

Министерство здравоохранения Свердловской области  
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской  
Области «Режевская центральная районная больница»

от 27.02.2017г.

**ПРИКАЗ**

г. Реж

№ 84

**О правилах вызова скорой медицинской помощи на территории Режевского городского округа**

В соответствии с приказом МЗ РФ № 388н от 20.06.2013г. (в редакции № 283н от 05.05.2016г.) «Об утверждении порядка оказания скорой, специализированной, медицинской помощи»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Правила вызова скорой медицинской помощи на территории Режевского городского округа» (Приложение № 1).
2. Заведующему ОСМП **Невоструеву В.А.:**
  - 2.1.Использовать в работе «Правила вызова скорой медицинской помощи на территории Режевского городского округа».
3. Заведующей ОМК **Бахитовой Т.Ф.:**
  - 3.1.Разместить информацию о «Правилах вызова скорой медицинской помощи на территории Режевского городского округа» на информационных стендах ЦРБ, официальном сайте ЦРБ и в средствах массовой информации.
4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части **Берсенёву Л.Г.**

Главный врач



А.Н. Язвенко

## Порядок оказания скорой медицинской помощи на территории Режевского городского округа

1. Скорая медицинская помощь оказывается на территории Режевского городского округа отделением СМП ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ» **круглосуточно, бесплатно**, на основе стандартов медицинской помощи.
2. Скорая медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих **срочного** медицинского вмешательства.
3. Скорая медицинская помощь оказывается вне медицинской организации – по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации.
4. Скорая медицинская помощь оказывается в следующих формах:
  - а) **экстренной** – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
  - б) **неотложной** – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний **без явных признаков угрозы жизни пациента**.
5. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется:
  - а) по городскому телефону путем набора номер «03», «38-3-87», «30-4-97»
  - б) с сотового телефона: (8) 343-64-38-887 или (8) 343-64-30-497.
6. Поводами для вызова скорой медицинской помощи **в экстренной форме** являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, **представляющие угрозу жизни** пациента, в том числе:
  - \* потеря сознания;
  - \* судороги;
  - \* остро развившееся расстройство дыхания;
  - \* внезапные боли в области сердца;
  - \* кровавая рвота;
  - \* острые боли в животе;
  - \* признаки всех видов отравления;
  - \* нарушение нормального течения беременности (преждевременные роды, кровотечение);
  - \* резкий подъем артериального давления (гипертонический криз);
  - \* все виды транспортных, бытовых и производственных травм (ранения, переломы, ожоги, тяжелые ушибы, сотрясения и ушибы головного мозга, иные травмы);
  - \* поражение электротоком;
  - \* солнечные удары, асфиксии всех видов (утопление, попадание инородных тел в дыхательные пути, удушение);

- \* обильные кровотечения всех видов;
- \* острые психические расстройства (с поведением, опасным для жизни больного и окружающих);
- \* при родах и осложнениях беременности любого срока.

7. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

- а) внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, **без явных признаков угрозы жизни**, указанных в пункте 6 Порядка;
- б) констатация смерти (за исключением часов работы поликлиники).

8. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи **в неотложной форме** на вызов направляется ближайшая свободная выездная бригада скорой медицинской помощи **при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме**.

9. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация (транспортировка).

10. Пациентам, которым оказывается скорая помощь, необходимо предъявить страховой полис. В случае его отсутствия сообщить паспортные данные (при возможности).

11. Вызывающий (больной, пострадавший, родственники, другие лица) обязан:

- \* чётко и точно ответить на все вопросы диспетчера, принимающего вызов;
- \* назвать точный адрес вызова (район города, улицу, номер дома и квартиры, этаж, код и номер подъезда), в случаях, когда местонахождение улицы или дома неизвестны, необходимо уточнить пути подъезда к адресу или месту происшествия, назвать его общеизвестные ориентиры;
- \* назвать фамилию, пол, возраст больного или пострадавшего. Если вызывающему неизвестны паспортные данные больного или пострадавшего, то необходимо указать его пол и примерный возраст;
- \* максимально точно и достоверно описать жалобы больного или пострадавшего;
- \* сообщить, кто и с какого номера телефона вызывает скорую медицинскую помощь;
- \* обеспечить бригаде скорой медицинской помощи беспрепятственный доступ к больному или пострадавшему и необходимые условия для оказания медицинской помощи;
- \* изолировать домашних животных, которые могут осложнить оказание медицинской помощи больному или пострадавшему, а также причинить вред здоровью и имуществу медицинских работников бригады скорой медицинской помощи;
- \* оказывать содействие в транспортировке больного или пострадавшего в автомобиль;
- \* в случае транспортировки больного или пострадавшего в стационар с собой необходимо взять документы (паспорт и страховой полис при наличии);

\* по возможности организовать встречу вызванной бригады скорой медицинской помощи у ворот или подъезда, помочь поднести медицинскую сумку и аппаратуру от автомобиля до места оказания медицинской помощи.

12. Вызов считается принятым, если диспетчер, получив полные ответы на заданные вопросы, отвечает вызывающему – «Вызов принят».

13. Если лицо, вызывающее СМП, не ответит на вопросы диспетчера, вызов может быть не принят и выезд может быть не осуществлен.

14. После уточнения информации, необходимой для выезда бригады, вызов принимается диспетчером.

