



"Стандартизация работы медицинского персонала при организации первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, в том числе на дому, взрослому населению учреждениями здравоохранения Самарской области"

Докладчик: Богущ Екатерина Александровна

главный внештатный специалист по сестринскому делу по специализированным и социально-значимым направлениям при организации первичной медико-санитарной помощи и профилактике заболеваний министерства здравоохранения Самарской области

www.minzdrav.samregion.ru
E-mail: zdravso@samregion.ru
Tel.: 8(846) 333-00-16
vk.com/minzdrav_63

Экстренная медицинская помощь

оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

Неотложная медицинская помощь

оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента





Нормативно-правовая база

**Приказ Министерства здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331**

**«ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ
НА ДОМУ, ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Список изменяющих документов

(в ред. Приказов министерства здравоохранения Самарской
области от 20.08.2013 [N 21-н](#), от 06.07.2021 [N 14-н](#), от 21.07.2022 [N 13-н](#))



Порядок организации НМП в МО (выдержка)

- НМП может оказываться в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи **фельдшерами**, а также в качестве первичной **врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами**;
- в учреждении здравоохранения организуется **отделение (кабинет)** неотложной медицинской помощи взрослому населению;
- вызовы регистрируются **уполномоченным лицом** учреждения здравоохранения, в структуре которого образовано отделение (кабинет) НМП, в **журнале контроля работы** мобильных медицинских бригад для оказания МП в неотложной форме;
- **поводы** к вызову медицинского персонала учреждения НМП;
- определяется **режим работы**: начало не позднее 8.00 и окончание не ранее 20.00 ежедневно, включая выходные и праздничные дни, прием вызовов - начало не позднее 8.00 и окончание не ранее 19.00;
- **перечень оснащения** в соответствии с приказом МЗ РФ от 30.10.2020 N 1183н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме»;
- оформление **карты вызова** неотложной медицинской помощи;
- НМП осуществляется в течение **не более 2 часов** после поступления обращения больного или иного лица об оказании НМП;
- запрещается проводить **освидетельствование** на алкогольное и наркотическое опьянение;
- Алгоритм взаимодействия ССМП и учреждений НМП;
- Алгоритм работы отделения;
- осуществляется ежедневный самоконтроль готовности к работе на основании **проверочных чек-листов**: комплектация ЛП, МИ и работы оборудования.



Порядок организации НМП в МО (выдержка)

**Режим
работы:
08:00 - 20:00**

**Прием
вызовов:
08:00 - 19:00**

**Осуществляется
в течении
не более 2 часов**

**Чек листы:
- Оборудование
- ЛП и МИ**

**Оформление
журнала
контроля
работы**

**Оформление
карты
вызова**

**Запрещается
проводить
освидетельствование!**

ПОВОДЫ К ВЫЗОВУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА



1. Боли в поясничной области, правом подреберье, конечностях.
2. Пищевые отравления.
3. Рвота, понос, боль в животе.
4. Головная боль, головокружение.
5. Повышение артериального давления.
6. Головная боль, головокружение, боль в сердце или за грудиной у больного, страдающего гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца.
7. Повышение температуры тела, насморк, кашель, озноб.
8. Повышение температуры, одышка, кашель.
9. Боль в позвоночнике: в шейном, грудном, поясничном, крестцовом отделах.
10. Боль в пояснице с иррадиацией в паховую область, нарушение мочеиспускания, повышение температуры (почечная колика).
11. Болевой синдром у онкологических больных.
12. Желтушность кожных покровов, изменение цвета мочи.
13. Боль в горле, повышение температуры тела.
14. Острая задержка мочи.
15. Выпадение трубки из цистостомы.
16. Ушибы мягких тканей головы, ушибы туловища, ушибы, вывихи, переломы конечностей.
17. Заложенность носа, кожный зуд, сыпь на коже.
18. Отморожение, переохлаждение.
19. Небольшие ограниченные термические ожоги, химические ожоги.
20. Перевозка больных в стационар по направлению лечащего врача - плановая и экстренная, кроме состояний, показанных для транспортировки специализированными бригадами.

