



Министерство здравоохранения Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Большемурашкинская центральная районная больница»
(ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ»)

Приказ

14.12.2022 г

р.п. Большое Мурашкино

№ 680-р

Об утверждении порядка организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30.10.2020г. № 315-1007/20П/од «Об утверждении порядка организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению»

п р и к а з ы в а ю:

1. Заведующей поликлиникой Шишковой В.А. (дублер зам. главного врача по ЭВН Воробьёва А.В.) организовать оказание неотложной медицинской помощи в соответствии с вышеуказанным приказом и Порядком (приложение к данному приказу).
2. Специалисту по персоналу Рюминой Ю.Г. внести соответствующие изменения в должностные инструкции сотрудников.
3. Заведующей поликлиникой Шишковой В.А. обеспечить информирование населения о порядке и режиме работы кабинета неотложной медицинской помощи в поликлинике.
4. Утвердить «Порядок организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и на дому».
5. Заведующей поликлиникой Шишковой В.А. организовать работу кабинета неотложной медицинской помощи в поликлинике: прием вызовов с 07 час 00 мин до 20 час 00 мин ежедневно, обслуживание вызовов с 8 час 00 мин до 20 час 00 мин ежедневно и взаимодействие с отделением СМП в соответствии с Порядком.

6. Заместителю главного врача по медицинской части Макаровой В.Н. организовать передачу вызовов, поступивших на СМП в рабочее время кабинета неотложной медицинской помощи поликлиники (с 8 час 00 мин до 20 час 00 мин) от населения с поводами, требующими оказания неотложной медицинской помощи, в кабинет неотложной медицинской помощи поликлиники. В нерабочее время кабинета неотложной медицинской помощи поликлиники возложить обязанности по оказанию неотложной медицинской помощи населению на фельдшерскую бригаду СМП.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача:

Р.В. Апроменко

**Порядок
организации оказания неотложной медицинской помощи
взрослому населению в амбулаторных условиях и на дому**

(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания неотложной медицинской помощи в ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ».

2. Под неотложной медицинской помощью, в рамках настоящего Порядка, понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (далее - неотложные состояния).

3. Оказание неотложной медицинской помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому.

4. Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, а также в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.

5. Кабинет неотложной медицинской помощи организуется в поликлинике ЦРБ.

6. Штатная численность медицинского персонала отделения кабинета неотложной помощи установлена на 0,5 ставки фельдшера. Данные обязанности вменены в обязанности участковым терапевтам и медсестрам поликлиники в соответствии с их рабочим временем, далее вызовы обслуживает фельдшер кабинета, а также фельдшерам СМП - бригада по неотложной помощи.

7. На территории района устанавливается режим работы кабинета неотложной помощи: прием вызовов поликлиникой прием вызовов с 07 час 00 мин до 20 час 00 мин ежедневно, обслуживание вызовов с 8 час 00 мин до 20 час 00 мин ежедневно, в остальное время вызовы принимает и обслуживает СМП. Обслуживание вызовов осуществляется ежедневно круглосуточно: в рабочее время кабинета неотложной помощи поликлиники - участковой службой и фельдшером, в остальное время фельдшерской бригадой СМП.

8. Прием вызовов для оказания неотложной помощи на дому, в том числе поступающих с отделения скорой медицинской помощи, осуществляется уполномоченным лицом - регистратором поликлиники, участковыми врачами, в том числе с использованием информационной системы ЕЦП, ПК "ГИТ: СМП".

9. На медицинских работников кабинета неотложной медицинской помощи, фельдшерской бригады СМП, которым вменено в обязанности оказание неотложной медицинской помощи, возлагается выполнение следующих функций:

- оказание неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому при острых или обострении хронических заболеваний;
- организация в необходимых случаях госпитализации больных через подразделение скорой медицинской помощи;
- обеспечение преемственности с участковыми врачами и врачами-специалистами в проведении лечения и наблюдения за больными;
- ведение установленных форм медицинской документации в порядке, определенном действующим законодательством.

