МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 21 марта 2024 г. N 276-Д

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ

НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358721) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. [Правила](#P38) организации деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Новгородской области согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

1.2. [Классификатор](#P232) поводов вызова выездных бригад скорой медицинской помощи согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Установить, что скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь на территории Валдайского муниципального района Новгородской области оказывается Валдайским ММЦ ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России (по согласованию) в полном объеме с соблюдением требований [приказа](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358721) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" с учетом условий территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Новгородской области.

3. Главному врачу ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" обеспечить прием вызовов скорой медицинской помощи на территорию Валдайского муниципального района Новгородской области и их передачу выездным бригадам скорой медицинской помощи Валдайского ММЦ ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России с учетом проводимой единой диспетчерской службой ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" сортировки обоснованности вызовов скорой медицинской помощи по поводам вызова, определения приоритета полученного вызова, срочности и профиля выездных бригад скорой медицинской помощи, а также с учетом формы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

4. Рекомендовать Валдайскому ММЦ ФГБУ СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России:

4.1. Организовать направление бригады скорой медицинской помощи при получении вызова от единой диспетчерской службы ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" ФГБУ "СЗОНКЦ им. Л.Г. Соколова ФМБА России";

4.2. Организовать оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи силами иной медицинской организации в порядке и на условиях, определяемых соглашением, заключенным для реализации указанных целей в соответствии с действующим законодательством, при невозможности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи собственными силами.

5. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Новгородской области:

от 24.04.2021 N 310-Д "Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Новгородской области";

от 14.04.2023 N 376-Д "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Новгородской области от 22.04.2021 N 310-Д";

от 14.04.2023 N 377-Д "Об организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Валдайского муниципального района Новгородской области";

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новгородской области, в чьи должностные полномочия входит организация обеспечения медицинской помощи взрослому населению.

Министр

В.Н.ЯКОВЛЕВ

Приложение N 1

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.03.2024 N 276-Д

ПРАВИЛА

ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

НА ТЕРРИТОРИИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

I. Структура, система управления и обеспечение службы скорой

медицинской помощи вне медицинской организации на территории

Новгородской области

1. В структуру службы скорой медицинской помощи Новгородской области (далее СМП) входят:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование станции СМП | Подразделения станций СМП |
| ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" | 1.1. Новгородская подстанция скорой медицинской помощи, город Великий Новгород;1.1.1. Пост СМП д. Село-Гора;1.1.2. Пост СМП п. Батецкий;1.1.3. Пост СМП п. Шимск;1.1.3.1. Пост СМП станции Уторгош;1.1.4. Пост СМП г. Сольцы;1.1.5. Пост СМП п. Пролетарий;1.1.6. Пост СМП п. Крестцы;1.1.7. Пост СМП г. Чудово;1.1.8. Пост СМП г. Малая Вишера.1.2. Старорусская подстанция скорой медицинской помощи, город Старая Русса;1.2.1. Пост СМП п. Демянск;1.2.2. Пост СМП с. Марёво;1.2.3. Пост СМП с. Поддорье;1.2.4. Пост СМП г. Холм;1.2.5. Пост СМП п. Парфино;1.2.5.1. Пост СМП п. Пола;1.2.6. Пост СМП п. Волот.1.3. Боровичская подстанция скорой медицинской помощи, город Боровичи;1.3.1. Пост СМП с. Мошенское;1.3.2. Пост СМП г. Окуловка;1.3.2.1. Пост СМП пгт Угловка;1.3.3. Пост СМП г. Пестово;1.3.4. Пост СМП п. Любытино;1.3.5. Пост СМП п. Хвойная |
| ФГБУ "Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства" (по согласованию) | Валдайский многопрофильный медицинский центр Федерального государственного бюджетного учреждения "Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства" |

2. Организационно-методическая, оперативная работа на областном уровне осуществляется министерством здравоохранения Новгородской области, главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи министерства здравоохранения Новгородской области, государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения "Новгородская станция скорой медицинской помощи" (далее ГОБУЗ "НССМП").

3. Организационно-методическая, оперативная работа на межмуниципальном уровне осуществляется ГОБУЗ "НССМП" и ФГБУ "Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства".

4. Основными задачами службы СМП являются:

своевременное оказание СМП пациентам с учетом требований [статьи 37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=466112&dst=351) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинической и стационарной формах;

обеспечение постоянной готовности службы СМП к работе при возникновении чрезвычайных ситуаций;

организационно-методическая работа по совершенствованию службы СМП.

5. Служба СМП функционирует:

в режиме круглосуточной работы;

в режиме повышенной готовности;

в чрезвычайном режиме.

6. В режиме круглосуточной работы служба СМП функционирует в соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358721) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".

7. В режиме повышенной готовности служба СМП осуществляет:

создание необходимого резерва бригад службы СМП;

направление необходимого количества бригад службы СМП для обеспечения массовых мероприятий и возможных чрезвычайных ситуаций;

обеспечение взаимодействия бригад службы СМП:

а) между собой;

б) министерством здравоохранения Новгородской области и медицинскими организациями Новгородской области;

в) оперативно-дежурными службами органов внутренних дел Новгородской области и подразделений МЧС Новгородской области;

г) территориальным центром медицины катастроф ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница".

