



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 22.04.2022 № 310-Д
Великий Новгород

**Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи на территории Новгородской области**

С целью реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Правила организации деятельности службы скорой медицинской помощи на Территории Новгородской области (Приложение к настоящему приказу).

2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Новгородской области от 01.02.2016 № 97-Д «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Новгородской области»

3. Контроль за исполнение настоящего приказа возложить на главного консультанта департамента охраны здоровья населения и ведомственного контроля качества медицинской помощи министерства здравоохранения Новгородской области Истомину И.Л.

Министр

Ломовцева Р.Х.

Утверждено
Приложение
приказом министерства здравоохранения
Новгородской области
от _____ № _____

Правила организации деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Новгородской области

Структура, система управления и обеспечение службы скорой медицинской помощи вне медицинской организации на территории Новгородской области

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

Наименование станции СМП	Подразделения станций СМП
ГОБУЗ «Новгородская станция скорой медицинской помощи»	1.1. Новгородская подстанция скорой медицинской помощи 1.1.2. Пост СМП Новгородской подстанции скорой медицинской помощи д. Пятилипы 1.1.3. Отделение СМП п. Батецкий 1.1.4. Отделение СМП п. Шимск 1.1.4.1. Пост СМП стан. Уторгош отделения СМП п. Шимск 1.1.5. Отделение СМП г. Сольцы 1.1.6. Отделение СМП п. Пролетарий 1.7. Отделение СМП п. Крестцы 1.1.8. Отделение СМП г. Чудово 1.1.9. Отделение СМП г. Малая Вишера 1.1.10. Отделение СМП г. Валдай 1.2. Старорусская подстанция скорой медицинской помощи 1.2.1. Отделение СМП п. Демянск 1.2.2. Отделение СМП с. Мареве 1.2.3. Отделение СМП с. Поддорье 1.2.4. Отделение СМП г. Холм 1.2.5. Отделение СМП п. Парфино 1.2.5.1. Пост СМП п. Пола отделения СМП п. Парфино 1.2.6. Отделение СМП п. Волот
ГОБУЗ «Боровичская станция скорой медицинской помощи»	1.1. Боровичская подстанция скорой медицинской помощи 1.1.1. Пост СМП Боровичской подстанции скорой медицинской помощи с. Мошенское 1.1.2 Отделение СМП г. Окуловка 1.1.2.1. Пост СМП Угловка отделения СМП г. Окуловка 1.1.3. Отделение СМП п. Пестово

	1.1.4. Отделение СМП п. Любытино 1.1.5. Отделение СМП п. Хвойная
--	---

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».

3. Организационно-методическая, оперативная работа на межмуниципальном уровне осуществляется ГОБУЗ «Новгородская станция скорой медицинской помощи», ГОБУЗ «Боровичская станция скорой медицинской помощи».

Задачи и режимы функционирования службы СМП

1. Основными задачами службы СМП являются:

- своевременное оказание СМП пациентам на основании клинических протоколов и стандартов оказания скорой медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ;
- обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с амбулаторно-поликлиническими и стационарными МО;
- обеспечение постоянной готовности службы СМП к работе при возникновении чрезвычайных ситуаций;
- организационно-методическая работа по совершенствованию службы СМП.

2. Служба СМП функционирует:

- в режиме круглосуточной работы;
- в режиме повышенной готовности;
- в чрезвычайном режиме.

3. В режиме круглосуточной работы служба СМП осуществляет в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. В режиме повышенной готовности служба СМП осуществляет:

- создание необходимого резерва бригад СМП;
- направление необходимого количества бригад СМП для обеспечения массовых мероприятий и возможных чрезвычайных ситуаций;
- обеспечение взаимодействия бригад СМП:
 - а) между собой;
 - б) с министерством здравоохранения Новгородской области и медицинскими организациями;
 - в) с оперативно-дежурными службами органов внутренних дел Новгородской области, подразделений МЧС Новгородской области,

территориальным центром медицины катастроф ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница».

