

**ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ
МИНИСТРЛЫҒЫ****МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Тукай урамы, 23 йорт, Өфө калаһы, 450002

ул. Тукаева, д. 23, г. Уфа, 450002

Тел. (347) 218-00-81, факс 218-00-62, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru

Бойорок**Приказ**

«29» март 2017 й.

№ 692-Д

«29» марта 2017 г.

**Об утверждении регламента
оказания неотложной медицинской помощи населению
на территории Республики Башкортостан**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи в неотложной форме лицам, находящимся на территории Республики Башкортостан, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388-н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в редакции приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 года № 33н), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Регламент взаимодействия оперативного отдела станции (отделения) скорой медицинской помощи и отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Республики Башкортостан (приложение № 1);

1.2. Рекомендуемый перечень оснащения отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Республики Башкортостан (приложение № 2);

1.3. Рекомендуемый перечень оснащения выездной бригады неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Республики Башкортостан (приложение № 3);

1.4. Форму журнала регистрации вызовов отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации (приложение № 4).

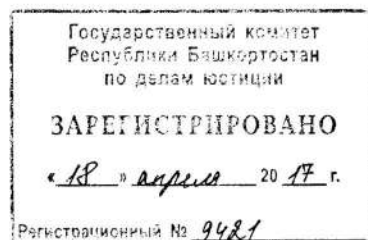
2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи населению, разместить настоящий приказ на официальных сайтах учреждений.

3. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Д.Р. Еникееву.

Министр



А.А. Бакиров



**Регламент
взаимодействия оперативного отдела станции
(диспетчерского поста отделения) скорой медицинской помощи
и отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи
в медицинских организациях Республики Башкортостан**

1. При поступлении обращений от населения по каналам телефонной связи на единые номера вызова экстренных оперативных служб: «03», «103», «112» в оперативный отдел станции скорой медицинской помощи (далее Станции СМП) или диспетчерский пост отделения скорой медицинской помощи медицинской организации (далее - СМП МО), диспетчером по приёму вызовов (далее диспетчер «03») проводится обработка обращения и определение наличия показания для оказания пациенту медицинской помощи и её срочности: экстренной или неотложной.

2. При отсутствии показаний для оказания пациенту медицинской помощи в экстренной форме и наличии показаний для оказания пациенту медицинской помощи в неотложной форме (поводы вызовов в соответствии с пунктами 12, 13 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года №388н) диспетчер «03» оформляет электронную карточку вызова в республиканской медицинской информационно-аналитической системе Республики Башкортостан (далее - РМИАС РБ) с видом оказания медицинской помощи в неотложной форме «НМП», и направляет её на исполнение в медицинскую организацию (далее - МО).

3. В зависимости от принадлежности адреса вызова к зоне обслуживания МО электронная карточка вызова с видом оказания медицинской помощи «НМП» в автоматическом режиме поступает на рабочее место медицинского регистратора отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации Республики Башкортостан (далее - АПП МО РБ).

4. Неотложная медицинская помощь в Республике Башкортостан оказывается отделениями (кабинетами) АПП МО РБ в амбулаторных условиях и на дому в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан, ежегодно утверждаемой Правительством Республики Башкортостан, с 08-00 до 20-00 в рабочие дни и с 08-00 до 16-00 в субботу.

Вызовы, зарегистрированные диспетчером «03» в РМИАС РБ с видом оказания медицинской помощи «НМП», (в рабочие дни недели с 07-30 часов

текущего дня до 19-00 часов, в субботу с 07-30 часов до 15-00 часов), передаются на исполнение в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ ответственным за территориальное прикрепление адреса вызова.

После окончания рабочего времени АПП МО РБ, на вызовы, с видом оказания медицинской помощи «НМП», направляются бригады СМП (станций, отделений СМП).

5. Медицинский регистратор (уполномоченный специалист, определенный приказом руководителя МО) отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ осуществляет:

5.1. заполнение электронной карточки вызова в РМИАС РБ с видом оказания медицинской помощи «НМП» при непосредственном обращении пациента в МО за оказанием медицинской помощи в неотложной форме, и направляет пациента в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ;

5.2. заполнение электронной карточки вызова в РМИАС РБ с видом оказания медицинской помощи «НМП» при обращении пациента за оказанием медицинской помощи в неотложной форме по номеру телефона МО;

5.3. принятие электронной карточки вызова в РМИАС РБ с видом оказания медицинской помощи «НМП», подтверждение принятия в РМИАС РБ, в срок не более 3-х минут со времени передачи вызова от службы СМП:

5.3.1. после подтверждения медицинским регистратором неотложной медицинской помощи МО принятия вызова в РМИАС РБ, ответственность за вызов возлагается на отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи МО;

5.3.2. передачу вызова с видом оказания медицинской помощи «НМП» на исполнение медицинскому работнику отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ по телефону или иным согласованным средством в связи срок не более 10-ти минут от времени приема и регистрации вызова в РМИАС РБ;

5.4. заполнение медицинской документации в бумажном и электронном виде, в том числе внесение информации по результату обслуживания вызова в электронную карточку вызова в РМИАС РБ;

5.5. при поступлении информации об отмене вызова незамедлительно осуществляет уведомление выездного состава бригады неотложной медицинской помощи по телефону или иным согласованным средством связи о снятии вызова с исполнения (срок уведомления не должен превышать 15 минут).

