



РЕСПУБЛИКА КРЫМ  
**СОВЕТ МИНИСТРОВ**  
РАДА МІНІСТРІВ  
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

---

# **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

## **ПРИКАЗ**

От 23.11.2016 № 1992  
г. Симферополь

*Об оказании неотложной  
медицинской помощи взрослому  
населению Республики Крым*

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», с целью усовершенствования оказания неотложной медицинской помощи населению Республики Крым,

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации оказания населению Республики Крым первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Крым, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Алгоритм взаимодействия территориальных подразделений ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Табель оснащения кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Перечень состояний, являющихся показанием для оказания неотложной медицинской помощи, согласно приложению к настоящему приказу № 4.

1.5. Форму отчета о результатах деятельности кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи, согласно приложению к настоящему приказу № 5.

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению:

2.1. Обеспечить немедленное оказание неотложной медицинской помощи в кабинете (отделении) неотложной медицинской помощи при личном обращении населения в поликлинику и при необходимости с последующим привлечением участковых терапевтов или узких специалистов для определения дальнейшей тактики и лечения.

Срок – постоянно

2.2. Обеспечить оказание неотложной медицинской помощи населению на дому бригадой неотложной медицинской помощи в течение двух часов с момента обращения пациента по телефону либо с момента получения вызова, поступившего от диспетчера скорой медицинской помощи, в часы работы медицинских организаций.

Срок – постоянно

2.3. Назначить из числа работников регистратуры лиц, ответственных за прием, регистрацию и передачу для исполнения в кабинет (отделение) неотложной помощи неотложных вызовов, поступающих от населения, а также от службы скорой медицинской помощи.

Срок – постоянно

2.4. Обеспечить достаточное укомплектование медицинским персоналом кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи, а также необходимым материально-техническим оснащением, в том числе автомобилем для оказания неотложной медицинской помощи.

Срок – постоянно

2.5. Обеспечить информирование населения, а также территориальные подразделения ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» о порядке оказания и режиме работы кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи в медицинской организации.

Срок – постоянно

2.6. Обеспечить при оказании неотложной медицинской помощи ведение первичной медицинской документации, своевременное представление случаев оказания неотложной медицинской помощи к оплате страховыми организациями из средств обязательного медицинского страхования в соответствии с требованиями нормативных документов.

Срок -постоянно

2.7. Обязать сотрудников кабинета (отделения) неотложной помощи своевременно информировать участковых терапевтов или врачей общей врачебной практики о случаях оказания неотложной помощи прикрепленному населению.

2.8. Обеспечить взаимодействие между кабинетами неотложной медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих первичную

медико-санитарную помощь и структурными подразделениями ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» .

Срок - постоянно

2.9. Проводить ежемесячный анализ качества и объемов оказания неотложной медицинской помощи населению. Предоставлять ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за окончанием квартала в ГБУ «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» информацию, согласно приложению №5 к настоящему приказу.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи" Астанкину С.В. обеспечить:

3.1. Работу в соответствии с алгоритмом действий работников службы скорой медицинской помощи при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи, и их взаимодействия с учреждениями здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению.

Срок – постоянно

3.2. Санитарно-просветительскую работу среди населения Республики Крым по правилам вызова бригад скорой медицинской помощи и бригад неотложной медицинской помощи.

Срок – постоянно

4. Директору ГБУ «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» Тимофеевой Г.Б. предоставлять обобщенную информацию ежеквартально не позднее 20 числа месяца, следующего за окончанием квартала, в Департамент организации медицинской помощи согласно приложению №5 к настоящему приказу.

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 18.02.2016 № 205 «Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому населению учреждениями здравоохранения Республики Крым» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Заместитель министра**

**А.А. Шаклунов**

**Согласовано:**

Заведующая отделом организации  
первичной медико-санитарной и  
скорой медицинской помощи

И.В. Гончарова

Заведующий отделом организации  
специализированной и высокоспециализированной  
медицинской помощи и помощи по  
социально значимым заболеваниям

О.Н. Пинтак

Исполнитель:  
Бублей Е.Г. 544-673

## АЛГОРИТМ

### **взаимодействия территориальных подразделений ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи населению в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

1. Вызовы о необходимости оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, поступающие в оперативно-диспетчерскую службу скорой медицинской помощи в часы работы учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, регистрируются диспетчером по приему вызовов службы скорой медицинской помощи в журнале отказов вызовов и передаются для исполнения по телефону в регистратуру учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

2. В случае невозможности выполнения в срок до 2-х часов вызова по оказанию медицинской помощи в неотложной форме, поступившего от диспетчера по приему вызовов службы скорой медицинской помощи, медицинский персонал кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи обязан сообщить диспетчеру по приему вызовов службы скорой медицинской помощи о факте отсутствия возможности обслуживания данного вызова и указать причины, по которым вызов не может быть обслужен.

