ЭЛ. ПОЧТА

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.03.2023 № 0369

г. Ижевск

Об организации неотложной медицинской помощи взрослому населению на территории Удмуртской Республики

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», а также в целях совершенствования оказания неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Удмуртской Республики:

1. Утвердить:

1.1. Типовое положение об отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи в медицинской организации в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Рекомендуемый перечень поводов для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме взрослому населению в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций:

2.1. Разработать положение об отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи в каждой медицинской организации (далее – положение) с учетом Типового положения об отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи в медицинской организации и Перечня нозологических форм (синдромов), требующих оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях;

2.2. обеспечить оказание неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

2.3. обеспечить оказание неотложной помощи прикрепленному населению с учетом утвержденного фонда оплаты труда и штатной численности медицинских организаций;

2.4. обеспечить статистический учет и отчетность оказанной неотложной

44366

ТФОМС УР Вх.№ 3146 17 АПР 2023

помощи;

2.5. информировать прикрепленное население о порядке обращения населения для оказания неотложной помощи;

2.6. организовать взаимодействие в электронном виде станций (отделений) скорой медицинской помощи с амбулаторно-поликлиническими подразделениями по передаче сведений об обслуженных вызовах с применением программных средств Государственной информационной системы Министерства здравоохранения Удмуртской Республики – Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в Удмуртской Республике (ГИС Минздрава, РС ЕГИСЗ).

2.7. обеспечить незамедлительную передачу сведений о приеме вызова на обслуживание медицинскими работниками отделения (кабинета) неотложной помощи с использованием программных средств РС ЕГИСЗ в ПК «АДИС» оперативного отдела станции (отделения) скорой медицинской помощи для его снятия с контроля облуживания старшим врачом (отделения) скорой медицинской помощи или фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передачи их выездным бригадами скорой медицинской помощи.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 07.12.2012 № 839 «Об оказании неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Удмуртской Республики».

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения М.В. Петренко.

Исполняющий обязанности министра Н.В. Якимова

Приложение 1
к распоряжению МЗ УР
от 15.03.2023 № 0369

Типовое положение
об отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи

в _____
(наименование медицинской организации)

I. Общие положения

1.1. Настоящее Типовое положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

1.2. Типовое положение устанавливает порядок организации деятельности отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра врача общей практики, центра семейной медицины).

1.3. Неотложная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

1.4. Отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи создается на базе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в поликлинике и на дому.

1.5. Неотложная медицинская помощь может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной и первичной специализированной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.

1.6. Руководство отделением (кабинетом) осуществляется заведующим поликлиникой или другим лицом, назначаемым и увольняемым главным врачом медицинской организации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.7. Контроль за деятельностью отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи осуществляется главным врачом медицинской организации или заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи.

1.8. Медицинскую помощь в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи могут оказывать медицинские работники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, медицинские работники других подразделений медицинской организации, немедицинский персонал в соответствии с графиком дежурств, утвержденным ее руководителем.

1.9. Штатная численность персонала отделения (кабинета), его структура определяются главным врачом медицинской организации в пределах утвержденной штатной численности медицинской организации.

1.10. В отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи должна быть схема зоны обслуживания медицинской организации, необходимая первичная медицинская, отчетно-учетная и методическая документация.

1.11. Неотложная медицинская помощь оказывается:

1.11.1. в поликлинике по обращению, без учета прикрепления пациента;

1.11.2. на дому силами сформированных выездных бригад – в пределах территории, закрепленной за медицинской организации распоряжением Министерства здравоохранения Удмуртской Республики вне зависимости от прикрепления пациента к медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи по участковому принципу.

1.12. Отделение (кабинет) обеспечивается набором медикаментов для неотложной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным в установленном порядке.

1.13. После оказания неотложной медицинской помощи сведения об оказанной медицинской помощи больному передаются участковому врачу для осуществления последующего посещения для наблюдения за состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) в течение суток.

1.14. Режим работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи определяется главным врачом медицинской организации. Время работы отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи поликлиники не может быть меньше времени работы поликлиники (указать место, где создано отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, время работы), прием вызовов заканчивается за 1 час до окончания работы отделения (кабинета) неотложной помощи.