6. Фельдшер (медицинская сестра) по передаче вызовов бригадам Станции (отделения) СМП осуществляет:

6.1. передачу электронной карточки вызова с видом оказания медицинской помощи «НМП» медицинскому регистратору отделения

(кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ в утвержденные часы их работы;

6.2. направление информации в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ о поступлении на «03» повторных обращений пациента с адреса вызова в виде дублирующих электронных сообщений в РМИАС РБ, что является основанием для ускорения направления бригады неотложной медицинской помощи на адрес вызова;

6.3. выяснение причин задержки в принятии вызова, при необходимости дублирование информации о вызове в отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ по каналам телефонной связи при отсутствии в РМИАС РБ сведений о подтверждении принятия вызова более 3-х минут с момента его передачи в отделение (кабинет) НМП МО;

6.4. через старшего врача СМП (руководителя отделения СМП МО) доведение информации о дефекте работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ до приемной главного врача в следующих случаях:

а) при отсутствии в РМИАС РБ в течение 3-х минут с момента передачи вызова в отделение (кабинет) НМП МО информации о подтверждении его принятии;

б) при невозможности в течение 3-х минут дозвониться в ручном режиме до телефона медицинского регистратора отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ.

7. При поступлении на «03» информации об ухудшении состояния пациента, являющейся основанием для принятия диспетчером «03» (старшим врачом) решения об изменении повода вызова с «неотложного» на «экстренный», в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ информация об отмене вызова для бригады неотложной медицинской помощи, и направлении на вызов бригады СМП передается с использованием РМИАС РБ.

С момента поступления из оперативного отдела Станции СМП (отделения СМП МО) в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ в РМИАС РБ информации об отмене вызова для бригады неотложной медицинской помощи и направлении на него бригады СМП, ответственность за вызов возлагается на СМП.

8. Врач (фельдшер) выездной бригады неотложной медицинской помощи отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи АПП МО РБ осуществляет:

8.1. оказание медицинской помощи пациентам по месту вызова в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями;

8.2. вызов бригады СМП, в случае диагностирования у пациента на месте вызова состояния, угрожающего жизни и требующего медицинского вмешательства в экстренной форме. Вызов бригады СМП врач (фельдшер)

бригады неотложной помощи осуществляет непосредственно при звонке по единым телефонным номерам вызова экстренных оперативных служб «03», «103», «112». До прибытия бригады СМП медицинский персонал бригады неотложной медицинской помощи оказывает необходимую помощь пациенту на месте вызова;

8.3. в случае диагностирования у пациента на месте вызова состояния, требующего его медицинской эвакуации в стационар МО по жизненным показаниям, осуществляется вызов бригады СМП для медицинской эвакуации пациента. Вызов бригады СМП врач (фельдшер) бригады осуществляет непосредственно при звонке по единым телефонным номерам вызова экстренных оперативных служб «03», «103», «112». До приезда бригады СМП медицинский персонал бригады оказывает необходимую помощь пациенту на месте вызова, заполняет направление (талон) на медицинскую эвакуацию пациента в стационар МО в соответствии с маршрутизацией, утвержденной соответствующими приказами Министерства здравоохранения Республики Башкортостан.

9. При оказании персоналом отделения (кабинета) НМП МО медицинской помощи пациенту, заполняется первичная медицинская документация: «Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04) или «История развития ребенка» (форма 112/у), утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Приложение № 2 к приказу
Министерства
здравоохранения
Республики Башкортостан
от 29 марта 2017 года
№ 692-Д

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

Наименование	Количество, ед.
Набор реанимационный с комплектом воздуховодов	1
Портативный компрессорный нейбулайзер	1
Электрокардиограф трехканальный	1
Пульсоксиметр портативный	1
Глюкометр портативный	1
Дефибрилятор	1

Оснащение сумки-укладки

	Наименование	Количество
Лекарственные препараты <*>	Дигоксин 0,025% - 1,0	3 амп.
	Магния сульфат 25% - 5,0	6 амп.
	Фуросемид 10 мг/мл - 2,0	4 амп.
	Никетамид 2,0	2 амп.
	Дротаверин 2,0	2 амп.
	Аминофиллин 24 мг/мл - 10,0	3 амп.
	Эпинефрин 0,1% - 1,0	5 амп.
	Метамизол натрия 500 мг/мл - 2,0	2 амп.
	Кеторолак 30 мг - 1 мл	2 амп.
	Дифенгидрамин 10 мг/мл - 1,0	2 амп.
	Хлоропирамин 20 мг/мл - 1,0	1 амп.
	Преднизолон 30 мг/мл - 1,0	3 амп.
	Натрия хлорид 0,9% - 10,0	3 амп.
	Глюкоза 40% - 10,0	2 амп.
	Ипратропия бромид+Фенотерол 20 мл аэрозоль для ингаляций	1 фл.
	Верапамил (финоптин) 0,25% - 2 мл	2 амп.
	Мяты перечной листьев масло + Фенобарбитал + Этилбромизовалерианат	1 фл.

