РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ

ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

От 18.02.2015 г. № 150

г. Симферополь

Об усовершенствовании оказания неотложной медицинской помощи населению Республики Крым

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», с целью организации и усовершенствования оказания населению Республики Крым неотложной медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Регламент взаимодействия территориальных подразделений службы скорой медицинской помощи ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» и кабинета неотложной медицинской помощи населению в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение № 1).

1.2. Положение о кабинете неотложной медицинской помощи в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение № 2).

1.3. Табель оснащения кабинета неотложной медицинской помощи (приложение № 3).

1.4. Перечень поводов к обращению населения в кабинет неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинических учреждений (приложение №4).

1.5. Должностные обязанности медицинского персонала кабинета неотложной медицинской помощи (приложение № 5).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения РК, оказывающих амбулаторную помощь населению:

2.1. Обеспечить оказание неотложной медицинской помощи населению на закрепленной для обслуживания территории, в часы работы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Срок - постоянно

2.2. Назначить ответственных сотрудников за прием, регистрацию неотложных вызовов от службы скорой медицинской помощи и от населения.

2.3. Обеспечить необходимое материально-техническое оснащение для оказания неотложной медицинской помощи.

Срок - постоянно

2.4. Обеспечить информирование населения, а также территориальные подразделения службы скорой медицинской помощи ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» о порядке и режиме работы службы неотложной медицинской помощи.

Срок - постоянно

2.5. 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

2.6. Обеспечить взаимодействие между кабинетом неотложной медицинской помощи и структурными подразделениями службы скорой медицинской помощи.

Срок - постоянно

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи" Антонюку Г.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 амбулаторную помощь населению.

Срок - постоянно

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

Срок - постоянно

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Голенко А.И.

Министр **А.Могилевский**

Приложение № 1
к приказу МЗ РК
от 18.02.2015 г. № 150

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия службы скорой медицинской помощи и кабинета 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 кабинет неотложной помощи учреждений первичной медико-санитарной помощи.

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 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 неотложной медицинской помощи, а также при ухудшении состояния больных на вызове, необходимости экстренной госпитализации, вызов передается персоналом кабинета 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.

Приложение № 2
к приказу МЗ РК
от 18.02.2015 г. № 150

ПОЛОЖЕНИЕ
о кабинете неотложной медицинской помощи в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

1. Кабинет неотложной медицинской помощи организуется по территориальному принципу для оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни (далее - неотложные состояния), и является структурным подразделением учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь.

2. Штатная численность персонала кабинета неотложной медицинской помощи устанавливается руководителем медицинской организации в соответствии с утвержденным штатным расписанием.

Медицинскую помощь в неотложной форме могут оказывать как штатные медицинские работники кабинета неотложной медицинской помощи, так и иные медицинские работники амбулаторно-поликлинического подразделения в соответствии с графиком дежурств, утвержденным главным врачом.

3. Режим работы кабинета определяется руководителем медицинской организации, в часы работы лечебно-профилактического учреждения, а при необходимости и в нерабочее время учреждения.

4. Основной функциональной единицей кабинета неотложной медицинской помощи является врач (врач-терапевт, врач-педиатр, врач общей практики семейной медицины или узкий специалист), фельдшер (медицинская сестра), имеющий специальную подготовку по вопросам оказания неотложной медицинской помощи.

Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи фельдшерами, в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи - врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики, а также врачами-специалистами при оказании первичной специализированной медицинской помощи.

5. На кабинет неотложной медицинской помощи возлагается выполнение следующих функций:

- оказание медицинской помощи в неотложной форме при обращении в кабинет и на дому, с привлечением санитарного автотранспорта учреждения, при острых и обострениях хронических заболеваний, в соответствии с утвержденными поводами к обращению в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица о необходимости оказания неотложной медицинской помощи;

- обеспечение при необходимости оказания экстренной медицинской помощи или госпитализации больного по экстренным показаниям вызова бригады скорой медицинской помощи. При вызове "на себя" бригады скорой медицинской помощи ей передается вся необходимая информация о больном;

- транспортировка на госпитализацию больных, не нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме, осуществляется транспортом учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь. При наличии экстренных показаний и необходимости оказания медицинской помощи при эвакуации - путем передачи вызовов в диспетчерскую службу скорой медицинской помощи для направления бригады скорой помощи;

- обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе между бригадами скорой медицинской помощи и учреждением,

оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе персоналом кабинета неотложной медицинской помощи;

- организация взаимодействия с участковыми врачами и врачами-специалистами учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь;

- ведение необходимой учетной медицинской документации.