1.15. Сроки оказания неотложной медицинской помощи устанавливаются Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

II. Цель и задачи

2.1. Повышение доступности и качества оказания неотложной медицинской помощи населению.

2.2. Оказание квалифицированной первичной медико-санитарной помощи населению при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и не требующих экстренной специализированной медицинской помощи (далее - неотложные состояния).

2.3. Улучшение преемственности между медицинскими организациями (подразделениями медицинской организации), оказывающими первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

III. Функции отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи

3.1. Оказание неотложной медицинской помощи населению при острых и обострении хронических заболеваний в соответствии с утвержденным медицинской организацией перечнем состояний по оказываемым профилям медицинской помощи в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. Оказание медицинской помощи больным (пострадавшим) на дому в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не требующих экстренной медицинской помощи, в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами), стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

3.3. Организация госпитализации больных по экстренным и неотложным показаниям силами выездной бригады отделения неотложной помощи (приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. №543н), либо путем передачи вызовов станции скорой медицинской помощи с целью направления бригады скорой медицинской помощи.

3.4. Организация работы согласно требованиям санитарного законодательства, действующих порядков, инструкций, алгоритмов оповещения при выявлении особо опасного инфекционного заболевания или возникновении чрезвычайных ситуаций.

3.5. Обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе между бригадами скорой медицинской помощи и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в том числе персоналом отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению.

3.6. Организация взаимодействия с участковыми врачами и врачами-специалистами медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

3.7. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, правил асептики и антисептики при проведении инвазивных методов диагностики и лечения.

3.8. Оказание консультативной, практической и организационно-методической помощи медицинскому персоналу медицинской организации по оказанию неотложной медицинской помощи.

3.9. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности по решению главного врача.

IV. Права, обязанности и ответственность

4.1. Права, обязанности и ответственность сотрудников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи определяются должностными

инструкциями, разрабатываемыми и утверждаемыми главным врачом медицинской организации, в которой организуется данное подразделение.

4.2. Сотрудники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи имеют право:

- осуществлять взаимодействие со структурными подразделениями медицинской организации для оказания неотложной медицинской помощи населению;

- получать по согласованию с администрацией медицинской организации от ее подразделений документы и информацию, необходимые для исполнения возложенных задач.

4.3. Сотрудники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи несут персональную ответственность за невыполнение должностных обязанностей в соответствии с действующим законодательством в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации.

4.4. Сотрудники отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи обязаны:

- проводить статистический учет в соответствии с требованиями нормативных документов по оказанию неотложной медицинской помощи;

- передавать информацию об оказанной неотложной медицинской помощи в медицинскую организацию по месту медицинского обслуживания пациента.

Приложение 2
к распоряжению МЗ УР
от 15.03.2023 № 0369

Рекомендуемый перечень
поводов для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме взрослому населению

1. Обострение хронических заболеваний без резкого внезапного ухудшения состояния здоровья, без потери сознания, без признаков кровотечения, без судорог (онкологические заболевания, заболевания нервной системы, заболевания эндокринной системы, заболевания сердечно-сосудистой системы, заболевания органов дыхания, заболевания желудочно-кишечного тракта), в том числе:

1.1. повышение артериального давления;

1.2. приступ одышки у больного бронхиальной астмой;

1.3. головная боль, головокружение на фоне гипертонической болезни, вегето-сосудистая дистония, мигрени, энцефалопатии, в том числе после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения;

1.4. боли в животе, диспептические расстройства на фоне обострения хронических заболеваний органов пищеварения без признаков кровотечения.

2. Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, не требующие срочного медицинского вмешательства, в том числе:

2.1. головная боль, головокружение, тремор, слабость (при длительном анамнезе), повышение артериального давления, гипотония;

2.2. боли в боку, в пояснице и (или) суставах (радикулит, остеохондроз, миозит, артриты, артрозы);

2.3. температура 38 – 39,5 °С, боль в горле, кашель;

2.4. одышка, кашель (не связанные с травмой, инородным телом, аллергией); аллергические реакции по типу дерматита (крапивницы).

3. Реакция на стресс без признаков психического расстройства.

4. Несостоятельность (выпадение) дренажей, дренажных трубок, катетеров, зондов.

5. Укусы насекомых.