8. В чрезвычайном режиме служба СМП осуществляет:

оповещение о чрезвычайной ситуации министерство здравоохранения Новгородской области и территориальный центр медицины катастроф ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница";

направление к границе зоны чрезвычайной ситуации необходимого количества бригад службы СМП;

проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

9. Бригада СМП не направляется для оказания помощи к больным и пострадавшим, которым не требуется СМП и по состоянию здоровья способным лично обратиться в медицинские организации.

10. Служба СМП не выполняет:

10.1. "перевозки", не требующие оказания СМП в пути:

плановые перевозки пациентов из медицинских организаций;

перевозки из приемных отделений медицинских организаций пациентов домой;

перевозки пациентов на консультации к специалистам в иные медицинские организации Новгородской области;

перевозки пациентов на диагностические исследования (компьютерную томографию, рентгенографию, УЗД и др.);

перевозку крови и (или) ее компонентов;

перевозки медицинских консультантов и специалистов для оказания консультаций пациентам;

транспортировку пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, по направлению врачей медицинских организаций, если им не требуется оказание медицинской помощи в пути <1>;

--------------------------------

<1> В этих случаях пациенты доставляются в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, транспортом медицинских организаций или иными способами.

10.2. транспортировку трупов, за исключением умерших в автомобиле службы СМП;

10.3. для выполнения лечебных процедур, назначенных в порядке проведения систематического планового лечения врачами медицинских организаций, а также для выполнения инъекций, в том числе и к онкологическим больным, и перевязок;

10.4. к больным с повышенной температурой тела старше трех лет в часы работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, если нет угрозы жизни больного;

10.5. к больным с острой зубной болью;

10.6. к больным хроническим алкоголизмом для прерывания запоя;

10.7. для констатации смерти (в часы работы поликлиники);

10.8. для установления состояния алкогольного и наркотического опьянения;

10.9. для выдачи больничных листов, выписки рецептов, письменных справок больным и их родственникам;

10.10. для выдачи судебно-медицинских и экспертных заключений;

10.11. для удаления клещей;

10.12. для назначения базового лечения хроническим больным.

II. Правила и поводы для вызова выездной бригады СМП

1. Вызов службы СМП может осуществляться:

по телефону, путем набора номеров "03", "103", "112";

при непосредственном обращении в ГОБУЗ "НССМП";

при поступлении в ГОБУЗ "НССМП" при заполненной в электронном виде карточки вызова из информационных систем экстренных оперативных служб.

2. При поступлении вызова службы СМП фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам службы СМП:

2.1. Сообщает вызывающему абоненту свой рабочий персональный номер и фиксирует:

фамилию, имя, отчество (при наличии) вызывающего абонента;

номер телефона, с которого осуществляется вызов;

при необходимости номер телефона, по которому можно уточнить информацию по поступившему вызову службы СМП;

адрес вызова бригады СМП или места происшествия;

пути подъезда к адресу вызова или месту происшествия, его общеизвестные ориентиры;

фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, возраст пациента (при отсутствии информации - его пол и примерный возраст);

жалобы пациента, внешние проявления (признаки) его состояния (заболевания), возможный механизм получения пациентом травмы (в случае травмы или дорожно-транспортного происшествия), при необходимости уточняет имеющиеся у пациента хронические заболевания;

2.2. При необходимости разъясняет осуществляющему вызов СМП вопросы оказания первой помощи;

2.3. При невозможности самостоятельно ответить на поставленные вопросы (или определить повод к вызову) осуществляет переадресацию (перевод) вызова СМП медицинскому работнику, располагающему необходимой информацией, либо предоставляет сведения о способе получения такой информации, либо переадресует вызов на пульт для проведения консультации со старшим врачом смены (ответственным фельдшером) оперативного отдела станции СМП для дальнейшей сортировки, регистрации вызова, оказания дистанционной консультативной помощи (по вопросу оказания неотложной медицинской помощи на дому до прибытия выездной бригады СМП), а также в целях решения вопроса о необходимости направления на вызов медицинских работников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи исходя из состояния пациента;

2.4. На основании полученной информации принимает решение:

о направлении на вызов соответствующей выездной бригады СМП;

о перенаправлении (переводе) вызова в экстренные оперативные службы (МЧС, полицию, газовую службу, территориальный центр медицины катастроф, единую диспетчерскую службу города (района) в соответствии с их компетенцией для организации экстренного реагирования, либо в медицинскую организацию, оказывающую СМП по месту пребывания пациента (при поступлении вызова, не относящегося к территории обслуживания медицинской организации, оказывающей СМП), либо в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в неотложной форме;

2.5. При необходимости предоставляет лицу, осуществляющему вызов СМП, рекомендации:

обратиться в соответствующую медицинскую организацию с предоставлением ее адреса и телефона;

приступить к выполнению мероприятий по оказанию первой помощи;

организовать встречу выездной бригады СМП (при наличии возможности);

обеспечить выездной бригаде СМП беспрепятственный доступ к пациенту и содействовать созданию безопасных условий для оказания СМП, включая принятие мер к изоляции домашних животных;

подготовить для представления выездной бригаде СМП документы пациента (документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования, медицинскую документацию - при наличии);

оказать содействие в транспортировке пациента в автомобиль СМП при осуществлении медицинской эвакуации.