Диспетчер по приему вызовов службы скорой медицинской помощи делает соответствующую запись в журнале регистрации вызовов и направляет для обслуживания указанного вызова бригаду скорой медицинской помощи, свободную от выполнения вызовов по экстренным показаниям.

3. При поступлении вызова о необходимости оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме, непосредственно от населения в кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи, а также при ухудшении состояния больных на вызове, необходимости экстренной госпитализации, вызов передается персоналом кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи в оперативно-диспетчерскую службу скорой медицинской помощи для направления бригады скорой медицинской помощи.

4. В рабочие дни после окончания рабочего времени учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в выходные и праздничные дни, поступающие вызовы о необходимости оказания неотложной медицинской помощи, обслуживаются бригадами службы скорой медицинской помощи.

5. Диспетчеру по приему вызовов службы скорой медицинской помощи при диалоге с лицом, осуществляющим вызов скорой медицинской помощи, следует информировать его о категории данного вызова ("неотложный вызов"), передаче вызова для оказания неотложной медицинской помощи в учреждение, оказывающим первичную медико-санитарную помощь и указать данному лицу номер телефона данного медицинского учреждения.

6. 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, на место вызова направляется бригада скорой медицинской помощи свободная от выполнения вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме. Данная категория вызовов повторно регистрируется в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи.

7. Со стороны старших врачей оперативного отдела станций скорой медицинской помощи возможно методическое содействие сотрудникам службы неотложной медицинской помощи по тактике оказания медицинской помощи больным.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной**  
**форме населению медицинскими организациями, подведомственными**  
**Министерству здравоохранения Республики Крым**

Первичная медико-санитарная помощь населению Республики Крым в неотложной форме оказывается на базе отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи (далее – Кабинет (отделение)), которые организуются в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению (далее - медицинская организация) по территориальному принципу.

Кабинет (отделение) является структурным подразделением медицинской организации, предназначенным для оказания прикрепленному населению медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренного медицинского вмешательства.

Медицинскую помощь в Кабинете (отделении) могут оказывать штатные медицинские работники Кабинета (отделения) либо медицинские работники других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем.

В Кабинете (отделении) работают врачи, фельдшеры и медицинские сестры, имеющие сертификаты, подтверждающие квалификационные требования, установленные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», фельдшеров и медицинских сестер, прошедших специальную подготовку по оказанию скорой и неотложной помощи, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

В состав выездной бригады Кабинета (отделения) для оказания медицинской помощи в неотложной форме на дому могут входить: врач-терапевт (врач-педиатр, врач общей врачебной практики), медицинская сестра и водитель или фельдшер и водитель.

Выездные бригады Кабинета (отделения) создаются с расчетом обеспечения посменной работы. Количество выездных бригад, режим (график) работы определяются руководителем медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению, с учетом численности прикрепленного населения, потребности в оказании неотложной медицинской помощи, норматива времени прибытия бригад неотложной медицинской помощи и режима работы амбулаторно-поликлинического подразделения.

Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение двух часов с момента поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому либо поступления вызова, переданного диспетчером скорой медицинской помощи.

Выездная бригада Кабинета (отделения) оснащается в соответствии с примерным табелем оснащения, согласно приложению №3, утвержденного настоящим приказом.

Кабинет (отделение) обеспечивается телефонной связью с выездной бригадой, структурными подразделениями медицинской организации и диспетчерской службой станции (отделения) скорой медицинской помощи, а также планом (схемой) зоны деятельности с четким обозначением улиц, домов и нормативными правовыми документами, регулирующими вопросы оказания неотложной медицинской помощи.

Контроль деятельности Кабинета (отделения) осуществляет заместитель главного врача ответственный за амбулаторно-поликлиническую службу.

Основными функциями службы неотложной помощи являются:

1. Организация и оказание неотложной медицинской помощи приписному населению в соответствии перечнем состояний для оказания неотложной медицинской помощи, согласно приложению №4, утвержденного настоящим приказом.

2. Проведение лечебных мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента.

3. Транспортировка пациентов в стационар при наличии медицинских показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

4. Вызов бригады скорой медицинской помощи в случае необходимости и оказание медицинской помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи при наличии у больного угрожающих жизни состояний.

5. Передача активных вызовов участковой службе к пациентам, требующим динамического медицинского наблюдения на дому.

6. Своевременное оповещение медицинского учреждения и участкового врача о случаях впервые выявленных инфекционных заболеваний.

Медицинские работники Кабинета (отделения) имеют право:

1. Осуществлять взаимодействие со структурными подразделениями медицинской организации для выполнения своих функций.

2. Консультироваться с заведующими отделениями и иными должностными лицами, ответственными за организацию медицинской помощи населению по вопросам оказания неотложной медицинской помощи.

