

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«СЕРГАЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
607510 Нижегородская область, г.Сергач, ул.Казакова, д.11, тел/факс (8 83191)5-29-93
E-mail:boln_serg@mts-nn.ru

г.Сергач

ПРИКАЗ

03.10.2022 года

№ 236/1-п

**Об организации оказания неотложной медицинской
помощи взрослому населению в ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»**

Во исполнение приказа 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. Утвердить:

1.1. Порядок организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и на дому (приложение 1).

1.2. Примерный перечень оснащения выездной бригады (укладки) неотложной медицинской помощи (приложение 2).

1.3. Поводы для вызова бригады для оказания неотложной медицинской помощи (приложение 3);.

1.4. Форму журнала регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому взрослому населению (приложение 4).

1.5. Алгоритм действий сотрудников диспетчерской службы скорой медицинской помощи при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи, и их взаимодействие с поликлиникой ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» (приложение 5).

1.6. Должностные обязанности медицинских сестер приемного покоя и фельдшеров скорой медицинской помощи с учетом дополнений в «Положение об организации работы отделения скорой медицинской помощи» по приему и передаче вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи.

2. и.о. Заместителю главного врача по медицинской части Измайловой Э.Э. организовать:

2.1. оказание неотложной помощи территориально закрепленному взрослому населению Сергачского района с 03.10.2022 года в рабочее время с 8:00 до 20:00 бригадой врач - терапевт участковый (врач общей практики) и медицинская сестра участковая (медицинская сестра врача общей практики), , в субботу и в воскресенье с 8:00 до 20:00 бригадой скорой медицинской помощи.

2.2. работу единой диспетчерской службы СМП по приему вызовов по неотложной помощи в диспетчерские пункты по каналам проводной или мобильной связи с регистрацией в журнале установленного образца с последующей передачей информации по схеме: диспетчерская служба СМП - ответственное лицо - бригада неотложной медицинской помощи;

2.4. выполнение вызовов по неотложной медицинской помощи в срок не позднее 2-х часов с момента поступления вызова;

2.5. ежедневную сверку (на 20:00) выполненных вызовов по неотложной медицинской помощи, поступивших из диспетчерской службы скорой медицинской помощи;

2.6. обеспечение населения широкой и доступной информацией о порядке и часах работы бригады неотложной медицинской помощи, правилах вызова бригады неотложной медицинской помощи;

2.7. необходимое транспортное и лекарственное обеспечение при оказании неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому;

3. Назначить ответственным лицом за оказание неотложной медицинской помощи на дому и в амбулаторных условиях взрослому населению Сергачского района и.о. заведующую поликлиникой Филатову М.О.

4. и.о. Заведующей поликлиникой Филатовой М.О. обеспечить:

4.1 оказание неотложной помощи в амбулаторных условиях и на дому силами участковых врачей-терапевтов, фельдшеров ФАП, медицинских сестер терапевтических согласно графику, утвержденному главным врачом ЦРБ;

4.2 регистрацию вызовов с поводами для оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях и на дому в «Журнале регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому взрослому населению» отдельно;

4.3 оформление вызова по неотложной помощи в «Медицинской карте амбулаторного больного» (ф.025/у) и заполнение «Талона амбулаторного больного» (форма №025/у-04).

5. Назначить ответственным лицом за оказание неотложной помощи в амбулаторных условиях и на дому в поликлинике участковых терапевтов Бардину В.И., Васюнину Л.А., Умярова О.Н., Сухову С.В., в Кочко-Пожарской участковой больнице медицинской сестре Абдрахмановой З.К., в Сосновской врачебной амбулатории фельдшеру Кострулина Т.Г., в Староберезовской врачебной амбулатории — фельдшеру Терешкиной Л.В.

6. Ответственным лицам обеспечить:

6.1. оказание неотложной помощи в амбулаторных условиях и на дому силами участковых врачей терапевтов, врачей общей практики.