5. В чрезвычайном режиме служба СМП осуществляет:

- оповещение о чрезвычайной ситуации министерство здравоохранения Новгородской области и территориального центра медицины катастроф ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»;
- направление к границе зоны чрезвычайной ситуации необходимого количества бригад СМП;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

6. Бригада скорой медицинской помощи не выезжает для оказания помощи к больным и пострадавшим, которым не требуется скорая медицинская помощь и способным лично обратиться в МО, в том числе:

- бригады скорой медицинской помощи не выполняют перевозки, не требующие оказания скорой медицинской помощи в пути (плановые перевозки из МО; перевозки из приемных отделений МО домой; на консультации к районным специалистам, в областные МО и межрайонные центры Новгородской области; на лечебно-диагностические исследования (компьютерную томографию, рентгенографию и др.); перевозку крови, консультантов, специалистов; для транспортировки больных или пострадавших в стационары по направлению врачей МО, если не требуется оказание медицинской помощи в пути. В этих случаях больные и пострадавшие доставляются в стационар транспортом лечебно-профилактических учреждений или иным транспортом;
- транспортировку трупов, за исключением умерших в автомобиле СМП.
- для выполнения лечебных процедур, назначенных в порядке проведения систематического планового лечения врачами поликлиник, а также для проведения инъекций в том числе и к онкологическим больным, и перевязок;
- к температурающим больным старше трех лет в часы работы поликлиник, если нет угрозы жизни больного;
- к больным с острой зубной болью;
- к больным хроническим алкоголизмом для прерывания запоя;
- для осмотра трупа и составления актов о смерти (в часы работы поликлиники);
- для установления состояния алкогольного и наркотического опьянения;
- для выдачи больничных листов, выписки рецептов, письменных справок больным и их родственникам;
- для выдачи судебно-медицинских и экспертных заключений;
- для удаления клещей;
- для назначения лечения хроническим больным.

Правила и поводы для вызова выездной бригады скорой медицинской помощи

Вызов скорой медицинской помощи может осуществляться:

- по телефону путем набора номеров «03», «103», «112»;
- при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь;
- при поступлении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь, заполненной в электронном виде карточки вызова из информационных систем экстренных оперативных служб.

При поступлении вызова скорой медицинской помощи фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам СМП осуществляет следующие действия:

1. Сообщает вызывающему абоненту свой 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 скорой медицинской помощи;
- адрес вызова скорой медицинской помощи 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), имеющиеся у пациента хронические заболевания.

2. При необходимости разъясняет осуществляющему вызов скорой медицинской помощи, вопросы оказания первой помощи.

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 дистанционно-консультативный пост (центр) для проведения старшим врачом (ответственным фельдшером) станции (отделения) СМП, указанного поста (центра) для дальнейшей сортировки, регистрации вызова, оказания дистанционной консультативной помощи (по вопросу оказания неотложной медицинской помощи на дому до прибытия выездной бригады СМП, медицинских работников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, иных медицинских работников), а также в целях решения вопроса о необходимости направления на вызов медицинских работников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, исходя из состояния пациента.

4. На основании полученной информации принимает решение:

- о направлении на вызов скорой медицинской помощи соответствующей выездной бригады скорой медицинской помощи;

- о перенаправлении (переводе) вызова скорой медицинской помощи либо 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 скорую медицинскую помощь по месту пребывания пациента (при поступлении вызова, не относящегося к территории обслуживания медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь), либо на «телефон доверия» для оказания психологической помощи обратившемуся лицу, либо в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в неотложной форме, либо в центр (отделение) острых отравлений медицинской организации для консультирования обратившегося лица, либо в РКЦ, либо в территориальный центр медицины катастроф.

5. При необходимости предоставляет лицу, осуществляющему вызов скорой медицинской помощи, рекомендации:

- обратиться в соответствующую медицинскую организацию с предоставлением её адреса и телефона;

- приступить к выполнению мероприятий по оказанию первой помощи;

- организовать встречу выездной бригады скорой медицинской помощи (при наличии возможности);

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

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

- оказать содействие в транспортировке пациента в автомобиль скорой медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации.

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

Информация о факте обращения пациента в службу СМП предоставляется в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи или специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи.

Поводы для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

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

При совершении противоправных действий в отношении членов выездной бригады скорой медицинской помощи 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 скорой медицинской помощи, работникам выездной бригады скорой медицинской помощи целесообразно заблокировать двери автомобиля скорой медицинской помощи.

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

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.

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

- немедленно регистрирует вызов бригады СМП на электронном и (или) на бумажном носителе (далее – регистрация) в соответствии с законодательством РФ;
- определяет приоритет вызова бригады СМП;
- передает вызов бригадам СМП в течение времени, в соответствии с приоритетами вызова бригады СМП;
- 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;
- в случае, если подразделение скорой медицинской помощи не справляется с вызовами в экстренной форме, дежурным фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов СМП могут быть привлечены другие МО и подразделения неотложной медицинской помощи для усиления.

