

**Приказ Министерства здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331
"Об организации оказания первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме на дому взрослому населению учреждениями
здравоохранения Самарской области"**

В целях эффективной организации оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи, обеспечения доступности неотложной медицинской помощи для взрослого населения Самарской области, соблюдения установленных требований к срокам её оказания приказываю:

1. Утвердить прилагаемый **Порядок** организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому взрослому населению учреждениями здравоохранения Самарской области (далее - Порядок).

2. Руководителям подведомственных государственных бюджетных учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи, и руководителям учреждений здравоохранения, осуществляющих отдельные переданные государственные полномочия по организации оказания первичной медико-санитарной помощи на территории Самарской области в соответствии с **Законом** Самарской области от 06.12.2011 N 134-ГД "О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями по организации оказания медицинской помощи на территории Самарской области":

создать в структуре учреждений здравоохранения отделения (кабинеты) неотложной медицинской помощи и организовать их работу в соответствии с **Порядком**;

обеспечить информирование обслуживаемого населения о порядке оказания неотложной медицинской помощи на дому;

представлять ежеквартально, не позднее 20 числа месяца, следующего за окончанием квартала, в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (Тяпухиной) информацию по форме согласно **приложению** к настоящему приказу.

3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы и ведомственной принадлежности организовать оказание неотложной медицинской помощи на дому населению, прикрепленному к ним на оказание первичной медико-санитарной помощи.

4. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (Тяпухиной) представлять ежеквартально, не позднее 30 числа месяца, следующего за окончанием квартала, в управление организации скорой и первичной медико-санитарной помощи департамента реализации законодательства в сфере здравоохранения министерства здравоохранения

Самарской области (Савачаевой) сводную информацию по форме согласно [приложению](#) к настоящему приказу.

5. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Самарский областной центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи" (Гордону) обеспечить взаимодействие с учреждениями здравоохранения по вопросам оказания неотложной медицинской помощи на дому бригадами неотложной медицинской помощи согласно [Порядку](#).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на департамент реализации законодательства в сфере здравоохранения министерства здравоохранения Самарской области (Вдовенко).

7. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации.

8. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня его [официального опубликования](#).

Министр

Г.Н. Гридасов

**Порядок
организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной
форме
на дому взрослому населению учреждениями здравоохранения Самарской
области
(далее - Порядок)
(утв. [приказом](#) министерства здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331)**

1. Неотложная медицинская помощь на дому (далее - неотложная помощь) оказывается взрослому населению при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи.

2. Неотложная помощь оказывается выездной бригадой неотложной медицинской помощи (далее - бригада НМП).

3. Поводы к вызову бригад НМП указаны в [приложении 1](#) к настоящему Порядку.

4. Неотложная помощь оказывается пациентам в соответствии с утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи по нозологиям.

5. Для оказания неотложной помощи в бюджетном учреждении здравоохранения создается отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи на дому взрослому населению (далее - отделение (кабинет) НМП).

6. Вызовы регистрируются уполномоченным лицом учреждения, на базе которого расположено отделение (кабинет) НМП (далее - учреждение НМП), в журнале вызовов неотложной помощи ([приложение 2](#) к Порядку).

7. Режим работы отделения (кабинета) НМП: с 8.00 до 20.00 ежедневно, включая выходные и праздничные дни, прием вызовов - с 8.00 до 19.00.

8. Отделение (кабинет) НМП оснащается медицинскими укладками в соответствии с табелем оснащения выездной бригады неотложной медицинской помощи ([приложение 3](#) к Порядку).

9. Отделение (кабинет) НМП обеспечивается планом (схемой) зоны деятельности с четким обозначением улиц, домов, медицинских учреждений, аптек, отделений полиции, а также нормативными правовыми документами, регулирующими вопросы оказания неотложной медицинской помощи.

10. Штаты отделения (кабинета) НМП формируются из расчета 1,5 вызова в час на одну бригаду НМП.

11. Состав бригады НМП:

врач, фельдшер (медицинская сестра), водитель либо фельдшер, фельдшер (медицинская сестра), водитель.