6.2. регистрацию вызовов с поводами для оказания неотложной помощи в амбулаторных условиях и на дому в «Журнале регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому взрослому населению».

6.3. оформление вызова по неотложной помощи в «Медицинской карте амбулаторного больного» (ф.025/у) и заполнение «Талона амбулаторного больного» (форма №025/у-04)

7. Главной медицинской сестре Овчинниковой Е.М.:

7.1 обеспечить бригаду неотложной медицинской помощи необходимым перечнем лекарственных средств, изделий медицинского назначения, расходных материалов и инструментария согласно приложению 2.

8. Диспетчерской службе СМП обеспечить:

8.1. прием и передачу бригаде неотложной медицинской помощи (врач терапевт, врач общей практики, медицинская сестра) поступивших вызовов к взрослому населению ежедневно (включая выходные и праздничные дни) с 07:00 до 20:00 с поводами, требующими оказания неотложной медицинской помощи.

8.2. направление выездной бригады скорой медицинской помощи по вызову бригады неотложной медицинской помощи при возникновении у больного угрожающего жизни состояния для оказания скорой медицинской помощи и медицинской транспортировки в стационарное лечебное учреждение.

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

8.4. сверку принятых и переданных на исполнение бригаде неотложной медицинской помощи вызовов от населения на 20:00 текущего дня.

8.5. выполнение бригадой скорой медицинской помощи вызовов, не исполненных бригадой неотложной медицинской помощи в пределах ее рабочего времени после сверки по состоянию на 20:00.

9. Назначить ответственными лицами за прием и регистрацию вызовов неотложной медицинской помощи взрослому населению, поступивших от диспетчерской службы СМП, в часы работы регистратуры поликлиники (с 08:00 до 20:00 с понедельника по пятницу) медицинских регистраторов поликлиники Чуприной О.В., Тесенкиной И.В., Белогус Н.А. в остальное время – напрямую от диспетчерской службы скорой бригаде неотложной медицинской помощи

10. Контроль за исполнение приказа оставляю за собой.

Главный врач



М.С.Мартынов

**Порядок организации оказания
неотложной медицинской помощи взрослому населению (далее Порядок)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации деятельности отделения(кабинета) неотложной медицинской помощи медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

2. Под неотложной медицинской помощью, в рамках настоящего Порядка, понимается медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями 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. Кабинеты неотложной медицинской помощи в Воротынском районе организуются на базе Сергачской ЦРБ (поликлиника), Кочко-Пожарской участковой больницы, Сосновской врачебной амбулатории, Староберезовской врачебной амбулатории.

6. Штатная численность медицинского персонала кабинета неотложной помощи:

1 ставка по должности врач-терапевт (врач общей практики (семейный врач), 1 ставка по должности медицинская сестра участковая (медицинская сестра врача общей практики).

7. Единый режим работы кабинетов неотложной помощи: прием вызовов с 7 часов до 20 часов ежедневно. Обслуживание вызовов с 8 до 20 часов ежедневно.

*При необходимости (сезонный подъем заболеваемости гриппом и ОРВИ, пневмонией, COVID-19 и др.) время обслуживания вызовов может быть увеличено приказом главного врача медицинской организации.

8. Прием вызовов для оказания неотложной помощи на дому, в том числе от диспетчерской службы СМП в рабочее время осуществляется регистратором, сотрудником колл центра, после 20:00 и в выходные, праздничные дни сотрудники бригады неотложной помощи принимают вызовы от диспетчерской службы СМП в том числе с использованием информационной системы ПК «ГИТ: СМП».

9. На медицинских работников кабинета неотложной медицинской помощи, иных медицинских работников, 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 (отделения, пункта) неотложной медицинской помощи, иные медицинские работники, 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 бригады 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 старших врачей, фельдшеров подразделений 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, работником кабинета неотложной помощи и диспетчером по приему и передаче вызовов подразделения, по состоянию на 20.00 текущего дня.