Сотрудники кабинета неотложной медицинской помощи, фельдшера, которым вменено в обязанности оказание неотложной медицинской помощи, обязаны:

- владеть, современными методами диагностики и лечения неотложных состояний, уметь пользоваться имеющейся в укладке медицинской аппаратурой;

- проверять комплектность медицинских сумок, упаковок для оказания неотложной, медицинской помощи перед началом работы и выездом к пациенту;
- вызывать выездную бригаду скорой медицинской помощи при необходимости оказания скорой медицинской помощи в экстренной либо неотложной формах, или необходимости выполнения медицинской эвакуации;
- немедленно оповещать руководство при выявлении инфекционных заболеваний или подозрении на них;
- при отказе больного от госпитализации обеспечить активное наблюдение за его состоянием и оказание ему необходимой медицинской помощи на весь период до передачи больного под наблюдение участкового врача-терапевта. Отказ от госпитализации должен быть оформлен в первичной медицинской документации пациента в соответствии с установленным порядком;
- сообщать по телефону об окончании обслуживания вызова и при наличии очередных вызовов принять их к исполнению;
- обеспечивать достоверный учет посещений по поводу оказания неотложной медицинской помощи в "Журнале регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь", "Талонах амбулаторного пациента", "Медицинских картах амбулаторного больного";
- систематически повышать свою квалификацию и совершенствовать профессиональные навыки и знания.

Сотрудники кабинета неотложной медицинской помощи при оказании неотложной медицинской помощи (при необходимости) имеют право консультироваться с заведующими отделениями, иными должностными лицами своих медицинских организаций, ответственных за организацию медицинской помощи населению, а также могут получать консультации старшего фельдшера отделения скорой медицинской помощи при принятии решений о тактике ведения пациентов.

10. Сверка вызовов на дому по неотложной помощи осуществляется ежедневно, в выходные и праздничные дни, регистратором и фельдшерами скорой медицинской помощи, по состоянию на 20:00 текущего дня.

Сверка инициируется регистратором путем формирования Журнала вызовов по состоянию на 20:00 текущего дня. Не обслуженные по результатам сверки вызовы принимаются к обслуживанию и исполняются отделением скорой медицинской помощи фельдшерской бригадой.

В целях снижения рисков в случае, если в течение периода ожидания исполнения неотложного вызова в службу "103" поступает повторный вызов от пациента (его представителя) по тому же поводу с информацией об ухудшении состояния, вызов принимается и исполняется бригадой скорой медицинской помощи. При этом в кратчайшие сроки информируется через регистратора кабинет неотложной помощи в поликлиники, которой данный вызов был ранее передан на исполнение.

11. После оказания неотложной медицинской помощи и устранения, либо уменьшения 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 а (или) лечения (активное посещение) в течение суток.

12. Освидетельствование на состояние алкогольного (наркотического) опьянения не входит в компетенцию сотрудников, оказывающих неотложную медицинскую помощь.

13. Экспертиза временной нетрудоспособности и выдача листков нетрудоспособности при оказании неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях осуществляется в соответствии с лицензией по экспертизе временной нетрудоспособности.

Листок нетрудоспособности при оказании неотложной медицинской помощи выдают участковые врачи.

При оказании неотложной медицинской помощи заполняется первичная медицинская документация ("Медицинская карта амбулаторного больного", в которой делается запись объективного осмотра, указываются виды выполненных исследований, формулируется диагноз"

отражается объем проведенных неотложных мероприятий, даются рекомендации, оценивается трудоспособность, указывается дальнейшая маршрутизация пациента (при необходимости).

14. Контроль качества оказания неотложной медицинской помощи осуществляет в установленном порядке заместитель главного врача по ЭВН.

**Перечень
оснащения выездной бригады (укладки) для оказания неотложной
медицинской помощи взрослому населению**

1. Медико-техническое оснащение:

1.1. Санитарный автомобиль.

1.2. Медицинский ящик-укладка основной.

1.3. Электрокардиограф портативный одно(трех)канальный.

1.4. Портативный глюкометр или глюкотесты.

1.5. Тонومتر и фонендоскоп.

1.6. Пульсоксиметр.

2. Лекарственные средства <*>

3. Инструментарий и предметы ухода за больными:

3.1. Термометр в футляре 1 шт.

3.2. Шпатели одноразовые 10 шт.

3.3. Шприцы с иглами одноразовые стерильные различной емкости 10 шт.

3.4. Перчатки медицинские одноразовые 4 пары.

3.5. Маски медицинские одноразовые 10 шт.

3.6. Салфетки дезинфицирующие для рук персонала (или южный антисептик).

3.7. Мешки для медицинских отходов масса "В" для использованных инструментов и материалов.

3.8. Средства индивидуальной защиты медицинского персонала.