3. Выездные бригады СМП направляются на вызов с учетом проводимой сортировки обоснованности вызовов бригад СМП по поводам вызова, срочности и профильности направления выездных бригад СМП, а также с учетом формы оказания СМП.

4. Информация о факте обращения пациента в службу СМП предоставляется в соответствии со [статьей 13](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=466112&dst=100102) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5. В случае поступления вызова бригады СМП в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП или специализированная выездная бригада СМП.

6. Вызовы бригады принимается службой СМП при соблюдении правил вызова выездной бригады СМП.

При поступлении вызова к пациентам на улицу, в общественное и на рабочее место, к детям до 15 лет приоритет становится на один порядок выше.

7. Вызов бригады СМП в экстренной форме передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 4 минут с момента его регистрации.

8. Вызов бригады СМП с поводом к вызову СМП 7 приоритета - неотложный передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП в амбулаторно-поликлиническую службу в часы ее работы.

9. При невозможности самостоятельного принятия решения о приоритете вызова, о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП или в амбулаторно-поликлиническую службу фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов СМП обязан известить об этом руководителя смены по приему и передаче вызовов - старшего врача СМП или главного врача ГОБУЗ "НССМП" (далее - ответственное лицо).

10. Ответственное лицо в кратчайшее время принимает одно из решений:

о приоритете вызова бригады СМП;

о направлении бригада СМП на адрес вызова бригады СМП;

о передаче поступившего обращения в службу СМП в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

III. Поводы для вызова СМП в экстренной форме и неотложной

форме утверждены приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 20 июня 2013 года N 388н

"Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе

скорой специализированной, медицинской помощи"

1. В случае поступления вызова СМП в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП при отсутствии вызовов СМП в экстренной форме. При необходимости вызов может быть переадресован в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) для оказания медицинской помощи в неотложной форме.

2. При совершении противоправных действий в отношении членов выездной бригады СМП либо имущества медицинской организации необходимо подать сигнал тревоги в правоохранительные органы или в частное охранное предприятие с использованием средства радиосвязи или других средств. При этом, находясь в автомобиле СМП, работникам выездной бригады СМП целесообразно заблокировать двери автомобиля СМП.

3. В случае угрозы жизни и здоровью медицинских работников выездных бригад СМП со стороны больных (пострадавших) или окружающих их лиц оказание СМП осуществляется после обеспечения сотрудниками полиции безопасных условий для доступа к пациентам и их осмотра медицинскими работниками выездной бригады СМП.

4. При приеме вызова бригады СМП фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов СМП по телефону одновременно проводится автоматическая запись телефонного диалога, которая хранится в службе СМП 45 дней.

5. Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов СМП при получении вызова:

5.1. немедленно регистрирует вызов бригады СМП на электронном и (или) на бумажном носителе (далее - регистрация) в соответствии с законодательством РФ;

5.2. определяет приоритет вызова бригады СМП;

5.3. передает вызов бригадам СМП в течение времени в соответствии с приоритетами вызова бригады СМП;

5.4. в случае если вызов бригады СМП поступил не от оперативно-дежурной службы МЧС и связан с пожаром, аварией и (или) другой чрезвычайной ситуацией, сообщает в центр оперативного управления городского (районного) отдела по чрезвычайным ситуациям;

5.5. в случае если подразделение СМП не справляется с вызовами в экстренной форме, дежурным фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов СМП могут быть привлечены другие медицинские организации и подразделения неотложной медицинской помощи для усиления.

IV. Перечень показаний к экстренной медицинской эвакуации

пациентов и пострадавших бригадами СМП, а также действия

сотрудников ГОБУЗ "НССМП" при эвакуации пациентов

и пострадавших

1. Показаниями к экстренной медицинской эвакуации пациентов и пострадавших бригадами СМП относятся:

Заболевания, которые имеют характер тяжелого течения, и после оказания экстренных лечебных мероприятий бригадами СМП сохраняется угроза жизни, тяжелых осложнений или утраты трудоспособности.

При невозможности установить диагноз на догоспитальном этапе.

Травмы, отравления, угрожающие жизни или имеющие угрозу тяжелых осложнений и стойкой утраты трудоспособности.

После оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим: в общественных местах, на улице, на месте работы.

При повторном обоснованном вызове к больному в течение суток.

При обострении хронических заболеваний, сопровождающихся ухудшением состояния больного, угрожающих его жизни или имеющих угрозу тяжелых осложнений.

Инфекционные заболевания у декретированного контингента: детей, посещающих детские учреждения; работников пионерских лагерей; работников водоканала; работников пищеблоков, ресторанов, кафе, столовых; работников продуктовых магазинов, отделов, ларьков.

Иные показания к экстренной госпитализации по решению врача, фельдшера СМП.

2. Медицинская эвакуация из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в другие медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляется в соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW154&n=110315) министерства здравоохранения Новгородской области от 19.12.2023 N 1494-д "Об организации медицинской эвакуации на территории Новгородской области".

3. Больные и пострадавшие в ургентном состоянии эвакуируются в ближайшее реанимационное отделение медицинской организации.

