

Уважаемые жители города Речица и района!

На основании постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.01.2020 № 2 «О вопросах организации деятельности службы скорой медицинской помощи» в Речицком районе утверждены ПРАВИЛА вызова бригад отделения скорой медицинской помощи учреждения здравоохранения «Речицкая центральная районная больница».

При обращении в отделение скорой медицинской помощи просим:

максимально точно и быстро сообщить фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СМП:

- причину (повод) вызова;
- точный адрес нахождения пациента, места чрезвычайной ситуации (населенный пункт, улицу, номер дома, номер квартиры, подъезд, этаж, код двери, уточняющие ориентиры);
- контактный телефон для связи с вызывающим;
- анкетные данные и возраст пациента.
- по возможности встретить бригаду СМП на улице, во дворе, у подъезда или в другом месте, указанном при вызове бригады по телефону, при этом агрессивные домашние

животные должны быть изолированы.

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. «Правила вызова бригад отделения скорой медицинской помощи» (далее – Правила) определяют порядок, этапность, очередность деятельности отделения скорой медицинской помощи (далее – отделение СМП) при обращении в отделение СМП и оказании ею скорой медицинской помощи, а также систему управления отделением СМП. Основной задачей является своевременное оказание скорой помощи на основании клинических протоколов, обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса и обеспечение постоянной готовности отделения СМП.

1.2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения, установленные Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года № 2435-XII «О здравоохранении» (далее – Закон «О здравоохранении»), а также следующие термины и их определения:

- **автомобиль СМП** – специальный легковой автомобиль, имеющий специальные световые и звуковые сигналы, надписи и цветографическую окраску и соответствующий требованиям технического регламента Таможенного союза «О безопасности колесных транспортных средств» ТР ТС 018/2011, утвержденного Решением Комиссии Таможенного союза от 9 декабря 2011 г. № 877, функциональным назначением которого является обеспечение оказания СМП и медицинской транспортировки (эвакуации) (далее – транспортировка);

- **адрес вызова бригады СМП** – адрес, по которому находится пациент вне организаций здравоохранения, нуждающийся в оказании СМП, указанный при вызове бригады СМП;

- **адрес вызова бригады НМП** – место жительства, место пребывания пациента, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи (далее – НМП);

- **амбулаторный вызов бригады СМП** – обращение в отделение СМП пациента при

посещении станции (подстанции, отделения, поста) СМП для оказания ему медицинской помощи;

- **безрезультатный выезд бригады СМП (бригады НМП)** – выезд бригады СМП (бригады НМП), не завершившийся оказанием пациенту СМП в связи с недостоверной, в том числе заведомо недостоверной, информацией об адресе нахождения пациента, либо отсутствием пациента по адресу вызова бригады СМП (бригады НМП), либо заведомо недостоверной информацией о пациенте, в том числе выезд к животным, либо отказом пациента от медицинского осмотра и оказания медицинской помощи;

- **бригада НМП** – структурно-функциональная единица государственной организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или структурного подразделения государственной организации здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – поликлиника), состоящая из врача или помощника врача по амбулаторно-поликлинической помощи, санитаря и водителя, обеспеченная специальным легковым автомобилем и предназначенная для оказания НМП пациентам с выездом по адресу их места жительства (места пребывания);

- **бригада СМП** – структурно-функциональная единица отделения СМП, состоящая из врача и (или) фельдшера (фельдшеров), санитаря (санитаров), водителя и обеспеченная автомобилем СМП, осуществляющая оказание СМП в круглосуточном режиме в результате выезда по месту нахождения пациента вне организации здравоохранения, включая их транспортировку;

- **время ожидания бригады СМП** – временной интервал от времени регистрации вызова бригады СМП до времени прибытия бригады СМП в адрес вызова;

- **выезд бригады СМП (бригады НМП)** – выезд бригады СМП (бригады НМП) по адресу вызова бригады СМП (бригады НМП) для оказания СМП (НМП) пациенту, в том числе на безрезультатный выезд бригады СМП (бригады НМП), для транспортировки пациентов с амбулаторных и попутных вызовов бригады СМП (бригады НМП);

- **вызов бригады СМП (бригады НМП)** – обращение в службу СМП, зарегистрированное

для направления бригады СМП (бригады НМП) с целью оказания СМП (НМП), включая транспортировку;

- **неотложный вызов бригады СМП (бригады НМП)** – вызов бригады СМП (бригады НМП) к пациенту при внезапном возникновении у пациента заболеваний, состояний и (или) обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы для жизни пациента, требующих неотложного медицинского вмешательства;