12. Персонал отделения (кабинета) НМП комплектуется из врачей, соответствующих квалификационным требованиям, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения", фельдшеров и медицинских сестер, прошедших специальную подготовку по оказанию скорой и неотложной помощи, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

13. Вызовы в отделение (кабинет) НМП принимаются от населения, врачей учреждения НМП, станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее - ССМП).

14. В случае поступления вызова, подлежащего обслуживанию бригадами НМП, на ССМП, он передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) ССМП в соответствующее учреждение НМП для обслуживания.

15. Медицинские работники бригады НМП при выполнении вызова проводят осмотр больного, терапию неотложных состояний, госпитализацию больных с учетом показаний и степени тяжести заболевания, оформляют карту вызова неотложной медицинской помощи ([приложение 4](#) к Порядку).

16. Бригада НМП в зависимости от клинической ситуации принимает решение:

оказать медицинскую помощь самостоятельно и при отсутствии показаний для госпитализации оставить больного на дому, направив его после устранения либо уменьшения проявлений неотложного состояния к врачу либо передав участковому врачу сведения о больном для осуществления посещения больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) в течение суток;

в случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшения состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний

организовать вызов бригады скорой медицинской помощи либо транспортировку больного в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

17. Врачам отделения (кабинета) НМП запрещается:

выдавать больным листки временной нетрудоспособности, рецепты на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, медицинские заключения;

проводить освидетельствование на алкогольное и наркотическое опьянение.

18. Медицинский персонал отделения (кабинета) НМП взаимодействует со старшим врачом ССМП, врачами общей практики и участковыми врачами - терапевтами учреждения по вопросам обеспечения преемственности в оказании медицинской помощи населению.

19. Алгоритм взаимодействия ССМП и учреждений, оказывающих неотложную помощь бригадами НМП, осуществляется в соответствии с [приложением 5](#) к настоящему Порядку.

20. Контроль за работой отделения (кабинета) НМП обеспечивает главный врач учреждения НМП.

Приложение 1
к [Порядку](#) организации оказания первичной
медико-санитарной помощи в неотложной
форме на дому взрослому населению
учреждениями здравоохранения Самарской
области, утвержденному приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331

Поводы

к вызову выездных бригад неотложной медицинской помощи

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.

Приложение 2
к [Порядку](#) организации оказания первичной
медико-санитарной помощи в неотложной
форме на дому взрослому населению
учреждениями здравоохранения Самарской
области, утвержденному приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331

Журнал
вызовов неотложной помощи

N п/п	Время приема вызова уполномоченным лицом учреждения НМП (число, месяц, год, часы, минуты)	Время передачи вызова бригаде НМП (число, месяц, год, часы, минуты)	Время прибытия к больному бригады НМП (число, месяц, год, часы, минуты)	Время окончания вызова (число, месяц, год, часы, минуты)	Адрес больного	Фамилия, имя, отчество больного	Возраст больного	Повод к вызову	Фамилия врача (фельдшера) бригады НМП, обслужившего вызов

Приложение 3
к **Порядку** организации оказания первичной
медико-санитарной помощи в неотложной
форме на дому взрослому населению
учреждениями здравоохранения Самарской
области, утвержденному приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331

Табель
оснащения выездной бригады неотложной медицинской помощи
(далее - Табель)*