4. С целью обеспечения контроля безопасности пациентов при медицинской эвакуации дежурные врачи (фельдшера) приемно-диагностических отделений обязаны проводить анализ безопасности транспортировки пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, чрезвычайных ситуаций, бытовой травмы, сопровождающихся шоком, доставленных бригадами СМП, в том числе специализированной, медицинской помощи в 100 % случаев, о чем делать запись в графе "замечания стационара" в учетной форме сопроводительного листа (форма N 114-у). Отрывной талон сопроводительного листа после выписки пациента направляется для анализа и обработки в СМП.

5. Врач (фельдшер) СМП передает пациента и сопроводительный талон [(форма N 114-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100178) дежурному персоналу приемного отделения медицинской организации под роспись в карте вызова СМП [(форма N 110-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100136) с указанием времени доставки в приемное отделение медицинских организаций и подписи принявшего медицинского персонала с указанием фамилии и инициалов.

6. Задержка выездной бригады СМП более 15 минут в приемном отделении медицинских организаций недопустима.

V. Тактика в случаях смерти, произошедшей

на догоспитальном этапе

1. В случае наступления клинической смерти в машине службы СМП при транспортировке больных и пострадавших необходимо:

не прекращая реанимационных мероприятий, вызвать на себя врачебную общепрофильную (специализированную) бригаду, двигаясь ей на встречу;

при отсутствии врачебной общепрофильной (специализированной) бригады, не прекращая реанимационных мероприятий, через фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам сообщить в приемный покой ближайшей медицинской организации, куда госпитализируется больной или пострадавший, для встречи бригады "реанимационной группой" МО для продолжения реанимационных мероприятий.

2. В случае родов, произошедших в машине мертворожденным плодом:

труп плода завернуть в пеленку, доставить вместе с матерью в приемный покой родильного отделения согласно порядку маршрутизации беременных и рожениц в Новгородской области;

при подозрении на криминальный характер смерти плода через фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам вызвать сотрудников полиции и сообщить об этом старшему врачу СМП.

3. Во всех вышеперечисленных случаях обязательно ведется заполнение карты вызова СМП [(форма N 110-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100136) и сопроводительного талона [(форма N 114-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100178). На мертворожденный плод заполняется отдельно карта вызова СМП [(форма N 110-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100136) и сопроводительный талон [(форма N 114-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100178).

4. В случаях если смерть наступила во время транспортировки пациента труп доставляется в ближайший морг или бюро судебно-медицинской экспертизы с обязательным заполнением сопроводительного талона [(форма N 114-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100178).

5. При доставке в приемное отделение больного (пострадавшего) в состоянии клинической смерти заполняется документация согласно установленным требованиям.

6. При возникновении конфликтной ситуации в приемных отделениях медицинских организаций врач (фельдшер) выездной бригады СМП сразу сообщает дежурному старшему врачу СМИ (фельдшеру/медицинской сестре по приему вызовов и передаче их выездным бригадам) в присутствии дежурного врача МО.

7. В случае смерти пациента на дому заполняется карта вызова СМП [(форма N 110-у)](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100136) и протокол констатации смерти человека, утвержденный [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=135634) Правительства РФ от 20 сентября 2012 года N 950. В карте вызова делается отметка о выдаче протокола констатации смерти родственнику или сотруднику полиции с указанием Ф.И.О. и росписью в карте вызова СМП. Все случаи смерти на дому незамедлительно сообщаются дежурному "02" с отметкой в соответствующем журнале. О факте смерти направляется вкладной лист к карте вызова СМП в поликлинику по месту жительства умершего.

