

Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Кемеровской области  
«Областной клинический центр охраны  
здравья шахтеров»

## ПРИКАЗ

15.05.2017

№ 243 – П

г. Ленинск - Кузнецкий

Об организации отделения  
скорой медицинской  
помощи в ГАУЗ КО ОКЦОЗШ

С целью обеспечения доступности скорой медицинской помощи населению г. Ленинска-Кузнецкого и Ленинск-Кузнецкого района и согласно приказу ДОЗН Кемеровской области от 27.12.2016 № 1431 «Об организации отделения скорой медицинской помощи в ГАУЗ КО ОКЦОЗШ», -

### ПРИКАЗЫВАЮ:

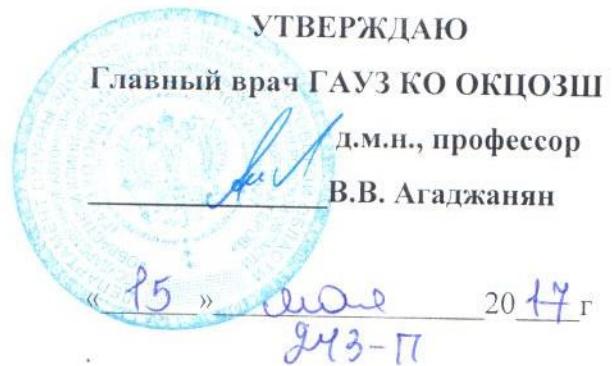
1. Организовать в структуре ГАУЗ КО ОКЦОЗШ отделение скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи вне медицинской организации в круглосуточном режиме.
2. Разработать и утвердить Положение об отделении скорой медицинской помощи (Приложение № 1).
3. Утвердить структуру и штатное расписание отделения скорой медицинской помощи исходя из плановых объемов вызовов (4025) и рекомендуемых штатных нормативов.
4. Разработать до 15.05.2017 года должностные инструкции врачебного, среднего и прочего персонала отделения скорой медицинской помощи. Назначить ответственным Жарких Н.Н., начальника отдела кадров.
5. Утвердить закрепленные территории за отделением скорой медицинской помощи согласно приложению 2.
6. Начало деятельности отделения скорой медицинской помощи с 01.06.2017 года.
7. Контроль за исполнением приказа возложить на Шаталина А.В., заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач ГАУЗ КО ОКЦОЗШ  
д.м.н., профессор

Исп. Шаталин А.В.

В. В. Агаджанян

Государственное автономное  
учреждение здравоохранения  
Кемеровской области «Областной  
клинический центр охраны здоровья  
шахтеров» (ГАУЗ КО ОКЦОЗШ)  
Отделение скорой медицинской помощи



## Положение об отделении скорой медицинской помощи

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Отделение скорой медицинской помощи является самостоятельным структурным подразделением ГАУЗ КО ОКЦОЗШ.

1.2. Отделение скорой медицинской помощи создано с целью оказания медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

1.3. Непосредственное руководство отделением скорой медицинской помощи осуществляется заведующим отделением скорой медицинской помощью, назначаемым главным врачом ГАУЗ КО ОКЦОЗШ.

1.4. Штаты отделения комплектуются в соответствии со штатным расписанием ГАУЗ КО ОКЦОЗШ.

1.5. В своей деятельности отделение скорой медицинской помощи руководствуется:

- действующим законодательством и постановлениями Правительства Российской Федерации;

- нормативными документами, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- правилами внутреннего трудового распорядка ГАУЗ КО ОКЦОЗШ;

- настоящим положением.

1.6. Отделение скорой медицинской помощи в своей структуре имеет: кабинет заведующего отделением и старшей медицинской сестры, кабинет фельдшера по приему и передачи вызовов, комнату медицинского персонала.

## **2. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ**

2.1. Оказание скорой медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций.

2.2. Скорая медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

- вне медицинской организации по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

- амбулаторно в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

2.3. Скорая медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи.

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;
- к) дети до 3 лет жизни независимо от повода вызова.

- неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой

медицинской помощи при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

а) внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных в пункте 2.3. настоящего положения.

б) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

- При констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада скорой медицинской помощи обязана незамедлительно сообщить об этом фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи для вызова сотрудников территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации либо получения разрешения на транспортировку тела умершего пациента в медицинскую организацию, осуществляющую судебно-медицинскую экспертизу.

- В случае обнаружения у умершего (погибшего) пациента признаков насильственной смерти или при подозрении на нее, а также при невозможности идентифицировать личность умершего (погибшего), при выполнении вызова скорой медицинской помощи медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим, обязан известить об этом фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи для незамедлительного информирования территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации.

2.4. Выездные бригады скорой медицинской помощи направляются на вызов фельдшером по приему и передачи вызовов скорой медицинской помощи или медицинской сестрой по приему и передачи вызовов скорой медицинской помощи с учетом профиля выездной бригады скорой медицинской помощи и формы оказания медицинской помощи.

2.5. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

- 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 с разрешения только врача (фельдшера) СМП.

- Сопровождение детей до 15 лет родителями, опекунами или сотрудниками детских учреждений обязательно.

#### 2.6. Скорая медицинская помощь не выезжает:

- 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 больным с простудными заболеваниями, с обострениями хронических заболеваний в часы работы поликлиник или пунктов помощи на дому, если нет угрозы жизни больного. Информация о больных передается в амбулаторную сеть по месту прикрепления.

- К больным с острой зубной болью. Экстренная стоматологическая помощь оказывается стоматологическими поликлиниками, где можно решить вопрос о вызове стоматолога на дом к нетранспортабельным больным.

- К больным хроническим алкоголизмом для снятия алкогольной абstinенции.

