

**О дальнейшем совершенствовании
организации работы отделений
неотложной медицинской помощи
взрослому населению**

С целью дальнейшего совершенствования, повышения доступности, оперативности, улучшения качества оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению города Москвы (далее – ОНМПВН), в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и приказа Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации деятельности отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (Приложение 1).

1.2. Положение о Едином окружном диспетчерском центре отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению (Приложение 2).

1.3. Положение о враче выездной бригады ОНМПВН (Приложение 3).

1.4. Положение о фельдшере (медицинской сестре) Единого диспетчерского центра ОНМПВН (Приложение 4).

1.5. Табель оснащения выездной бригады ОНМПВН (Приложение 5).

1.6. Регламент взаимодействия ССиНМП им. А.С. Пучкова и ОНМПВН медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы (Приложение 6).

1.7. Перечень неотложных состояний для направления на вызовы врача ОНМПВН (Приложение 7).

1.8. Карту вызова ОНМПВН и инструкцию по ее заполнению врачами ОНМПВН (Приложение 8).

1.9. Форму журнала учета обращений и вызовов, поступающих в Единый

диспетчерский центр ОНМПВН (Приложение 9).

1.10. Форму отчета Единого диспетчерского центра и ОНМПВН (Приложение 10).

2. Руководителям медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы, имеющих в структуре ОНМПВН:

2.1. Обеспечить работу ОНМПВН в соответствии с утвержденным Положением.

2.1. Привести оснащение выездных бригад ОНМПВН в соответствие с табелем оснащения выездной бригады ОНМПВН (Приложение 5).

2.2. Подготовить и представить главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф, главному врачу ССиНМП им. А. С. Пучкова Плаунову Н. Ф.:

– предложения по внесению изменений в районы оперативной ответственности (адреса), закрепленные за ОНМПВН с учетом обращаемости, почасового поступления вызовов, численности и плотности населения, особенностей застройки, установленных примерных нормативов (1 врач на 50-60 тысяч прикрепленного населения);

– проекты графиков работы выездных бригад ОНМПВН в пределах каждого административного округа с учетом почасовой нагрузки на бригады.

2.3. Представить на согласование в Дирекцию по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы проекты штатных расписаний медицинских организаций, в структуре которых организованы ОНМПВН и численность сотрудников Единых диспетчерских центров.

2.4. Привести в соответствие нормативные документы об организации деятельности ОНМПВН и должностные обязанности персонала согласно требованиям настоящего приказа.

2.5. Обеспечить взаимодействие Единых диспетчерских центров и ОНМПВН с ССиНМП им. А.С. Пучкова по приему, сортировке, контролю за оперативностью и качеством исполнения вызовов в соответствии с приложениями 2 и 6 к настоящему приказу.

2.6. Представлять отчеты по утвержденной форме о работе Единого диспетчерского центра и ОНМПВН:

– В оперативный отдел ССиНМП им. А.С. Пучкова за истекшие сутки, срок – ежедневно в 06 час. 30 мин.;

– Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф Плаунову Н.Ф. ежемесячно, ежеквартально до 10 числа следующего месяца за отчетным периодом.

2.7. Обеспечить неукоснительное исполнение требований настоящего приказа работниками вверенных Единых диспетчерских центров и ОНМПВН.

3. Главному врачу ССиНМП им. А.С. Пучкова, главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф Плаунову Н. Ф.:

3.1. подготовить и представить в Департамент здравоохранения проект приказа по районам оперативной ответственности ОНМПВН и графикам работы выездных бригад ОНМПВН с учетом почасового поступления вызовов и нагрузки на бригады в течении суточного дежурства.

3.2. подготовить технико-экономическое обоснование по модернизации

программно-технического комплекса ССиНМП в рамках реализации создания единого информационного пространства с ОНМПВН медицинских организаций системы Департамента здравоохранения города Москвы.

Срок: в течение 2-х недель с момента издания настоящего приказа.

3.3. обеспечить выполнение Регламента взаимодействия ССиНМП им. А.С. Пучкова и ОНМПВН;

3.4. Обеспечить представление обобщенных отчетов о работе Единых диспетчерских центров и ОНМПВН в Департамент здравоохранения города Москвы.

Срок: ежеквартально, до 5 числа месяца следующего за отчетным.

3.5. обеспечить проведение конференций по системному анализу взаимодействия ССиНМП им. А.С. Пучкова, Единых диспетчерских центров и ОНМПВН по приему и сортировке вызовов, оперативности и качеству оказания неотложной медицинской помощи не реже одного раза в квартал.

4. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 08.06.2011 № 535 (в редакции приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 10.08.2011 № 723) «Об организации в амбулаторно-поликлинических учреждениях УЗ АО и поликлинических ОНМПВН городских клинических больниц Департамента здравоохранения города Москвы отделений неотложной медицинской помощи взрослому населению в 2011 году».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Потекаева Н. Н.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А. И. Хрипун

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации деятельности отделения неотложной
медицинской помощи взрослому населению

I. Общие положения.

1.1. Отделение неотложной медицинской помощи взрослому населению (далее – ОНМПВН) является структурным подразделением медицинской организации и создается для оказания медицинской помощи на дому взрослому населению при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний (далее - неотложные состояния), не опасных для жизни пациента и не требующих оказания экстренной медицинской помощи.

1.2. Оказание неотложной медицинской помощи осуществляется круглосуточно выездными бригадами ОНМПВН в максимально короткие сроки, но не более 2 часов после поступления обращения от больного или иных лиц, в том числе от выездной бригады скорой медицинской помощи по поводу оказания неотложной медицинской помощи больному на дому или с целью обеспечения динамического наблюдения за ним.

1.3. В составе одного из ОНМПВН административного округа организовывается Единый диспетчерский центр для приема и сортировки вызовов и передачи их выездным бригадам ОНМПВН в медицинские организации, расположенные на территории данного округа.

1.4. График работы и количество бригад ОНМПВН утверждается главным врачом медицинской организации в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы.

1.5. При наличии в составе ОНМПВН Единого диспетчерского центра, он оснащается автоматизированными рабочими местами (далее – АРМ) для персонала, многоканальной городской телефонной связью (не менее 5 телефонных вводов, в зависимости от обращаемости населения), системой аудиозаписи приема вызовов от населения и из иных медицинских организаций с последующей их регистрацией в специальных журналах, в том числе в электронном виде.

1.6. Район оперативной ответственности ОНМПВН определяется с учетом обращаемости и почасового поступления вызовов, численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей и интенсивности движения.

II. Структура и штаты ОНМПВН.

1. Штат выездной бригады ОНМПВН формируется из расчета – 1 пост врачебного персонала на 1 выездную бригаду ОНМПВН, с учетом графика ее работы и месячной нормы часов работы врача – специалиста; в состав бригады также входит водитель санитарной автомашины, находящийся в оперативном подчинении врача ОНМПВН.