Приложение N 2

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.03.2024 N 276-Д

КЛАССИФИКАТОР

ПОВОДОВ ВЫЗОВА ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

|  |
| --- |
| Срочность 1 - экстренные вызовы 1-го приоритета(на улицу, в общественное или на рабочее место) |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 02Ж | ранение грудной клетки, живота, спины | Улица | 1 |
| 02И | ранение головы, шеи (в сознании) | Улица | 1 |
| 02Л | избили (в сознании) | Улица | 1 |
| 02О | огнестрельное ранение | Улица | 1 |
| 02П | обширная термическая травма | Улица | 1 |
| 02Р | ожог лица, дыхательных путей | Улица | 1 |
| 02Т | травматическая ампутация конечностей | Улица | 1 |
| 02Ю | множественная, сочетанная травма | Улица | 1 |
| 07Р | рвота с кровью | Улица | 1 |
| 08К | роды, кровотечение | Улица | 1 |
| 08С | роды, отошли воды + кровотечение | Улица | 1 |
| 20А | без сознания (бронхиальная астма) | Улица | 1 |
| 20В | без сознания (подавился) | Улица | 1 |
| 20Г | без сознания (угорел) | Улица | 1 |
| 20Д | без сознания (диабет) | Улица | 1 |
| 20Ж | без сознания (передозировка наркотиков) | Улица | 1 |
| 0И | без сознания (травма) | Улица | 1 |
| 20К | без сознания (кардиобольной) | Улица | 1 |
| 20Л | без сознания (высокая температура) | Улица | 1 |
| 20П | без сознания (припадок) | Улица | 1 |
| 20Т | без сознания (отравился) | Улица | 1 |
| 20У | без сознания (утопление) | Улица | 1 |
| 20Х | без сознания (причина неизвестна) | Улица | 1 |
| 20Ч | без сознания (острое кровотечение) | Улица | 1 |
| 20Ш | без сознания (анафилактический шок) | Улица | 1 |
| 20Я | без сознания (повесился) | Улица | 1 |
| 31Б | ДТП (1 - 2, взрослые) |  | 1 |
| 31В | ДТП (1 - 2, есть дети) |  | 1 |
| 31Г | ДТП (более 2, взрослые) |  | 1 |
| 31Д | ДТП (более 2, есть дети) |  | 1 |
| 32Б | пожар (1 - 2, взрослые) |  | 1 |
| 32В | пожар (1 - 2, есть дети) |  | 1 |
| 32Г | пожар (более 2, взросл.) |  | 1 |
| 32Д | пожар (более 2, дети) |  | 1 |
| 33Б | взрыв, ЧС (1 - 2, взрослые) |  | 1 |
| 33В | взрыв, ЧС (1 - 2, есть дети) |  | 1 |
| 33Г | взрыв, ЧС (более 2, взросл.) |  | 1 |
| 33Д | взрыв, ЧС (более 2, дети) |  | 1 |
| 34Т | дежурство при угрозе теракта |  | 1 |
| Срочность 2 - экстренные вызовы 2-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 02Ж | ранение грудной клетки, живота, спины | Квартира | 2 |
| 02И | ранение головы, шеи (в сознании) | Квартира | 2 |
| 02Л | избили (в сознании) | Квартира | 2 |
| 02О | огнестрельное ранение | Квартира | 2 |
| 02П | обширная термическая травма | Квартира | 2 |
| 02Р | ожог лица, дыхательных путей | Квартира | 2 |
| 02Т | травматическая ампутация конечностей | Квартира | 2 |
| 02Ю | множественная, сочетанная травма | Квартира | 2 |
| 07Р | рвота с кровью | Квартира | 2 |
| 08К | роды, кровотечение | Квартира | 2 |
| 08С | роды, отошли воды + кровотечение | Квартира | 2 |
| 20А | без сознания (бронхиальная астма) | Квартира | 2 |
| 20В | без сознания (подавился) | Квартира | 2 |
| 20Г | без сознания (угорел) | Квартира | 2 |
| 20Д | без сознания (диабет) | Квартира | 2 |
| 20Ж | без сознания (передозировка наркотиков) | Квартира | 2 |
| 20И | без сознания (травма) | Квартира | 2 |
| 20К | без сознания (кардиобольной) | Квартира | 2 |
| 20Л | без сознания (высокая температура) | Квартира | 2 |
| 20П | без сознания (припадок) | Квартира | 2 |
| 20Т | без сознания (отравился) | Квартира | 2 |
| 20У | без сознания (утопление) | Квартира | 2 |
| 20Х | без сознания (причина неизвестна) | Квартира | 2 |
| 20Ч | без сознания (острое кровотечение) | Квартира | 2 |
| 20Ш | без сознания (анафилактический шок) | Квартира | 2 |
| 20Я | без сознания (повесился) | Квартира | 2 |
| 02А | падение с высоты (в сознании) | Улица | 2 |
| 02Б | ушиб, перелом конечностей | Улица | 2 |
| 02В | травма гр. клетки, живота, спины | Улица | 2 |
| 02Г | травма головы, шеи (в сознании) | Улица | 2 |
| 02Д | ранение конечностей (без кровотечения) | Улица | 2 |
| 02Е | ранение конечностей (с кровотечением) | Улица | 2 |
| 02К | вскрыл вены | Улица | 2 |
| 02С | травма глаза | Улица | 2 |
| 02Ч | травма половых органов | Улица | 2 |
| 02Э | электротравма (в сознании) | Улица | 2 |
| 03Г | угорел (в сознании) | Улица | 2 |