N п/п	Наименование оборудования	Кол-во шт.	Примечание	Кол-во
1.	Дефибриллятор с универсальным питанием	1	Дефибриллятор внешний автоматический AED модель PowerHeart	
2.	Набор реанимационный (АДР-1600 с комплектом расходных материалов)	1	АМБУ-Mark III Resuscitator, аппарат ИВЛ ручной АДР (ООО "Медплант") 750 мл.	
3.	Редуктор ингалятор кислородный		Ёмкость баллона 2.0 л	
4.	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом	1	Трехканальный "Альтон-03"	
5.	Компрессорный небулайзер (ингалятор)	1		
6.	Глюкометр портативный	1		
7.	Тест-полоски для глюкометра			1 уп.
8.	Укладка врача неотложной медицинской помощи	1	Лекарственные препараты для парентерального применения:	
			Ландыша гликозид 0,06% - 1,0	3 амп.
			Магния сульфат 25% - 10,0	6 амп.
			Бендазол 1% - 1,0-5,0	2 амп.
			Фуросемид 40 мг - 2,0	4 амп.
			Никетамид 2,0	2 амп.
			Папаверин 2% - 2,0	2 амп.
			Аминофиллин 2,4% - 10,0	3 амп.
			Эпинефрин 0,1% - 1,0	5 амп.
			Фенилэфрин 1% - 1,0	3 амп.
			Метамизол натрия - 5,0	2 амп.

		Кеторолак 30 мг - 1,0	2 амп.
		Метамизол натрий +питофенон+фенпивериния бромид - 5,0	2 амп.
		Кальция глюконат 10% - 10,0	1 амп.
		Дифенгидрамин 1% - 1,0	2 амп.
		Хлоропирамин 2% -1,0	1 амп.
		Преднизолон 30 мг - 1,0	5 амп.
		Дексаметазон 4 мг - 1,0	2 амп.
		Цефтриаксон 1,0	2 фл.
		Дротаверин 40 мг - 2,0	2 амп.
		Верапамил 5 мг - 2,0	2 амп.
		Эналаприл 1,25 мг - 1,0	2 амп.
		Метопролол 1% - 5,0	2 амп.
		Р-р лидокаина 2% 2мл (р-р амиодарона 150 мг)	3 амп.
		Р-р натрия хлорида 0,9 - 200,0	2 фл.
		Р-р натрия хлорида 0,9 - 10,0	2 амп.
		Глюкоза 40% - 10,0	2 амп.
		Лекарственные средства для ингаляций с помощью небулайзера:	
		Ипратропия бромид+фенотерол 20 мл для ингаляций	1 фл.
		Будесонид суспензия для ингаляции 0,25 мг/мл - 2 мл N 20	1 уп.
		Лекарственные средства для применения внутрь:	
		Нитроглицерин 10 г аэрозоль	1 фл.
		Мяты перечной масло+фенобарбитал+этилбр омизовалерианат 20 мл	1 фл.
		Нифедипин 0,01 N 50	1 уп.
		Каптоприл 25 мг N 10	1 уп.
		Пропранолол 0,04 N 50	1 уп. (10 таб.)
		Фуросемид 0,04 N 50	1 уп. (10 таб.)
		Парацетамол 0,25 N 10	10 таб.
		Ацетилсалициловая к-та 0,5 N 10	10 таб.

			Ибупрофен 0,2 N 50	1 уп.
			Лекарственные средства для наружного применения:	
			Антисептические средства:	
			Р-р йода 5% спиртовый	1 фл.
			Спирт этиловый 70% - 50,0	1 фл.
			Перевязочный материал:	
			Бинты 10x15	1 шт.
			Бинты 7x14	1 шт.
			Бинт эластичный	1 шт.
			Салфетки стер.	2 шт.
			Инструменты:	
			Тонометр	1 шт.
			Фонендоскоп	1 шт.
			Термометр медицинский	1 шт.
			Ножницы	1 шт.
			Пинцет стер., одноразовый	1 шт.
			Зажим стер., кровоостанавливающий	1 шт.
			Шпатель стер., одноразовый	5 шт.
			Шприцы одноразовые:	
			10,0	6 шт.
			5,0	6 шт.
			2,0	6 шт.
			Перчатки нестерильные	2 пары
			Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
			Губка гемостатическая	2 шт.
			Перчатки стерильные	2 пары
			Катетер урологический стер. (муж., жен.)	2 шт.
9.	Набор для ООИ (форма N 129)		Банки с притертыми пробками	2 шт.
			Ложки	2 шт.
			Навеска дезсредства (хлорамин-300,0)	1 шт.
			Пакет полиэтиленовый плотный	1 шт.
10	Емкость для дезинфекции использованного инструментария			
11	Набор для профилактики СПИД	1	Р-р серебра протеинат 2% 30 мл	1 фл.
			2,5% спиртовый р-р йода 10 мл	1 фл.
			Спирт 70-гр. - 1 фл. - 50,0	1 фл.

