01.09.2017.

2.7. Осуществить необходимые организационно-распорядительные и административно-хозяйственные мероприятия, связанные с открытием отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи.

2.8. Внести изменения в действующую лицензию на медицинскую деятельность по оказанию первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по неотложной медицинской помощи до начала работы отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи.

2.8. Обеспечить информирование населения об открытии отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи и порядке оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в средствах массовой информации, а также посредством размещения информации на информационных стендах и сайтах учреждений.

2.9. Финансовое обеспечение отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи осуществлять в соответствии с утвержденными объемами помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.10. Предоставить в министерство здравоохранения Калужской области на согласование Положение об организации отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи взрослому населению в срок до 10.07.2017.

2.11. На основании Положения об организации отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи взрослому населению разработать и утвердить должностные инструкции персонала отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи населению.

3. Главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Калужской области (Кондрашов К.А.):

3.1. Обеспечить методическое руководство государственных учреждений здравоохранения Калужской области по вопросам организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению.

3.2. Передачу неотложных вызовов, поступающих на станцию скорой медицинской помощи г. Калуги осуществлять в учреждения здравоохранения г. Калуги по территориальному принципу в часы работы отделений неотложной помощи.

4. Главным врачам учреждений здравоохранения г. Калуги, имеющим прикрепленное население, представить в ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» режим работы отделений неотложной медицинской помощи.

5. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр



К.Н. Баранов

**Порядок
организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в неотложной форме, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу**

I. Основные положения

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в неотложной форме, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу.

2. Оказание неотложной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские организации) государственной или частной системы здравоохранения Калужской области с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации

3. Неотложная медицинская помощь оказывается взрослому населению при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи (приложение № 1 к Порядку).

4. Неотложная медицинская помощь оказывается на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.

5. Неотложная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

- в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

- в приёмном отделении круглосуточного стационара (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение до 24 часов).

6. Основной целью неотложной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и предотвращение возникновения более тяжелых заболеваний.

7. Для оказания неотложной медицинской помощи в поликлинике (врачебной амбулатории, центре общей врачебной практики (семейной медицины) организуется, в качестве структурного подразделения, отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

8. Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной

доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, а также в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.

II. Структура и штаты

1. Штатная численность медицинского и другого персонала кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи устанавливается руководителем медицинской организации, в структуру которой входит отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

2. Персонал отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи комплектуется из врачей и среднего медицинского персонала, соответствующих квалификационным требованиям, утвержденным приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» или действующими профессиональными стандартами.

3. Медицинскую помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи могут оказывать медицинские работники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи либо медицинские работники других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем.

4. При организации работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи не подлежит изменению (не ликвидируется) деятельность дежурного врача.

III. Порядок финансирования

1. Средние нормативы объемов на 1 жителя, медицинская и лекарственная помощь населению в условиях отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи определяются территориальной Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования в Калужской области.

2. Оплата лечения больных производится за счет средств ОМС при предъявлении счетов за оказанную медицинскую помощь.

IV. Организация работы

1. Неотложная медицинская помощь оказывается пациентам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и приказами министерства здравоохранения Калужской области, а также на основе порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

2. Руководителем медицинской организации определяется режим работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи в рабочие дни с 8.00 до 20.00.

3. В медицинской организации определяются лица, ответственные за регистрацию вызовов и посещений при неотложных состояниях.

4. Регистрация оказанной неотложной помощи по учреждению осуществляется в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому (приложение № 2 к порядку) и неотложной помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, в амбулаторных условиях (приложение № 3 к порядку).

5. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую

организацию с признаками неотложных состояний, оказывается по направлению регистратора (администратора) безотлагательно.

6. Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения (вызова) больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

7. В случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний медицинские работники принимают меры к их устранению с использованием стационарной или переносной укладки неотложной медицинской помощи и (или) организуют вызов бригады скорой медицинской помощи.

8. После оказания неотложной медицинской помощи больному и устранении либо уменьшении проявлений неотложного состояния больной направляется к врачу, либо участковому врачу передаются сведения о больном для осуществления посещения больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) в течение двух суток.

9. Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи оснащается медицинскими укладками для оказания неотложной помощи и оборудованием в соответствии с табелем оснащения (приложения № 4 и № 5).

10. Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи обеспечивается планом (схемой) зоны деятельности с четким обозначением улиц, домов, медицинских учреждений, аптек, отделений полиции, а также нормативными документами, регулирующими вопросы оказания неотложной медицинской помощи.

11. Вызовы на дом медицинского персонала отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи принимаются от населения, через операторов call-центра (медицинских регистраторов), станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее - ССМП).

12. В случае поступления на ССМП вызова, подлежащего обслуживанию медицинским персоналом отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, он передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) ССМП в соответствующую медицинскую организацию для обслуживания вызова.

13. Осуществлять взаимодействия отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи и ССМП в соответствии с регламентом (приложение № 6).

14. Маршрутизацию пациентов с неотложным состоянием осуществлять в соответствии с приложением № 7.

15. Действие сотрудников ССМП при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи осуществлять в соответствии с алгоритмом (приложение № 8).

16. Медицинский персонал отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи при выезде на дом и медицинский персонал учреждения, при оказании неотложной помощи вне территории учреждения, оформляет карту вызова на дом неотложной медицинской помощи (приложение № 9), которая подшивается в медицинскую карту (форма 025/у-0.4) и заполняет талон (форма 025-12/у).

17. Медицинский персонал отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи и медицинский персонал учреждения при оказании неотложной помощи на приеме в поликлинике (поликлиническом отделении, врачебной амбулатории, офисе врача общей практике, ФАП) оформляет протокол неотложного приема (приложение № 10), который подшивается в медицинскую карту (форма 025/у-0.4) и заполняет талон (форма 025-12/у).

**Перечень поводов к оказанию
неотложной медицинской помощи**

1	Головная боль на фоне мигрени, не снимающиеся таблетированными препаратами
2	Головная боль на фоне повышенной температуры
3	Боли в грудной клетке, связанные с движениями и дыханием
4	Боли в грудной клетке, связанные с кашлем
5	Болевой синдром в суставах
6	Фантомные боли
7	Болевой синдром в позвоночнике, при радикулитах, невралгиях
8	Болевой синдром у онкологических больных
9	Боли на фоне трофических язв и пролежней
10	Боли в животе на фоне установленного диагноза хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (без признаков прободения и кровотечения)
11	Трудно дышать при установленном онкологическом заболевании
12	Температура выше 38 ⁰ при ОРВИ, гриппе, пневмонии, после переохлаждения
13	Боли в горле, ухе, при повышении температуры (не снимающиеся таблетированными препаратами)
14	Боли в мышцах на фоне высокой температуры
15	Боли при опоясывающем лишае при отсутствии свежих высыпаний
16	Головокружение на фоне установленного диагноза энцефалопатия, хроническая ишемия головного мозга
17	Головокружение после перенесенного инсульта
18	Головокружение, слабость у онкологических больных
19	Головокружение у лиц молодого и пожилого возраста на фоне изменения АД
20	Ухудшение самочувствия пациента, перенесшего ОНМК (повышение, понижение АД, повышение температуры и головная боль) без признаков повторного ОНМК
21	Боли и диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний ЖКТ
22	Нарастающая декомпенсация хронических заболеваний без острого нарушения гемодинамики, без потери сознания, без признаков кровотечения, без резкого внезапного ухудшения состояния здоровья
23	Пищевые отравления, рвота, понос.
24	Ухудшение состояния при травмах после оказания больному медицинской помощи (боли под гипсом, повышение температуры и т.д.).
25	Боли в суставах и мышцах (артриты, артрозы, миозит), не купирующиеся таблетированными препаратами.
26	Боль в пояснице с иррадиацией в паховую область, нарушение мочеиспускания, повышение температуры (почечная колика).
27	Желтушность кожных покровов, изменение цвета мочи.
28	Выпадение трубки из цистостомы.
29	Проявлением аллергических реакций (кожный зуд, сыпь на коже, заложенность носа).
30	Небольшие ограниченные термические ожоги, химические ожоги.
31	Активы бригад "03", требующие консультации врача-терапевта - при отсутствии возможности обслуживания участковым врачом-терапевтом в течение двух часов

**Табель оснащения отделения (кабинета)
неотложной медицинской помощи**

Лекарственные средства:

№ п/п	Наименование	Signa	Кол-во
1	Аминофиллин (Эуфиллин)	2,4 % - 10 мл	1 амп.
2	Салфетки для стимуляции дыхания с нашатырем	130 мм*180мм – 25шт	1 уп.
3	Атропина сульфат	0,1 % - 1 мл	3 амп.
4	Ацетилсалициловая кислота (Аспирин)	0,5 № 10	1 упак.
5	Бетадин	10 % - 30 мл (Иод)	1 фл.
6	Верапамил (Изоптин)	2 мл	2 амп.
7	Дексаметазон	4 мг/1 мл	2 амп
8	Декстроза (Глюкоза)	40 % - 10 мл	4 амп
9	Дигоксин	0,025 % - 1 мл	2 амп.
11	Дротаверин (Но-шпа)	40 мг/2 мл	3 амп.
13	Изосорбида-динитрат (Изокет-спрей)		1 фл.
14	Каптоприл (Капотен)	25 мг № 10	1 пласт.
15	Кеторолак (Кеторол)	30 мл/1 мл	2 амп.
16	Корвалол	25 мл	1 фл.
17	Кофеин-бензоат натрия	20 % - 1 мл	1 амп.
19	Метамизол натрий (Анальгин)	50 % - 2 мл	5 амп.
20	Метоклопрамид (Церукал)	10 мг/2 мл	2 амп.
21	Налоксон	0,4 мг/мл	2 амп.
22	Натрия хлорид	0,9 % - 10 мл	4 амп.
24	Натрия хлорид + натрия цитрат + калия хлорид + глюкоза (Регидрон)		1 пакет
25	Нифедипин (Коринфар)	10 мг № 100	1 упак.
26	Салфетки антисептические с перекисью водорода	130 мм*180мм – 25шт	1 уп.
27	Платифиллин	0,2 % - 1 мл	1 амп.
28	Раствор медицинский антисептический	70 % - 30 мл	1 фл.
29	Салфетки спиртовые		10 шт.
3	Уголь активированный	0,25 № 10	5 упак.
31	Фенилэфрин (Мезатон)	1 % - 1 мл	2 амп.
32	Фуросемид (Лазикс)	20 мг/2 мл	5 амп.
33	Эналаприлат (Энап)	1,25 мл/1 мл	2 амп.
34	Эпинефрин (Адреналин)	0,1 % - 1 мл	5 амп.
35	Кислород	1 баллон на 100 л (сжатый)	

Перевязочные средства:

№ п/п	Наименование	Кол-во
1.	Бинты стерильные различных размеров	3 шт.
2.	Лейкопластырь	1 рулон
3.	Губка гемостатическая малая	1 шт.
4.	Губка гемостатическая большая	1 шт.

Медико-техническое оснащение:

№ п/п	Наименование	Кол-во
1	Санитарный автомобиль	1 шт.
2	Ящик медицинский – укладка	1 шт.
3	Электрокардиограф	1 шт.
4	Дефибриллятор	1 шт.
5	Глюкометр	в комплекте не менее 10 полосок
6	Тонометр	1 шт.
7	Фонендоскоп	1 шт.
8	Дополнительный медицинский ящик (сумка) для размещения инфузионных растворов	1 шт.
10	Аппарат ИВЛ ручной	1 шт.
11	Ротолоточные воздуховоды 4 - 5 размер	2 шт.
12	Пульсоксиметр	1 шт.
13	Назальные канюли	10 шт

Инструменты и предметы ухода:

№ п/п	Наименование	Кол-во
1	Ножницы медицинские	1 шт.
2	Шпатель одноразовый	2 шт.
4	Термометр медицинский в футляре	1 шт.
5	Катетер мочевого одноразовый	2 шт.
6	Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
7	Жгут для в/в инъекций	1 шт.
8	Шприц с иглой одноразовый стерильный 2 мл	2 шт.
9	Шприц с иглой одноразовый стерильный 5 мл	5 шт.
10.	Шприц с иглой одноразовый стерильный 10 мл	5 шт.
11.	Шприц с иглой одноразовый стерильный 20 мл	5 шт.
14.	Гель для ЭКГ	1 упак.
15.	Перчатки резиновые одноразовые нестерильные	10 пар
16.	Маска медицинская одноразовая	6 шт.
17.	Бахилы одноразовые	6 пар
18.	Пакет для использованных шприцев	1 шт.
19.	Контейнер с дезраствором для использованных игл	1 шт.