КЛАССИФИКАТОР ПОВОДОВ ВЫЗОВА ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД

СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Вызова бригады принимается службой скорой медицинской помощи при соблюдении правил вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.

Поводы к вызову СМП 1-го приоритета - Экстренные вызовы (на улицу, в общественное или на рабочее место)		
Код	Значение	Место
02Ж	ранение грудной клетки, живота, спины	Улица
02И	ранение головы, шеи (в сознании)	Улица
02Л	избили (в сознании)	Улица
02О	огнестрельное ранение	Улица
02П	обширная термическая травма	Улица
02Р	ожог лица, дыхательных путей	Улица
02Т	травматическая ампутация конечностей	Улица
02Ю	множественная, сочетанная травма	Улица
07Р	рвота с кровью	Улица
08К	роды, кровотечение	Улица
08С	роды, отошли воды + кровотечение	Улица
20А	без сознания (бронхиальная астма)	Улица
20В	без сознания (подавился)	Улица
20Г	без сознания (угорел)	Улица
20Д	без сознания (диабет)	Улица
20Ж	без сознания (передозировка наркотиков)	Улица
20И	без сознания (травма)	Улица
20К	без сознания (кардиобольной)	Улица
20Л	без сознания (высокая температура)	Улица
20П	без сознания (припадок)	Улица
20Т	без сознания (отравился)	Улица
20У	без сознания (утопление)	Улица
20Х	без сознания (причина неизвестна)	Улица
20Ч	без сознания (острое кровотечение)	Улица
20Ш	без сознания (анафилактический шок)	Улица
20Я	без сознания (повесился)	Улица
31Б	ДТП (1-2, взрослые)	
31В	ДТП (1-2, есть дети)	
31Г	ДТП (более 2-х, взрослые)	
31Д	ДТП (более 2-х, есть дети)	
32Б	пожар (1-2, взрослые)	
32В	пожар (1-2, есть дети)	
32Г	пожар (более 2, взросл)	
32Д	пожар (более 2, дети)	
33Б	взрыв, ЧС (1-2, взрослые)	
33В	взрыв, ЧС (1-2, есть дети)	
33Г	взрыв, ЧС (более 2, взросл)	
33Д	взрыв, ЧС (более 2, дети)	
34Т	дежурство при угрозе теракта	
Поводы к вызову СМП 2-го приоритета - Экстренные вызовы		
Код	Значение	Место
02Ж	ранение грудной клетки, живота, спины	Квартира
02И	ранение головы, шеи (в сознании)	Квартира

02Л	избили (в сознании)	Квартира
02О	огнестрельное ранение	Квартира
02П	обширная термическая травма	Квартира
02Р	ожог лица, дыхательных путей	Квартира
02Т	травматическая ампутация конечностей	Квартира
02Ю	множественная, сочетанная травма	Квартира
07Р	рвота с кровью	Квартира
08К	роды, кровотечение	Квартира
08С	роды, отошли воды + кровотечение	Квартира
20А	без сознания (бронхиальная астма)	Квартира
20В	без сознания (подавился)	Квартира
20Г	без сознания (угорел)	Квартира
20Д	без сознания (диабет)	Квартира
20Ж	без сознания (передозировка наркотиков)	Квартира
20И	без сознания (травма)	Квартира
20К	без сознания (кардиобольной)	Квартира
20Л	без сознания (высокая температура)	Квартира
20П	без сознания (припадок)	Квартира
20Т	без сознания (отравился)	Квартира
20У	без сознания (утопление)	Квартира
20Х	без сознания (причина неизвестна)	Квартира
20Ч	без сознания (острое кровотечение)	Квартира
20Ш	без сознания (анафилактический шок)	Квартира
20Я	без сознания (повесился)	Квартира
02А	падение с высоты (в сознании)	Улица
02Б	ушиб, перелом конечностей	Улица
02В	травма гр. клетки, живота, спины	Улица
02Г	травма головы, шеи (в сознании)	Улица
02Д	ранение конечностей (без кровотечения)	Улица
02Е	ранение конечностей (с кровотечением)	Улица
02К	вскрыл вены	Улица
02С	травма глаза	Улица
02Ч	травма половых органов	Улица
02Э	электротравма (в сознании)	Улица
03Г	угорел (в сознании)	Улица
03Д	отравление ядами (в сознании)	Улица
03Л	отравление лекарствами (в сознании)	Улица
03Х	отравление (неизвестно) (в сознании)	Улица
04А	аритмия	Улица
04И	боль в груди (в анамнезе ИБС)	Улица
04К	боль в груди (кардиобольной)	Улица
04П	боль в груди (не высокий риск ИБС)	Улица
04Р	боль в груди (повторное обращение)	Улица
04Х	боль в груди (неизвестной этиологии)	Улица
04Я	аритмия (повторное обращение)	Улица
05А	задыхается (бронхиальная астма)	Улица
05Б	задыхается (бронхит, пневмония)	Улица
05Г	задыхается (аллергия)	Улица
05И	задыхается (травма грудной клетки)	Улица
05К	задыхается (кардиобольной)	Улица
05Х	задыхается (причина неизвестна)	Улица