ЖУРНАЛ КОНТРОЛЯ РАБОТЫ МОБИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ БРИГАД



№ пп	число, месяц, год	Источник информации (население, врач, ССМП)	Время (часы, минуты)		Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес и телефон пациента	Дата рождения (возраст больного)	Повод обращения / принятое решение	ФИО мед. работника получившего вызов Подпись	Время прибытия к пациенту (часы, минуты)	Время окончания вызова (часы, минуты)	Результат посещения	ФИО медицинского работника, обслуживавшего вызов Подпись
			прием вызова	передача вызова бригаде НМП									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

*ведение журнала «Контроля работы бригад неотложной медицинской помощи» возможно в форме электронного документа, по утвержденной форме, в соответствии с порядком организации системы документооборота.

Столбцы с 1 по 10 заполняются уполномоченным лицом учреждения, принимающим всю входящую информацию отделения (кабинета) НМП.

Столбцы с 11 по 14 заполняются непосредственно медицинским работником отделения (кабинета) НМП, по результату фактического посещения.

Нумерация записей в журнале (№ пп) ведется с начала года до его окончания в хронологическом порядке.

Срок хранения журнала три года с момента последней записи в нём.



N ПП	число, месяц, год	Источник приема информа ции (населен ие, врач, ССМП)	Время (часы, минуты)		Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес и телефон пациента	Дата рождения (возраст больного)	Повод обращения / принятое решение	ФИО мед. работника получившего вызов Подпись
			прием вызова	передача вызова бригаде НМП					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>11</i>	<i>02.01.2022</i>	<i>ССМП</i>	<i>08:05</i>	<i>08:10</i>	<i>Иванов Иван Иванович</i>	<i>ул. Панова 18-26</i>	<i>20.02.1976 (46)</i>	<i>высокое АД</i>	<i>Петрова В.В. Петрова.</i>

Время прибытия к пациенту (часы, минуты)	Время окончания вызова (часы, минуты)	Результат посещения	ФИО медицинского работника, обслужившего вызов Подпись
11	12	13	14
<i>08:45</i>	<i>09:20</i>	<i>снижение АД</i>	<i>Сидорова А.А. Сидорова.</i>



АЛГОРИТМ РАБОТЫ КАБИНЕТА НМП



При необходимости оказания НМП в поликлинике (информация получается от медицинских работников внутри МО или самообращения пациента в кабинет НМП, от ССМП) помощь оказывается врачом (фельдшером) МО, в соответствии с графиком.

* Приём информации ведется уполномоченным лицом учреждения, принимающим всю входящую информацию отделения (кабинета) НМП

1. Информация о приёме и направлении бригад НМП фиксируется в журнале «Контроля работы бригад неотложной медицинской помощи».

2. Все направленные активы на дом вносятся в ЕМИАС.

КАРТА ВЫЗОВА НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Карта вызова неотложной медицинской помощи № _____

Выезд бригады	Прибытие на место вызова	Начало транспортировки	Доставка в медицинскую организацию	Время:		Вызов по связи	Возвращение на подстанцию	Километраж	Затраченное время на выполнение вызова
				Окончание вызова (свободно)					

Повод к вызову: Несчастный случай; Острое внезапное заболевание;
 Обострение хр. заболевания; Экстренная перевозка;
 Плановая перевозка; Другое(указать) _____

Причины выезда с опозданием: Отсутствие;
 Транспорта; Врача; Фельдшера; Другая (указать) _____

ФИО пациента: _____

Пол М Ж Возраст _____ лет

Проживает: р-н _____ г. _____
 Ул. _____ дом _____ корпус _____ кв. _____

Место работы: _____

Место регистрации больного: житель города;
 с сельской местности; приезжий; другое (указать) _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии) _____

ЛПУ закрепления по страховому медицинскому полису: _____

Отравление: _____

Травма: Уличная; Бытовая; Другая причина (указать): _____

Наличие клиники опьянения: Да; Нет

Информация о вызове передана (в поликлинику, в СЭС, в УВД, ответственному лицу, прочее):			
Куда:	Дата, время:	Кто передал:	Кто принял:
1.			
2.			
3.			