Укладка

для проведения экстренной личной профилактики медицинских работников

№ п/п	Наименование	Кол-во
1.	Антибиотики:	
	Стрептомицина сульфат 0,5 г или 1,0 г	3 фл.
	Ципрофлоксацин 500 мг	10 табл.
3.	Спирт 70 град. С	200 мл
6.	Шприцы 10,0 и 20,0	по 3 шт.

10.	Ватные тампоны, салфетки стерильные	30 шт.
11.	Маски защитные одноразовые	2 шт.
12.	Очки защитные	2 шт.
13.	Комплект защитной одежды одноразовый	2 шт.
Дополнительно иметь:		
1	Карандаш простой	1 шт.
2	Бумага формата А4	5 листов
3	Лейкопластырь 3 x 500 см	2 шт.

*Табель оснащения отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи действует до утверждения Министерством здравоохранения Российской Федерации соответствующих требований к комплектации. Помимо оснащения отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, предусмотренного данным табелем, отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи может быть оснащен дополнительным оборудованием, инструментами, вспомогательными средствами для мобилизации и транспортировки, необходимость в которых установлена руководителем государственного учреждения здравоохранения, в структуре которого образовано отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

**Табель оснащения
выездной бригады отделения (кабинета)
неотложной медицинской помощи**

Наименование оборудования, медицинских изделий, лекарственных средств	Требуемое количество, шт.
Оборудование	
Экспресс-анализатор сахара крови портативный с тест-полосками	1
Тонометр для измерения артериального давления	1
Фонендоскоп	1
Термометр медицинский	2
Ножницы	2
Жгут кровоостанавливающий	2
Планшетный ПК	1
Лекарственные средства, медицинские изделия	
Феназепам 0,1% - 1 мл	2 амп.
Дигоксин 0,25 мг	2 амп.
Дибазол 1% 1,0-5,0 мл	2 амп.
Лазикс 40 мг /фуросемид/ - 2,0 мл	4 амп.
Эуфиллин 2,4% - 10,0 мл	3 амп.
Анальгин 50% - 2,0 мл	2 амп.
Баралгин М 5,0 мл	2 амп.
Кеторол 30 мг - 1 мл	2 амп.
Димедрол 1% - 1,0 мл	2 амп.
Супрастин 2% - 1,0 мл	1 амп.
Тавегил 1 мг - 2,0 мл	2 амп.
Преднизолон 30 мг - 1,0 мл	3 амп.
Дексаметазон 4 мг - 1,0 мл	2 амп.
Изотонический раствор 0,9% - 10,0 мл	3 амп.
Глюкоза 40% - 10,0 мл	2 амп.
Пантенол спрей аэрозоль 100 г	1 фл.
Салфетки с хлоргексидином	1 уп.
Салфетки антисептические с перекисью водорода	1 уп.
Аминокапроновая кислота 5% - 100 мл	1 фл.
Фурацилин спиртовой раствор 0,067% - 10 мл	1 фл.
Бриллиантовый зеленый спиртовой 1% - 25 мл	1 фл.
Капотен (каптоприл) 25 мг	10 таб.
Уголь активированный 0,5	20 таб.
Нитроглицерин 0,5 мг	10 таб.
Церукал 10 мг - 2 мл (метоклопрамид)	2 амп.
Дротаверин 2% - 2 мл	3 амп.
Парацетамол 0,25	10 таб.
Сальбутамол аэрозоль	1 шт.

Вода для инъекций 5 мл	2 амп.
Салфетки для стимуляции дыхания с нашатырем	1 уп.
Настойка валерианы 30 мл	1 фл.
Сульфацил натрия 20% раствор	1 фл.
Губка гемостатическая коллагеновая 90 x 90 мм, 50 x 50 мм	1 уп.
Корвалол 20 мл	1 фл.
Нитроминт 10 г аэрозоль (изокет)	1 фл.
Нифедипин 0,01 N 10	1 уп. (10 таб.)
Анаприлин 0,04 N 10	1 уп. (10 таб.)
Ацетилсалициловая кислота 0,5 N 10	10 таб.
Аптечка анти-ВИЧ	1 шт.
Бинты 10 x 5	2 шт.
Бинты 7 x 14	2 шт.
Бинты 5 x 7	2 шт.
Пакет перевязочный стерильный	2 шт.
Лейкопластырь 2 x 500	1 уп.
Набор пластырей бактерицидный	1 уп.
Салфетки спиртовые	20 шт.
Салфетки стер. 5 x 5, 10 x 10	1 уп.
Шприцы одноразовые 2,0; 5,0; 10,0	по 5 шт.
Перчатки	5 пар
Шпатель стерильный одноразовый	10
Емкости для сбора медицинских отходов	по 1 шт.
Маски медицинские одноразовые	10
Бахилы одноразовые	20

