



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

10.04.2024

№ 0587

г. Ижевск

Об организации первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме населению Удмуртской Республики

Во исполнении приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», 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. Примерный перечень нозологических форм (синдромов), требующих оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. Критерии кодирования посещений в неотложной форме при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. Примерный перечень медицинских вмешательств, манипуляций при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению;

1.5. Примерный перечень поводов вызова скорой медицинской помощи Программного Комплекса «АДИС» для передачи вызова в отделение (кабинет) неотложной помощи медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу в соответствии с приложением 5 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 в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

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

2.3. обеспечить оказание неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях и на дому с учетом приложений 2-5 к настоящему распоряжению;

2.4. обеспечить статистический учет и отчетность оказанной неотложной 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 обслуживания 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 распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 15.03.2023 г. № 0369 «Об оказании неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Удмуртской Республики».

4. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

Министр



С.А. Багин

**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», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018г. №92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

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 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 организацией 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 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).

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, приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018г. № 92н), 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 (кабинета) неотложной медицинской помощи.

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 в соответствии с приказами Минздрава России от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности», от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации».

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 10.04.2024 № 0587

Примерный перечень нозологических форм (синдромов), требующих оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях

№	Нозология (синдром)
Стоматологическая помощь	
1	Острая зубная боль
2	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области (острые и в стадии обострения)
3	Травмы челюстно-лицевой области
4	Кровотечения челюстно-лицевой области
5	Физиологическая смена зубов у несовершеннолетнего пациента при наличии признаков воспаления, боли при приеме пищи в анамнезе
Офтальмологическая помощь	
1	Внезапная потеря или резкое снижение зрения
2	Острая боль глаза и его придатков
3	Травма глаза и его придатков
4	Синдром «красного глаза»
5	Инородное тело
Терапевтическая помощь	
1	Аллергическая реакция
2	Выраженный острый болевой синдром в любой области
3	Обструктивный синдром
4	Гипертонический криз
5	Нарушение ритма сердца
6	Гипотонический криз
7	Гипертермический синдром температура более 38°C, температура менее 38°C: - при наличии судорожного синдрома; - при наличии прочих синдромов неотложных состояний.
8	Гипергликемия, гипогликемия
Неврологическая помощь	
1	Острый болевой синдром вертеброгенной этиологии
2	Эпистатус, судорожный синдром
3	Вегетативный криз
Акушерско-гинекологическая помощь	
1	Болевой синдром
2	Кровотечение
3	Беременным с гипертоническим синдромом
4	Беременным с признаками угрозы прерывания на разных сроках

	беременности
5	Инородное тело
Педиатрическая помощь	
1	Гипертермический синдром: температура более 38°C, температура менее 38°C: - при наличии судорожного синдрома; - для профилактики судорожного синдрома при наличии данных анамнеза.
2	Острые аллергические реакции
3	Остро возникшая сыпь
4	Острый обструктивный синдром
5	Синкопальные состояния, коллапс
6	Болевой синдромлюбой этиологии и локализации
7	Кровотечение любой локализации
8	Вегетативно-сосудистые кризы, острое головокружение
9	Судорожный синдром
10	Неотложные состояния в кардиологии (нарушения сердечного ритма, коллапс, шок, гипертонический криз)
11	Переохлаждение, тепловой удар, солнечный удар
12	Острые отравления
13	Гипогликемия, гипергликемия
Хирургическая помощь	
1	Вывихи, ушибы, переломы, электротравма
2	Рана, в т.ч. гнойная, инфицированная (без лимфаденита и лимфангита)
3	Абсцедирующий фурункул
4	Карбункул
5	Гидраденит
6	Абсцесс подкожной клетчатки, нагноившаяся гематома
7	Лимфаденит
8	Мастит, инфильтративная форма
9	Остеомиелит (обострение хронического процесса)
10	Панариций
11	Парапроктит
12	Укусы насекомых, змей, животных
13	Прекращение функционирования дренажей, дренажных трубок, катетеров, зондов, цистостомы
14	Ожоги, отморожения
15	Болевой синдром
16	Инородное тело
Отоларингологическая помощь	
1	Носовое кровотечение
2	Выраженный болевой синдром в области уха, горла
3	Обструктивный синдром
4	Травма носа