Подпись больного (его законного представителя - указать степень родства) ФИО: _____

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений получено:

Согласие на бессрочное хранение и обработку персональных данных в компьютерных системах (название медицинской организации) получено:

Отказ от медицинского вмешательства. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены _____

Отказ от доставки в стационар (травматологический пункт). Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены _____

Больной доставлен в _____ Время доставки: _____ Подпись врача ЛПУ _____

Способ доставки больного в автомобиль СМП: Перенесен: на носилках; на др. подручных средствах; передвигался самостоятельно.

Замечания врача дежурного ЛПУ: _____ Прочие отметки _____

Подпись врача (фельдшера): _____

Жалобы: _____
 Анамнез: _____
 Лекарственная непереносимость: _____

Объективные данные.
 Общее состояние: Удовлетворительное; Средней степени тяжести; Тяжелое; Агональное; Смерть. Положение тела: Произвольное; Вынужденное:
 Поведение: Спокойное; Возбужденное; Агрессивное; Депрессивное. Сознание: Ясное; Спутанное; Заторможенное; Отсутствует (коматозное).
 Менингеальные знаки: Нет; Есть _____ Зрачки: Нормальные; Широкие _____; Узкие _____; Анизокория: Нет; Есть: _____; Нистагм: Нет; Есть: _____
 Реакция на свет: Есть; Нет _____ Кожные покровы: Обычные (нормальные); Бледные; Гиперемированные; Желтушные; Сухие; Влажные. Акроцианоз: Нет; Есть: _____
 Мраморность: Нет; Есть _____ Отеки: Нет; Есть: _____ Сыпь: Нет; Есть. Дыхание: Везикулярное; Жесткое; Ослабленное; Бронхиальное; Отсутствует.
 Хрипы: Нет; Есть: Сухие; Влажные. Одышка: Нет; Есть: Инспираторная; Экспираторная; Смешанная. Органы системы кровообращения: Тоны сердца: Ритмичные; Аритмичные; Ясные; Глухие _____ Шум: Систолический; Диастолический; Трениа перикарда. Пульс: Нормальный; Ритмичный; Аритмичный; Напряженный; Слабого наполнения; Нитевидный; Отсутствует. Органы пищеварения. Язык: Влажный; Сухой; Чистый; Обложен _____ Живот: Мягкий; Безболезненный; Вадут; Напряжен _____; Болезненный: _____; Участвует в акте дыхания: Да; Нет. Симптомы раздражения брюшины: Нет; Да. Печень: Не увеличена; Увеличена _____
 Мочевыделение: _____ Стул: _____

Раб. АД	мм.рт.ст.	_____	_____
АД	мм.рт.ст.	_____	_____
Пульс	уд. в 1 мин	_____	_____
ЧСС	уд. в 1 мин	_____	_____
ЧД	в 1 мин	_____	_____
t	°C	_____	_____

ЭКГ - до оказания медицинской помощи. Время: _____ ЭКГ - после оказания медицинской помощи. Время: _____

Ппульсоксиметрия _____ Глюкометрия _____

Диагноз: _____ Код МКБ-10 _____

Диагноза _____
 Осложнения _____

Оказанная помощь (проведенные манипуляции и мероприятия):	Израсходовано:
	Шприцы: _____
	2,0 мл = _____
	5,0 мл = _____
	10,0 мл = _____
	Прочие: _____