Сверка инициируется ответственным работником медицинской организации, оказывающей в неотложную медицинскую помощь путем формирования Журнала вызовов по состоянию на 20.00 текущего дня. Не обслуженные по результатам сверки вызовы принимаются к обслуживанию и исполняются подразделением скорой медицинской помощи.

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.

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 и (или) лечения (активное посещение) в течение суток.

12. Освидетельствование на состояние алкогольного (наркотического) опьянения не входит в компетенцию сотрудников кабинета (отделения, пункта) неотложной медицинской помощи.

13. Экспертиза временной нетрудоспособности и выдача листков нетрудоспособности при оказании неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях осуществляется работниками бригады неотложной помощи с выдачей листа временной нетрудоспособности при необходимости.

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.

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ И ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ
НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1. Медико-техническое оснащение
 - 1.1. Санитарный автомобиль
 - 1.2. Медицинский ящик-укладка основной.
 - 1.3. Электрокардиограф портативный одно (трех) канальный.
 - 1.4. Ручной дыхательный прибор (РДА) типа Амбу.
 - 1.5. Портативный глюкометр или глюкостесты.
 - 1.6. Тонометр и фонендоскоп.
2. Лекарственные средства
 - 2.1. Адреномиметики (фенилэфрин (мезатон) 1% - 1 мл 3 амп)
 - 2.2. Адсорбирующие средства (активированный уголь табл. 0,5 N 50)
 - 2.3. Антиангинальные средства (нитроглицерин табл. 0,0005 N 40)
 - 2.4. Антиаритмические препараты (прокаинамид (новокаинамид) 10% - 5 мл 2 амп., верапамил (финоптин) 0,25% - 2 мл 2 амп.)
 - 2.5. Антигистаминные средства (супрастин 2% - 1мл 3 амп.)
 - 2.6. Антисептические средства (йод 5% спиртовой р-р 10 мл 3 фл. перекись водорода 3% - 30 мл 1 фл. р-р бриллиантовой зелени 10 мл 1 фл.)
 - 2.7. Антихолинергические средства (атропин 0,1% - 1 мл 10 амп.)
 - 2.8. Бронхолитики (беротек - аэрозоль 1 фл.)
 - 2.9. Гипотензивные (каптоприл табл. - 25 мг N 10, нифедипин табл. (капс.) - 5 мг N 10, анаприлин табл. № 10)
 - 2.10. Гормональные средства (дексаметазон 4 мг 5 амп., преднизолон 30 мг 10 амп., эпинефрин (адреналин) 0,1% - 1 мл 10 амп.)
 - 2.11. Местные анестетики (прокаин (новокаин) 0,5% - 5 мл (2% - 5 мл) 5 амп., лидокаин 2% - 2 мл 2 амп.)
 - 2.12. Диуретические средства (фуросемид (лазикс) 1% - 2 мл 2 амп.)
 - 2.13. Ненаркотические анальгетики (метамизол натрий (анальгин) 50% - 2 мл - 10 амп., диклофенак (ортофен) 0,1% - 3 мл - 5 амп., парацетамол 0,5 10 табл., аспирин 0,5 10 табл., кетонал 2,0 - 5 амп.)
 - 2.14. Седативные средства: настойки валерианы, пустырника, валокардина по 1 фл. 30 мл)
 - 2.15. Сердечные гликозиды (дигоксин 1 мл 2 амп.)
 - 2.16. Спазмолитики (аминофиллин (эуфиллин) 2,4% - 10 мл 2 амп., дротаверин (но-шпа) 2% - 2 мл 3 амп., магния сульфат 25% - 10 мл 5 амп., папаверина гидрохлорид 2% - 2 мл 5 амп.)
 - 2.17. Спирты (спирт этиловый 70% 30 мл 1 фл спирт нашатырный 10 мл 1 фл.)
 - 2.18. Стимуляторы центральной нервной системы (кофеин 20% - 1 мл 2 амп.)
 - 2.20. Прочее (аэрозоль противоожоговый "Пантенол" или аналоги 1 фл.)
3. перевязочные средства
 - 3.1. Бинты стерильные различных размеров 6 шт.
 - 3.2. Лейкопластырь 1 шт.
 - 3.3. Салфетки стерильные различных размеров 20 шт.
4. Инструментарий и предметы ухода за больными