| 03Д | отравление ядами (в сознании) | Улица | 2 |
| 03Л | отравление лекарствами (в сознании) | Улица | 2 |
| 03Х | отравление (неизвестно) (в сознании) | Улица | 2 |
| 04А | аритмия | Улица | 2 |
| 04И | боль в груди (в анамнезе ИБС) | Улица | 2 |
| 04К | боль в груди (кардиобольной) | Улица | 2 |
| 04П | боль в груди (невысокий риск ИБС) | Улица | 2 |
| 04Р | боль в груди (повторное обращение) | Улица | 2 |
| 04Х | боль в груди (неизвестной этиологии) | Улица | 2 |
| 04Я | аритмия (повторное обращение) | Улица | 2 |
| 05А | задыхается (бронхиальная астма) | Улица | 2 |
| 05Б | задыхается (бронхит, пневмония) | Улица | 2 |
| 05Г | задыхается (аллергия) | Улица | 2 |
| 05И | задыхается (травма грудной клетки) | Улица | 2 |
| 05К | задыхается (кардиобольной) | Улица | 2 |
| 05Х | задыхается (причина неизвестна) | Улица | 2 |
| 05Щ | задыхается (зоб) | Улица | 2 |
| 06А | судороги, абстинентный синдром (алкоголь) | Улица | 2 |
| 06Г | парализовало (в анамнезе ЕБ) | Улица | 2 |
| 06Д | судороги (диабет) | Улица | 2 |
| 06Е | парализовало | Улица | 2 |
| 06И | внезапно парализовало | Улица | 2 |
| 06Л | судороги (высокая температура) | Улица | 2 |
| 06Н | судороги, абстинентный синдром (наркотики) | Улица | 2 |
| 06П | судороги (частый стул) | Улица | 2 |
| 06Р | судороги (рвота) | Улица | 2 |
| 06С | судороги (причина неизвестна) | Улица | 2 |
| 06Т | судороги (отравление) | Улица | 2 |
| 06Э | эпилепсия (припадок) | Улица | 2 |
| 07Р | рвота с кровью | Улица | 2 |
| 07Т | кровотечение после отравления | Улица | 2 |
| 074 | кишечное кровотечение | Улица | 2 |
| 08В | роды, отошли воды | Улица | 2 |
| 09К | болит живот + кишечное кровотечение | Улица | 2 |
| 10А | психоз у психбольного (агрессивен) | Улица | 2 |
| 11К | низкое давление, головокружение | Улица | 2 |
| 12Д | температура + задыхается | Улица | 2 |
| 13Г | рвота у больного ЕБ | Улица | 2 |
| 20Н | без сознания (онко) | Улица | 2 |
| 31А | ДТП (дежурство) |  | 2 |
| 32А | пожар (дежурство) |  | 2 |
| 33А | взрыв, 4С (дежурство) |  | 2 |
| 44Б | вызов на себя БИТ |  | 2 |
| 46Б | участковый врач вызывает БИТ |  | 2 |
| 47Б | оказать помощь в поликлинике, мед. пункте |  | 2 |
| 71Б | состояние ухудшилось - профиль БИТ |  | 2 |
| 71Л | состояние ухудшилось - профиль врачебн. |  | 2 |
| Срочность 3 - экстренные вызовы 3-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 02Б | ушиб, перелом конечностей | Квартира | 3 |
| 02В | травма гр. клетки, живота, спины | Квартира | 3 |
| 02Г | 1 травма головы, шеи (в сознании) | Квартира | 3 |
| 02Д | ранение конечностей (без кровотечения) | Квартира | 3 |
| 02Е | ранение конечностей (с кровотечением) | Квартира | 3 |
| 02К | вскрыл вены | Квартира | 3 |
| 02С | травма глаза | Квартира | 3 |
| 02Ч | травма половых органов | Квартира | 3 |
| 02Э | электротравма (в сознании) | Квартира | 3 |
| 03Г | угорел (в сознании) | Квартира | 3 |
| 03Д | отравление ядами (в сознании) | Квартира | 3 |
| 03Л | отравление лекарствами (в сознан.) | Квартира | 3 |
| 03Х | отравление (неизвестно) (в сознан.) | Квартира | 3 |
| 04А | аритмия | Квартира | 3 |
| 04И | боль в груди (в анамнезе ИБС) | Квартира | 3 |
| 04К | боль в груди (кардиобольной) | Квартира | 3 |
| 04П | боль в груди (невысокий риск ИБС) | Квартира | 3 |
| 04Р | боль в груди (повторное обращение) | Квартира | 3 |
| 04Х | боль в груди (неизвестной этиологии) | Квартира | 3 |
| 04Я | аритмия (повторное обращение) | Квартира | 3 |
| 05А | задыхается (бронхиальная астма) | Квартира | 3 |
| 05Б | задыхается (бронхит, пневмония) | Квартира | 3 |
| 05Г | задыхается (аллергия) | Квартира | 3 |
| 05И | задыхается (травма грудной клетки) | Квартира | 3 |
| 05К | задыхается (кардиобольной) | Квартира | 3 |
| 05Х | задыхается (причина неизвестна) | Квартира | 3 |
| 05Щ | задыхается (зоб) | Квартира | 3 |
| 06А | судороги, абстинентный синдром (алкоголь) | Квартира | 3 |
| 06Г | парализовало (в анамнезе ГБ) | Квартира | 3 |
| 06Д | судороги (диабет) | Квартира | 3 |
| 06Е | парализовало | Квартира | 3 |
| 06И | внезапно парализовало | Квартира | 3 |
| 06Л | судороги (высокая температура) | Квартира | 3 |
| 06Н | судороги, абстинентный синдром (наркотики) | Квартира | 3 |