			Сульфацил натрия 20% - 1,5 мл N 2	1 фл.
			Стерильные салфетки	1 уп.
			Лейкопластырь	1 шт.
			набор пипеток разового пользования	1 шт.
			Перчатки (стерильные, нестерильные)	4 пары
			Защитные очки	2 шт.

* Табель действует до утверждения Министерством здравоохранения Российской Федерации соответствующих требований к комплектации.

Приложение 4
к Порядку организации оказания первичной
медико-санитарной помощи в неотложной
форме на дому взрослому населению
учреждениями здравоохранения Самарской
области, утвержденному приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331

Карта вызова неотложной медицинской помощи N

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

Повод к вызову:

Причины выезда с опозданием:

Несчастный случай;

Отсутствие:

Острое внезапное заболевание;
Транспорта;

Обострение хр. заболевания;
Врача;

Экстренная перевозка;
Фельдшера;

Плановая перевозка;

Другое (указать): _____
Другая (указать): _____

ФИО пациента: _____

Пол	мМ
	жЖ

Возраст ___ лет

Проживает: Р-н: _____
г. _____
Ул. _____,
Дом: ____, Корпус: ____, Кв: __

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

Место регистрации больного:

житель города;

сельской местности;

приезжий;

другое (указать) _____
ЛПУ закрепления по страховому
медицинскому полису: _____
Травма:;

Уличная;

Бытовая;

Другая причина (указать): _____ Отравление: _____
Наличие клиники опьянения:

Да;
Нет

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

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

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учётом 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: Перенесён:

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;
Трения перикарда.
Пульс:
Нормальный;
Ритмичный;
Аритмичный;
Напряженный,

Слабого наполнения;
Нитевидный;
Отсутствует
Органы пищеварения.
Язык:
Влажный;

Сухой;
 Чистый;
 Обложен _____.
 Живот:
 Мягкий;
 Безболезненный;
 Вздут;
 Напряжен _____;

Болезненный: _____; Участвует в акте дыхания:
 Да;
 Нет.
 Симптомы раздражения брюшины:
 Нет,
 Да: Печень:
 Не увеличена,

Увеличена _____. Мочеиспускание _____; 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	°С

_____ Пульсоксиметрия _____
 Глюкометрия _____

Шкала ком Глазго	Баллы
Открывание глаз	
Речевая реакция	
Двигательная реакция	
Результат	

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

Диагноз	Диагноз: _____	Код МКБ - 10
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, Т = _____ оС, Пульсоксиметрия = _____,
 Глюкометрия = _____
 Подпись врача (фельдшера): _____

Приложение 5
к Порядку организации оказания первичной
медико-санитарной помощи в неотложной
форме на дому взрослому населению
учреждениями здравоохранения Самарской
области, утвержденному приказом министерства
здравоохранения Самарской области
от 11 октября 2012 г. N 331

Алгоритм взаимодействия
станций (отделений) скорой медицинской помощи и учреждений
здравоохранения,
оказывающих неотложную медицинскую помощь на дому бригадами
неотложной
медицинской помощи
(далее - Алгоритм)

1. При обращении граждан на станцию (отделение) скорой медицинской помощи по поводу заболеваний и состояний, не угрожающих жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее - уполномоченное лицо ССМП) передаёт данный вызов для обслуживания в соответствующее учреждение здравоохранения, имеющее в составе отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи на дому взрослому населению (далее - отделение (кабинет) НМП).