05Щ	задыхается (зоб)	Улица
06А	судороги, абстинентный синдром (алкоголь)	Улица
06Г	парализовало (в анамнезе ГБ)	Улица
06Д	судороги (диабет)	Улица
06Е	парализовало	Улица
06И	внезапно парализовало	Улица
06Л	судороги (высокая температура)	Улица
06Н	судороги, абстинентный синдром (наркотики)	Улица
06П	судороги (частый стул)	Улица
06Р	судороги (рвота)	Улица
06С	судороги (причина неизвестна)	Улица
06Т	судороги (отравление)	Улица
06Э	эпилепсия (припадок)	Улица
07Р	рвота с кровью	Улица
07Т	кровотечение после отравления	Улица
07Ч	кишечное кровотечение	Улица
08В	роды, отошли воды	Улица
09К	болит живот + кишечное кровотечение	Улица
10А	психоз у психбольного (агрессивен)	Улица
11К	низкое давление, головокружение	Улица
12Д	температура + задыхается	Улица
13Г	рвота у больного ГБ	Улица
20Н	без сознания (онко)	Улица
31А	ДТП (дежурство)	
32А	пожар (дежурство)	
33А	взрыв, ЧС (дежурство)	
44Б	вызов на себя БИТ	
46Б	участковый врач вызывает БИТ	
47Б	оказать помощь в поликлинике, мед. пункте	
71Б	состояние ухудшилось - профиль БИТ	
71Л	состояние ухудшилось - профиль врачевн.	

Поводы к вызову СМП 3 приоритета - неотложный скорый

Код	Значение	Место
02Б	ушиб, перелом конечностей	Квартира
02В	травма гр. клетки, живота, спины	Квартира
02Г	травма головы, шеи (в сознании)	Квартира
02Д	ранение конечностей (без кровотечения)	Квартира
02Е	ранение конечностей (с кровотечением)	Квартира
02К	вскрыл вены	Квартира
02С	травма глаза	Квартира
02Ч	травма половых органов	Квартира
02Э	электротравма (в сознании)	Квартира
03Г	угорел (в сознании)	Квартира
03Д	отравление ядами (в сознании)	Квартира
03Л	отравление лекарствами (в сознан.)	Квартира
03Х	отравление (неизвестно)(в сознан.)	Квартира
04А	аритмия	Квартира
04И	боль в груди (в анамнезе ИБС)	Квартира
04К	боль в груди (кардиобольной)	Квартира

