

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, находящемуся 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 температурающим 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, вызовы 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.