1.1. При наличии в ОНМПВН Единого диспетчерского центра, организуется 2-

4 круглосуточных поста среднего медицинского персонала.

1.2. Количество выездных бригад ОНМПВН, количество круглосуточных постов среднего медицинского персонала в Едином диспетчерском центре согласовывается с главным врачом ССиНМП им. А.С. Пучкова и Департаментом здравоохранения города Москвы, с учетом необходимости круглосуточного оказания неотложной медицинской помощи больным на дому и почасового поступления обращений и вызовов.

2. По решению Департамента здравоохранения города Москвы все бригады ОНМПВН могут входить в штат ОНМПВН, имеющего в своем составе Единый диспетчерский центр и находиться в структуре данной медицинской организации. На период дежурства выездные бригады данного ОНМП в целях обеспечения оперативности прибытия на вызовы дислоцируются в другие медицинские организации округа.

3. ОНМПВН в соответствии со штатом комплектуются должностями:

3.1. врачебного персонала – врачами-специалистами, имеющими сертификат специалиста по специальности "Терапия", "Скорая медицинская помощь" или "Общая врачебная практика" (Семейная медицина);

3.2. среднего медицинского персонала (фельдшер или медицинская сестра) – специалисты со средним медицинским образованием, имеющие сертификат по специальности "Лечебное дело", "Скорая медицинская помощь" или "Сестринское дело" (указанные специалисты включаются в штат ОНМПВН, при наличии в его составе Единого диспетчерского центра) или в ОНМПВН медицинской организации административного округа, в котором средний медицинский персонал Единого диспетчерского центра ОНМПВН не введен в штат Единого диспетчерского центра.

4. ОНМПВН имеет набор следующих помещений – диспетчерская (при наличии в составе ОНМПВН Единого диспетчерского центра), комната для амбулаторного приема (при наличии в составе ОНМПВН Единого диспетчерского центра), комнаты для медицинского и водительского персонала. ОНМПВН должно быть оснащено телефонной и иными видами связи.

5. ОНМПВН обязано иметь план (схему) района оперативной ответственности с обозначением улиц, домов, медицинских организаций, а также инструктивно-методический материал.

6. Оперативное руководство бригадами ОНМПВН в пределах административного округа осуществляет диспетчерский персонал Единого диспетчерского центра.

7. Непосредственное руководство ОНМПВН и Единого диспетчерского центра осуществляет заведующий ОНМПВН медицинской организации.

8. Заведующий ОНМПВН организует работу ОНМПВН и Единого диспетчерского центра (при наличии его в составе ОНМП), в том числе по сбору карт вызовов и контролю за качеством их оформления, хранению и пополнению бригад медицинскими изделиями и лекарственными средствами и хранению абонентских комплектов в период отсутствия на бригаде врача-специалиста.

III. Задачи и функции.

1. Основной задачей работы ОНМПВН является оказание первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах на дому выездными бригадами ОНМПВН.

2. Для достижения поставленной задачи ОНМПВН выполняет следующие функции:

2.1. полное и равномерное укомплектование бригад и Единых диспетчерских центров медицинскими изделиями и лекарственными средствами в соответствии с требованиями настоящего приказа;

2.2. своевременный и качественный прием и сортировку вызовов от населения и работников ССиНМП, передачу их на исполнение выездным бригадам ОНМП;

2.3. постоянный мониторинг за оперативностью работы выездных бригад ОНМПВН при выполнении всех этапов вызовов силами персонала Единых диспетчерских центров;

2.4. при поступлении вызовов в экстренной форме (при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни данный вызов регистрируется и незамедлительно передается в оперативный отдел ССиНМП в автоматизированном режиме, с подтверждением факта передачи вызова по телефону);

2.5. взаимодействие с врачами-специалистами медицинских организаций, население которых закреплено за ОНМПВН в целях реализации возложенных на него функций;

2.6. ведение необходимой учетной медицинской документации (карта вызова бригады ОНМПВН, журнал учета обращений и вызовов, поступающих в ОНМПВН, а так же иные документы, в том числе в электронном виде).

3. Выездные бригады ОНМПВН выполняют вызовы на санитарном автотранспорте, оснащаются медицинскими изделиями и лекарственными средствами в соответствии с табелем оснащения, абонентскими комплектами для голосовой и SMS-связи и определения позиционирования бригад на местности.

4. Администрация медицинских организаций, на базе которых организованы Единые диспетчерские центры и ОНМПВН:

4.1. обеспечивает население широкой и доступной информацией о порядке и времени работы ОНМПВН, с указанием единого номера телефона (или телефонов) Единого диспетчерского центра для вызова врача ОНМП;

4.2. Обеспечивает: режим работы выездных бригад и диспетчерской службы ОНМПВН; оснащение бригад медицинскими изделиями и лекарственными средствами; организацию работы санитарного автотранспорта выездных бригад ОНМП; сохранность и работоспособность средств навигации и позиционирования, средств связи и автоматизированных рабочих мест в Едином диспетчерском центре (при его наличии в ОНМПВН);

4.3. контролирует качество и безопасность медицинской деятельности при оказании неотложной медицинской помощи взрослому населению выездными бригадами ОНМПВН в соответствии с действующими нормативными документами, в том числе порядками и стандартами, регламентирующими оказание неотложной медицинской помощи на территории РФ;

4.4. регулярно (не реже одного раза в месяц) проводит инструктивно-методические совещания по вопросам работы ОНМПВН и Единого диспетчерского центра с анализом их деятельности.

5. В случаях определения у пациента временной нетрудоспособности врачи ОНМПВН выдают медицинскую справку, в которой отражаются данные о состоянии здоровья, диагноз, а также заключение о необходимости его освобождения от работы, даты получения пациентом справки и времени

освобождения от работы; пациент передается под активное наблюдение участкового врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения по месту нахождения пациента.

6. Участковый врач-терапевт медицинской организации при непосредственном обращении указанного пациента или при посещении его на дому оформляет листок нетрудоспособности за прошедшее время на основании медицинской справки, выданной врачом ОНМПВН.

IV. Ликвидация и реорганизация.

3.1. Ликвидация и реорганизация ОНМПВН, в том числе имеющего в своем составе Единый диспетчерский центр осуществляется на основании приказа Департамента здравоохранения города Москвы, соответствующего приказа по медицинской организации на условиях и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

ПОЛОЖЕНИЕ

о Едином окружном диспетчерском центре отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению

1. Единый диспетчерский центр создается в составе ОНМПВН одной из медицинских организаций административного округа и координирует работу по круглосуточному оказанию медицинской помощи взрослому населению при неотложных состояниях на всей территории административного округа силами выездных бригад ОНМПВН.

2. Единый диспетчерский центр осуществляет свою работу в едином с ССиНМП информационном пространстве (далее – единое информационное пространство) с автоматизированных рабочих мест сотрудников Единого диспетчерского центра и с выездными бригадами ОНМПВН. Программное обеспечение автоматизированных рабочих мест ОНМПВН интегрируется в программное обеспечение автоматизированных систем управления ССиНМП.

