**Правила вызова скорой медицинской помощи**

Настоящие правила вызова скорой медицинской помощи призваны способствовать улучшению оказания скорой медицинской помощи больным и пострадавшим, обеспечению своевременности обслуживания вызовов, предупреждению необоснованных вызовов, упорядочению приема вызовов службой скорой медицинской помощи

**1.** Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе на территории Российской Федерации оказывается станциями, отделениями скорой медицинской помощи (далее — СМП) круглосуточно и бесплатно.

**2.** Бригаду скорой медицинской помощи можно вызвать с городского телефона по номеру «03», по телефонам отделений СМП или при личном обращении на станцию, подстанцию или в отделение СМП.

**3.** Вызов принимается фельдшером (медсестрой) и передается врачу (фельдшеру) выездной бригады скорой медицинской помощи.

Для быстрого и качественного приема вызова, направления бригады скорой медицинской помощи к больному или пострадавшему, вызывающий обязан четко и точно ответить на все вопросы фельдшера (медсестры), принимающего вызов:

— адрес вызова (населенный пункт (для городов – район), улицу, номер дома и квартиры, этаж, код и номер подъезда, номер контактного телефона),
— назвать фамилию, имя, отчество больного или пострадавшего, его возраст,
— объяснить причину вызова (перечислить предъявляемые жалобы пациента)
— в случае вызова к пациенту, находящемся на улице, назвать общеизвестные ориентиры (перекресток улиц, административные здания и т.д.),
— если неизвестны паспортные данные больного (пострадавшего) – назвать пол и примерный возраст.
— вызов считается принятым, если фельдшер (медсестра), получив полные ответы на заданные вопросы, повторяет адрес, отвечает вызывающему: «Ваш вызов принят, встречайте» и называет время приема вызова.
Вызовы от детей до 15 лет при отсутствии взрослых принимаются только в исключительных случаях.

**4.** Бригада скорой медицинской помощи вызывается:
— при внезапных заболеваниях, угрожающих жизни больного и травмах на улице, в общественных и рабочих местах;
— при массовых катастрофах и стихийных бедствиях;
— при несчастных случаях на дом: раны с кровотечением, ожог, поражение электрическим током или молнией, при обморожениях, утоплении, попадании инородных тел в дыхательные пути, отравлениях, а также суицидальных попытках (попытка самоубийства);
— при внезапных заболеваниях, угрожающих жизни больного на дом: аритмия, боль в груди, повышенное АД, задыхается, судороги, парализовало, эпилепсия, кровотечение, болит живот, низкое давление, головокружение, температура (задыхается), температура после медицинского вмешательства, температура после родов, многократная рвота и понос, рвота у беременной, сыпь, кашель с кровью, моча с кровью, носовое кровотечение, болит бок, поясница, острая задержка мочи, болевой синдром у онкологических больных, головная боль, укусы змей, синяя сыпь, острая боль или отеки конечностей, острая боль в глазу, острая боль в ухе, человеку плохо (причина неизвестна);
— при родах и нарушениях нормального течения беременности (любого срока);
— к детям до 3-х лет жизни не зависимо от повода вызова;
— к психическим больным при острых психических расстройствах, с поведением опасным для жизни и здоровья больного и окружающих.

В случаях, когда вызов не подлежит обслуживанию бригадой СМП, фельдшер (медсестра) СМП руководствуясь настоящими правилами имеет право отказать вызывающему в приеме вызова. При этом он должен оформить отказ в установленной форме и информировать его, куда следует обращаться за медицинской помощью (в поликлинику, ФАП, женскую консультацию, наркологический кабинет и т.д.), по возможности с указанием адреса и телефона.
При необходимости индивидуального решения нестандартной или конфликтной ситуации следует обращаться к старшему (дежурному) врачу (фельдшеру) учреждения скорой медицинской помощи.