6. Категорически запрещается отказ в приеме обращения от населения и профильных вызовов из диспетчерской службы скорой медицинской помощи. При поступлении обращения от населения о необходимости оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме, данный вызов регистрируется и незамедлительно передается медицинским персоналом кабинета в диспетчерскую службу скорой медицинской помощи.

7. В случае отказа пациента от оказания ему необходимого объема медицинской помощи, его отказ оформляется медицинским работником Кабинета, с соответствующей записью в медицинской документации и подписью пациента, либо его законного представителя.

8. Администрация учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь:

- обеспечивает оснащение кабинета медицинской аппаратурой и оборудованием, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, телефонной связью, транспортом;

- организует учет работы кабинета и проводит анализ его деятельности;

- обеспечивает население доступной информацией о порядке работы кабинета, часах его работы с указанием номеров телефонов.

9. Контроль деятельности кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет заместитель главного врача по медицинской части.

Медицинская документация кабинета неотложной медицинской помощи:

1. Журнал регистрации больных, обратившихся в кабинет неотложной медицинской помощи.

2. Журнал учета назначений;

3. Обо всех проведенных лечебно-диагностических мероприятиях медицинский работник делает запись в журнале учета процедур. При направлении в другое лечебное учреждение на руки больному выдается выписка из Журнала регистрации больных.

Журнал регистрации вызовов для оказания неотложной медицинской помощи

Наименование учреждения

п/п	Дата (число, месяц, год)	Время приема вызова (час. мин)	Ф.И.О. лица, передавшего вызов, конт. тел.	ФИО пациента, конт. тел.	Дата, месяц, год рождения пациента	Адрес	Причина вызова (повод)	Ф.И.О под-пись лица, принявшего вызов	Время передачи вызова специалисту (час.мин)	Время выезда специалиста (час.мин)	Время прибытия специалиста (час.мин)	Результат выезда, диагноз, дальнейший маршрут пациента	Ф.И.О. специалиста, выполнившего вызов	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Наименование учреждения

ЖУРНАЛ
учета назначений
Кабинет неотложной медицинской помощи

Начат "..." _____ 20 . . г. Окончен "..." _____ 20 . . г.

№ п/п	Дата, время обращения	Фамилия, имя, отчество больного	Предварительный диагноз	Проведенные лечебные мероприятия (препарат, доза)	Результаты проведенного лечения	Данные о госпитализа-ции больного или передаче бригаде скорой медицинской помощи
1		2	3	4	5	

и т.д. до конца страницы

Приложение № 3
к приказу МЗ РК
от 18.02.2015 г. № 150

ТАБЕЛЬ
оснащения кабинета неотложной медицинской помощи

1. Медико-техническое оснащение:
1.1. Санитарный автомобиль класса «А».
1.2. Средства связи (телефон городской проводной, мобильный) с отдельно выделенным номером.
1.3. Медицинский ящик-укладка.
1.4. Электрокардиограф портативный одно- трехканальный.
1.5. Аппарат портативный для ингаляции кислорода.
1.6. Ручной дыхательный прибор типа Амбу.
1.7. Портативный глюкометр.
1.8. Тонометр и фонендоскоп.
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.

Приложение № 4
к приказу МЗ РК
от 18.02.2015 г. № 150

ПЕРЕЧЕНЬ
поводов 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.
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.

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, у лиц молодого и пожилого возраста на фоне изменения артериального давления.
8. Головокружение, слабость 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 приема алкоголя).
15. Хронические заболевания других органов и систем, требующие консультации врача терапевта или врача педиатра, не требующие оказания экстренной медицинской помощи.

Приложение № 5
к приказу МЗ РК
от 18.02.2015 г. № 150

ОБЯЗАННОСТИ
медицинского персонала кабинета неотложной медицинской помощи

1. Сотрудники кабинета 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 и изделиями медицинского назначения;
- проверять комплектность медицинских сумок, укладок для оказания неотложной медицинской помощи перед началом работы и выездом к пациенту;
- принимать меры к вызову выездной бригады скорой медицинской помощи при наличии показаний;
- немедленно оповещать руководство при выявлении инфекционных заболеваний или подозрении на них;
- решать вопрос о госпитализации в зависимости от состояния больного через подразделение скорой медицинской помощи либо иным путем;
- 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 утвержденной приказом по учреждению документации;
- систематически повышать свою квалификацию и совершенствовать профессиональные навыки и знания.

Медицинские работники, участвующие в оказании неотложной помощи, при оказании неотложной медицинской помощи имеют право консультироваться с заведующими отделениями, иными должностными лицами, ответственными за организацию медицинской помощи населению, а также могут получать консультации старших врачей скорой медицинской помощи при принятии решений о тактике ведения пациентов.