3. В целях обеспечения работы ОНМП в едином информационном пространстве с ССиНМП в Едином диспетчерском центре устанавливаются автоматизированные рабочие места (далее - АРМ), бригады ОНМПВН оснащаются абонентскими комплектами, позволяющими в автоматизированном режиме осуществлять прием, сортировку и передачу вызовов для исполнения, управлять выездными бригадами ОНМПВН и проводить мониторинг за их работой, как персоналом Единого диспетчерского округа, так и персоналом пульта неотложной помощи оперативного отдела ССиНМП.

4. В Едином диспетчерском центре предусматривается наличие:

4.1. многоканальной городской телефонной связи, количество вводов которой определяется в зависимости от обращаемости населения (не менее 5 вводов) с обязательным выделением отдельного телефонного номера для связи с оперативным отделом ССиНМП;

4.2. системы аудиозаписи всех входящих и исходящих телефонных звонков.

5. Численность Единого диспетчерского центра:

5.1 Численность сотрудников Единого диспетчерского центра устанавливается руководителем медицинской организации из расчёта: 1 пост на 100 поступающих за сутки вызовов - в круглосуточном режиме работы. Количество постов и режим их работы в Едином диспетчерском центре определяется приказом главного врача в соответствии с объемом поступающих вызовов и численностью выездных бригад ОНМПВН, закрепленных за данным Единым диспетчерским центром и по согласованию с Дирекцией по обеспечению деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы (далее – ГКУ «ДКД МО ДЗМ»).

5.2. Для дежурств в Едином диспетчерском центре ОНМПВН допускается привлечение фельдшеров (медицинских сестёр) - сотрудников ОНМПВН медицинских организаций административного округа.

5.2.1. По согласованию с ГКУ «ДКД МО ДЗМ», рабочим местом исполнения должностных обязанностей на время дежурств диспетчера ОНМПВН является Единый диспетчерский центр, с оплатой по основному месту работы.

5.2.2. Фельдшер (медицинская сестра) ОНМПВН медицинской организации административного округа на время дежурства в Едином диспетчерском центре находится в подчинении заведующего ОНМПВН, в котором организован Единый диспетчерский центр.

5.2.3. График дежурств фельдшера (медицинской сестры) в Едином диспетчерском центре утверждается главным врачом медицинской организации, в котором организован Единый диспетчерский центр не менее чем за 1 месяц по согласованию с ГКУ «ДКД МО ДЗМ».

5.2.4. График дежурств является обязательным для исполнения руководителями медицинских организаций, в части обеспечения направления фельдшеров (медицинских сестёр) ОНМПВН вверенных медицинских организаций в Единый диспетчерский центр для дежурств.

5.2.5 Главные врачи медицинских организаций, в которых организованы ОНМПВН обеспечивают и направляют фельдшеров (медицинских сестёр) для дежурств в Едином диспетчерском центре ОНМПВН административного округа по графику, утверждённому главным врачом, в котором организован Единый диспетчерский центр и согласованному с ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности Медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы».

6. На одного из фельдшеров (медицинскую сестру) смены заведующим ОНМПВН, в состав которого входит Единый диспетчерский центр, приказом главного врача медицинской организации возлагается обязанность старшего смены.

7. Непосредственное руководство Единым диспетчерским центром осуществляет заведующий ОНМПВН, в состав которого входит Единый диспетчерский центр; общее руководство - главный врач медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН.

8. Ликвидация или реорганизация Единого диспетчерского центра в составе ОНМПВН осуществляется на основании приказа главного врача медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы.

ПОЛОЖЕНИЕ **о врачах выездной бригады ОНМПВН**

1. Общие положения

1.1. На должность врача выездной бригады ОНМПВН принимается врач-специалист, имеющий высшее медицинское образование и сертификат специалиста по специальности "Терапия", "Скорая медицинская помощь" или "Общая врачебная практика" (Семейная медицина), прошедший предварительный при приеме на работу медицинский осмотр, вводный инструктаж по охране труда и ознакомленный с нормативными документами, регламентирующими его работу.

1.2. Врач ОНМПВН принимается на должность и увольняется с должности главным врачом медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН, в соответствии с действующим трудовым законодательством.

1.3. Врач ОНМПВН находится в непосредственном подчинении заведующего ОНМП или иного должностного лица, определенного главным врачом медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН и в оперативном подчинении работников Единого диспетчерского центра.

1.4. В своей работе врач ОНМПВН руководствуется законодательством РФ по вопросам здравоохранения, нормативными и методическими документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Департамента здравоохранения города Москвы и настоящим Положением.

2. Врач ОНМПВН обязан:

2.1. Знать и исполнять требования нормативных документов по оказанию неотложной помощи взрослому населению, свои должностные обязанности, правила внутреннего трудового распорядка, приказы и распоряжения медицинской организации, в состав которой входит данное ОНМПВН.

2.2. Владеть навыками диагностики и лечения неотложных состояний, уметь пользоваться имеющимися на оснащении медицинскими изделиями и лекарственными средствами.

2.3. Оказывать в минимально короткие сроки и в максимально полном объеме необходимую медицинскую помощь больным на вызовах при неотложных состояниях, а также гражданам при их обращении непосредственно в ОНМПВН.

2.4. Работать по утвержденному графику, в установленной форме специальной одежды, в свободное от вызовов время находиться в помещении ОНМПВН без права покидать рабочее место.

2.5. Соблюдать требования по охране и безопасности труда, санитарно-эпидемиологическому режиму, правила асептики, антисептики и противопожарной безопасности.

2.6. При приеме смены (перед началом работы) проверить лично:

2.6.1. комплектность медицинских изделий и медицинской укладки с

лекарственными средствами и при необходимости пополнить их;

2.6.2. работоспособность мобильного АРМ бригады (далее - абонентский комплект), в том числе наличия запасного аккумулятора к нему, с регистрацией его через АРМ Единого диспетчерского центра и проверкой качества позиционирования бригады на местности.

2.7. осуществлять с помощью абонентского комплекта прием вызовов и передачу информации в Единый диспетчерский центр со всех этапов выполнения вызовов и возникновении нештатных ситуаций.

2.8. При получении вызова, подтвердить факт его приема и незамедлительно выехать для его исполнения; в режиме реального времени информировать Единый диспетчерский центр об этапах выполнения вызова (время получения, прибытия и завершения вызова). Возвращение в ОНМПВН без разрешения персонала Единого диспетчерского центра категорически запрещается.

2.9. Оказать необходимую медицинскую помощь больному, при этом на месте вызова действовать быстро и квалифицированно. При оставлении больного на месте дать больному необходимые рекомендации, в том числе по курсовому лечению при остром заболевании или по коррекции лечения хронического заболевания, осуществить выписку рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия (за исключением льготных). Обеспечить информирование медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту пребывания пациента для дальнейшего динамического наблюдения за его состоянием участковым врачом-терапевтом (врачом ОНМПВН).