*Табель оснащения выездной бригады отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи действует до утверждения Министерством здравоохранения Российской Федерации соответствующих требований к комплектации. Помимо оснащения выездной бригады отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, предусмотренного данным табелем, выездная бригада отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи может быть оснащена дополнительным оборудованием, инструментами, вспомогательными средствами для мобилизации и транспортировки, необходимость в которых установлена руководителем государственного учреждения здравоохранения, в структуре которого образованы выездные бригады отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи.

**Регламент взаимодействия отделений (кабинетов)
неотложной медицинской помощи и ССМП**

1. Вызовы поступают в call-центр учреждения (или регистратуру) непосредственно от населения (по телефону) и из оперативного отдела ССМП (по телефону или с помощью иных средств связи).

2. При поступлении вызова в оперативный отдел ССМП осуществляется их прием сортировка по поводу к вызову и месту нахождения больного в установленном порядке.

3. После регистрации, вызовы с неотложными поводами передаются персоналу call-центр учреждения (или регистратуры) у отделения неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинических учреждений с учетом раскрепления адресов (районов оперативной ответственности) выездных составов по телефону или иным средствам связи, в соответствии с утвержденным регламентом.

4. Прямая передача вызова неотложной помощи от ССМП персоналу выездных бригад не осуществляется.

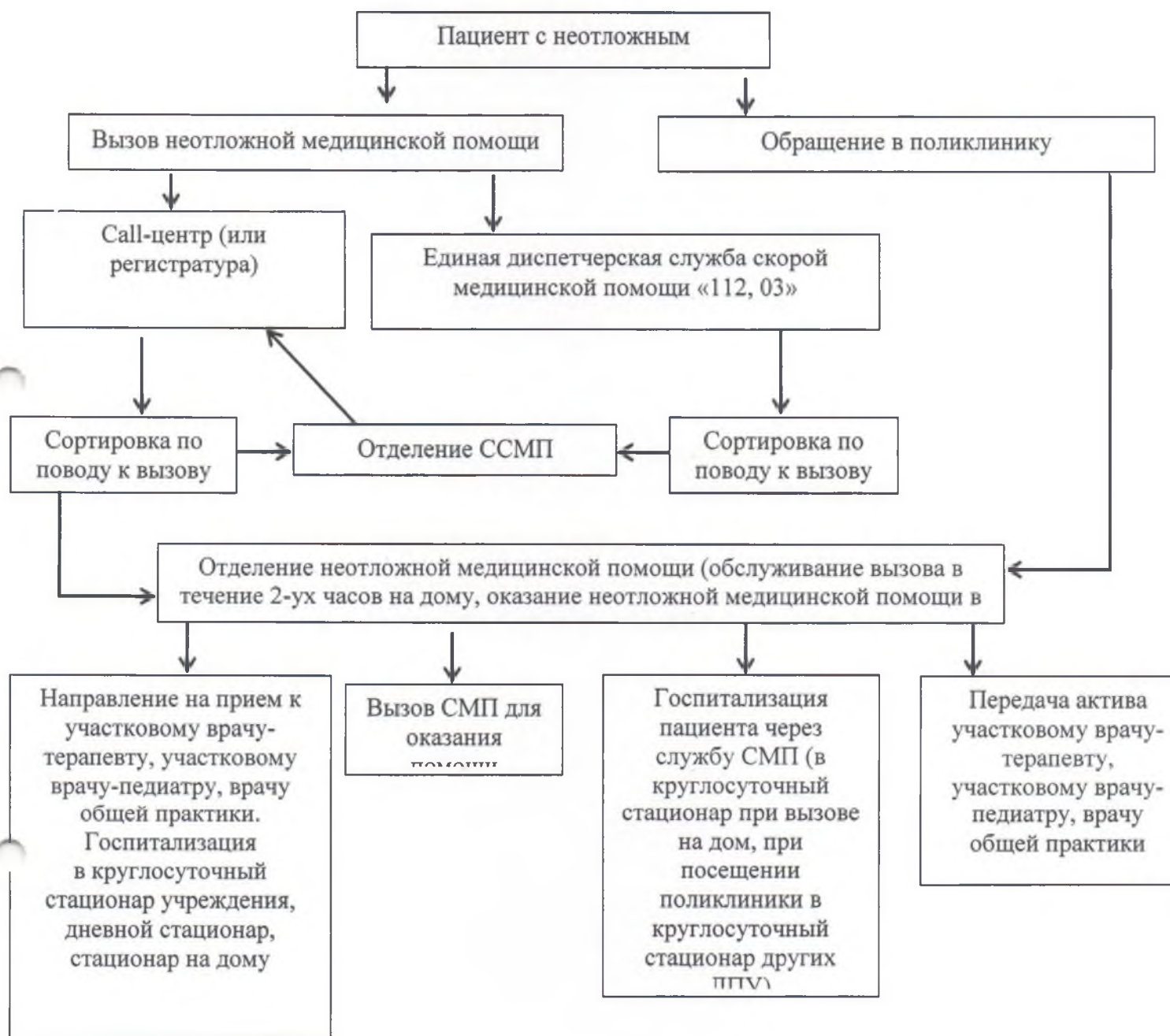
5. После передачи вызова, записи времени передачи, номера наряда выездного состава, вызов, переданный в отделение неотложной медицинской помощи, в оперативном отделе СМП отменяется.

