



Частное учреждение здравоохранения
«Клиническая больница
«РЖД-МЕДИЦИНА» города Тула»

ПРИКАЗ

«11» марта 2020 г. № 119-окз

Об оказании населению неотложной медицинской помощи в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Тула»

В соответствии с частью 7 статьи 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом министерства здравоохранения Тульской области от 29 сентября 2016 года № 1050-осн «О совершенствовании организации первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме», с целью повышения доступности и улучшения качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Положение о кабинете неотложной помощи (Приложение № 1).
2. Утвердить Положение о фельдшере кабинета неотложной помощи (Приложение № 2).
3. Утвердить перечень поводов к вызову фельдшера кабинета неотложной помощи (Приложение № 3).
4. Утвердить табель оснащения кабинета неотложной помощи (Приложение № 4).
5. Назначить ответственными за организацию работы кабинета неотложной медицинской помощи заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы Утюжникову Ж.В., заведующую поликлиникой № 2 Городник Г.Б.

6. Старшей медицинской сестре поликлиники № 1 Кожановой Т.Н., старшей медицинской сестре стационарного подразделения на ст. Узловая I Шишковой О.М. обеспечить оснащение кабинета неотложной медицинской помощи, контроль технического состояния оборудования, своевременность проведения проверок оборудования, своевременное пополнение запаса медикаментов, контроль сроков годности медикаментов, соблюдение санэпидрежима.

7. Ответственность за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной помощи медицинской помощи взрослому населению возложить:

в поликлинике № 1 - на старшего регистратора Коврыжко И.А., контактный телефон - (4872) 31-60-18;

в поликлинике № 2 - на регистратора Логвинову Е.В., контактный телефон - (48731) 6-46-56.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Главный врач
ЧУЗ «КБ «РЖД - Медицина» г. Тула»**

В.А. Головин

Приложение № 1 к приказу
ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-кд

«Утверждено»
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-кд

Положение о кабинете неотложной медицинской помощи

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности кабинета неотложной медицинской помощи для оказания населению первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

2. Кабинет неотложной медицинской помощи создается в составе амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения медицинской организации), оказывающего населению первичную медико-санитарную помощь, по территориально участковому принципу и осуществляет свою деятельность в часы работы амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения): в рабочие дни с 8.00 до 20.00, в субботу с 8.00 до 17.00, в воскресенье с 8.00 до 14.00.

3. Руководство кабинетом неотложной медицинской помощи осуществляет заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы. Контроль за работой кабинета в вечернее время, выходные и праздничные дни осуществляет дежурный администратор учреждения.

4. Кабинет неотложной медицинской помощи оснащается в соответствии с табелем базового оснащения кабинетов неотложной медицинской помощи и обеспечивается средствами телефонной связи, мобильной связью и санитарным автомобилем.

5. Кабинет неотложной медицинской помощи размещается в специально оборудованных помещениях, отвечающих утвержденным санитарным правилам и нормам, требованиям эксплуатации и технике безопасности.

6. Неотложная медицинская помощь населению может оказываться в рамках:

– врачебной первичной медико-санитарной помощи врачами-терапевтами;

– доврачебной первичной медико-санитарной помощи – фельдшерам.

7. Основной функциональной единицей кабинета неотложной медицинской помощи является выездная бригада. В составе выездной бригады работает фельдшер, имеющий подготовку по вопросам оказания неотложной медицинской помощи.

8. Диспетчерские функции кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет регистратор по приему и передаче вызовов.

9. Режим работы, штатная численность медицинского и иного персонала устанавливаются главным врачом медицинской организации, в составе которой создан кабинет неотложной медицинской помощи, исходя из расчетной потребности обеспечения прикрепленного населения неотложной медицинской помощью.

10. Для организации работы кабинета неотложной медицинской помощи могут назначаться отдельные медицинские работники медицинской организации либо устанавливаться дежурства медицинских работников других подразделений медицинской организации в соответствии с графиком дежурств, утвержденным главным врачом медицинской организации.

11. Основными функциями кабинета неотложной медицинской помощи являются:

- оказание помощи населению на дому либо при непосредственном обращении за медицинской помощью при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, включенных в перечень поводов к вызову фельдшера кабинета неотложной помощи к настоящему приказу;

- обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе с бригадами скорой медицинской помощи и участковой амбулаторно-поликлинической службой;

- обеспечение соблюдения требований по определению показаний к вызову бригады скорой медицинской помощи;

- организация через станцию скорой медицинской помощи госпитализации больных при наличии жизнеугрожающих состояний;

- ведение необходимой учетной медицинской документации;

- своевременное оповещение санитарно-эпидемиологической службы о случаях впервые выявленных инфекционных заболеваний;

- выполнение действий согласно утвержденной инструкции и схеме оповещения при выявлении особо опасного инфекционного заболевания, при возникновении нештатных и чрезвычайных ситуаций;

- проведение санитарно-просветительной работы по здоровому образу жизни, в борьбе с вредными привычками и наркоманией, в снижении заболеваемости и смертности обслуживаемого населения.