2.10. При оказании медицинской помощи соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии.

2.11. При наличии медицинских показаний обеспечить вызов бригады ССиНМП для оказания экстренной медицинской помощи и/или медицинской эвакуации пациента.

2.12. При отказе больного от вызова выездной бригады скорой медицинской помощи с целью его госпитализации оформить отказ в соответствии с действующим законодательством и обеспечить динамическое наблюдение за его состоянием и оказанием ему необходимой медицинской помощи на весь период до передачи больного под наблюдение участкового врача.

2.13. По окончании выполнения вызова непосредственно на вызове заполнить медицинскую документацию, в том числе карту вызова; передать информацию о выполненном вызове персоналу Единого диспетчерского центра.

2.14. Незамедлительно сообщить фельдшеру (медсестре) Единого диспетчерского центра об окончании выполнения вызова и его результате, при наличии очередных вызовов принять их для исполнения.

2.15. Сдать по смене, согласно установленного в медицинской организации порядка по окончании работы:

- карты вызовов, заполненные врачом ОНМПВН в соответствии с Инструкцией по заполнению карты вызова;
- медицинские изделия и укладку с лекарственными средствами в полной комплектности (предварительно пополнив ее);
- абонентский комплект с запасным аккумулятором к нему.

3. Врач ОНМПВН имеет право:

3.1. На повышение квалификации, в том числе на сертификационных курсах

не реже одного раза в пять лет.

3.2. Принимать участие в совещаниях и конференциях, проводимых по вопросам диагностики и оказания неотложной помощи в медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН и по распоряжению старших должностных лиц в иных медицинских организациях системы Департамента здравоохранения города Москвы.

3.3. Получать информацию, необходимую для выполнения должностных обязанностей.

4. Ответственность:

4.1. Врач ОНМПВН несет ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну и служебную информацию, качество оформления медицинской документации, результаты и эффективность своей деятельности в соответствии с действующим законодательством и настоящим Положением.

4.2. Врач ОНМПВН несет ответственность за ошибочные действия, так и за бездействие и непринятие решений, которые входят в сферу его обязанностей и компетенции, в соответствии с действующим законодательством.

ПОЛОЖЕНИЕ

о фельдшере (медицинской сестре) Единого диспетчерского центра ОНМПВН

1. Общие положения

1.1. На должность фельдшера (медицинской сестры) Единого диспетчерского центра ОНМПВН (далее – фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ) принимается специалист, имеющий среднее медицинское образование по специальности "Лечебное дело", "Скорая медицинская помощь" или "Сестринское дело", сертификат специалиста по указанным специальностям, прошедший предварительный при приеме на работу медицинский осмотр, вводный инструктаж по охране труда и ознакомленный с локальными нормативными документами, приказами, регламентирующими его работу.

1.2. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ принимается на должность и увольняется с должности главным врачом медицинской организации, в состав которой входит Единый диспетчерский центр, в соответствии с действующим трудовым законодательством.

1.3. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ находится в непосредственном подчинении заведующего ОНМП или иного должностного лица, определенного главным врачом медицинской организации в состав которой входит Единый диспетчерский центр.

1.4. В своей работе фельдшер (медицинская сестра) Единого диспетчерского центра руководствуется трудовым законодательством, действующим законодательством РФ по вопросам здравоохранения, нормативными и методическими документами Минздрава России, Департамента здравоохранения города Москвы, настоящим Положением.

2. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ осуществляет:

2.1. прием вызовов от населения, находящегося на территории административного округа (по телефону и/или при непосредственном обращении граждан в Единый диспетчерский центр), из оперативного отдела и от выездных бригад ССиНМП;

2.2. сортировку и передачу поступивших вызовов на исполнение выездным бригадам ОНМПВН, расположенным в медицинских организациях в пределах территории административного округа, а также передачу вызовов в экстренной форме, поступивших от населения в Единый диспетчерский центр в оперативный отдел ССиНМП;

2.2.1. в случае поступления вызова на исполнение, расположенного территориально вне зоны оперативной деятельности ОНМП, обеспечение оперативной передачи информации по принадлежности;

2.3. оперативное руководство выездными бригадами ОНМПВН в пределах административного округа, в состав которого входит Единый диспетчерский центр

с ведением этапов выполнения вызовов бригадами ОНМП в едином информационном пространстве в режиме реального времени;

2.4. дистанционное оказание консультативной помощи населению по телефону силами врачебного персонала, в том числе заведующего отделением ОНМПВН;

2.5. своевременное, полное и достоверное внесение данных о вызовах и обращениях в единое информационное пространство;

2.6. ведение «Журнала учета обращений и вызовов, поступивших в ОНМПВН» (допускается ведение журнала в электронной форме).

2.7. предоставление отчетов о проделанной работе в соответствии с требованиями настоящего приказа.

2.8 Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ обязан:

2.8.1. Знать и исполнять требования нормативных документов по оказанию неотложной помощи населению, свои должностные обязанности, правила внутреннего трудового распорядка, приказы и распоряжения медицинской организации, в состав которой входит данное ОНМПВН.

2.8.2. Владеть установленным на АРМах программным обеспечением в пределах своих должностных обязанностей, знать и уметь работать в голосовом режиме, при технических сбоях программного обеспечения и фиксировать передаваемую (получаемую) информацию на бумажном носителе.

2.8.3. Владеть навыками диагностики и оказывать неотложную медицинскую помощь в качестве первой доврачебной медико-санитарной помощи (при обращении населения в Единый диспетчерский центр и отсутствие врача ОНМП).

2.8.4. Работать по утвержденному графику, в установленной форме специальной одежды, в свободное от приема вызовов время находиться в помещении Единого диспетчерского центра взрослому населению без права покидать рабочее место.

2.8.5. Соблюдать требования по охране и безопасности труда, санитарно-эпидемиологического режима, правила асептики, антисептики и противопожарной безопасности.

2.8.6. Знать топографию территории, закрепленной за Единым диспетчерским центром, в том числе расположение адресной базы, медицинских организаций и их структурных подразделений.

2.8.7. Осуществлять оперативное управление бригадами ОНМПВН, входящими в состав медицинских организаций, расположенных на территории административного округа и находящихся в подчинении данного Единого диспетчерского центра; в течение дежурства знать местонахождение и состояние каждой бригады ОНМПВН;

2.8.8 Вносить своевременно, информацию о поступающих и выполняемых вызовах и обращениях в электронном формате и в утвержденные формы журналов.