Эффективность проведенных мероприятий: Осложнение устранено; Улучшение _____; Без эффекта. АД _____ мм рт.ст., ЧСС = _____ уд. в минуту, Пульс = _____ уд. в минуту, ЧД = _____ в минуту, T = _____ °C, Пульсоксиметрия = _____ Глюкометрия = _____

Подпись врача (фельдшера): _____



Табель оснащения отделения (кабинета) НМП → **оснащения специалистов** (Приложение №8)

№ п/п	Наименование оборудования	Примечание	Кол-во
1	Дефибриллятор с универсальным питанием	Дефибриллятор внешний автоматический	1 шт
2	Набор реанимационный (с комплектом расходных материалов)		1 шт
3	Редуктор ингалятор кислородный	Емкость баллона 2,0 л	1 шт
4	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом		1 шт
5	Компрессорный небулайзер (ингалятор)		1 шт
6	Глюкометр портативный		1 шт
7	Тест-полоски для глюкометра		1 уп.
8	Термометр бесконтактный		1 шт



Проверочный чек-лист работы оборудования

Проверочный чек-лист
работы оборудования кабинета неотложной медицинской помощи

№ п/п	Наименование оборудования	кол-во шт.	Контрольный осмотр	да/нет							
				да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет
1.	Дефибриллятор с универсальным питанием (внешний автоматич. AED модель PowerHeart)	1	Уровень заряда батареи								
			Блок питания от сети								
			Изоляция проводов								
			Наличие одноразовых электродов (указать кол-во)								
2.	Набор реанимационный (АДР-1600) с комплектом расходных материалов (AMBU-Mark III Resuscitator, аппарат ИВЛ ручной АДР (ООО «Медплант»), 750мл)	1	Наличие маски размер «М»								
			Наличие маски размер «L»								
			Срок годности (стерильности)								
			Готовность лицевой подушки каждой маски (должна быть заполнена)								
3.	Редуктор ингалятор кислородный (Емкость баллона – 2,0л)	1	Указать уровень давления на манометре								
4.	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом (Трехканальный «Альтон-03»)	1	Зарядка аккумулятора								
			Блок питания от сети								
			Изоляция проводов								
			Наличие комплекта электродов (4 конечных и 6 грудных)								
			Наличие электродного геля								
			Наличие термобумаги в аппарате								
Наличие запасного блока термобумаги											

5.	Компрессорный небулайзер (ингалятор)	1	Емкость для лекарств							
			Соединительная трубка							
			Воздушные фильтры							
6.	Глюкометр портативный	1	Исправность/работоспособность (включить)							
			Наличие тест-полосок (кол-во)							
			Наличие скарификаторов (кол-во)							
			Наличие запасных батареек							
7.	Термометр медицинский в футляре термометр бесконтактный	1	Исправность/работоспособность							
			Наличие запасной батарейки (при наличии бесконтактного термометра)							
8.	Тонومتر для измерения АД	1	Исправность/работоспособность (включить)							
9.	Пульсоксиметр	1	Исправность/работоспособность (включить)							
			Наличие запасных батареек							
Дата, время, подпись										

Проверочный чек-лист № 1 .
работы оборудования кабинета неотложной медицинской помощи



№ пп	Наименование оборудования	Кол-во шт.	Контрольный осмотр	10.10.2022	11.10.2022	12.10.2022	13.10.2022	14.10.2022	15.10.2022	16.10.2022		
				да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет	да/нет		
1.	Дефибрилятор с универсальным питанием (внешний автоматич. AED, модель PowerHeart)	1	Уровень заряда батареек	Да	Да	Да	Да	Да				
			Блок питания от сети	Да	Да	Да	Да	Да				
			Изоляция проводов	Да	Да	Да	Да	Да				
			Наличие одноразовых электродов (указать кол-во)	Да	Да	Да	Да	Да				
2.	Набор реанимационный (АДР-1600) с комплектом расходных материалов (AMBU-Mark III Resuscitator, аппарат ИВЛ...	1	Наличие маски размер «М»	Да	Да	Да	Да	Да				
			Наличие маски размер «L»	Да	Да	Да	Да	Да				
			Срок годности (стерильности)	Да	Да	Да	Да	Да				
			Готовность лицевой подушки каждой маски (должна быть заполнена)	Да	Да	Да	Да	Да				
3.	Редуктор ингалятор кислородный (Емкость баллона – 2,0л)	1	Указать уровень давления на манометре	180	/	180	/	180	/	180	/	180