- **обращение в отделение СМП** – обращение пациента либо иных лиц в отделение СМП с просьбой оказать пациенту СМП;

- **повод вызова бригады СМП (бригады НМП)** – краткое описание состояния здоровья пациента при обращении за СМП (НМП) или основной причины, побудившей обратиться в службу СМП;

- **попутный вызов бригады СМП (бригады НМП)** – обращение непосредственно к бригаде СМП (бригаде НМП) при выполнении другого вызова;

- **приоритет вызова бригады СМП** – характеристика повода вызова бригады СМП, определяющая очередность направления бригад СМП по адресу вызова бригады СМП;

- **результативный выезд бригады СМП (бригады НМП)** – выезд бригады СМП (бригады НМП), закончившийся осмотром пациента(ов) и оказанием СМП (НМП), включая выезд бригады СМП (бригады НМП) для транспортировки;

- **отделение СМП** – система государственных организаций здравоохранения (структурных подразделений государственных организаций здравоохранения), осуществляющих функции по обеспечению оказания СМП населению в круглосуточном режиме по месту нахождения пациента;

- **транспортировка бригадой СМП (бригадой НМП)** – перевозка бригадой СМП (бригадой НМП) при наличии медицинских показаний пациентов, нуждающихся в динамическом медицинском наблюдении и оказании при необходимости медицинской помощи, из мест их нахождения в приемные отделения больничных организаций здравоохранения или травматологические пункты амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения для последующего их осмотра врачами-специалистами и решения вопроса о дальнейшем оказании медицинской помощи в стационарных или амбулаторных условиях;

- **экстренный вызов бригады СМП** – вызов бригады СМП к пациенту при внезапном возникновении у пациента заболеваний, состояний и (или) обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу для жизни пациента и (или) окружающих, требующих экстренного медицинского вмешательства.

1.3.Отделение СМП функционирует:

- в режиме повседневной деятельности;
- в режиме повышенной готовности;
- в чрезвычайном режиме.

1.3.1. В режиме повседневной деятельности отделение СМП осуществляет:

- прием вызовов и передачу их бригадам СМП;
- обеспечение при экстренном приоритете вызова бригады СМП времени ожидания бригады СМП, не превышающего 20 минут в городе и 35 минут в иных населенных пунктах с момента регистрации вызова до прибытия бригады СМП по адресу вызова бригады СМП;

- обеспечение при неотложном приоритете вызова бригады СМП, за исключением вызовов для транспортировки пациентов или констатации факта смерти, времени ожидания бригады СМП, не превышающего 75 минут в городе и 90 минут в иных населенных пунктах с момента регистрации вызова бригады СМП до прибытия бригады СМП по адресу вызова бригады СМП;

- обеспечение при неотложном приоритете вызова бригады СМП времени ожидания бригады СМП для транспортировки пациентов или констатации факта смерти, не превышающего 135 минут в городе и 150 минут в иных населенных пунктах с момента регистрации вызова бригады СМП до прибытия бригады СМП по адресу вызова бригады СМП;

- обеспечение при неотложном приоритете вызова бригады СМП, при поступлении сообщения из оперативно-дежурной службы органов внутренних дел для констатации факта смерти, времени ожидания бригады СМП, не превышающего 75 минут в городе и 90 минут в иных населенных пунктах с момента регистрации вызова бригады СМП до прибытия бригады СМП по адресу вызова бригады СМП;

- организацию и оказание СМП, в том числе при амбулаторном вызове и попутном вызове бригады СМП;

- транспортировку пациентов в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15 апреля 2016 г. № 58 «Об утверждении Инструкции о порядке и условиях транспортировки (эвакуации) граждан специальными легковыми автомобилями, функциональным назначением которых являются обеспечение оказания медицинской, в том числе скорой медицинской, помощи и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также случаев и порядке возмещения расходов, связанных с организацией и осуществлением указанной транспортировки (эвакуации)»;

- организацию распределения потока пациентов при их транспортировке через отдел госпитализации станции СМП;

- контроль качества оказания СМП;

- обеспечение преемственности в работе с другими государственными организациями здравоохранения, взаимодействия с органами местного управления и самоуправления, органами внутренних дел, органами и подразделениями по чрезвычайным ситуациям;

- проведение семинаров, конференций, совещаний по анализу деятельности службы СМП и повышению качества оказания СМП.