04П	боль в груди (не высокий риск ИБС)	Квартира
04Р	боль в груди (повторное обращение)	Квартира
04Х	боль в груди (неизвестной этиологии)	Квартира
04Я	аритмия (повторное обращение)	Квартира
05А	задыхается (бронхиальная астма)	Квартира
05Б	задыхается (бронхит, пневмония)	Квартира
05Г	задыхается (аллергия)	Квартира
05И	задыхается (травма грудной клетки)	Квартира
05К	задыхается (кардиобольной)	Квартира
05Х	задыхается (причина неизвестна)	Квартира
05Щ	задыхается (зоб)	Квартира
06А	судороги, абстинентный синдром (алкоголь)	Квартира
06Г	парализовало (в анамнезе ГБ)	Квартира
06Д	судороги (диабет)	Квартира
06Е	парализовало	Квартира
06И	внезапно парализовало	Квартира
06Л	судороги (высокая температура)	Квартира
06Н	судороги, абстинентный синдром (наркотики)	Квартира
06П	судороги (частый стул)	Квартира
06Р	судороги (рвота)	Квартира
06С	судороги (причина неизвестна)	Квартира
06Т	судороги (отравление)	Квартира
06Э	эпилепсия (припадок)	Квартира
07Р	рвота с кровью	Квартира
07Т	кровотечение после отравления	Квартира
07Ч	кишечное кровотечение	Квартира
08В	роды, отошли воды	Квартира
09К	болит живот + кишечное кровотечение	Квартира
10А	психоз у психбольного (агрессивен)	Квартира
11К	низкое давление, головокружение	Квартира
12Д	температура + задыхается	Квартира
13Г	рвота у больного ГБ	Квартира
20Н	без сознания (онко)	Квартира
02З	укушенная рана	Улица
02Н	ограниченная термическая травма	Улица
02У	травма уха	Улица
02Я	старая травма, ухудшение	Улица
03А	отравление алкоголем, суррогатами	Улица
03П	отравление пищей	Улица
03Ц	инородное тело уха	Улица
03Ч	инородное тело горла	Улица
03Ш	инородное тело носа	Улица
03Э	инородное тело глаза	Улица
03Ю	инородное тело прочее	Улица
04В	боли в груди (злоупотребление алкоголем)	Улица
04Г	повышенное АД у больного с ГБ	Улица
04Д	повышенное АД	Улица
04Н	боль в груди (принимает наркотики)	Улица
05Н	задыхается (онкология)	Улица
05Т	задыхается (туберкулез)	Улица
06Х	плохо парализованному	Улица

06Я	трясет (причина неизвестна)	Улица
07В	кровотечение из варикозных вен	Улица
07Ж	кровотечение из женских половых путей	Улица
07К	кашель с кровью	Улица
07М	моча с кровью	Улица
07Н	носовое кровотечение	Улица
07С	кровотечение после удаления зуба	Улица
08Р	роды без осложнений	Улица
09А	острая задержка мочи	Улица
09Ж	болит живот	Улица
09М	почечная колика	Улица
09Р	болит живот + рвота	Улица
09Я	болит бок, поясница	Улица
10П	психоз у психбольного	Улица
10Я	психоз	Улица
11Г	головная боль (глаукома)	Улица
13Б	рвота у беременной	Улица
13Д	рвота (сахарный диабет)	Улица
14В	боли, отеки после медицинских вмешательств	Улица
14Х	острая боль или отеки конечностей	Улица
14Ч	отек половых органов	Улица
15Д	человеку плохо (диабет)	Улица
15Н	человеку плохо (онкобольной)	Улица
15Я	человеку плохо (причина неизвестна)	Улица
44Е	вызов на себя педиатрической бригады	
44Л	вызов на себя врачебной бригады	
44П	вызов на себя психиатрической бригады	
46Е	участковый врач вызывает педиатр. бр.	
46Л	участковый врач вызывает врачебн. бр.	
46П	участковый врач вызывает психиатр. бр.	
47Е	оказать помощь в пол-ке,мед.пункте (педиатр.)	
47Л	оказать помощь в пол-ке,мед.пункте (врачебн.)	

Поводы к вызову СМП 4 приоритета – неотложный скорый

Код	Значение	Место
02Н	ограниченная термическая травма	Квартира
02У	травма уха	Квартира
02Я	старая травма, ухудшение	Квартира
03А	отравление алкоголем, суррогатами	Квартира
03П	отравление пищей	Квартира
03Ц	инородное тело уха	Квартира
03Ч	инородное тело горла	Квартира
03Ш	инородное тело носа	Квартира
03Э	инородное тело глаза	Квартира
03Ю	инородное тело прочее	Квартира
04В	боли в груди (злоупотребление алкоголем)	Квартира
04Н	боль в груди (принимает наркотики)	Квартира
05Н	задышается (онкология)	Квартира
05Т	задышается (туберкулез)	Квартира
06Я	трясет (причина неизвестна)	Квартира