3. Взаимодействовать со старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи по обеспечению преемственности в оказании медицинской помощи населению.

Медицинские работники, участвующие в оказании неотложной медицинской помощи, обязаны:

1.1. Владеть современными методами диагностики и лечения неотложных состояний, уметь пользоваться имеющейся медицинской аппаратурой;

1.2. Проверять укомплектованность медицинских сумок, упаковок для оказания неотложной медицинской помощи перед началом работы и выездом к пациенту;

1.3. Осуществлять мероприятия, способствующие стабилизации или улучшению состояния пациента и при наличии медицинских показаний организовать транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь по соответствующему профилю;

1.4. Обеспечить вызов выездной бригады скорой медицинской помощи при возникновении у пациента угрожающих жизни состояний;

1.5. Немедленно информировать руководство медицинской организации при выявлении у пациента инфекционных заболеваний или подозрении на них;

1.6. При отказе пациента от госпитализации обеспечить передачу больного под наблюдение участкового врача-терапевта. Отказ от госпитализации должен быть оформлен в первичной медицинской документации пациента в соответствии с установленным порядком;

1.7. Сообщать в Кабинет (отделение) неотложной помощи по телефону об окончании обслуживания вызова и при наличии очередных вызовов принять их к исполнению;

1.8. Обеспечивать достоверный учет посещений по поводу оказания неотложной медицинской помощи в «Журнале регистрации вызовов для оказания Неотложной медицинской», заполнение «Талона амбулаторного пациента», «Медицинской карты амбулаторного больного», «Истории развития ребенка»;

1.9. Систематически повышать свою квалификацию и совершенствовать профессиональные навыки и знания.

**Форма отчета о результатах деятельности отделения (кабинета)  
неотложной медицинской помощи**

\_\_\_\_\_ по состоянию на \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(наименование медицинской организации)

№	Показатель	количество	В том числе	
			в поликлинике	на дому
1.	Общее количество случаев оказания неотложной помощи			
1.1.	Из них детскому населению в том числе по причинам:			
1.1.2.	Передано диспетчером скорой медицинской помощи			
1.1.3.	При самообращении			
1.1.4.	По поводу боли в животе			
1.1.5.	По поводу повышения температуры тела			
1.1.6.	По поводу кашля, одышки			
1.1.7.	При обострении хронического заболевания			
1.2.	Взрослому населению, в том числе			
1.2.1.	Передано диспетчером скорой медицинской помощи			
1.2.2.	При самообращении			
1.2.3.	По поводу повышения артериального давления			
1.2.4.	По поводу повышения температуры тела			
1.2.5.	По поводу боли в сердце			
1.2.6.	По поводу боли в животе			
1.2.7.	По поводу кашля, одышки			
1.2.8.	При обострении хронического заболевания			
1.2.9.	При онкологической патологии			

Отчет предоставляется ежеквартально с нарастающим итогом

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(наименование) (подпись) (ФИО)

**ТАБЕЛЬ**  
**оснащения кабинета неотложной медицинской помощи**

1. Медико-техническое оснащение:
  - 1.1. Средства связи (телефон городской проводной, мобильный) с отдельно выделенным номером.
  - 1.2. Медицинский ящик-укладка.
  - 1.3. Электрокардиограф портативный одно- трехканальный.
  - 1.4. Аппарат портативный для ингаляции кислорода.
  - 1.5. Ручной дыхательный прибор типа Амбу.
  - 1.6. Портативный глюкометр.
  - 1.7. Тонометр и фонендоскоп.
  - 1.8. Прибор для бесконтактного измерения внутриглазного давления
  - 1.9. Пульсоксиметр
2. Лекарственные средства и изделия медицинского назначения в соответствии с утвержденными локальными протоколами, регулирующими порядок оказания неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению, утвержденными главным врачом медицинской организации.
3. Перевязочные средства.
4. Инструментарий и предметы ухода за больными.

**Примерный перечень**  
**оснащения отделения (кабинета) неотложной**  
**медицинской помощи**

№	Наименование	Количество
	<b>Материально-технические средства</b>	по
1.1.	Медицинская укладка основная	1 на бригаду
1.2.	Электрокардиограф портативный	1 на бригаду
1.3.	Глюкометр портативный	1 на бригаду
1.4.	Фонендоскоп и тонометр	1 на бригаду
1.5.	Небулайзер	1 на бригаду
1.6.	Контейнеры для использованных игл и шприцев	по
	Прибор для бесконтактного измерения внутриглазного давления	1 на бригаду
	Пульсоксиметр	1 на бригаду