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

№ пп	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 лаборантов 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

Приложение 4 к приказу ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»
от 03.10.2022г. № 236/1-п

**Форма журнала регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи в
медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

№	Дата (число месяц, год)	Время приема вызова час мин	Ф.И.О. лица, переда вшего вызов, контак тный телефо н <***>	ФИО пациент а, контакт ный телефо н	Дата ,Месяц Год рожде ния пацие нта	Адрес	Причина вызова а (повод)	Ф.И.О., Подпись лица, приняв шего вызов	Время передач и вызова специали сту (час. мин)	Время выезда специали ста (час. мин)	Время прибытия специали ста (час. мин)	Результ ат выезда, диагноз, дальней ший маршрут пациент а	Ф.И.О. специалис та, выполнив шего вызов	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

<***> Формат Журнала А4.

Графы с 1 по 10 заполняются ответственным лицом за прием и регистрацию вызовов неотложной медицинской помощи взрослому населению (поступивших от диспетчерской службы скорой медицинской помощи, от населения, от специалистов поликлиники).

Графы с 11 по 14 - лицом, обслужившим вызов.

<***> В случае поступления вызова из службы скорой медицинской помощи напротив Ф.И.О. лица, передавшего вызов, делается пометка

"03".

**Алгоритм действий сотрудников диспетчерской службы
скорой медицинской помощи при поступлении вызова,
требующего оказания неотложной медицинской помощи,
и их взаимодействие с медицинскими организациями,
оказывающими первичную медико-санитарную помощь**

1. Вызовы для оказания неотложной медицинской помощи принимаются ежедневно в круглосуточном режиме:

Сергачская ЦРБ:

регистратура поликлиники пн-пт с 08:00 до 17:00

8 83191 5-22-90

диспетчерская служба СМП(приемный покой) круглосуточно

112, 103, 88391 5-26-92

Кочко-Пожарской участковой больнице:

регистратура пн-пт с 08:00 до 17:00

8 831 91 43-5-81

диспетчерская служба СМП(приемный покой) круглосуточно

112, 103, 88391 5-26-92

Сосновской врачебной амбулатории:

регистратура пн-пт с 08:00 до 17:00

8 831 91 41-1-39

диспетчерская служба СМП(приемный покой) круглосуточно

112, 103, 88391 5-26-92

Староберезовской врачебной амбулатории:

регистратура пн-пт с 08:00 до 17:00

8 831 91 42-3-89

диспетчерская служба СМП(приемный покой) круглосуточно

112, 103, 88391 5-26-92

Вызовы для оказания неотложной медицинской помощи, поступившие в период с 7 до 20 часов в диспетчерскую службу передаются для исполнения в кабинет неотложной медицинской помощи 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 медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Сотрудниками диспетчерской службы скорой медицинской помощи принимаются меры к достоверному документированному учету вызовов с поводами "неотложные".

2. После окончания рабочего времени кабинета неотложной медицинской помощи ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» после 20:00 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 кабинеты неотложной медицинской помощи, и времени в течение которого он будет исполнен (2 часа).

4. Вызовы категории "неотложные", переданные диспетчерской службой скорой медицинской помощи в кабинеты неотложной медицинской помощи ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» подлежат сверке с ответственными за прием и регистрацию неотложных вызовов. При этом сверка исполнения неотложных вызовов на дому осуществляется ежедневно на 17.00. Сверка

инициируется ответственным лицом за прием и регистрацию неотложных вызовов (диспетчерская служба СМП).

5. 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 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 ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» со стороны фельдшеров отделения 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.