07В	кровотечение из варикозных вен	Квартира
07Ж	кровотечение из жен. половых путей	Квартира
07К	кашель с кровью	Квартира
07М	моча с кровью	Квартира
07Н	носовое кровотечение	Квартира
07С	кровотечение после удаления зуба	Квартира
08Р	роды без осложнений	Квартира
09Ж	болит живот	Квартира
09М	почечная колика	Квартира
09Р	болит живот + рвота	Квартира
09Я	болит бок, поясница	Квартира
10П	психоз у психбольного	Квартира
10Я	психоз	Квартира
11Г	головная боль (глаукома)	Квартира
13Б	рвота у беременной	Квартира
13Д	рвота (сахарный диабет)	Квартира
14В	боли, отеки после медицинских вмешательств	Квартира
14Х	острая боль или отеки конечностей	Квартира
14Ч	отек половых органов	Квартира
15Д	человеку плохо (диабет)	Квартира
15Н	человеку плохо (онкобольной)	Квартира
15Я	человеку плохо (причина неизвестна)	Квартира
11А	головная боль (абстинен.-алкоголь)	
11С	головная боль (была травма головы)	
12В	температура после медицинских вмешательств	
12Ж	температура после родов	
12Р	температура + рвота	
13А	рвота, сыпь (аллергия)	
13Л	температура + сыпь	
13Н	рвота (неврологическое заболевание)	
13С	сыпь	
13У	укусы насекомых, змей и т.п.	
13С	сыпь	
13Э	рвота + понос	
40А	амбулаторный вызов	
44Ф	вызов на себя фельдшерской бригады	
46Ф	участковый врач вызывает фельдшер.бр.	
47П	оказать помощь в пол-ке,мед.пункте (психиатр)	
47Ф	оказать помощь в пол-ке,мед.пункте (фельдш.)	

Поводы к вызову СМП 5 приоритета – неотложный скорый

Код	Значение	Место
41Е	экстренная перевозка для БИТ	
41Л	экстренная перевозка для педиатр.бр.	
41П	экстренная перевозка для лечебн.бр.	
41Ф	экстренная перевозка для психиатр.бр.	
43Б	экстренная перевозка для фельдшер.бр	
43Е	перевоз. из стац.в стац. для БИТ	
43Л	перевоз. из стац.в стац. для педиатр.бр.	
43П	перевоз. из стац.в стац. для лечебн.бр.	

43Ф	перевоз. из стац.в стац. для психиатр.бр.	
Поводы к вызову СМП 7 приоритета – неотложный		
Код	Значение	Место
04Д	повышенное АД	Квартира
04Г	повышенное АД у больного с ГБ	Квартира
06Х	плохо парализованному	Квартира
09А	острая задержка мочи	Квартира
11Л	головная боль, температура	Квартира
11Н	головная боль (абстинен.-наркотики)	Квартира
11У	болит ухо	Квартира
11Я	головная боль	Квартира
12Г	температура + боли в горле	Квартира
12К	температура + кашель	Квартира
12М	температура (мастит?)	Квартира
12У	температура + боль в ухе	Квартира
12Э	температура + понос	Квартира
12Я	температура без осложнений	Квартира
13Л	температура + сыпь	Квартира
13М	рвота (онкобольной)	Квартира
13Я	рвота	Квартира
14К	боль в конечностях (кардиобольной)	Квартира
16Т	выпала трубка, дренаж	Квартира
13Х	понос	Квартира
14Г	осложненный геморрой	Квартира
15Н	человеку плохо (онкобольной)	Квартира
40Ц	констатировать смерть	Квартира
Поводы к вызову СМП 8 приоритета – прочие вызовы		
Код	Значение	Место
42Е	плановая перевозка для БИТ	
42Л	плановая перевозка для педиатр.бр.	
42П	плановая перевозка для лечебн.бр.	
42Ф	плановая перевозка для психиатр.бр.	
40М	дежурство на массовых мероприятиях	
40П	попутный вызов	
45Б	активный вызов для БИТ	
45Е	активный вызов для детской бригады	
45Л	активный вызов для лечеб. бригады	
45П	активный вызов для псих. бригады	
45Ф	активный вызов для фельдш.бригады	

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

Пример: 2-й приоритет меняется на 1-й приоритет.

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.

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 её работы.

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 – врача СМП или другое ответственное лицо (далее – ответственное лицо).