6. В случае невозможности выполнения вызова выездным составом отделения неотложной медицинской помощи (техническая поломка или отсутствие санитарного автомобиля, отсутствие врача (фельдшера) или иные причины) вызов передается на исполнение ССМП с последующим докладом о сложившейся ситуации.

7. При поступлении непрофильного вызова (требуется экстренная медицинская помощь) непосредственно от населения в call-центр учреждения (или регистратуру), а также при ухудшении состояния больных на вызове, необходимости экстренной госпитализации и т.д., вызов по телефону «03» или иным согласованным каналам связи передается медицинским персоналом отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи в оперативный отдел ССМП для направления бригады скорой помощи.

8. Госпитализация больных осуществляется при передаче вызова на «03» непосредственно медицинским работником отделения неотложной медицинской помощи и (или) диспетчеру ССМП с последующим выездом для госпитализации.

Маршрутизация пациента с неотложным состоянием



Алгоритм действий сотрудников ССМП при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи

1. Принимать ежедневно вызовы для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению. Передавать поступившие на ССМП вызовы с поводами для оказания неотложной медицинской помощи лицу, ответственному за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению, согласно установленному распорядку работы лечебно-профилактического учреждения с регистрацией факта приема и передачи вызова в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи и на записывающем устройстве.

2. В рабочие дни после окончания рабочего времени и в выходные и праздничные дни, согласно установленному распорядку работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи учреждения на поступающие в ССМП вызовы с поводами для оказания неотложной медицинской помощи направлять бригады скорой медицинской помощи.

3. При диалоге с лицом, вызывающим скорую медицинскую помощь, информировать его о передаче вызова в отделение неотложной медицинской помощи с наименованием медицинской организации и указанием телефона для связи.

4. Фиксировать данный вызов в категории «снятых по переназначению» вызовов в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи с указанием причины и фамилии сотрудника учреждения здравоохранения, принявшего вызов.

5. Проводить сверку переданных «неотложных» вызовов с лицом, ответственным за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению, ежедневно согласно установленному графику.

6. Обеспечить незамедлительный выезд бригады скорой медицинской помощи по заявкам специалистов по неотложной медицинской помощи для оказания помощи при состояниях, требующих экстренной медицинской помощи, а также для осуществления экстренной транспортировки в стационар больных в состояниях, угрожающих жизни и здоровью.

7. При повторном поступлении на пульт диспетчера скорой медицинской помощи неотложных вызовов с информацией об ухудшении состояния пациента в течение периода ожидания специалиста неотложной медицинской помощи в адрес больного направляется бригада скорой медицинской помощи.