2.9. Осуществлять:

2.9.1. прием вызовов от населения, находящегося на территории административного округа (по телефону и/или при непосредственном обращении граждан в Единый диспетчерский центр), из оперативного отдела и от выездных бригад ССиНМП;

2.9.2. сортировку и передачу поступивших вызовов на исполнение выездным бригадам ОНМПВН, расположенным в медицинских организациях в пределах территории административного округа, а также передачу вызовов в экстренной форме, поступивших от населения в Единый диспетчерский центр в оперативный отдел ССиНМП;

2.9.3 при передаче вызова выездной бригаде ОНМПВН в автоматизированном режиме получить подтверждение о приеме вызова (при отсутствии подтверждения факта приема вызова получить подтверждение о приеме вызова с помощью иных средств связи или передать на исполнение другой бригаде ОНМПВН);

2.9.4. оперативное руководство выездными бригадами ОНМПВН в пределах административного округа, в состав которого входит Единый диспетчерский центр с ведением этапов выполнения вызовов бригадами ОНМП в едином информационном пространстве в режиме реального времени;

2.9.5 дистанционное оказание консультативной помощи населению по телефону силами врачебного персонала, в том числе заведующего отделением ОНМПВН;

2.9.6 своевременное, полное и достоверное внесение данных о вызовах и обращениях в единое информационное пространство;

2.9.7 ведение «Журнала учета обращений и вызовов, поступивших в ОНМПВН» (допускается ведение журнала в электронной форме).

2.9.8 предоставление отчетов о проделанной работе в соответствии с требованиями настоящего приказа.

2.9. Осуществлять при приеме смены и по ее окончании прием-сдачу медицинских изделий и лекарственных средств, имеющихся в оснащении комнаты амбулаторного приема Единого диспетчерского центра ОНМПВН.

2.10. Представлять ежедневно до 06 час. 30 мин. в оперативный отдел ССиНМП информацию о работе за истекшие сутки по установленной форме, а также заведующему ОНМПВН, в состав которого входит Единый диспетчерский центр или иному уполномоченному должностному лицу медицинской организации.

2.11. Обеспечивать содействие лицам, в обязанности которых входит проведение контрольно-надзорных мероприятий.

2.12. При исполнении своих обязанностей руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии.

3. Фельдшер (медицинская сестра) имеет право:

3.1. На повышение квалификации, в том числе на сертификационных курсах не реже одного раза в пять лет.

3.2. Принимать участие в совещаниях и конференциях, проводимых по вопросам организации и совершенствования работы в едином информационном пространстве, диагностики и оказания неотложной помощи в медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН и по распоряжению старших должностных лиц в иных медицинских организациях.

4. Ответственность:

Фельдшер (медицинская сестра) несет ответственность за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну и служебную информацию, качество оформления медицинской документации, результаты и эффективность своей

деятельности в соответствии с действующим законодательством и настоящим Положением.

Приложение 5
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы от _____ № _____

ТАБЕЛЬ
оснащения выездной бригады ОНМПВН

I. Лекарственные средства			
№ п/п	Наименование	Количество	Лекарственная форма
1	Адреномimetикн		
1.1	Эпинефрин 1 мг/мл - 1 мл	2 амп.	раствор для инъекций
2	Адсорбирующие средства		
2.1	Активированный уголь 0,25 г	5 пласт.	таблетки
3	Нитраты		
3.1	Изосорбида динитрат 1,25 мг/доза 300 доз - 15 мл	1 фл.	спрей дозированный
4	Антиаритмические препараты		
4.1	Магния сульфат 250 мг/мл - 10 мл	4 амп.	раствор для инъекций
4.2	Метопролол 25 мг	1 пласт.	таблетки
4.3	Метопролол 1 мг/мл - 5 мл	2 амп.	раствор для инъекций
5	Антигистаминные средства		
5.1	Хлоропирамин 20 мг/мл - 1 мл	2 амп.	раствор для инъекций
6	Антисептические и другие противомикробные средства		
6.1	Повидон-йод 10% - 30 мл	1 фл.	раствор для наружного применения
6.2	Водорода пероксид 3% - 40 мл	1 фл.	раствор для наружного применения
6.3	Этанол 70% - 100 мл	1 фл.	раствор для наружного применения
7	Бронхолитики		
7.1	Аминофиллин 24 мг/мл - 10 мл	1 амп.	раствор для инъекций
8	Антигипертензивные средства		
8.1	Нифедипин 10 мг	1 пласт.	таблетки
8.2	Урапидил 25 мг (5мл).	5 амп.	раствор для инъекций
8.2	Каптоприл 25 мг	1 пласт.	таблетки
8.3	Моксонидин 0,4 мг	1 пласт.	таблетки
9	Гормональные средства		
9.1	Преднизолон 30 мг/мл - 1 мл	4 амп.	раствор для инъекций
9.2	Дексаметазон 4 мг/мл - 1 мл	2 амп.	раствор для инъекций
10	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс		
10.1	Декстроза 40% - 10 мл	4 амп.	раствор для внутривенного введения

10.2	Натрия хлорид 0,9% - 10 мл	4 амп.	раствор для внутривенного введения
10.3	Натрия хлорид 0,9% - 250 мл	1 фл.	раствор для внутривенного введения
11	Диуретические средства		
11.1	Фуросемид 10 мг/мл - 2 мл	5 амп.	раствор для инъекций
12	Ненаркотические анальгетики		
12.1	Кеторолак 30 мг/мл - 1 мл	5 амп.	раствор для инъекций
12.2	Метамизол натрия 500 мг/мл - 2 мл	5 амп.	раствор для инъекций
12.3	Метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид - 5мл	2 амп.	раствор для инъекций
12.4	Ацетилсалициловая кислота 500 мг	1 пласт.	таблетки
13	Сердечные гликозиды		
13.1	Дигоксин 0,25 мг/мл - 1 мл	2 амп.	раствор для инъекций
14	Миотропные спазмолитики		
14.1	Платифиллин 2 мг/мл - 1 мл	1 амп.	раствор для инъекций
14.2	Дротаверин 20 мг/мл - 2 мл	3 амп.	раствор для инъекций
15	Антигипоксанты и иотропные средства		
15.1	Глицин 0,1 № 50	1 уп.	таблетки
16	Противорвотные средства		
16.1	Метоклопрамид 5 мг/мл - 2 мл	2 амп.	раствор для инъекций

II. Медицинские изделия		
№ п/п	Наименование	Количество
1.	Электрокардиограф 3-х канальный	1 шт.
2.	Экспресс - измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок	1 шт.
3.	Укладка для оказания неотложной медицинской помощи	1 шт.
4.	Бинт марлевый медицинский стерильный (5×10)	1 шт.
5.	Бинт марлевый медицинский стерильный (7×14)	1 шт.
6.	Бинт марлевый медицинский нестерильный (5×5)	1 шт.
7.	Губка гемостатическая	1 шт.
8.	Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
9.	Лейкопластырь рулонный (не менее 2 см × 5м)	1 шт.
10.	Пластырь для фиксации катетеров и канюль	2 шт.