Ответственное лицо в кратчайшее время принимает одно из решений:

- о приоритете вызова бригады СМП;
- о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП;
- о передаче поступившего обращения в службу СМП в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Перечень показаний к экстренной госпитализации больных и пострадавших бригадами скорой медицинской помощи

1. Заболевания, которые имеют характер тяжелого течения и после оказания экстренных лечебных мероприятий бригадами СМП, сохраняется угроза жизни, тяжелых осложнений или утраты трудоспособности.
2. При невозможности установить диагноз на догоспитальном этапе.
3. Травмы, отравления, угрожающие жизни или имеющие угрозу тяжелых осложнений и стойкой утраты трудоспособности.
4. После оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим:
 - в общественных местах;
 - на улице;
 - на месте работы.
5. При повторном обоснованном вызове к больному в течение суток.
6. При обострении хронических заболеваний, сопровождающихся ухудшением состояния больного, угрожающих его жизни или имеющих угрозу тяжелых осложнений.
7. Инфекционные заболевания у декретированного контингента:
 - детей, посещающих детские учреждения;
 - работников пионерских лагерей;
 - работников водоканала;
 - работников пищеблоков, ресторанов, кафе, столовых;
 - работников продуктовых магазинов, отделов, ларьков.

8. Иные показания к экстренной госпитализации по решению врача, фельдшера скорой медицинской помощи.
9. Перевод из стационара в стационары Новгородской области производится только после согласования между заместителями главных врачей по лечебной работе.
10. Больные и пострадавшие в ургентном состоянии госпитализируются в ближайшее реанимационное отделение.
11. 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 скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в 100% случаев, о чем делать запись в графе замечания стационара в учетной форме сопроводительного листа форма № 114-у. Отрывной талон сопроводительного листа после выписки пациента направляется для анализа и обработки в учреждение или подразделение скорой медицинской помощи МО, доставившей пострадавшего.
12. Врач (фельдшер) скорой медицинской помощи передает пациента и сопроводительный талон (форма № 114-у), дежурному персоналу приемного отделения медицинской организации под роспись в карте вызова скорой медицинской помощи (форма № 110-у) с указанием времени доставки в приемное отделение МО и подписи принявшего медицинского персонала с указанием Фамилии и инициалов.
13. Задержка выездной бригады СМП более 15 минут в приемном отделении МО недопустима.

Тактика в случаях смерти, произошедшей на догоспитальном этапе

1. В случае наступления клинической смерти в машине СМП при транспортировке больных и пострадавших необходимо:
 - не прекращая реанимационных мероприятий вызвать на себя врачебную общепрофильную бригаду, двигаясь ей на встречу;
 - при отсутствии врачебной общепрофильной бригады, не прекращая реанимационных мероприятий через фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам сообщить в приемный покой ближайшей МО куда госпитализируется больной или пострадавший - для продолжения реанимационных мероприятий.
2. В случае родов в машине мертворожденным плодом:
 - труп плода завернуть в пленку, доставить вместе с матерью в приемный покой родильного отделения, согласно порядка 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 № 110-у и сопроводительного талона форма № 114-у. На мертворожденный плод заполняется отдельно карта вызова СМП форма № 110-у и сопроводительный талон форма № 114-у.

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 № 114-у.

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

6. При возникновении конфликтной ситуации в приемных отделениях МО врач (фельдшер) выездной бригады СМП сразу сообщает дежурному старшему врачу СМП (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 № 110-у и протокол констатации смерти человека, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 20 сентября 2012 года № 950. В карте вызова делается отметка о выдаче протокола констатации смерти родственнику или сотруднику полиции с указанием Ф.И.О. и росписи 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 скорой медицинской помощи в поликлинику по месту жительства умершего.

8. Перевозка трупов в функции бригады СМП не входит.



Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения (Росздравнадзор)

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ (ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ
ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА
ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)

ул.Яковлева, д.13, офис 50
Великий Новгород, Россия, 173001
тел./факс:(816+2)772-173, (816+2)772-305
e-mail: info@reg53.roszdravnadzor.gov.ru

от 21.04.2021 № 244

на № _____ от _____

Министру
здравоохранения
Новгородской области

Ломовцевой Р.Х

О представлении копии приказа

Уважаемая Резеда Хамидовна!

Во исполнение поручения заместителя руководителя Росздравнадзора Серegiной И.Ф. (от 20.04.2021 №03-21655/21 «О скорой помощи») необходимо в срок до **26.04.2021** представить в Территориальный орган Росздравнадзора по Новгородской области копию регионального действующего приказа по организации оказания скорой (экстренной, неотложной) медицинской помощи для проведения анализа нормативного регулирования на территории субъекта.

Руководитель

Л.А.Никифорова

Каретина Н.Н.
77-24-03

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОБЛАСТИ
3И-3076-В
21 АПРЕЛЬ