	15 мл капли для перорального применения	
	Нитроглицерин 10 гр. аэрозоль подъязычный	1 фл.
	Каптоприл 25 мг табл.	10 табл.
	Пропранолол 40 мг табл.	10 табл.
	Парацетамол 500 мг табл.	10 табл.
	Ацетилсалициловая кислота 500 мг табл.	10 табл.
	Раствор аммиака 10% - 40 мл	1 фл.
Антисептические средства	Р-р йода 5% спиртовой 10 мл	1 фл.
	Этанол 70% 50 мл	1 фл.
Перевязочный материал	Бинт 10 x 5	2 шт.
	Бинт 7 x 14	2 шт.
	Салфетки стерильные	4 шт.
Инструменты	Тонометр	1 шт.
	Фонендоскоп	1 шт.
	Термометр медицинский	1 шт.
	Ножницы	1 шт.
	Шприцы одноразовые 10,0	6 шт.
	Шприцы одноразовые 5,0	6 шт.
	Шприцы одноразовые 2,0	6 шт.
	Перчатки стерильные	2 пары
	Перчатки нестерильные	2 пары
	Катетер урологический стерильный	2 шт.
	Лейкопластырь;	1 шт.
	Стерильные салфетки различных размеров	5 шт.
	Спиртовые салфетки антисептические	5 шт.
	Бинт стерильный	5 шт.
	Перчатки одноразовые стерильные	15 шт.
	Шпатели одноразовые	10 шт.
	Термометр в футляре	1 шт.
	Жгут венозный для внутривенных инъекций	1 шт.

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНАЩЕНИЯ
ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

Рекомендуемый (минимальный) перечень лекарственных препаратов:

1. Антигипертензивное средство: таб. каптоприл 25 мг;
2. Антигипертензивное средство, антиангинальное средство: таб. пропранолол 40 мг;
3. Антиангинальное средство: нитроглицерин, аэрозоль подязычный дозированный, 0,4 мг/доза;
4. Ненаркотический анальгетик: кетопрофен, 50 мг/мл, 2,0 мл;
5. Антиагрегантное средство: таб. ацетилсалициловая кислота 500 мг;
6. Антиагрегантное средство: таб. клопидогрел 75 мг;
7. Антипиретическое средство: таб. парацетамол 500 мг;
8. Лечение обструктивных заболеваний дыхательных путей: ипратропия бромид + фенотерол, аэрозоль для ингаляций, 200+50 мкг/доза;
9. Антигипертензивное, спазмолитическое, противосудорожное средство: магния сульфат, 25%-5,0 мл;
10. Диуретическое, антигипертензивное средство: фуросемид 1%-2,0 мл;
11. Гормональные средства: преднизолон 30 мг/мл-1,0 мл;
12. Антигистаминные средства, в том числе для потенцирования эффекта кетопрофена: хлоропирамин 20 мг/мл-1,0 мл; дифенгидрамин 1%-1,0 мл;
13. Антиаритмическое средство: верапамил 0,25%-2,0 мл;
14. Спазмолитическое средство: дротаверина гидрохлорид 2%-2,0 мл;
15. Антисептическое средство: этанол 70%-50 мл.

Перечень медицинских изделий:

1. Шприцы с иглами, одноразовые стерильные различной емкости;
2. Пакет для использованных шприцев;
3. Контейнер с дезинфицирующим раствором для использованных игл;
4. Лейкопластырь;
5. Стерильные салфетки различных размеров;
6. Спиртовые салфетки антисептические;
7. Бинт стерильный;
8. Перчатки одноразовые стерильные;
9. Шпатели одноразовые;
10. Термометр в футляре.

11. Жгут венозный для внутривенных инъекций;
12. Ножницы;
13. Катетеры мочевые;
14. Пипетки;
15. Сфигмоманометр;
16. Стетофонедоскоп.

**Рекомендуемый (минимальный) перечень
медицинского оборудования:**

1. Электрокардиограф;
2. Портативная система контроля уровня глюкозы в крови – глюкометр;
3. Пульсоксиметр портативный;
4. Тонометр
5. Фонендоскоп.

Также медицинские работники должны быть обеспечены необходимой медицинской одеждой для работы в разных климатических условиях.

Журнал регистрации вызовов отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи
амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации

[illegible]