2.	<b>Лекарственные средства:</b>	
2.1.	Адреномиметики:	
-фенилэфрин 1 % - 1 мл	3 амп	
-эпинефрин 0,1 5 - 1 мл	1 амп.	
2.2	Адсорбент (активированный уголь - 0,5)	№50
2.3.	антиангинальные средства (нитроглицерин - 0,0005)	№40
2.4.	Антигистаминные средства:	
- хлоронирамин 2 % - 1 мл	3 амп.	
- дифекгидрамин 1% - 1 мл	2 амп.	
-кальция глюконат 10%-5 мл	10 амп.	
2.5.	Антисептические средства:	
- йод 5 % спиртовой р-р 10 мл	2 фл.	
- антисептические спиртосодержащие салфетки	20 шт.	
- перекись водорода 3 % - 30 мл	1 фл.	
- раствор бриллиантовой зелени - 10 мл	1 фл.	
2.6.	Антихолинэргические средства (атропин 0,1 % - 1 мл)	10 амп.
2.7.	Бронхолитик:	
- фенотерол аэрозоль	1 фл	
- фенотерол раствор для ингаляций 1 мл	1 фл.	
2.8.	Гипотензивные препараты:	
- каптоприл 0,025	№10	
- нифедипин 0,005	№ 10	
- бендазол 1 % - 5 мл	2 амп.	
-магния сульфат 25%-5 мл	10 амп.	
2.9.	Глюкокортикоиды:	
- дексаметазон 4 мг/мл -1,0	2 амп.	
- преднизолон 30 мг/мл - 1,0	5 амп.	
2.10.	Диуретики: фуросемид 1 % - 2 мл	2 амп.

2.11.	Ненаркотические анальгетики	
- метамизол натрия 50 % - 2 мл		10 амп.
2.12. Инсулины короткого действия		1 флакон
2.13. Пилокарпин 1% глазные капли		1 флакон
2.14. Шприцы 1 мл		
2.15. Шприцы 5 мл		
2.16. Шприцы 10 мл		
2.17. Шприцы 20 мл		
2.18. Системы ПР для в/в вливаний		
2.19. Физиологический раствор		0,9%-200 мл
2.20. Р-р глюкозы 40% 10 мл №10		
2.21. Спазмолитики миотропные		
Дротаверин 20 мг/мл 2 мл №10		
2.22. Бронходилатирующие средства		
Аминофиллин 2,4% - 5 мл №10		
2.23. Гистаминомиметики		
Бетагистин 24 мг № 10		

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**состояний, являющихся показанием к обращению населения**  
**в кабинет неотложной медицинской помощи**

Болевой синдром:

1. Головная боль на фоне изменения артериального давления (без выраженных колебаний артериального давления от привычных цифр).
2. Головная боль при мигрени и других формах вегеталгий, в том числе кластерная (пучковая) головная боль, головная боль напряжения и т.д.
3. Головная боль при наличии повышенной температуры.
4. Гипертермический синдром у детей без судорог и рвоты.
5. Боли в грудной клетке, связанные с движениями, дыханием, кашлем.
6. Болевой синдром в суставах.
7. Фантомные боли.
8. Болевой синдром в позвоночнике, при радикулитах, при невралгиях, после перенесенной травмы.
9. Болевой синдром у онкологических больных.
10. Боли на фоне трофических язв и пролежней.
11. Боли в животе на фоне установленного диагноза хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (без признаков прободения и кровотечения).
12. Боли в горле, ухе, зубная боль, при повышении температуры (не снимающиеся таблетированными препаратами).
13. Боли в мышцах на фоне высокой температуры.
14. Головная боль вертеброгенная при шейном остеохондрозе

Прочие поводы:

1. Трудно дышать на фоне установленного диагноза: трахеита, бронхита (кроме бронхиальной астмы).
2. Трудно дышать при высокой температуре: ОРВИ, гриппе, пневмонии, болях в горле, после переохлаждения.
3. Трудно дышать - онкология.
4. Сыпь на коже без затруднения дыхания.
5. Опоясывающий лишай при наличии боли и отсутствии свежих высыпаний.
6. Головокружение на фоне установленного диагноза энцефалопатия, хроническая ишемия головного мозга.
7. Головокружение после перенесенного инсульта, или у лиц молодого и пожилого возраста на фоне изменения артериального давления. Головокружение при вертеброгенном синдроме позвоночной артерии, при доброкачественном позиционном пароксизмальном головокружении (ДППГ) или болезни Меньера.
8. Головокружение, слабость (астения) у онкологических больных.
9. Состояние после психоэмоционального стресса.
10. Диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний ЖКТ.
11. Нарушение мочеиспускания (кроме острой задержки мочи).
12. Старческое слабоумие.
13. Нарушение сна у лиц старческого возраста.
14. Абстинентный синдром (после злоупотребления алкоголем).
15. Хронические заболевания других органов и систем, требующие консультации врача терапевта или врача педиатра, не требующие оказания экстренной медицинской помощи.