**<*> Лекарственные средства укладки для оказания первичной медико-
санитарной помощи взрослым в неотложной форме**

| 1. Лекарственные препараты | | | | |
|-----------------------------------|---------|-------------------------|---------------|---------------------|
| N | Код АТХ | Анатомо-терапевтическо- | Международное | Лекарственная форма |

| | | химическая классификация (АТХ) | непатентованное наименование | |
|----|-------|---|---------------------------------|--|
| 1 | A03AD | папаверин и его производные | дротаверин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций |
| 2 | A03FA | стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта | метоклопрамид | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 3 | A07BA | препараты угля | активированный уголь | таблетки или капсулы |
| 4 | B01AC | антиагреганты, кроме гепарина | клопидогрел | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 5 | B01AC | салициловая кислота и ее производные | ацетилсалициловая кислота | таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой |
| 6 | B02BX | другие системные гемостатики | этамзилат | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций |
| 7 | B05BA | растворы для парентерального питания | декстроза | раствор для внутривенного введения и раствор для инфузий |
| 8 | B05CB | солевые растворы | натрия хлорид | раствор для инфузий |
| 9 | C01DA | органические нитраты | изосорбида динитрат | спрей подъязычный дозированный или концентрат для приготовления раствора для инфузий |
| | | | | |
| 10 | C01BD | антиаритмические препараты, класс III | амиодарон | раствор для внутривенного введения |
| 11 | C02AC | агонисты имидазолиновых рецепторов | моксонидин | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |
| 12 | C03CA | сульфонамиды | фуросемид | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций |
| 13 | C07AA | неселективные бета- адреноблокаторы | пропранолол | таблетки |
| 14 | C07AB | селективные бета- адреноблокаторы | метопролол | раствор для внутривенного введения или таблетки |
| 15 | C08DA | производные фенилалкиламина | верапамил | раствор для внутривенного |

| | | | | |
|----|-------|--|-------------------------------|--|
| | | | | введения |
| 16 | C09AA | ингибиторы АПФ | каптоприл | таблетки |
| 17 | D08AG | препараты йода | повидон-йод | раствор для наружного применения или раствор для местного и наружного применения или спрей для местного и наружного применения |
| 18 | H02AB | глюкокортикоиды | дексаметазон | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций |
| 19 | H02AB | глюкокортикоиды | преднизолон | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций |
| 20 | M01AB | производные уксусной кислоты и родственные соединения | кеторолак | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 21 | N02BB | пиразолоны | метамизол натрия | раствор для внутривенного и внутримышечного введения или таблетки |
| 22 | N02BE | анилиды | парацетамол | таблетки или суспензия для приема внутрь |
| 23 | R03AL | адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с глюкокортикостероидами | ипратропия бромид + фенотерол | аэрозоль для ингаляций дозированный или раствор для ингаляций |
| 24 | R03AC | селективные бета2-адреномиметики | сальбутамол | аэрозоль для ингаляций дозированный или раствор для ингаляций |
| 25 | R03BA | глюкокортикоиды | будесонид | порошок для ингаляций дозированный или суспензия для ингаляций дозированная |
| 26 | R06AA | эферы алкиламинов | дифенгидрамин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |

| | | | | |
|----|-------|--|-------------------|--|
| 27 | R06AC | замещенные этилендиамины | хлоропирамин | раствор для внутривенного и внутримышечного введения |
| 28 | S01AB | сульфаниламиды | сульфацетамид | капли глазные |
| 29 | S01EC | ингибиторы карбоангидразы | ацетазоламид | таблетки |
| 30 | V07AB | растворители и разбавители, включая ирригационные растворы | вода для инъекций | растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций |

**Поводы для вызова бригады неотложной медицинской помощи
медицинской организации, оказывающей первичную
медико-санитарную помощь, с использованием
информационной системы**

| N | Повод |
|----|---|
| 1 | Субфебрильная температура без дополнительных жалоб |
| 2 | Повышенное АД без дополнительных жалоб |
| 3 | Болевой синдром не впервые возникший, кроме боли в груди и животе |
| 4 | Головная боль, не впервые возникшая, в т.ч. при температуре, без иных жалоб |
| 5 | Боли в горле без нарушения, дыхания |
| 6 | Головокружение, не впервые возникшее, ухудшение у пациента после ОНМК |
| 7 | Обострение хронических заболеваний без потери сознания, кровотечения |
| 8 | Кашель, не связанный с травмой, аллергией, инородным телом |
| 9 | Ухудшение состояния при травмах после оказанной помощи |
| 10 | Реакция на стресс без признаков психического расстройства |
| 11 | Констатация смерти на дому |
| 12 | Симптомы острых респираторных вирусных инфекций |
| 13 | Отбор биологического материала пациентов для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) |