1.3.2. В режиме повышенной готовности служба СМП осуществляет:

- создание необходимого резерва бригад СМП;

- направление необходимого количества бригад СМП для ликвидации возможных медицинских последствий чрезвычайных ситуаций;

- обеспечение взаимодействия бригад СМП: между собой; с государственными организациями здравоохранения; с оперативными службами органов внутренних дел, органами и подразделениями по чрезвычайным ситуациям.

1.3.3. В чрезвычайном режиме отделение СМП осуществляет:

- оповещение о чрезвычайной ситуации структурных подразделений областных исполнительных комитетов (Минского городского исполнительного комитета), осуществляющих государственно-властные полномочия в сфере здравоохранения;

- направление к границе зоны чрезвычайной ситуации необходимого количества бригад СМП;

- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим при ликвидации

чрезвычайных ситуаций.

1.4. Отделение СМП не осуществляет:

- назначение дальнейшего (после оказания СМП) лечения пациентам;
- оказание медицинской помощи пациентам по назначению врачей-специалистов других организаций здравоохранения, кроме введения обезболивающих средств пациентам с онкологическими заболеваниями в нерабочее время амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения;
- выдачу листков нетрудоспособности и (или) справок о временной нетрудоспособности пациентам;
- выписку рецептов на лекарственные и наркотические средства, психотропные вещества;
- медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, токсических или других одурманивающих веществ и состояния опьянения;
- транспортировку трупов, за исключением умерших в автомобиле СМП;
- транспортировку лиц, не имеющих медицинских показаний для осуществления транспортировки в срочном или плановом порядке;
- транспортировку пациентов в организации здравоохранения для проведения гемодиализа и из организаций здравоохранения в места их проживания (пребывания);

- манипуляции по уходу за пациентами и замене ранее установленных медицинских изделий (зондов, катетеров, стомийных трубок).

2. ПОРЯДОК ПОСТУПЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ, ПРИЕМА, РЕГИСТРАЦИИ И ПЕРЕДАЧИ ВЫЗОВОВ БРИГАДАМ СМП

2.1. Обращения в отделение СМП поступают:

по телефону 103;

от граждан с нарушением слуха и речи через SMS-сообщение по телефону +375 29 151 02 18;

при посещении ОСМП;

по прямым линиям связи с центрами оперативного управления органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям.

Обращение, поступившее в отделение СМП, принимается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам (далее – фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов) отделения СМП. При поступлении обращения в отделение СМП по телефону проводится автоматическая запись телефонного разговора, которая хранится в отделение СМП 45 дней.

2.2. Фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов отделение СМП при поступлении обращения в службу СМП, относящегося к поводам вызова отделения СМП:

немедленно регистрирует вызов бригады СМП на электронном и (или) на бумажном носителе (далее – регистрация);

определяет приоритет вызова бригады СМП;

передает вызов бригадам СМП;

информирует лицо, обратившееся в отделение СМП, о времени ожидания бригады СМП (согласно пункту 1.3.1);

при поступлении обращения для регистрации вызова бригады СМП со смежной административно-территориальной единицы регистрирует вызов бригады СМП, передает его в отделение СМП смежной административно-территориальной единицы или направляет бригаду СМП по адресу вызова.

2.3. При обращении в отделение СМП третьих лиц для регистрации вызова бригады СМП на адрес проживания (пребывания) пациента, с неизвестным местонахождением и при отсутствии достоверных данных о внезапном возникновении у пациента заболеваний, состояний и (или) обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу для жизни пациента и (или) окружающих, требующих экстренного медицинского вмешательства, регистрация вызова не осуществляется.

2.4. Приоритеты вызова бригады СМП подразделяются на:

2.4.1. экстренные: пожар, чрезвычайная ситуация, внезапное изменение поведения у пациента в возрасте до 3 лет, внезапное изменение двигательной активности, потеря пациентом сознания, сыпь с высокой температурой у детей, отравление пациента химическими веществами или лекарственными средствами, повешение, утопление, ожог любой площади и глубины у пациента в возрасте до 3 лет, обширный ожог, ожоги несколько областей тела, глубокие и обширные раны, инородное тело с локализацией, представляющей угрозу для жизни пациента, судороги, острые нарушения дыхания, дорожно-транспортное происшествие с пострадавшими; электротравма, падение с

высоты выше собственного роста, нарушение ритма сердца (аритмия), впервые возникшее, роды, травма осложненная (представляющая угрозу для жизни).

Экстренный вызов бригады СМП передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов отделения СМП ближайшей свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 5 минут с момента его регистрации.