11.	Маска медицинская одноразовая	5 шт.
12.	Пакет для медицинских отходов класса Б (объемом не менее 10 л)	1 шт.
13.	Пакет для медицинских отходов класса А (объемом не менее 10 л)	1 шт.
14.	Перчатки медицинские нестерильные смотровые	5 пар
15.	Перчатки хирургические стерильные	2 пары
16.	Салфетка антисептическая спиртовая	10 шт.
17.	Салфетка из нетканого материала с раствором аммиака	3 шт.
18.	Салфетка антисептическая с перекисью водорода	3 шт.
19.	Система для вливания инфузионных растворов одноразовая стерильная	2 шт.
20.	Сфигмоманометр (измеритель артериального давления) со взрослой манжетой механический с anerоидным манометром	1 шт.
21.	Термометр медицинский в футляре	1 шт.
22.	Фонендоскоп	1 шт.
23.	Чехлы для термометров одноразовые	15 шт.
24.	Шпатель стерильный	3 шт.
25.	Шприц инъекционный однократного применения 2 мл	2 шт.
26.	Шприц инъекционный однократного применения 5 мл	5 шт.
27.	Шприц инъекционный однократного применения 10 мл	5 шт.
28.	Шприц инъекционный однократного применения 20 мл	5 шт.
29.	Жгут для внутривенных инъекций	1 шт.
30.	Комплект противоэпидемический*	1 шт.
31.	Бахилы одноразовые	10 пар
32.	Спрей (гель) для ЭКГ	1 шт.
33.	Контейнер для сбора острого инструментария	1 шт.

* Комплектация в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 13.02.2015 № 97 «Об обеспечении мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории города Москвы»

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия ССиНМП им. А.С. Пучкова и ОНМПВН медицинских
организаций Департамента здравоохранения
города Москвы

1. Общие положения:

1.1. Единый диспетчерский центр осуществляет централизованно круглосуточный прием, сортировку вызовов и передачу их на исполнение выездным бригадам ОНМП взрослому населению и вызовов в экстренной форме в оперативный отдел ССиНМП, в том числе мониторинг за работой выездных бригад ОНМПВН.

1.2. Все поступающие непосредственно в Единый диспетчерский центр обращения и вызовы подлежат обязательной регистрации в автоматизированном режиме и в журнале учета обращений и вызовов (если невозможно в автоматизированном режиме).

2. Единый диспетчерский центр:

2.1. Принимает:

2.1.1. вызовы с территории административного округа непосредственно от населения (по многоканальному телефону и/или по специально выделенным телефонам, или при непосредственном обращении граждан в ОНМП).

2.1.2. вызовы с неотложными поводами из оперативного отдела ССиНМП в автоматизированном режиме или по телефону и иным средствам связи от выездных бригад СМП для активного динамического наблюдения за больными.

2.1.3. обращения за консультативной помощью по вопросам коррекции терапии, ухода за больными и иным вопросам – консультативная помощь оказывается заведующими ОНМПВН или иными врачами специалистами медицинских организаций (в часы их работы) и врачами выездных бригад ОНМПВН (в свободное от вызова время) в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14 августа 2014 г. № 731 "Об организации "информационно-консультативных пунктов" для консультирования взрослого населения города Москвы по телефону в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь".

2.2. Передает:

2.2.1. Вызовы на исполнение выездным бригадам ОНМПВН по районам их оперативной ответственности.

2.2.2. Экстренные вызовы, поступившие непосредственно в Единый диспетчерский центр, а также невыполненные бригадами ОНМП вызовы (при наличии информации от пациента об ухудшении его состояния, в связи с

технической поломкой или отсутствием санитарного автомобиля, отсутствием врача на бригаде ОНМПВН) в оперативный отдел ССиНМП по согласованию со старшим врачом оперативного отдела, работающим на пульте неотложной помощи.

2.3. Приоритет исполнения поступивших вызовов при прогнозируемом превышении сроков оказания медицинской помощи, регламентированных данным приказом, необходимо согласовывать со старшим врачом ССиНМП.

3. Оперативный отдел ССиНМП:

3.1. Взаимодействует с Едиными диспетчерскими центрами в едином информационном пространстве в автоматизированном режиме, осуществляя прием, регистрацию и первичную сортировку вызовов при их поступлении с последующим принятием решения:

3.1.1. о направлении на вызов выездной бригады скорой медицинской помощи;

3.1.2. о передаче вызовов с неотложными состояниями (в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу) на пульт старшего врача неотложной помощи оперативного отдела для проведения, при необходимости, уточнения состояния пациента по телефону и дополнительной сортировки данных вызовов с последующей их передачей на исполнение в Единый диспетчерский центр ОНМПВН в автоматизированном режиме или с помощью иных средств связи с учетом территориальной принадлежности адреса вызова, или на исполнение выездной бригаде скорой медицинской помощи.

3.1.3. о передаче вызовов на пульт старшего врача оперативного отдела, осуществляющего оказание дистанционной консультативной помощи.

3.2. Силами персонала пульта неотложной медицинской помощи:

3.2.1. проводит мониторинг работы выездных бригад ОНМПВН и работы Единого диспетчерского центра;

3.2.2. осуществляет прием вызовов в экстренной форме, оформленных в Единых диспетчерских центрах, а также невыполненных выездными бригадами ОНМПВН вызовов с неотложными состояниями при ухудшении состояния пациента или вызовов в связи с невозможностью их выполнения выездными бригадами ОНМПВН (техническая поломка или отсутствие санитарного автомобиля, отсутствие врача на бригаде ОНМПВН);

4. Выездные бригады СМП при наличии показаний – передают информацию о больных, находящихся на дому после оказания им скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской в Единый диспетчерский центр для обеспечения динамического наблюдения за ними выездными бригадами ОНМПВН.

Передача указанной информации о больных (активов) в Единые диспетчерские центры осуществляется по территориальной принадлежности адреса места вызова, с указанием данных об адресе, состоянии пациента, проведенной терапии и времени активного посещения пациента для обеспечения динамического наблюдения.

Примечание:

Информация о необходимости обеспечения динамического наблюдения за больным бригадой скорой медицинской помощи передается в Единый

диспетчерский центр непосредственно с места вызова с предупреждением пациента и его родственников о направлении к нему выездной бригады ОНМП.

5. Бригады линейно-контрольной службы ССиНМП

5.1. Осуществляют контроль при проведении плановых и экстренных проверок за:

- оперативностью работы Единых диспетчерских центров и ОНМПВН;
- комплектацией выездных бригад ОНМП персоналом, медицинскими изделиями и лекарственными средствами;
- соблюдением персоналом ОНМП требований нормативной документации по работе ОНМП;
- ведением журналов обращений и вызовов в ОНМПВН и за вводом своевременно и в полном объеме данных о выполненных вызовах в единое информационное пространство работниками Единых диспетчерских центров;
- качеством оформления медицинской документации.

5.2. Результаты проводимых проверок отражаются в специальных Актах и в журналах линейного контроля медицинских организаций. Записи в Актах и журналах линейного контроля подписываются работниками линейно-контрольной службы ССиНМП и персоналом ОНМПВН.