| 06П | судороги (частый стул) | Квартира | 3 |
| 06Р | судороги (рвота) | Квартира | 3 |
| 06С | судороги (причина неизвестна) | Квартира | 3 |
| 06Т | судороги (отравление) | Квартира | 3 |
| 06Э | эпилепсия (припадок) | Квартира | 3 |
| 07Р | рвота с кровью | Квартира | 3 |
| 07Т | кровотечение после отравления | Квартира | 3 |
| 074 | кишечное кровотечение | Квартира | 3 |
| 08В | роды, отошли воды | Квартира | 3 |
| 09К | болит живот + кишечное кровотечение | Квартира | 3 |
| 10А | психоз у психбольного (агрессивен) | Квартира | 3 |
| 11К | низкое давление, головокружение | Квартира | 3 |
| 12Д | температура + задыхается | Квартира | 3 |
| 13Г | рвота у больного ГБ | Квартира | 3 |
| 20Н | без сознания (онко) | Квартира | 3 |
| 02З | укушенная рана | Улица | 3 |
| 02Н | ограниченная термическая травма | Улица | 3 |
| 02У | травма уха | Улица | 3 |
| 02Я | старая травма, ухудшение | Улица | 3 |
| 03А | отравление алкоголем, суррогатами | Улица | 3 |
| 03П | отравление пищей | Улица | 3 |
| 03Ц | инородное тело уха | Улица | 3 |
| 03Ч | инородное тело горла | Улица | 3 |
| 03Ш | инородное тело носа | Улица | 3 |
| 03Э | инородное тело глаза | Улица | 3 |
| 03Ю | и породное тело прочее | Улица | 3 |
| 04В | боли в груди (злоупотребление алкоголем) | Улица | 3 |
| 04Г | повышенное АД у больного с ЕБ | Улица | 3 |
| 04Д | повышенное АД | Улица | 3 |
| 04Н | боль в груди (принимает наркотики) | Улица | 3 |
| 05Н | задыхается (онкология) | Улица | 3 |
| 05Т | задыхается (туберкулез) | Улица | 3 |
| 06Х | плохо парализованному | Улица | 3 |
| 06Я | трясет (причина неизвестна) | Улица | 3 |
| 07В | кровотечение из варикозных вен | Улица | 3 |
| 07Ж | кровотечение из женских половых путей | Улица | 3 |
| 07К | кашель с кровью | Улица | 3 |
| 07М | моча с кровью | Улица | 3 |
| 07Н | носовое кровотечение | Улица | 3 |
| 07С | кровотечение после удаления зуба | Улица | 3 |
| 08Р | роды без осложнений | Улица | 3 |
| 09А | острая задержка мочи | Улица | 3 |
| 09Ж | болит живот | Улица | 3 |
| 09М | почечная колика | Улица | 3 |
| 09Р | болит живот + рвота | Улица | 3 |
| 09Я | болит бок, поясница | Улица | 3 |
| 10П | психоз у психбольного | Улица | 3 |
| 10Я | психоз | Улица | 3 |
| 11Г | головная боль (глаукома) | Улица | 3 |
| 13Б | рвота у беременной | Улица | 3 |
| 13Д | рвота (сахарный диабет) | Улица | 3 |
| 14В | боли, отеки после медицинских вмешательств | Улица | 3 |
| 14Х | острая боль или отеки конечностей | Улица | 3 |
| 14Ч | отек половых органов | Улица | 3 |
| 15Д | человеку плохо (диабет) | Улица | 3 |
| 15Н | человеку плохо (онкобольной) | Улица | 3 |
| 15Я | человеку плохо (причина неизвестна) | Улица | 3 |
| 44Е | вызов на себя педиатрической бригады |  | 3 |
| 44Л | вызов на себя врачебной бригады |  | 3 |
| 44П | вызов на себя психиатрической бригады |  | 3 |
| 46Е | участковый врач вызывает педиатр. бр. |  | 3 |
| 46Л | участковый врач вызывает врачебн. бр. |  | 3 |
| 46П | участковый врач вызывает психиатр. бр. |  | 3 |
| 47Е | оказать помощь в пол-ке, мед. пункте (педиатр.) |  | 3 |
| 47Л | оказать помощь в пол-ке, мед. пункте (врачебн.) |  | 3 |
| Срочность 4 - экстренные вызовы 4-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 02Н | ограниченная термическая травма | Квартира | 4 |
| 02У | травма уха | Квартира | 4 |
| 03А | отравление алкоголем, суррогатами | Квартира | 4 |
| 03П | отравление пищей | Квартира | 4 |
| 03Ц | инородное тело уха | Квартира | 4 |
| 03Ч | инородное тело горла | Квартира | 4 |
| 03Ш | инородное тело носа | Квартира | 4 |
| 03Э | инородное тело глаза | Квартира | 4 |
| 03Ю | инородное тело прочее | Квартира | 4 |
| 04В | боли в груди (злоупотребление алкоголем) | Квартира | 4 |
| 04Н | боль в груди (принимает наркотики) | Квартира | 4 |
| 05Н | задыхается (онкология) | Квартира | 4 |
| 05Т | задыхается (туберкулез) | Квартира | 4 |
| 06Я | трясет (причина неизвестна) | Квартира | 4 |
| 07В | кровотечение из варикозных вен | Квартира | 4 |
| 07Ж | кровотечение из жен. половых путей | Квартира | 4 |
| 07К | кашель с кровью | Квартира | 4 |
| 07М | моча с кровью | Квартира | 4 |
| 07Н | носовое кровотечение | Квартира | 4 |
| 07С | кровотечение после удаления зуба | Квартира | 4 |