Примечание:

ВДП - верхние дыхательные пути

АД - артериальное давление

ПНД - психоневрологический диспансер

ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения

**Алгоритм
действий сотрудников отделений скорой медицинской
помощи при поступлении вызова, требующего оказания
неотложной медицинской помощи, и их взаимодействие
с поликлиникой**

1. Вызовы для оказания неотложной медицинской помощи службой скорой медицинской помощи принимаются ежедневно в круглосуточном режиме. Вызовы для оказания неотложной медицинской помощи, поступившие в период с 07 до 20:00 часов передаются для исполнения в кабинет неотложной медицинской помощи поликлиники в том числе с использованием информационной системы НК "ГИТ: СМП" с регистрацией факта передачи вызова в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи. Вызов фиксируется в категории "снятых по переназначению" вызовов с указанием в графе 11 журнала записи вызовов скорой медицинской помощи (форма № 109/у) причины, времени передачи вызова, должности и фамилии лица, принявшего вызов в ЦРБ. Сотрудниками службы скорой медицинской помощи принимаются меры к достоверному документированному учету вызовов с поводами "неотложные".

2. После окончания рабочего времени кабинета неотложной медицинской помощи поликлиники на поступающие вызовы с поводами "неотложные", направляются бригады скорой медицинской помощи.

3. При диалоге с лицом, вызывающим скорую медицинскую помощь, следует информировать его о категории данного вызова ("неотложный"), передаче вызова для оказания неотложной медицинской помощи в поликлинику и времени, в течение которого он будет исполнен.

4. Вызовы категории "неотложные", переданные службой скорой медицинской помощи в кабинет неотложной помощи, подлежат сверке с ответственными за прием и регистрацию неотложных вызовов. При этом сверка исполнения неотложных вызовов на дому осуществляется ежедневно с 20:00. Сверка инициируется ответственным лицом за прием и регистрацию неотложных вызовов медицинской организации, неотложную медицинскую помощь, путем звонка по каналу связи "103" (регистратор, участковая служба).

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

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

6. При принятии решений о тактике ведения пациентов возможно методическое содействие сотрудникам кабинета неотложной медицинской помощи, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, со стороны заведующих отделениями, фельдшеров скорой медицинской помощи.

7. При состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства, а также для осуществления медицинской эвакуации в стационар пациентов при состояниях, угрожающих их жизни и здоровью, обеспечивается незамедлительный выезд бригады скорой медицинской помощи.

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Наименование учреждения

КНИГА
записи вызовов врачей на дом
за _____ 20... г.

Примечание: По каждому терапевтическому (педиатрическому) участку ведутся отдельные книги.

Для типографии!
при изготовлении документа
формат А4 96 страниц

| № п/п | Дата и час вызова | Фамилия, имя, отчество больного | Год рождения, возраст | Адрес | Участок № | По какому поводу сделан вызов |
|-------|-------------------|---------------------------------|-----------------------|-------|-----------|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

и т.д. до конца страницы
продолжение

| Вызов первичный, повторный, посещение активное | Дата выполнения вызова | Кем выполнен вызов | Подпись выполнившего вызов | Диагноз | Оказанная помощь, куда, больной направлен (для неотложной помощи) |
|--|------------------------|--------------------|----------------------------|---------|---|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

и т.д. до конца страницы

Инструкция по заполнению учетной формы № 031/у
КНИГА ЗАПИСИ ВЫЗОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ

Книга служит для записи вызовов врачей на дом и контроля их выполнения.

Ведется во всех лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих медицинскую помощь на дому.

В поликлинике по каждому участку ведутся отдельные книги записи вызовов врачей на дом, а также вызовы поступают через ЕЦП.

Книги используются и на фельдшерско-акушерских пунктах для записи вызовов на дом фельдшера.

Книги ведутся регистратором, принимающим вызовы. При вызове заполняются первые 8 граф книги.

В книгу записываются как первичные, так и повторные вызовы, а также посещения больных на дому по инициативе врача (без вызова), в последнем случае в гр. 7 книги отмечается активное посещение.

На основании вызовов регистратором подбираются медицинские карты амбулаторных больных и передаются врачам, выполняющим вызовы. После выполнения вызова карты возвращаются в регистратуру и на основании сведений, в них внесенных, врачом заполняются графы 9 - 13 книги записи вызовов врачей на дом.

По записи в книге подсчитывается число посещений, сделанных врачом на дому, и ежедневно записывается в ведомость учета работы врача поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации (ф. № 039/у).