6. Контроль за исполнением настоящего Регламента осуществляет Управление организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы.

ПЕРЕЧЕНЬ

неотложных состояний для направления на вызовы врача ОНМПВН

Врачами-специалистами ОНМПВН оказывается медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе:

1. головная боль на фоне гипертонической болезни, мигрени, повышенной температуры и других заболеваниях и состояниях сопровождающихся головной болью. Исключение составляют:

- головная боль у беременных;
- пациенты с уровнем систолического давления выше 190 мм рт. ст. и диастолического давления выше 100 мм рт. ст.;
- пациенты с аневризмой сосудов головного мозга в анамнезе;

2. состояния, сопровождающиеся повышением артериального давления с уровнем систолического давления до 190 мм рт. ст. и диастолического давления ниже 100 мм рт. ст.;

3. головокружение, без понижения АД;

4. болевой синдром:

4.1. при радикулитах, остеохондрозах, дорсопатиях, дорсалгиях, невралгиях, в том числе болевой синдром в позвоночнике;

4.2. при онкологических заболеваниях;

4.2. в суставах, а также фантомные боли и боли под гипсом.

4.3. после перенесенной травмы (не требующий оказания медицинской помощи в экстренной форме);

4.4. на фоне трофических язв и пролежней;

4.5. при опоясывающем лишае, с отсутствием свежих высыпаний;

5. боль в горле, ухе, зубная боль, в том числе при повышении температуры (не снимающейся таблетированными препаратами);

6. повышение температуры тела до 39,5⁰ С:

6.1. на фоне установленных диагнозов ОРВИ, грипп, ангина, синусит, трахеит, бронхит, онкологического заболевания и т.д.;

6.2. сопровождающееся болями в мышцах, болями в горле;

6.3. у больного с ОНМК в анамнезе (лежащие больные);

7. затруднение дыхания:

7.1. на фоне установленного диагноза: трахеит, бронхит (кроме бронхиальной астмы);

7.2. при установленном диагнозе онкологического заболевания;

8. сыпь на коже без затруднения дыхания;

9. состояние после психоэмоционального стресса;

10. диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта;

11. нарушение мочеиспускания (кроме острой задержки мочи);

12. старческое слабоумие;
13. нарушение сна без наличия признаков психотических расстройств;
14. абстинентный синдром (после приема алкоголя) без наличия признаков психотических расстройств;
15. Активы бригад скорой медицинской помощи, требующие динамического наблюдения врачом ОНМПВН.

Оборотная сторона "Карты вызова"ЖАЛОБЫ _____
_____АНАМНЕЗ (в т.ч. — эпид., аллерг., гинекол. по показаниям) _____
_____ОБЪЕКТИВНО: общее состояние (*удовл., ср. тяжести, тяжелое, терминальное*). Сознание: *ясное, оглушение, сонор, кома — глубина по шк.*Глазо. _____ Положение *активное, пассивное, вынужденное* _____Кожные покровы: *Сухие, влажные, обильной окраски, бледные, гиперемия, цианоз, желтушность* _____

Сыпь _____ Зев _____ Миндалины _____

Лимфоузлы _____ Пропежни _____ Отеки _____ t°С _____

Органы дыхания: ЧДД _____ в мин., одышка *экспираторная, инспираторная, смешанная. Патологическое дыхание* _____Аускультативно: *везикулярное, жесткое, бронхиальное, пуэрильное, ослаблено, отсутствует в* _____Хрипы *сухие (свистящие, жужжащие) в* _____Влажные (*мелко-, средне-, крупнопузырчатые*) в _____

Крепитация, шум трения плевры над _____

Перкуторный звук *легочный, тупанический, коробочный, притупленный, тупой над* _____Кашель *сухой, влажный, лающий. Мокрота* _____Органы кровообращения: пульс _____ в мин *ритмичный, аритмичный*, наполнение _____ дефицит _____

АД _____ привычное _____ максимальное _____ мм.рт.ст. ЧСС _____ в мин.

Тоны сердца *звучные, приглушены, глухие*, Шум *систолический, диастолический на* _____

проводится _____ Шум трения перикарда. Акцент _____ тона на _____

Органы пищеварения. Язык *сухой, влажный, обложен* _____

Живот форма _____ мягкий, напряжен в _____

болезненный в _____ Положительные симптомы (*Образцова,**Розинга, Ситковского, Ортнера, Мерфи, Мэйо-Робсона, Щеткина-Блюмберга*) _____

Перистальтика _____ Печень _____ Селезенка _____

Рвота (частота) _____ Стул (*консистенция, частота*) _____Нервная система: *Поведение спокойное, беспокойное, возбужден. Контакт* _____Чувствительность _____ Речь (*вялая, дизартрия, в фазиях*) _____Зрачки *OD OS, обычные, широкие, узкие. Фотореакция* _____ Нистагм _____Асимметрия лица _____ Менингеальные симптомы (*ригидность затылочных мышц,**Кернига, Брудзинского*) _____ Очаговые симптомы _____

Координаторные пробы _____

Мочеполовая система _____

Симптом поколачивания _____

Status localis _____

Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюкометрия) _____

Оказанная помощь и ее эффект (в.ч. результаты INSTR. ИССЛ. в динамике) _____

_____Рекомендации: _____

Рекомендовано обследование: 1. ОАК, ОАМ; 2. Кал на я/гл и энтеробиоз; 3. Бак исследование _____

4. Конс. ЛОР, инфекциониста или др. специалистов _____, 5. Биохим. анализ крови _____

6. R — графия органов гр.клетки; 7. ЭКГ; 8. УЗИ _____

Расходные материалы: _____

Справка (б/л) _____ Актив поликлиники _____

Дата и номер наряда _____

Подпись _____

Карту проверил _____

**Инструкция
по заполнению карты вызова врачами
ОНМПВН**

Заполнение лицевой стороны «Карты вызова»:

1. Номер наряда: Позиция имеет 6 клеток. Номер наряда присваивается вызову при его регистрации.

2. Дата поступления вызова: вносится календарная дата регистрации вызова в Едином диспетчерском центре. Позиция имеет 6 клеток: две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

Пример: вызов выполнялся 16 мая 2010 год, Правильная запись: 160510.

3. Отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению поликлиника № _____ Филиал № _____: вносится номер поликлиники при которой дислоцирована бригада.

4. Номер бригады в «Карту вызова» записывается номер бригады выполнявшей вызов.

5. Время приема вызова, время передачи бригаде, время прибытия и время окончания выполнения вызова: в строках записывается информация о времени.

Примечание! Если отмечаемый момент времени для этой или других позиций, отражающих время, соответствует полуночи, то он обозначается как «24 00».

6. Фамилия, имя, отчество: больного (пострадавшего) записывается бригадой без сокращений, разборчиво русскими буквами и вводится диспетчером Единого диспетчерского центра в базу данных также полностью без каких-либо сокращений.