2.4.2. Неотложные: значительное изменение артериального давления, персистирующая аритмия, аллергия, головная боль (при отсутствии эффекта от приема пероральных лекарственных средств), боль в животе, спине, грудной клетке, боль в конечности, остро возникшая боль в конечностях с нарушением гемодинамики без признаков травмы, гемофилия, кровотечение (желудочно-кишечное, маточное, носовое), неадекватное поведение, отморожение, рвота, сыпь, повышение температуры тела у детей в возрасте до 3 лет, высокая температура (выше 38,5 °C) у детей старше 3 лет (при отсутствии эффекта от приема пероральных жаропонижающих лекарственных средств), высокая температура (выше 39,5 °C) у лиц старше 18 лет (при отсутствии эффекта от приема пероральных жаропонижающих лекарственных средств), острая задержка мочи, пищевые отравления, приступ эпилепсии при установленном диагнозе, транспортировка, обезболивание пациентов с онкологическим заболеванием в терминальной стадии в нерабочие часы амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, травма неосложненная (при ограничении способности к самостоятельному передвижению), констатация факта смерти в порядке, установленном законодательством, ухудшение состояния здоровья (при невозможности уточнения состояния).

2.4.3. Неотложный вызов бригады СМП, за исключением вызовов с поводом «Транспортировка» и «Констатация факта смерти в порядке, установленном законодательством», передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией либо в амбулаторно-поликлиническое подразделение Речицкой ЦРБ (по территориальному принципу) во время ее работы не позднее 1 часа с момента регистрации вызова.

2.4.4. Вызов с поводом «Транспортировка» передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов отделения СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией либо в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения во время ее работы не позднее 2 часов с момента регистрации вызова.

2.4.5. Вызов с поводом «Констатация факта смерти в порядке, установленном законодательством» передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией либо в амбулаторно-поликлиническую государственную организацию здравоохранения во время ее работы не позднее 2 часов с момента регистрации вызова, а при поступлении сообщения из оперативно-дежурной службы органов внутренних дел – не позднее 1 часа.

2.5. При невозможности самостоятельного принятия решения о приоритете вызова, о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП или в амбулаторно-поликлиническую организацию здравоохранения фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов отделения СМП извещает об этом руководителя смен по приему и передаче вызовов – врача СМП или другое ответственное лицо (далее – ответственное лицо). Ответственное лицо в кратчайшее время принимает одно из решений: о приоритете вызова бригады СМП, о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП, о передаче поступившего обращения в службу СМП в амбулаторно-поликлиническую организацию здравоохранения, о перенаправлении поступившего обращения в службу СМП на круглосуточный дистанционно-консультативный пост.

2.6. При поступлении обращения для вызова бригады СМП, не относящегося к вызовам бригады СМП, вышеуказанным, фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов отделения СМП дает пациенту рекомендации, в какую государственную организацию здравоохранения необходимо обратиться за получением медицинской помощи.

2.7. Приоритет неотложного вызова бригады СМП может быть изменен на экстренный вызов бригады СМП до направления бригады СМП в адрес вызова бригады СМП на основании информации, поступившей в отделение СМП, при повторном обращении в отделение СМП.

2.8. Зарегистрированные вызовы бригады СМП с равным приоритетом к детям, беременным женщинам, а также в места большого скопления людей обслуживаются в первую очередь. Вызовы бригады СМП с равным приоритетом передаются на обслуживание бригадам СМП в порядке очередности поступления, за исключением случаев нахождения свободных бригад СМП в минимальной транспортной доступности до адреса вызова бригады СМП.

2.9. Информация о факте обращения пациента в отделение СМП предоставляется службой СМП в соответствии со статьей 46 Закона «О здравоохранении».

3. БРИГАДЫ СМП И ПОРЯДОК ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1. Общее число бригад СМП в государственной организации здравоохранения, оказывающей населению СМП, должно быть не менее установленного подпунктом 38.3 пункта 38 системы государственных социальных стандартов по обслуживанию населения республики, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 мая 2003 г. № 724.

3.2. Бригады СМП подразделяются на:

1) врачебные бригады СМП (бригада интенсивной терапии СМП);

2) фельдшерские бригады СМП.