12. Вызовы, поступающие от пациентов по телефону или при личном обращении, а также вызовы, поступающие из подразделений скорой медицинской помощи, регистрируются в журнале вызовов бригады неотложной медицинской помощи.

13. Поступившие вызовы немедленно передаются выездной бригаде кабинета неотложной медицинской помощи.

14. Пациент либо иное лицо, обратившееся за оказанием неотложной медицинской помощи, уведомляется о возможном времени выполнения вызова.

15. Неотложная медицинская помощь на дому оказывается в течение двух часов с момента поступления вызова от пациента или иного лица.

16. Отказ в приеме вызовов от населения (в том числе непрофильных) категорически запрещен. При поступлении непрофильного вызова от населения данный вызов регистрируется и незамедлительно передается регистратором кабинета неотложной медицинской помощи в подразделение скорой медицинской помощи.

17. Экстренные вызовы немедленно передаются на станцию скорой медицинской помощи, о чем уведомляется пациент либо иное лицо, обратившееся за оказанием неотложной медицинской помощи.

18. Фельдшеры кабинета неотложной медицинской помощи в случае временной нетрудоспособности пациента выдают ему листок нетрудоспособности или медицинскую справку учащегося.

19. Все работники кабинета неотложной медицинской помощи назначаются на должность и освобождаются от должности приказом главного врача в соответствии с действующим законодательством РФ.

20. Распоряжения и указания руководства учреждения являются обязательными для исполнения работниками кабинета.

21. Оценку работы работников кабинета неотложной медицинской помощи проводит заместитель главного врача по поликлиническому разделу работы за месяц (квартал, год) на основании учета качественных и количественных показателей работы.

22. Кабинет для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован.

23. В данное положение могут вноситься дополнения, изменения и уточнения.

Приложение № 2 к приказу
ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-анд

«Утверждено»
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-анд

Положение о фельдшере кабинета неотложной помощи

1. На должность фельдшера кабинета неотложной медицинской помощи назначается фельдшер, имеющий стаж работы по специальности не менее трех лет и прошедший тематическое усовершенствование по направлению деятельности.

2. Фельдшер кабинета неотложной помощи зачисляется на должность и увольняется приказом главного врача в установленном порядке.

3. В своей работе фельдшер кабинета неотложной помощи руководствуется действующими нормативными документами по организации неотложной помощи, а также приказами, инструкциями и иными нормативно-распорядительными документами вышестоящих органов здравоохранения.

4. Фельдшер кабинета неотложной медицинской помощи обязан:

- обслуживать вызовы на дом (в соответствии с перечнем поводов к вызову – приложение № 3 к настоящему приказу), принимать больных, обратившихся в поликлинику и идентифицировать их;
- вести регистрацию обращений, заполнять журнал приема;
- передавать при необходимости вызов на станцию скорой медицинской помощи;
- осуществлять первичный прием обратившихся пациентов в рабочие дни при отсутствии свободных интервалов для предварительной записи к терапевту;
- оказывать необходимую медицинскую помощь;
- владеть современными методами диагностики и лечения неотложных состояний, уметь пользоваться имеющейся аппаратурой;
- работать по утвержденному графику;
- проверять комплектность медикаментов и инструментов перед началом работы;

- пополнять медицинскую сумку медикаментами, одноразовыми шприцами и перевязочным материалом;
 - действовать быстро и квалифицированно при оказании медицинской помощи больному. Проявлять при этом внимание не только к больному, но и к окружающим лицам. Принять меры по вызову выездной бригады скорой медицинской помощи при показаниях;
 - немедленно оповещать Роспотребнадзор и руководство медорганизации при выявлении инфекционных заболеваний;
 - передавать по телефону экстренные извещения об инфекционном больном в Роспотребнадзор, сведения в регистратуру медорганизации о тяжелых больных для активного наблюдения участковыми врачами;
 - решать вопрос о госпитализации в зависимости от состояния больного и госпитализировать его через станцию скорой медицинской помощи;
 - при отказе больного от госпитализации оформить отказ надлежащим образом в соответствии с действующим законодательством и обеспечить активное наблюдение за его состоянием и оказанием ему необходимой медицинской помощи на весь период до передачи больного под наблюдение другого врача;
 - своевременно оформлять вкладыши к медицинской карте амбулаторного больного, заполненные во время дежурства;
 - подготавливать отчеты о деятельности кабинета для заместителя главного врача по поликлиническому разделу работы, заведующего кабинетом статистики (ежемесячно, ежеквартально, за 6 месяцев, за год);
 - систематически повышать свою квалификацию и совершенствовать профессиональные знания.
-

Приложение № 3 к приказу
ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-ахз

