

## Правила вызова скорой помощи

Скорая и неотложная медицинская помощь оказывается круглосуточно и бесплатно заболевшим и пострадавшим, при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности, при родах и других состояниях и заболеваниях.

Вызов скорой помощи осуществляется с любого стационарного телефона набором номеров: 03, 2-13-55 или с сотового телефона по номеру 103, по единому номеру службы спасения 112, а так же при личном обращении граждан.

Бригада скорой помощи не выезжает для оказания помощи к больным и пострадавшим, которым не требуется скорая медицинская помощь и способным лично обратиться в лечебное учреждение, в том числе:

- к температурающим больным при  $t$  тела до 38,5гр. (кроме детей), к больным с простудными заболеваниями, с обострениями хронических заболеваний в часы работы поликлиники, если нет угрозы жизни больного; - для выполнения плановых назначений участкового врача (инъекций, капельниц, перевязок и других назначений);
- для оказания стоматологической помощи;
- к лицам для снятия алкогольной абстиненции (похмельного синдрома) и купирования запоев;
- к пациентам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, у которых отсутствуют признаки внезапных заболеваний и травм, угрожающих жизни;
- для выдачи листов нетрудоспособности, заключений о состоянии здоровья, экспертизы телесных повреждений, выписывания рецептов и заполнения каких-либо справок;
- для удаления клещей и проведения иммунопрофилактики;
- для плановой госпитализации в стационар, если не требуется специальный транспорт и оказание медицинской помощи в пути, для перевозки из стационара на домашний адрес.

В случаях обращения граждан по поводам, не подлежащим исполнению бригадами помощи, фельдшер по приему вызовов, руководствуясь настоящими Правилами, имеет право отказать вызывающему в приеме вызова. При этом он обязан дать разъяснение о причине отказа, оформить отказ в приеме вызова по установленной форме и дать вызывающему рекомендации по обращению в соответствующую медицинскую организацию (поликлинику, женскую консультацию, диспансер, наркологический кабинет и другие медицинские организации).

На службу скорой помощи не распространяются обязанности транспортировки трупов.

Сотрудники скорой помощи не назначают и не выписывают лекарственные препараты для последующего лечения.

Неотложная медицинская помощь оказывается бригадами скорой медицинской помощи при прочих заболеваниях и состояниях, не угрожающих жизни и здоровью пациента, в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни, когда поликлиника не работает. При выполнении неотложных вызовов возможна задержка выезда в связи с выполнением экстренных вызовов.

Вызов на дом участкового терапевта осуществляется при невозможности по состоянию здоровья посетить поликлинику. Вызовы принимаются регистратурой поликлиники по телефону 2-11-25 до 13 часов.

В дневное время, кроме выходных и праздничных дней, вызовы к больным детям (кроме несчастных случаев, травм, жизнеугрожающих состояний) обслуживаются участковыми педиатрами. Вызовы принимаются регистратурой детской консультации по телефону 2-12-66 до 13 часов.

В остальное время больные дети обслуживаются скорой помощью в порядке очередности поступления и срочности вызова.

В населенных пунктах, обслуживаемых фельдшерско – акушерскими пунктами и амбулаториями

скорая и неотложная медицинская помощь оказывается сотрудниками этих учреждений. Заявки на транспортировку (перевозку) больных и пострадавших в стационар ЦРБ бригадами скорой помощи принимаются только от медицинских работников лечебно-профилактических учреждений с надлежащим оформлением направления на госпитализацию и по следующим показаниям: состояние больных и пострадавших средней и тяжелой степени тяжести; при необходимости проведения больному или пострадавшему лечебных мероприятий во время его транспортировки в стационар.

Для быстрого и качественного приема вызова вызывающий обязан четко и точно ответить на все вопросы фельдшера, принимающего вызов:

- назвать точный адрес вызова (улицу, номер дома и квартиры, уточнить пути подъезда к адресу или месту происшествия, назвать его общеизвестные ориентиры);
- назвать фамилию, имя, отчество, пол, возраст больного или пострадавшего. Если вызывающему неизвестны паспортные данные больного или пострадавшего, то необходимо указать его пол и примерный возраст;
- максимально точно и достоверно описать жалобы больного или пострадавшего;
- сообщить, кто и с какого номера телефона вызывает скорую медицинскую помощь;
- обеспечить бригаде скорой помощи беспрепятственный доступ к больному или пострадавшему и необходимые условия для оказания медицинской помощи, изолировать домашних животных;
- во избежание потери времени на розыск больного, вызывающий должен по возможности встретить бригаду скорой помощи.

Вызов считается принятым, если фельдшер, получив полные ответы на заданные вопросы, повторяет адрес, отвечает вызывающему: «Ваш вызов принят». Если, лицо, вызывающее скорую помощь, не ответит на вопросы диспетчера, вызов может быть не принят и выезд может быть не осуществлен.

Вызовы от детей до 15 лет при отсутствии взрослых принимаются только в исключительных случаях.

Вызов скорой медицинской помощи не является оправданием для невыхода на работу.

В случаях поступления большого количества вызовов, превышающих наличие свободных бригад, в первую очередь обслуживаются вызовы, имеющие экстренный повод и вызовы в общественные места и на улицу. При массовом поступлении вызовов максимальное время ожидания бригады скорой помощи должно составлять не более 2 часа.

Сотрудники скорой медицинской помощи не несут ответственности за вызовы, которые не смогли быть выполненными из-за отсутствия нумерации домов, неправильно указанных адресов.

Вызывающий, допустивший в адрес работников скорой помощи грубость, угрозы, а также виновный в необоснованном вызове бригады скорой медицинской помощи привлекаются к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Необходимо, чтобы граждане, обращающиеся за скорой помощью, имели наготове документы: паспорт, страховой полис. Эти документы необходимы для идентификации граждан в базе данных застрахованных лиц Фонда ОМС. Отсутствие страхового полиса и личных документов не являются причиной отказа в вызове.

Вопрос о необходимости госпитализации решает только фельдшер СМП, а не пациент, родственники и окружающие.

В ситуациях, угрожающих жизни и здоровью мед. персонала (присутствие в помещении злобных животных, угроза со стороны вызывающих или пострадавших, агрессивное поведение больного, пострадавшего или их окружающих, в том числе находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения) бригада скорой помощи вправе обратиться в органы полиции для совместной работы на вызове.

При невозможности, в подобных случаях, обеспечить личную безопасность, выездная бригада имеет право оставить вызов без обслуживания.

Сопровождение больного или пострадавшего родными или знакомыми осуществляется с разрешения медицинских работников бригады скорой медицинской помощи. Обязательно сопровождение детей до 18 лет их законными представителями или сотрудниками детских учреждений, если они присутствуют на месте оказания скорой медицинской помощи.

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 при наличии документа удостоверяющего личность, а так же по запросу органов дознания и следствия, прокуратуры и суда.

В случае нарушения прав пациента он может обратиться с жалобой к старшему фельдшеру скорой помощи или в администрацию БУЗ ВО «Бабушкинская ЦРБ».