**5.** Бригада скорой медицинской помощи не выезжает к больным и пострадавшим, которым не требуется скорая медицинская помощь и пациент способен лично обратиться в учреждение здравоохранения:

— для выполнения лечебных процедур, назначенных в порядке проведения планового лечения врачами (фельдшерами) амбулаторно-поликлинического звена, в том числе и к онкологическим больным, а также для проведения инъекций и перевязок.
— к температурящим больным старше 3 лет, к больным с простудными заболеваниями, с обострениями хронических заболеваний в часы работы поликлиник или пунктов помощи на дому, если нет угрозы жизни больного.
— к больным с острой зубной болью. Экстренная стоматологическая помощь оказывается стоматологическими поликлиниками (кабинетами), где можно решить вопрос о вызове стоматолога на дом к нетранспортабельным больным.
— к больным хроническим алкоголизмом для снятия алкогольной абстиненции (похмельного синдрома).
— для осмотра трупа, составления актов о смерти и транспортировки трупа в морг.
— к пациентам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, у которых отсутствуют признаки внезапных заболеваний, травм, угрожающих жизни (решение о приеме вызова принимает фельдшер (медсестра) диспетчерской станции (отделения) СМП).
— для выдачи больничных листов, справок временной не трудоспособности больным и их родственникам и выписки рецептов.
— для выдачи судебно-медицинских и экспертных заключений.
— для межбольничных перевозок, для перевозок больных и пострадавших из стационара домой и другие общественные места.
— для удаления клещей и проведения иммунопрофилактики.

**6.** Лицо, вызывающее бригаду скорой медицинской помощи:

— организует встречу вызванной бригады скорой медицинской помощи у ворот дома или подъезда, чтобы максимально ускорить прибытие медицинского персонала к больному или пострадавшему. При вызове бригады СМП в труднодоступные места для проезда автомобилей СМП, садовые участки, лесные массивы, места отдыха и т.д. с указанием места встречи фельдшером (медсестрой).
— обеспечивает беспрепятственный проход к больному или пострадавшему с аппаратурой и
в обуви.
— обеспечивает необходимые условия для оказания помощи.
— изолирует домашних животных, которые могут причинить вред здоровью и имуществу персонала бригады скорой медицинской помощи.
— вопрос о необходимости госпитализации в учреждение здравоохранения решает только врач (фельдшер) СМП, а не пациент, родственники и окружающие.
— оказывает помощь работникам бригады СМП в транспортировке больного или пострадавшего в машину, привлекая дополнительных людей.
— предоставляет перед транспортировкой в стационар паспорт и страховой полис пациента врачу (фельдшеру) скорой медицинской помощи.
— пациент или его законный представитель имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, на отказ от медицинского вмешательства и госпитализацию, с письменным подтверждением в карте вызова бригады скорой медицинской помощи.
— оказание медицинской помощи без согласия больного или его законного представителя допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**7.** В случаях агрессивного поведения больного, пострадавшего или их окружающих, в том числе находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, по отношению к работникам бригады скорой медицинской помощи, вызовы исполняются с привлечением сотрудников правоохранительных органов.

**8.** К психоневрологическим больным при острых психических расстройствах, опасным для жизни и здоровья для себя, работников бригады скорой медицинской помощи или окружающих, вызова исполняются с привлечением сотрудников полиции.

**9.** Лицо, допустившее в адрес персонала бригады скорой медицинской помощи хулиганские действия, привлекается к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**10.** Дополнительные условия при проведении транспортировки больных или пострадавших бригадой скорой медицинской помощи в стационары на госпитализацию:
— в случае письменного отказа больного или его родственников от транспортировки в стационар, предложенной сотрудниками станции скорой медицинской помощи, жалобы на работу бригады скорой помощи признаются необоснованными.
— сопровождение больного или пострадавшего родными и знакомыми проводится только с разрешения врача (фельдшера) СМП.
— желательно сопровождение детей до 15 лет законными представителями или сотрудниками детских учреждений.

**11.** Сведения о вызовах к больным и пострадавшим, выполненных бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с ФЗ «Основы Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», составляют врачебную тайну и не подлежат разглашению. Информация выдается по личному обращению гражданина или его законных представителей, а так же по запросу органов дознания и следствия, прокуратуры и суда.

**12.** Сведения о месте госпитализации можно получить, позвонив в стол справок СМП или старшему врачу оперативного отдела СМП или фельдшеру (медсестре) диспетчерской СМП.

**13.** Станция (отделение) скорой медицинской помощи не несет ответственности за вызовы, которые не смогли быть выполненными из-за неправильно указанных адресов и отсутствия контактного телефона или ответа по нему.

**14.** Вызывающий, допустивший в адрес работников станции (отделения) скорой медицинской помощи грубость, угрозы привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**15.** Лица, осуществившие ложный вызов бригады скорой медицинской помощи к пациенту, не нуждающемуся в экстренной медицинской помощи, привлекаются к административной ответственности в соответствии со ст.19.13 КоАП Российской Федерации.