«Утверждено»
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-ахз

Перечень поводов к вызову фельдшера кабинета неотложной помощи

1. Рвота, понос.
 2. Высокая температура (выше 38 С) взрослый.
 3. Болевой синдром любой локализации (за исключением болей за грудиной или в области сердца).
 4. Трудно дышать (взрослый).
 5. Кровотечение носовое.
 6. Головная боль.
 7. Ухудшение состояния больного, имеющего хроническое заболевание (в т.ч. онкобольного).
 8. Головокружение, слабость.
 9. Варикозное кровотечение (вены нижних конечностей).
 10. Инородное тело носа, глаза, уха, ротоглотки.
 11. Выраженное беспокойство (ребенок).
 12. Кашель.
 13. Задержка мочи.
 14. Плохо больному после инсульта.
 15. Низкое, высокое артериальное давление (нет эффекта после приема препаратов).
 16. Болит ухо, глаз, горло.
 17. Укус животного, насекомого.
 18. Аллергия, зуд, сыпь.
 19. Ограниченные термические и химические ожоги 1-2 ст площадью не более 3-5%.
 20. Травмы, не подлежащие госпитализации.
 21. Мелкие колото-резанные раны.
-

Приложение № 4 к приказу
ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-анд

«Утверждено»
приказом ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД – Медицина» г. Тула»
от 11.03.2020 № 119-анд

Табель оснащения кабинета неотложной медицинской помощи

№ п/п	Наименование	Количество
Перевязочные и кровоостанавливающие средства		
1.	Бинт стерильный 5*10	2 шт.
2.	Бинт стерильный 7*14	2 шт.
3.	Вата 50 гр	1 шт.
4.	Лейкопластырь рулонный ФС	1 шт.
5.	Салфетка кровоостанавливающая	2 шт.
6.	Салфетка стерильная	1 шт.
7.	Пакет гипотермический (охлаждающий)	1 шт.
Изделия для инъекций и инфузий		
8.	Жгут для инъекций резиновый	1 шт.
9.	Жгут кровоостанавливающий резиновый	1 шт.
10.	Шприцы одноразовые с иглами 2,5,10, 20 мл	по 2 шт.
11.	Салфетка для рук	10 шт.
12.	Салфетка для инъекций	10 шт.
13.	Система для внутривенных инъекций	2 шт.
14.	Катетер (канюля) для периферических вен	2 шт.
Инструменты		
15.	Шпатель одноразовый деревянный	10 шт.
16.	Ножницы с одним острым концом	1 шт.
17.	пинцет	1 шт.
Прочие медицинские изделия		
18.	Тонометр с фонендоскопом	1 шт.
19.	Термометр ртутный медицинский	1 шт.
20.	Пипетка	2 шт.
21.	Перчатки нестерильные одноразовые	5 пар
22.	Желудочный зонд с воронкой	по 1 шт.
23.	Фонарик диагностический	1 шт.

24.	Сумка СМУ-3	1 шт.
25.	Контейнер для использованных игл	1 шт
26.	Электрокардиограф	1 шт
27.	Глюкометр (5 тест-полосок, 5 ланцетов)	1 шт
28.	Пульсоксиметр	1 шт

Лекарственные и перевязочные средства

1. Аминофиллин (эуфиллин) 2,4% - 10 мл
2. Аммиак 10% - 40 мл
3. Ацетилсалициловая кислота (аспирин) 0,5 № 10
4. Бетадин 10% - 30 мл (йод)
5. Верапамил (изоптин) – 2 мл
6. Глицин 0,1
7. Дексаметазон 4 мг/1мл
8. Декстран (полиглюкин) 400мл
9. Декстроза (глюкоза) 40% - 10 мл
10. Дигоксин 0,025% - 1 мл
11. Дротаверин (но-шпа) 40мг/2мл
12. Изосорбида динитрат (изокет-спрей)
13. Калия-магния аспарагинат (панангин) 5 мл
14. Каптоприл (капотен) 25 мг № 10
15. Кеторолак (кеторол) 30 мл/1 мл
16. Клемастин (тавегил) 2мг/2 мл
17. Корвалол 25 мл
18. Кофеин-бензоат натрия 20% - 1 мл
19. Магния сульфат 25% - 10 мл
20. Масло вазелиновое 25 мл
21. Мелоксикам (мовалис) 1,5 мл
22. Метамизол натрий (анальгин) 50% - 2 мл
23. Метамизол натрий+питофенон+фенпивириния бромид (спазмалин) 5 мл
24. Метоклопромид (церукал) 10мг/2мл
25. Натрия хлорид 0,9% 10 мл
26. Натрия хлорид 0,9% 500 мл
27. Натрия хлорид+натрия цитрат+калия хлорид+глюкоза (регидрон)
28. Нитроглицерин 0,0005 №40
29. Нифедипин (коринфар) 10 мг № 100
30. Перекись водорода 3% - 40мл
31. Платифиллин 0,2% - 1 мл
32. Преднизолон 30 мг/мл – 1 мл
33. Салфетки спиртовые
34. Уголь активированный 0,25 № 10

- 35. Фуросемид (лазикс) 20 мг/2 мл
 - 36. Хлоропирамин (супрастин) 2% - 1 мл
 - 37. Эналаприлат (энап) 1,25 мг/1 мл
 - 38. Этиамзилат натрия (дицинон) 12,5% - 2 мл
 - 39. Этилметилгидроксипиридин сукцинат (мексидол) 5% - 5 мл
 - 40. Гемостатическая губка.
-