3.2.1. Бригада интенсивной терапии СМП состоит из: 1 врача СМП (выездной бригады); 2 фельдшеров (медицинских сестер) (выездной бригады); 1 санитар(ки) (выездной бригады); 1 водителя. Бригада интенсивной терапии СМП направляется по адресу вызова бригады СМП в случаях: терминальных состояний для проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии; заболеваний сердечно-сосудистой системы (случаи затянувшегося или не купируемого приступа стенокардии, впервые возникшие, не купируемые нарушения ритма и проводимости сердца); осложненных гипертонических кризов; тромбозов и эмболий легочной артерии; заболеваний нервной системы (острые нарушения мозгового кровообращения, не купируемый судорожный синдром, кома); травм (дорожно-транспортные происшествия, падения с высоты, бытовые, производственные и криминальные травмы, обширные ожоги, утопление, электротравмы) и возникновения чрезвычайной ситуации.

3.2.2. Фельдшерская бригада СМП состоит из: 1 фельдшера (выездной бригады, выезжающей самостоятельно); 1 фельдшера (медицинской сестры) (выездной бригады);

1 санитар(ки) (выездной бригады); 1 водителя.

Фельдшерская бригада СМП направляется по адресу вызова бригады СМП для оказания СМП взрослому и детскому населению.

3.3. При отсутствии свободных врачебных бригад СМП любая бригада СМП может быть направлена на любой вызов бригады СМП в случае поступления экстренного вызова бригады СМП.

3.4. При наличии медицинских показаний бригада СМП обеспечивает транспортировку пациента.

Передача пациента бригадой СМП в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, подтверждается подписью дежурного врача (фельдшера, медицинской сестры) приемного отделения в карте вызова бригады СМП (форма № 110у-19), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.01.2020 № 2 «О вопросах организации деятельности службы скорой медицинской помощи» с указанием даты и времени приема пациента, заверенной штампом приемного отделения соответствующего учреждения здравоохранения.

3.5. Транспортировка детей осуществляется в сопровождении их законных представителей, если они присутствуют на месте оказания СМП. Сопровождение пациента при транспортировке иными лицами осуществляется с разрешения медицинских работников бригады СМП.

3.6. При поступлении попутного вызова бригаде СМП врач (фельдшер) бригады СМП: сообщает о данном вызове фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СМП; определяет приоритет вызовов бригады СМП; сообщает фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов службы СМП о необходимости выезда другой бригады СМП; оказывает необходимую СМП пациенту с приоритетным вызовом бригады СМП; после оказания необходимой СМП пациенту с приоритетным вызовом бригады СМП до приезда другой бригады СМП оказывает необходимую СМП пациенту с заболеванием, не представляющим в момент обращения опасности для его жизни и здоровья;

совместно с вызванной другой бригадой СМП обеспечивает транспортировку пациентов.

3.7. Медицинская помощь бригадой СМП (бригадой НМП) оказывается с согласия пациента либо его законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством. В случае отказа пациента от оказания СМП или транспортировки медицинский работник бригады СМП (бригады НМП):

3.7.1. в доступной форме разъясняет пациенту либо его законному представителю возможные последствия данного отказа;

3.7.2. вносит соответствующую запись в медицинские документы и ознакомляет с данной записью пациента либо его законных представителей под роспись. 4

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. При необходимости дальнейшего медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента после оказания ему медицинской помощи информация по поводу вызова бригады СМП в рабочие дни в течение суток передается в амбулаторно-поликлинические учреждения и ФАПы Речицкой ЦРБ фельдшером выездной бригады СМП.

4.2. Лица, виновные в преднамеренном необоснованном вызове скорой медицинской помощи, сообщившие ложные данные из озорных или хулиганских побуждений, а также допустившие антиобщественные поступки по отношению к персоналу выездных бригад, привлекаются к административной или уголовной ответственности.

4.3. В ситуациях, угрожающих жизни и здоровью медицинского персонала (присутствие в помещении злобных животных, угроза со стороны вызывающих или пострадавших оружием, групп лиц, находящихся в состоянии наркотического, алкогольного опьянения и антисоциальных элементов и т.д.) бригада скорой медицинской помощи вправе обратиться в органы МВД для совместной работы на вызове. При невозможности в подобных ситуациях обеспечить личную безопасность, выездная бригада имеет право оставить вызов без обслуживания (до устранения препятствий).

4.4. В ситуациях, когда пострадавший недоступен осмотру (находиться в водоёме, на большой высоте, в глубокой яме, зажат обломками автомобилей, строительных конструкций и пр.) бригада скорой помощи вправе обратиться в подразделения МЧС для совместной работы на вызове.

Заместитель главного врача (по медицинскому обслуживанию населения района)
С.А.Тананыкин