15. В сомнительных случаях вопрос о выезде СМП решает заведующий ОСМП, старший фельдшер или при их отсутствии диспетчер.

16. Вызовы от детей принимаются только при отсутствии взрослых, способных сделать вызов.

17. Ведётся аудиозапись разговора, вызывающего с диспетчером по приёму вызовов «03».

**18. Лицо, виновное в заведомо ложном вызове бригады скорой медицинской помощи или допустившие противоправные действия по отношению к персоналу вызванной бригады СМП, привлекается к административной или уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством.**

19. Отказ больного (пострадавшего) или его законного представителя от госпитализации, предложенной врачом (фельдшером) бригады СМП, оформляется записью в медицинской документации и подписывается больным (пострадавшим) либо его законным представителем, а также медицинским работником.

20. В случаях агрессии больных, пострадавших или окружающих их лиц, в том числе находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; острого психического расстройства, угрожающих здоровью или жизни медицинских работников бригады СМП, оказание медицинской помощи и транспортировка больных или пострадавших осуществляются в присутствии сотрудников полиции, которые должны обеспечить их безопасность. Вызов сотрудников полиции производится заблаговременно диспетчером ОСМП.

21. Лица, допустившие в адрес фельдшера по приёму вызовов скорой медицинской помощи оскорбления, угрозы, осуществившие ложный вызов скорой медицинской помощи, а также допустившие хулиганские действия в адрес медицинского работника скорой медицинской помощи, причинившие вред его здоровью или имуществу, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

22. Вопрос о необходимости госпитализации больного или пострадавшего решается только медицинскими работниками ОСМП согласно медицинским или эпидемиологическим показаниям к госпитализации.

23. Сопровождение больного или пострадавшего родными или знакомыми осуществляется с разрешения медицинских работников бригады скорой

медицинской помощи. Обязательное сопровождение детей до 18 лет их законными представителями или сотрудниками детских учреждений, если они присутствуют на месте оказания скорой медицинской помощи. Сопровождение желательно родными и знакомыми больного или пострадавшего, переносимого на носилках в стационар.

24. Госпитализация больного по экстренным показаниям в лечебное учреждение ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ» из поликлиники или с адреса, производится по вызову врача поликлиники с надлежащим оформлением направления на госпитализацию.

25. Характер и вид транспортировки определяются только медицинским персоналом бригады СМП. В случае признания пациента нетранспортабельным (угроза ухудшения состояния здоровья, вызванное транспортировкой) по согласованию с заведующим отделением ОСМП или ст.фельдшером, больной оставляется дома. Информация передаётся в поликлинику.

26. Больные по экстренным показаниям доставляются бригадами СМП в приёмное отделение ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ», детское, инфекционное, отделение акушерства и гинекологии.

27. Бригада скорой медицинской помощи не выезжает для оказания медицинской помощи к больным, которые способны самостоятельно обратиться в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение и которым не требуется экстренная медицинская помощь, в том числе:

- \* к больным с повышенной температурой (при отсутствии угрозы жизни больного) в часы работы поликлиники;
- \* к больным для выполнения плановых назначений участкового врача (инъекций, капельниц, перевязок и других назначений);
- \* к больным, находящимся под наблюдением участкового врача по поводу хронических заболеваний, состояние которых не требует оказания экстренной медицинской помощи;
- \* к больным для оказания стоматологической помощи;
- \* к лицам для снятия алкогольного, наркотического и токсического абстинентного синдрома;
- \* для удаления клещей;
- \* для выдачи листов нетрудоспособности, заключений о состоянии здоровья, выписывания рецептов и заполнения каких-либо справок, а также составления судебно-медицинских актов;
- \* для доставки больных и пострадавших в стационары лечебных учреждений **по плановым** направлениям врачей, если больному не требуется оказание медицинской помощи в пути;
- \* из стационаров лечебных учреждений домой;
- \* в поликлиники и другие лечебные учреждения на обследование;
- \* для выдачи судебно-медицинских и экспертных заключений;
- \* для решения вопросов ухода за больными;
- \* для оказания социальной помощи.

28. При **внезапном** ухудшении течения хронического заболевания вызовы скорой медицинской помощи принимаются с 18.00 до 08.00 часов в будние дни, в

субботные дни с 13.00 до 08.00 часов, в воскресенье и праздничные дни круглосуточно.

29. Автомобиль скорой медицинской помощи не может использоваться для транспортировки трупа в патологоанатомическое отделение.

30. В случаях обращения по поводам, не требующих срочного медицинского вмешательства, фельдшер по приему вызовов, руководствуясь настоящими Правилами, имеет право отказать вызывающему в приёме вызова. При этом он обязан оформить отказ в приеме вызова по установленной форме и дать вызывающему рекомендации по обращению в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение (поликлинику, женскую консультацию, наркологический кабинет и другие лечебно-профилактические учреждения) с указанием его адреса и телефона, а также дать совет по лечению до момента обращения больного или пострадавшего в лечебное учреждение.

31. При необходимости индивидуального решения нестандартной или конфликтной ситуации следует обращаться к заведующему ОСМП или старшему фельдшеру.

32. Фельдшер по приёму вызовов даёт устные справки при обращении граждан о месте нахождения больного или пострадавшего, обслуженного бригадой скорой помощи.