Данная категория вызовов повторно регистрируется в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи.

8. Ведется документированный учет переданных в учреждение здравоохранения вызовов с отметкой в графе 11 журнала записи вызовов скорой медицинской помощи (форма № 109/у) времени передачи вызова, должности и фамилии лица, принявшего вызов.

9. Лицу, ответственному за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению учреждения здравоохранения:

9.1. Принять вызов от уполномоченного лица ССМП, зарегистрировать вызов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению.

9.2. Сообщить на ССМП в течение 2 часов с момента приема вызова о выполнении вызова медицинским персоналом отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи.

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес, телефон)

КАРТА
вызова на дом неотложной медицинской помощи №
« _____ » _____ 20__ г.

1. ФИО оператора call-центра _____

2. Время (часы, минуты) поступления вызова: _____

3. ФИО фельдшера _____

4. Время (часы, минуты): _____

приема вызова	выезда на вызов	прибытия на место вызова	окончания вызова	затраченное на выполнение вызова

5. Адрес вызова: район _____ город/село _____

населенный пункт _____ улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____ комн. _____ подъезд _____ код подъезда _____ этаж _____

6. Сведения о больном: фамилия _____ имя _____

отчество _____ возраст _____ лет/месяцев/дней Пол м ж

Место работы _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии) _____

7. Кто вызвал _____ № телефона вызывающего _____

8. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий;

другое (указать) _____

9. Повод к вызову: несчастный случай; острое внезапное заболевание; обострение хронического

заболевания; другое (указать) _____

10. Вызов: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути.

11. Наличие клиники опьянения: да; нет.

12. Жалобы: _____

13. Анамнез: _____

14. Объективные данные:

Общее состояние: удовлетворительное; средней степени тяжести; тяжелое; агональное; смерть.
Поведение: спокойное; возбужденное; агрессивное; депрессивное
Сознание: ясное; спутанное; заторможенное; отсутствует (коматозное).
Менингеальные знаки: есть; нет Зрачки: нормальные; широкие; узкие.
Анизокория: есть; нет. Нистагм: есть; нет. Реакция на свет: есть; нет.
Кожные покровы: обычные (нормальные); бледные; гиперемированные; желтушные; сухие
Акроцианоз: есть; нет. Мраморность: есть; нет. Отеки: есть; нет локализация :

Сыпь: есть; нет локализация _____

Дыхание: везикулярное; жесткое; ослабленное; бронхиальное; отсутствует

Хрипы: нет; сухие; влажные. Одышка: инспираторная; экспираторная; смешанная

Органы системы кровообращения

Тоны сердца: ритмичные; аритмичные; ясные; глухие.

Шум: систолический; диастолический; трение перикарда.

Пульс: нормальный; ритмичный; аритмичный; напряженный; слабого наполнения;
 нитевидный; отсутствует.

Органы пищеварения

Язык: влажный; сухой; чистый; обложен Живот: мягкий; безболезненный; вздут;
 напряжен;

болезненный; участвует в акте дыхания: да; нет. Симптомы раздражения брюшины: да; нет

Печень: увеличена; не увеличена

Мочеиспускание _____

Стул _____

Другие симптомы _____

Рабочее АД _____ мм. рт.ст. АД _____ мм. рт.ст.
Пульс _____ ударов в минуту ЧСС _____ в
минуту
ЧД _____ в минуту Т _____ °С Пульсоксиметрия _____, глюкометрия _____

Дополнительные объективные данные. Локальный статус.

Электрокардиограмма (ЭКГ)

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения)

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения)

15. Диагноз _____ код по МКБ-10 _____

16. Оказанная помощь на месте вызова (проведенные манипуляции и мероприятия):

17. Эффективность проведенных мероприятий:

АД _____ мм. рт.ст. ЧСС _____ в минуту пульс _____ ударов в минуту Т _____ °С ЧД _____ в минуту пульсоксиметрия _____, глюкометрия _____

18. Согласие на медицинское вмешательство

В соответствии со ст. 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений получено:

(Ф.И.О. больного (законного его представителя))

(подпись)

(Ф.И.О., должность медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство)

(подпись)

19. Отказ от медицинского вмешательства

В соответствии со ст. 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан отказ от медицинского вмешательства или требование прекратить медицинское вмешательство. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

(Ф.И.О. больного (законного его представителя))

(подпись)

(Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа)

(подпись)

20. Результат оказания неотложной медицинской помощи: улучшение; без эффекта; ухудшение;

21. Больной: нуждается в активном выезде через _____ часов;

подлежит активному посещению врачом поликлиники _____

другое (указать) _____

22. Результат выезда



Выполненный выезд: оказана помощь, больной оставлен на месте;

передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № _____ в " _____ " час. " _____ " мин.