5	Иностранное тело
Травматологическая помощь	
1	Вывихи, ушибы, переломы, раны, гематомы, гемартрозы, электротравма
2	Растяжение связок шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника, суставов
3	Укусы змей насекомых, животных
4	Ожоги, отморожения
5	Иностранное тело

**Критерии кодирования посещений в неотложной форме
при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных
условиях**

1. Первичное обращение по поводу внезапного острого заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
2. Оказание медицинской помощи потребовало проведения или медицинского вмешательства, и/или манипуляций, и/или лабораторно-инструментальных исследований.
3. Наличие динамического наблюдения за состоянием пациента с соответствующей отметкой в первичной медицинской документации.
4. Неотложное состояние обосновано жалобами, объективным статусом, диагнозом, оказанной медицинской помощью (оценка боли по шкале ВАШ, функциональные пробы, проведенные манипуляции, лабораторно-инструментальные исследования и др.).

Примерный перечень медицинских вмешательств, манипуляций при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме

1. Лабораторно-инструментальные исследования.
2. Применение лекарственных препаратов (энтерально, сублингвально, через прямую кишку, наружно, ингаляционно, парентерально).
3. Первичная хирургическая обработка раны.
4. Наложение гипсовой повязки.
5. Наложение повязок (асептической, лекарственной, давящей, иммобилизирующей, окклюзионной и др.),
6. Тампонада раны, полости носа.
7. Извлечение инородного тела.
8. Медицинское пособие при несостоятельности (выпадении) дренажей, дренажных трубок, катетеров, зондов, цистостомы.
9. Вскрытие (пункция) гнойного очага.
10. Пункция сустава.
11. Наложение хирургических швов.
12. Вправление вывихов.
13. Обеспечение проходимости дыхательных путей
14. Промывание желудка.
15. Подача кислорода любым способом
16. Освобождение от верхней одежды и специальная укладка пациента
17. Физические методы охлаждения и согревания.
18. Подача сладкого чая или сока.
19. Предотвращение прикусывания языка, аспирации рвотных масс.
20. Непрямой массаж сердца,
21. Стоматологические манипуляции:
 - раскрытие полости зуба с медикаментозной обработкой;
 - удаление распада из корневого канала,
 - наложение девитализирующей пасты, пасты с анестетиком;
 - наложение временной пломбы, повязки;
 - снятие пломбы, трепанация коронки;
 - вскрытие пародонтального абсцесса;
 - удаление постоянного зуба (простое);
 - удаление постоянного зуба (сложное) с применением бормашины и/ или с отслоением слизисто-надкостничного лоскута;
 - вскрытие абсцесса мягких тканей рта;

- вскрытие поднадкостничного абсцесса (промывание, дренирование, ревизия дренажа);
- лечение альвеолита с кюретажем лунки;
- рассечение, капюшона;
- анестезия аппликационная;
- анестезия челюстно-лицевой области инфильтрационная;
- анестезия челюстно-лицевой области проводниковая;
- вправление вывиха височно-нижнечелюстного сустава;
- лечение острых форм стоматита;
- удаление временных зубов;
- сошлифовка острого края зуба, пломбы;
- снятие ортопедической конструкции при необходимости лечения зубов по неотложным показаниям, травме элементами протеза тканей полости рта;
- временное шинирование зубов по показаниям (при травме зубов).

Примерный перечень поводов вызова скорой медицинской помощи Программного Комплекса «АДИС» для передачи вызова в отделение (кабинет) неотложной помощи медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу

Перечень поводов вызова скорой медицинской помощи
02Я старая травма, ухудшение
03П отравление пищей
03Ц инородное тело уха
04Г повышенное АД у больного ГБ
04Д повышенное АД
05Н задыхается (онкология)
09А острая задержка мочи
09Ж болит живот
09Р болит живот + рвота
09Я болит бок, поясница
11А головная боль (абстин. алкоголь)
11Л головная боль, температура
11У болит ухо
11Я головная боль
12Г температура + боли в горле
12К температура + кашель
12Р температура + рвота
12У температура + боль в ухе
12Э температура + понос
12Я температура без осложнений
13М рвота (онкобольной)
13Х понос
13Э рвота + понос
13Я рвота
13М рвота (онкобольной)
14Х острая боль или отеки конечностей
15Н человеку плохо, онкобольной
16Т выпала трубка, дренаж