2. Уполномоченное лицо ССМП обязано:

2.1. Записать вызов в журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (или в соответствующую форму автоматизированной программы);

2.2. Предупредить заявителя о том, что его обращение будет передано для обслуживания в отделение (кабинет) НМП учреждения здравоохранения (далее - учреждение НМП);

2.3. Передать вызов в течение 5 минут в отделение (кабинет) НМП учреждения здравоохранения, за которым закреплена данная территория, и

сообщить фамилию, имя, возраст больного, его адрес, код входной двери, телефон, повод вызова;

2.4. Выяснить у принявшего сообщение медицинского работника - сотрудника отделения (кабинета) НМП (далее - уполномоченное лицо учреждения НМП) его должность, фамилию, записать их в журнал вызовов скорой медицинской помощи (или в соответствующую форму автоматизированной программы), указать в журнале (форме) время передачи обращения (вызова) и номер телефона, по которому передан вызов на исполнение;

2.5. Информировать старшего врача оперативного отдела СМП в случае невозможности передачи вызова в отделение (кабинет) НМП;

3. Старший врач оперативного отдела ССМП должен принять решение о необходимости дальнейшей передачи вызова в учреждение НМП или обслуживания данного вызова силами ССМП.

4. Уполномоченное лицо учреждения НМП обязано:

4.1. Принять вызов от уполномоченного лица ССМП, зарегистрировать вызов в журнале вызовов неотложной помощи;

4.2. Сообщить в ССМП в течение 2 часов с момента приема вызова о выполнении вызова бригадой НМП;

4.3. Обеспечить преемственность в оказании медицинской помощи с врачами участковой службы в соответствии с перечнем состояний, требующих дальнейшего динамического наблюдения (приложение к Алгоритму).

**Приложение
к **Алгоритму** взаимодействия
станций (отделений) скорой
медицинской помощи и учреждений
здравоохранения, оказывающих
неотложную медицинскую помощь на дому
бригадами неотложной медицинской помощи**

**Перечень состояний,
требующих дальнейшего динамического наблюдения**

1. Лихорадящие больные независимо от возраста.
2. Больные с отравлениями (в т.ч. алкоголем) при отсутствии показаний к госпитализации.
3. Больные с острыми заболеваниями, отказавшиеся от госпитализации.
4. Больные с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной систем, желудочно-кишечного тракта.
5. Больные с онкологическими заболеваниями.

**Приложение
к **приказу** министерства**

**Информация о работе
отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи
за ___мес. 20___ г.**

по учреждению _____ Г.о. _____

Показатель	наименование ЛПУ	ЛПУ 1		ЛПУ 2		ЛПУ ,,,#	
		отче тный квар тал	нараст ающий итог с 01.01. отчетн ого года	отче тный квар тал	нараст ающий итог с 01.01. отчетн ого года	отче тный квар тал	нараст ающий итог с 01.01. отчетн ого года
Количество бригад в ЛПУ	Всего, из них:						
	врачебных						
	фельдшерских						
Обслужено вызовов	всего						
	первичные						
	активы						
	всего на 1 000 населения						
Среднее время доезда							
Вызовы поступили	от населения						
	от станции (отделения) скорой медицинской помощи						
	от врачей ЛПУ						
Из числа обслуженных	нуждались в госпитализации						
	госпитализировано						
Распределе ние вызовов по причинам	Острые респираторные заболевания, грипп, ангина						
	Пневмония						
	Обострение хр. бронхита						

Приступ бронхиальной астмы						
Сахарный диабет						
Гипертоническая болезнь, криз						
Ишемическая болезнь сердца, стенокардия						
Ишемическая болезнь сердца, нарушение ритма						
Инфаркт миокарда (возможный, определенный)						
Острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия						
Церебральный атеросклероз, дисциркуляторная энцефалопатия						
Болезни желудочно- кишечного тракта - язвенная болезнь, холецистит, холангит, дискинезия желчевыводящих путей, панкреатит, кишечная колика, копростаз и т.д.						
Мочекаменная болезнь, почечная колика						
Нефриты, пиелонефриты, циститы, цисталгии, хроническая почечная недостаточность						
Дорсопатии						

	Болезни периферической нервной системы						
	Тромбофлебиты, эндартерииты						
	Гинекология						
	Онкология						
	Травмы (легкие)						
	Кровотечения						
	Другие						
	Итого						