Безрезультатный выезд:

больной не найден на месте; отказ от помощи (от осмотра); адрес не найден; ложный вызов;

больной увезен до прибытия неотложной медицинской помощи; вызов отменен;

пациент практически здоров

23. Километраж выезда _____

24. _____ Примечания

Врач (фельдшер) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Карта проверена (результат экспертной оценки):

Заведующий отделением

неотложной помощи _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Протокол неотложного приема

дата	Код, ФИО врача	ФИО пациента(со слов/по паспорту)	Дата рождения	Полис ОМС
Основной(Код)	ДИАГНОЗ			
Осложнения				
Осложнение: устранено, улучшение, без эффекта.				

Жалобы: _____

Анамнез
заболевания: _____

Анамнез
жизни: _____

Аллергологический анамнез:

Гинекологический анамнез:

Эпидемиологический анамнез:

Объективные данные. Общее состояние: удовлетворительное, средней степени тяжести, тяжелое, агональное, клиническая смерть, биологическая смерть. Поведение: спокойное, возбужденное, агрессивное, депрессивное. Сознание: ясное, спутанное, заторможенное, сопор, кома. Зрачки: Нормальные. Широкие. Узкие. Точечные. Анизокория: Есть. Нет. Нистагм: Есть. Нет. Реакция на свет: Есть. Нет. Менингеальные знаки: Нет. Есть.

Кожные покровы: Обычные. Бледные. Гиперемированные. Желтушные. Сухие. Влажные. Гипергидроз.

Акроцианоз: Есть. Нет. Мраморность: Есть. Нет. Отёки: Нет. Есть

Сыпь: Нет. Есть.

Зев, миндалины

Дыхание: Везикулярное. Жёсткое. Бронхиальное. Пуэрильное. Отсутствует. Ослабленное.

Хрипы: Нет. Сухие. Влажные. Крепитация

Крепитация: Есть. Нет. Шум трения плевры: Есть. Нет. Одышка: Инспираторная. Экспираторная. Смешанная

Перкуторно: легочной звук, притупление

Пульс: нормальный, ритмичный, аритмичный, напряженный, слабого наполнения, нитевидный, отсутствует.

Тоны сердца: Ясные. Глухие. Приглушены. Ритмичные. Аритмичные. Шумы: Систолические. Диастолические.

Трение перикарда. Язык: Влажный. Сухой. Чистый. Обложен

Живот: Мягкий. Безболезненный. Вздут. Напряжён. Ассиметричен. Болезненный

Участвует в акте дыхания. Да. Нет. Симптомы раздражения брюшины. Да. Нет. Перистальтика.

Печень:

Увеличена. Не увеличена. Селезёнка: Увеличена. Не увеличена. Послеоперационные рубцы: Нет. Да.

Стул: Почки: Симптом «поколачивания» Нет, Да

Диурез:

Дополнительные объективные данные. Локальный статус. Неврологический статус.

Динамика за время	за	Дозировка лечебных мероприятий по времени (час. мин.)	ЭКГ до помощи	ЭКГ после помощи
Время			Время	Время
Осмотр			ЧСС	ЧСС
Температура			Ритм	Ритм
ЧСС/PS			P/PO	P/PO
ЧДД			ПатО(О)	ПатО(О)
АД			ORS	ORS
Пульсоксиметр			ST	ST
Глюкометрия			T	T
			OT	OT
			Закл:	Закл:

Динамика: есть/нет

Назначения:

Выдан лист нетрудоспособности с __ по __.

Явка: на прием/ назначен актив врача на дому. Дата: _____.

Результат оказания неотложной медицинской помощи: _____

Назначения:

Направлен _____ на _____ госпитализацию

Подпись: _____