			батареек							
	Дата,			10.10.2022	11.10.2022	12.10.2022	13.10.2022	14.10.2022	15.10.2022	16.10.2022
	время,			08:00	08:00	08:00	08:00	08:00		
	подпись			Иванова	Петрова	Исаева	Иванова	Петрова		



Проверочный чек-лист комплектации ЛП и МИ

Проверочный чек-лист

комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки № ____ для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме

Дата / Наименование препарата (расходного материала)	Кол-во на 08:00*		Кол-во на 20:00**		Кол-во на 08:00*		Кол-во на 20:00**		Кол-во на 08:00*		Кол-во на 20:00**		Кол-во на 08:00*		Кол-во на 20:00**	

~~~~~

|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ФИО<br>сотрудника,<br>подпись |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

\* количество с учетом дозагрузки препаратов

\*\* количество препаратов на конец смены

Чек-лист нумеруется в соответствии с присвоенным номером укладки, для каждой укладки заводится свой чек-лист.

www.minzdrav.samregion.ru  
E-mail: zdravso@samregion.ru  
Tel.: 8(846) 333-00-16  
vk.com/minzdrav\_63

## Проверочный чек-лист

комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки № 1 для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме

| Дата /<br>Наименование<br>препарата<br>(расходного<br>материала) | <i>10.10.2022</i>       |                         | <i>11.10.2022</i>       |                         | <i>12.10.2022</i>       |                         | <i>13.10.2022</i>       |                         | <i>14.10.2022</i>       |                         | <i>15.10.2022</i>       |                         | <i>16.10.2022</i>       |                         |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                                                  | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** | Кол-<br>во на<br>08:00* | Кол-во<br>на<br>20:00** |
| <i>Этамзилат</i>                                                 | <i>20</i>               | <i>18</i>               | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>19</i>               | <i>20</i>               | <i>16</i>               | <i>20</i>               |                         |                         |                         |                         |                         |
| <i>Фуросемид</i>                                                 | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>15</i>               | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>20</i>               | <i>18</i>               | <i>20</i>               |                         |                         |                         |                         |                         |



| ФИО<br>сотрудника,<br>подпись    |                                  |                                  |                                  |                                |                                |                                  |                                  |                                  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <i>Иванова А.А.<br/>Иванова.</i> | <i>Иванова А.А.<br/>Иванова.</i> | <i>Петрова И.А.<br/>Петрова.</i> | <i>Петрова И.А.<br/>Петрова.</i> | <i>Исаева А.В.<br/>Исаева.</i> | <i>Исаева А.В.<br/>Исаева.</i> | <i>Иванова А.А.<br/>Иванова.</i> | <i>Иванова А.А.<br/>Иванова.</i> | <i>Петрова И.А.<br/>Петрова.</i> |  |  |  |  |  |  |

# Работа в условиях НКВИ

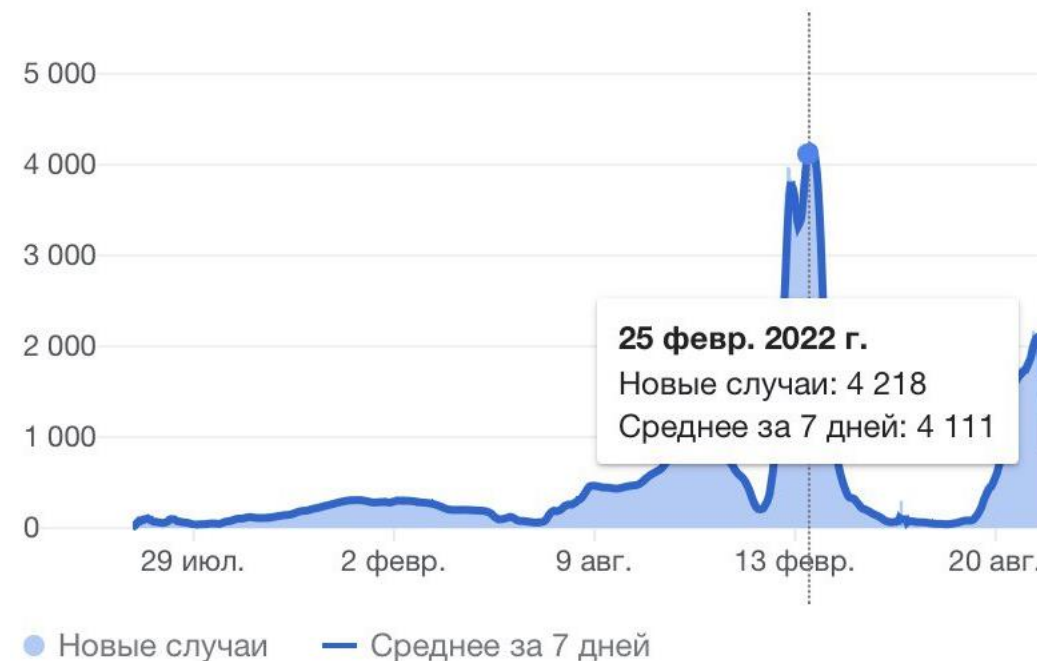






