|  |  |
| --- | --- |
| ГБУЗ СО  «Верхнепышминская ЦГБ  им П.Д. Бородина» | УТВЕРЖДАЮ  ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГБУЗ СО  «Верхнепышминская ЦГБ  им П.Д. Бородина »  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. МАЛИНКИН «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года |

ПРАВИЛА

ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ ВЕРХНЯЯ ПЫШМА И

В ГОРОДСКОМ ОКРУГЕ СРЕДНЕУРАЛЬСК

1. Скорая медицинская помощь населению городских округов Верхняя Пышма и Среднеуральск и лицам (в т.ч. иностранным гражданам), находящимся на их территории, оказывается отделением скорой медицинской помощи ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» круглосуточно и бесплатно на основе стандартов оказания скорой медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)..

2. Скорую медицинскую помощь можно вызвать по номеру «03», по телефону ЕДДС «112» и мобильным телефонам по номеру «103».

3. Скорая медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

4. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

а) нарушения сознания;

б) нарушения дыхания;

в) нарушения системы кровообращения;

г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;

д) болевой синдром;

е) травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов);

ж) термические и химические ожоги;

з) кровотечения любой этиологии;

и) роды, угроза прерывания беременности;";

5. Вызывающий скорую медицинскую помощь обязан четко и точно ответить на все вопросы диспетчера "03", принимающего вызов: Ф.И.О. больного, возраст, повод к вызову, город, улицу, номер телефона, дома, квартиры, этаж, код и номер подъезда, возможные общеизвестные ориентиры. Если неизвестна фамилия больного - указать пол и примерный возраст. Вызов считается принятым, если диспетчер, получив ответы на заданные вопросы, отвечает вызывающему: "Ваш вызов принят".

6. В случаях обращения по поводам, не подлежащим исполнению бригадами "Скорой медицинской помощи", старший врач смены (в случае его отсутствия – фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи) обязан дать совет, куда обратиться за медицинской помощью (в поликлинику, женскую консультацию, диспансер, наркологический кабинет и т.д.), по возможности с указанием адреса, телефона организации, куда следует обратиться.

7. Лицо, вызывающее бригаду "Скорой медицинской помощи", по возможности должно встретить вызванную бригаду у ворот дома или подъезда, чтобы максимально ускорить прибытие медицинского персонала к больному или пострадавшему и обеспечить беспрепятственный проход к нему с аппаратурой и в обуви. В случае нахождения дома животных, которые могут причинить вред здоровью и имуществу персонала "Скорой

медицинской помощи", они должны быть изолированы. Вызывающий должен также оказать содействие врачу в транспортировке больного в машину.

8. Для обеспечения транспортировки носилочного больного сопровождение родных и близких желательно. Сопровождение детей до 15 лет родителями, опекунами, сотрудниками детских учреждений обязательно. В остальных случаях родные и знакомые могут сопровождать больного или пострадавшего только с разрешения врача "Скорой медицинской помощи".

9. Сотрудники милиции оказывают содействие медицинским работникам при осуществлении госпитализации в соответствии со ст. 30 Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" и обеспечивают безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. В случаях необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих со

стороны госпитализируемого лица или других лиц, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации, сотрудники полиции действуют в порядке, установленном Законом Российской Федерации "О полиции".

10. В случаях агрессивной настроенности больных и окружающих по отношению к бригадам "Скорой медицинской помощи" вызова исполняются только в присутствии сотрудников полиции.

11. Лицо, виновное в преднамеренном необоснованном вызове скорой медицинской помощи или допустившее антиобщественный поступок по отношению к персоналу вызванной бригады, привлекается к административной или уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством.

12. С укусами клещей без наличия клинической симптоматики необходимо обращаться в травматологический пункт ГБУЗ СО "Верхнепышминская ЦГБ», г. Верхняя Пышма, ул. Чайковского 32, поликлиника № 2, кабинет № 16 или г. Среднеуральск, ул. Парижской Коммуны 3, кабинет № 123. В ночное время, выходные и праздничные дни – в приемное отделение Верхнепышминской ЦГБ, г. Верхняя Пышма, ул. Чайковского 32.

13. Неотложная стоматологическая помощь оказывается стоматологической

поликлиникой или кабинетом по месту жительства. Там же можно решить вопрос о вызове стоматолога на дом к нетранспортабельным больным.

14. Госпитализация экстренных больных и пострадавших в стационары лечебно-профилактических учреждений осуществляется в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения Свердловской области маршрутизацией и существующими правилами медицинской эвакуации.

15. Гражданин или его законный представитель имеют право отказаться от

медицинского вмешательства (в т.ч. от госпитализации). Отказ от госпитализации с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином или его законным представителем, а также медицинским работником.

16. "Скорая медицинская помощь" не предоставляет транспорт для доставки больных и пострадавших:

16.1. В стационары по направлению участковых врачей и из травматологического пункта в стационар, кроме случаев, когда больному требуется специальный санитарный транспорт и (или) оказание медицинской помощи в пути.

16.2. Из стационара в стационар для консультаций.

16.3. Из стационаров и других лечебно-профилактических учреждений домой.

17. "Скорая медицинская помощь" не проводит систематического лечения больных и поэтому не выезжает:

17.1. К больным, которым не требуется скорая медицинская помощь и способным лично обратиться в лечебное учреждение.

17.2. Для выполнения лечебных процедур, которые назначены в порядке проведения планового лечения врачами поликлиник, в том числе и к онкологическим больным, для проведения инъекций и перевязок, а также к больным с острой зубной болью.

17.3. Для выдачи больничных листов, выписки рецептов, письменных справок больным и их родственникам.

17.4. Для установления алкогольного и наркотического опьянения.

17.5. Для выдачи судебно-медицинских и экспертных заключений.

18. Вопросы о необходимости госпитализации больного или пострадавшего

решаются медицинскими работниками "Скорой медицинской помощи".

19. Разговор вызывающего с диспетчером по приему вызовов скорой помощи, старшим врачом смены записывается на компьютер, запись хранится в течение 12 месяцев.

20. При необходимости получения дополнительной информации следует звонить старшему врачу смены по телефону 5-31-31.

21. Сведения о больных и пострадавших, обслуженных и госпитализированных в лечебно-профилактические учреждения городских округов Верхняя Пышма и Среднеуральск бригадами "Скорой медицинской помощи" население может получить круглосуточно по телефону 5-42-15 и 7-48-49.

22. Деятельность "Скорой медицинской помощи" в режиме чрезвычайной ситуации:

22.1. Выездная бригада осуществляет обеспечение сортировки больных (пострадавших), установление последовательности оказания медицинской помощи, Оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

22.2. Персонал отделения "Скорой медицинской помощи" действует по указанию Территориального центра медицины катастроф.

22.3. Розыск пораженных, их извлечение из-под завалов, из очагов пожаров, вынос (вывоз) с местности (участка, объекта), зараженной радиоактивными и сильнодействующими ядовитыми веществами, оказание первой медицинской помощи на месте поражения выполняются аварийно-спасательными формированиями МЧС.

22.4. Место для оказания скорой медицинской помощи (временный медицинский пункт) развертывается на границе очага с учетом личной безопасности медицинского персонала.