| 08Р | роды без осложнений | Квартира | 4 |
| 09Ж | болит живот | Квартира | 4 |
| 09М | почечная колика | Квартира | 4 |
| 09Р | болит живот + рвота | Квартира | 4 |
| 09Я | болит бок, поясница | Квартира | 4 |
| 10П | психоз у психбольного | Квартира | 4 |
| 10Я | психоз | Квартира | 4 |
| 11Г | головная боль (глаукома) | Квартира | 4 |
| 13Б | рвота у беременной | Квартира | 4 |
| 13Д | рвота (сахарный диабет) | Квартира | 4 |
| 14В | боли, отеки после медицинских вмешательств | Квартира | 4 |
| 14Х | острая боль или отеки конечностей | Квартира | 4 |
| 14Ч | отек половых органов | Квартира | 4 |
| 15Д | человеку плохо (диабет) | Квартира | 4 |
| 15Н | человеку плохо (онкобольной) | Квартира | 4 |
| 15Я | человеку плохо (причина неизвестна) | Квартира | 4 |
| 11А | головная боль (абстинен. - алкоголь) |  | 4 |
| 11С | головная боль (была травма головы) |  | 4 |
| 12В | температура после медицинских вмешательств |  | 4 |
| 12Ж | температура после родов |  | 4 |
| 12Р | температура + рвота |  | 4 |
| 13А | рвота, сыпь (аллергия) |  | 4 |
| 13Л | температура + сыпь |  | 4 |
| 13Н | рвота (неврологическое заболевание) |  | 4 |
| 13С | сыпь |  | 4 |
| 13У | укусы насекомых, змей и т.п. |  | 4 |
| 13С | сыпь |  | 7 |
| 13Э | рвота + понос |  | 4 |
| 40А | амбулаторный вызов |  | 4 |
| 44Ф | вызов на себя фельдшерской бригады |  | 4 |
| 46Ф | участковый врач вызывает фельдшер. бр. |  | 4 |
| 47П | оказать помощь в пол-ке, мед. пункте (психиатр) |  | 4 |
| 47Ф | оказать помощь в пол-ке, мед. пункте (фельдш.) |  | 4 |
| Срочность 5 - экстренная медицинская эвакуация 5-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 41Е | экстренная мед. эвакуация для БИТ |  | 5 |
| 41Л | экстренная мед. эвакуация для педиатр. бр. |  | 5 |
| 41П | экстренная мед. эвакуация для врачебн. бр. |  | 5 |
| 41Ф | экстренная мед. эвакуация для психиатр. бр. |  | 5 |
| 43Б | экстренная мед. эвакуация для фельдшер. бр. |  | 5 |
| 43Е | мед. эвакуация из стац. в стац. для БИТ |  | 5 |
| 43Л | мед. эвакуация из стац. в стац. для педиатр. бр. |  | 5 |
| 43П | мед. эвакуация из стац. в стац. для врачебн. бр. |  | 5 |
| 43Ф | мед. эвакуация из стац. в стац. для психиатр. бр. |  | 5 |
| Срочность 6 - плановые перевозки 6-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 42Б | плановая перевозка для фельдшер. бр. |  | 6 |
| 42Е | плановая перевозка для БИТ |  | 6 |
| 42Л | плановая перевозка для педиатр. бр. |  | 6 |
| 42П | плановая перевозка для врачебн. бр. |  | 6 |
| 42Ф | плановая перевозка для психиатр. бр. |  | 6 |
| Срочность 7 - вызовы по неотложной помощи 7-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 02Я | старая травма, ухудшение | Квартира | 7 |
| 04Д | повышенное АД | Квартира | 7 |
| 04Г | повышенное АД у больного с ГБ | Квартира | 7 |
| 06Х | плохо парализованному | Квартира | 7 |
| 09А | острая задержка мочи | Квартира | 7 |
| 11Л | головная боль, температура | Квартира | 7 |
| 11Н | головная боль (абстинен. - наркотики) | Квартира | 7 |
| 11У | болит ухо | Квартира | 7 |
| 11Я | головная боль | Квартира | 7 |
| 12Г | температура + боли в горле | Квартира | 7 |
| 12К | температура + кашель | Квартира | 7 |
| 12М | температура (мастит?) | Квартира | 7 |
| 12У | температура + боль в ухе | Квартира | 7 |
| 12Э | температура + понос | Квартира | 7 |
| 12Я | температура без осложнений | Квартира | 7 |
| 13Л | температура + сыпь | Квартира | 7 |
| 13М | рвота (онкобольной) | Квартира | 7 |
| 13Я | рвота | Квартира | 7 |
| 14К | боль в конечностях (кардиобольной) | Квартира | 7 |
| 16Т | выпала трубка, дренаж | Квартира | 7 |
| 13Х | понос | Квартира | 7 |
| 14Г | осложненный геморрой | Квартира | 7 |
| 15Н | человеку плохо (онкобольной) | Квартира | 7 |
| Срочность 8 - прочие вызовы 8-го приоритета |
| Код | Значение | Место | Срочность |
| 40М | дежурство на массовых мероприятиях |  | 8 |
| 40П | попутный вызов |  | 8 |
| 40Ц | констатировать смерть |  | 8 |
| 45Б | активный вызов для БИТ |  | 8 |
| 45Е | активный вызов для детской бригады |  | 8 |
| 45Л | активный вызов для врачеб. бригады |  | 8 |
| 45П | активный вызов для псих. бригады |  | 8 |
| 45Ф | активный вызов для фельдш. бригады |  | 8 |