# Мониторинг работы ММБ

| Дата                | Кол-во работающих бригад НМП | ОБЩЕЕ кол-во поступивших в ОТД НМП вызовов | ОБЩЕЕ кол-во обслуж-х вызовов бриг-ми НМП | Количество мобильных медицинских бригад | Кол-во вызовов, обслуженных ММБ | Средняя нагрузка на бригаду НМП | Средняя нагрузка на ММБ |
|---------------------|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 01.01.2022          | 81                           | 927                                        | 885                                       | 128                                     | 1 458                           | 4                               | 11                      |
| 01.02.2022          | 97                           | 2 296                                      | 1 948                                     | 379                                     | 11 221                          | 8                               | 30                      |
| 01.03.2022          | 94                           | 1 282                                      | 1 240                                     | 293                                     | 4 839                           | 4                               | 17                      |
| 01.04.2022          | 82                           | 946                                        | 921                                       | 143                                     | 1 725                           | 3                               | 12                      |
| 01.05.2022          | 73                           | 789                                        | 771                                       | 97                                      | 712                             | 3                               | 7                       |
| 01.06.2022          | 79                           | 892                                        | 877                                       | 102                                     | 970                             | 11                              | 10                      |
| 01.07.2022          | 79                           | 914                                        | 898                                       | 88                                      | 804                             | 3                               | 9                       |
| 01.08.2022          | 82                           | 1 074                                      | 1 059                                     | 95                                      | 1 116                           | 3                               | 12                      |
| 01.09.2022          | 85                           | 1 182                                      | 1 153                                     | 156                                     | 2 602                           | 14                              | 17                      |
| 01.10.2022          | 78                           | 872                                        | 856                                       | 153                                     | 1 644                           | 11                              | 11                      |
| <b>Средн. Знач.</b> | <b>82</b>                    | <b>898</b>                                 | <b>886</b>                                | <b>153</b>                              | <b>786</b>                      | <b>5,4</b>                      | <b>13,3</b>             |





# Благодарю за внимание

Богуш Екатерина Александровна

E-mail: [bogush.ea@mail.ru](mailto:bogush.ea@mail.ru)