7. Пол больного (пострадавшего): 1 – мужской, 2 – женский.

8. Возраст больного (пострадавшего): Записывается полное количество лет, месяцев (для детей до года), дней (для детей до месяца) с указанием единиц измерения: 1 – в годах, 2 – в месяцах, 3 – в днях.

9. Дата рождения: вносится арабскими цифрами календарная дата рождения больного (пострадавшего). Две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

Пример: дата рождения пациента 19 января 1938г., правильная запись: 190138; при не возможности заполнения даты рождения строка заполняется нулями.

10. Сведения о документах, позволяющих идентифицировать пациента в системе ОМС вносятся на выбор: данные паспорта (серия, номер) или данные полиса обязательного медицинского страхования; данные иного документа (серия, номер), позволяющего идентифицировать пациента.

11. Диагноз: заполняется в строгом соответствии с данными описания в карты вызова; кодируется в электронной карте вызова в соответствии с кодификатором

12. Результат вызова: Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение данной строки проводится в строгом соответствии с кодификатором:

01	Больного на месте нет, в т.ч. увезен до бригады ОНМП
05	Отказ от осмотра
14	Оставлен на месте

- 20 Передан бригаде СМП
- 25 Оставлен на месте с активом в поликлинику
- 30 Оставлен на месте с активом в ОНМП

Примечание! Строка не может быть заполнена нулями. Внесение кода дублируется текстом.

13. Согласие на медицинское вмешательство: В случаях получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство

14. Отказ от медицинского вмешательства: В случаях отказа больного (пострадавшего) от медицинского вмешательства или требования прекратить медицинское вмешательство после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа и ставится его подпись.

15. Примечание, описание: вносятся дополнительно данные о пациенте, в том числе данные о вызове и передаче больного бригаде скорой медицинской помощи.

16. Состав бригады: вносятся данные членов бригады – врача ОНМП и водителя.

Заполнение оборотной стороны "Карты вызова":

Оборотная сторона карты вызова заполняется имеющимся графам. Карта также подписывается (с указанием Ф.И.О.) ответственным лицом, проводившим проверку карты вызова.

ФОРМА ЖУРНАЛА
учета обращений и вызовов, поступающих в Единый диспетчерский
центр ОНМПВН

1. «Журнал учета обращений и вызовов, поступающих в Единый диспетчерский центр ОНМПВН» (далее – Журнал) является формой первичной учётной документации Единого диспетчерского центра ОНМПВН и предназначен для регистрации обращений и вызовов неотложной медицинской помощи, в том числе от граждан, обратившихся непосредственно в Единый диспетчерский центр или вызовов, поступивших из СС и НМП им. А.С. Пучкова.

2. Журнал заполняется фельдшером (медицинской сестрой) Единого диспетчерского центра в составе ОНМПВН, принимающим вызовы к населению административного округа, в том числе обратившемуся непосредственно в Единый диспетчерский центр, а также из оперативного отдела и выездных бригад СС и НМП им. А.С. Пучкова. Ведение Журнала возможно в электронном виде.

3. При заполнении Журнала указывается:

3.1. в верхнем левом углу титульного листа Журнала - полное наименование учреждения здравоохранения, которое ведет Журнал, ее адрес (почтовый индекс, улица, номер дома) и номер телефона;

в нижнем левом углу титульного листа Журнала - дата (число, месяц, год) начала его заполнения;

в нижнем правом углу титульного листа Журнала - дата (число, месяц, год) окончания его заполнения в течение календарного года;

3.2. в графе 1 - порядковый номер (обращения) вызова;

3.3. в графе 2 – число, месяц, год поступления вызова;

3.4. в графе 3 – время (часы, минуты) приема обращения (вызова);

3.5. в графе 4 – время (часы, минуты) передачи вызова бригаде ОНМП;

3.6. в графе 5 – время (час, мин) окончания выполнения вызова бригадой ОНМП, с указанием медицинской организации, в состав которой входит бригада ОНМП, выполнявшая вызов;

3.7. в графе 6 - фамилия, имя, отчество (далее - ФИО) больного полностью без сокращений;

3.8. в графе 7 - возраст больного: число полных лет для больных старше 1 года и число месяцев и дней для больных младше 1 года;

3.9. в графе 8 - адрес больного (улица, дом, квартира);

3.10. в графе 9 - повод к вызову бригады ОНМПВН;

3.11. в графе 10 - диагноз;

3.12. в графе 11 - результат вызова (оставлен на месте; передан выездной бригаде СМП; оставлен на месте с активом участковому врачу);

3.13. в графе 12 - номер бригады и наименование медицинской организации, за которой закреплен ОНМПВН.

3.14. в графе 13 - напротив каждой записи вызова – подпись и ФИО ответственного работника Единого диспетчерского центра.

4. Срок хранения Журнала - 3 года.

5. Журнал должен иметь формат бумаги А₄, в обложке с объемом не менее 50 листов; пронумерован, прошнурован, заверен подписью заведующего ОНМПВН и руководителем медицинской организации, в состав которой входит ОНМПВН и скреплен печатью медицинской организации.

Примечание: в случаях, когда население обращается к врачу ОНМПВН - вызов регистрируется по его информации персоналом диспетчерской службы в автоматизированном режиме и в журнале учета обращений и вызовов (если невозможно в автоматизированном режиме), которые ведутся в Едином диспетчерском центре и за которым закреплена бригада ОНМПВН.

Образец заполнения формы отчета

Приложение 10
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы от _____ № _____

Форма отчета Единого диспетчерского центра и ОНМПВН

за период с 06:00 « _____ » по 06:00 « _____ »

АО	Наименование медицинской организации, в состав которой входят ОНМП и Единый диспетчерский центр	План и режим работы	Кол-во бригад ОНМП				Выполнено вызовов				Средняя нагрузка на бригаду		Передано из ОНМП в ССиНМП	
			Фактически работало бригад		Всего	в том числе			Средняя нагрузка на бригаду	всего	в том числе поступившие от населенные вызовы			
			кол-во бригад (факт)	кол-во отраб- отанн ых часов		кол-во бригад в суточном исчислении	вызовы от бригад СМП (активные)	передано с «03»				из них	с 06:00 до 22:00	с 22:00 до 06:00
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Единый диспетчерский центр (всего по АО)													
	ГБУЗ ГП №218 ф-л №3 (ранее ГП № 120)													
	ГБУЗ ГП №218 ф-л №5 (ранее ГП №190)													
	ГБУЗ ГП №12 ф-л №5 (ранее ГП №183)													
	ГБУЗ ДЦ № 5 ф-л №1 (ранее ГП № 43)													
ЦАО	ГБУЗ ДЦ № 5 ф-л №4 (ранее ГП № 190)													
	ГБУЗ ДЦ № 5 ф-л №6 (ранее ГП № 43)													

Ф-р (м/с) ЕДЦ АО _____

Дата _____

(ПОДПИСЬ)

ФИО _____