- Для 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.

2.7. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется по телефону 2-32-03.

2.8. Лицо,зывающее скорую медицинскую помощь:

- 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, возможные

общезвестные ориентиры и причину вызова. 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.

- Организует встречу вызванной бригады скорой медицинской помощи у ворот дома или подъезда, чтобы максимально ускорить прибытие медицинского персонала к больному или пострадавшему.

- 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.

2.9. 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.

2.10. Решение о приеме вызова принимает фельдшер (медсестра) диспетчерской станции (отделения) СМП.

2.11. 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.

2.12. Сведения о месте госпитализации можно получить, позвонив в стол справок СМП или старшему врачу оперативного отдела СМП или фельдшеру (медсестре) диспетчерской СМП.

### **3. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ**

3.1. Прием вызовов, поступающих от населения с закрепленной территории населенного пункта.

3.2. Обслуживание вызовов, поступивших от населения с закрепленной территории.

Обслуживание вызовов включает в себя выезд на адрес вызова скорой медицинской помощи, сбор жалоб, анамнеза заболевания, осмотр пациента, проведение исследований и оказание медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи. По показаниям производить медицинскую транспортировку в стационар. При отказе больного от транспортировки передавать активный вызов участковому терапевту по месту прикрепления пациента.

3.3. Оформление и ведение медицинской документации.

3.4. Передача телефонограмм в территориальные органы УВД всех раненых холодным и огнестрельным оружием, отравлениях, дорожно-транспортных травмах, суицидальных попытках, о лицах доставленных в бессознательном состоянии не уточненного генеза, без сопровождении родственников, без документов удостоверяющих личность.

3.5. Поддержание постоянной готовности отделения к работе в условиях чрезвычайных ситуаций.

При угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций, в том числе в местах проведения массовых мероприятий, организовываются дежурства выездных бригад скорой медицинской помощи.

3.6. Проведение мероприятий по подготовке и переподготовке кадров отделения.

### **4. ПРАВА**

4. Сотрудники отделения имеют право на:

- Получение необходимой для работы отделения информации.

- Комфортные условия труда.

- Условия для развития и поддержания своей профессиональной квалификации.

- 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 полиции.

- К психоневрологическим больным при острых психических расстройствах, опасным для жизни и здоровья для себя, работников бригады скорой медицинской помощи или окружающих, вызова исполняются с привлечением сотрудников полиции.

- Лицо, допустившее в адрес персонала бригады скорой медицинской помощи хулиганские действия, привлекается к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

Отделение скорой медицинской помощи несет ответственность за:

5.1. Своевременное выполнение подразделением основных задач и функций, а также поддержание установленного уровня качества работы.

5.2. Полноту, достоверность и своевременность представляемой подразделением информации.

5.3. Рациональную организацию труда.

5.4. Соблюдение установленных правил внутреннего трудового распорядка, правил техники безопасности.

## **6. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ И СВЯЗИ**

Отделение скорой медицинской помощи взаимодействует:

Внутренние взаимосвязи с:

6.1. Отделом кадров по вопросам подбора, расстановки кадров.

6.2. Бухгалтерией по вопросам начисления заработной платы.

6.3. Отделом качества по вопросам соответствия СМК и удовлетворенности потребителей, по вопросам рекламы и связи с общественностью

6.4. Аптекой по вопросам поставки лекарственных препаратов.

6.5. Финансово-экономическим отделом по экономическим вопросам.

6.6. Отделом закупок по вопросам обеспечения отделения оборудованием.

6.7. Организационно - методическим отделом.

6.8. Библиотекой по вопросам обеспечения медицинской литературой

6.9. Издательским отделом по вопросам подготовки иллюстрационного материала, справок, направлений, бланков историй болезни

6.10. Компьютерной группой по использованию программных средств и базы данных в соответствии с внутренними нормативными документами ГАУЗ КО ОКЦОЗШ о порядке управления доступом к ресурсам корпоративной информационной системы.

6.11. Автохозяйством по вопросам транспортировки больных

6.12. Инженерно-техническими и ремонтными службами

Внешние взаимоотношения с:

- 6.13. Станциями скорой помощи.
- 6.14.Страховыми компаниями по вопросам организации лечения и обследования.
- 6.15.Другими лечебными учреждениями города по вопросам консультации, госпитализации, перевода, больных.
- 6.16. С органами внутренних дел.

## **7. КОНТРОЛЬ, ПРОВЕРКА И РЕВИЗИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

7.1. Отделение осуществляет оперативный учет результатов своей работы, ведет статистическую отчетность в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. По распоряжению главного врача ГАУЗ КО ОКЦОЗШ осуществляется проведение комплексных ревизий или проверок отдельных направлений деятельности отделения

7.3. Контроль за деятельностью подразделения осуществляется главным врачом ГАУЗ КО ОКЦОЗШ ежегодно путем анализа годовых отчетов.

## **8. ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ РАБОТЫ**

- 8.1. Среднее время доезда бригады скорой медицинской помощи до адреса вызова.
- 8.2. Среднее время пребывания бригады скорой медицинской помощи на адресе.
- 8.3. Степень удовлетворенности пациентов качеством медицинских услуг, отсутствие жалоб.
- 8.4. Показатель смертности в машине скорой медицинской помощи при транспортировке пациента.
- 8.5. Показатель смертности пациентов в присутствии бригады скорой медицинской помощи.
- 8.6. Показатели качества для оценки результативности деятельности отделения:
  - Качественное оказание экстренной помощи;
  - Диагностическое обследование на догоспитальном этапе;
  - Качественное заполнение медицинской документации;

Заведующий  
отделением скорой медицинской помощи

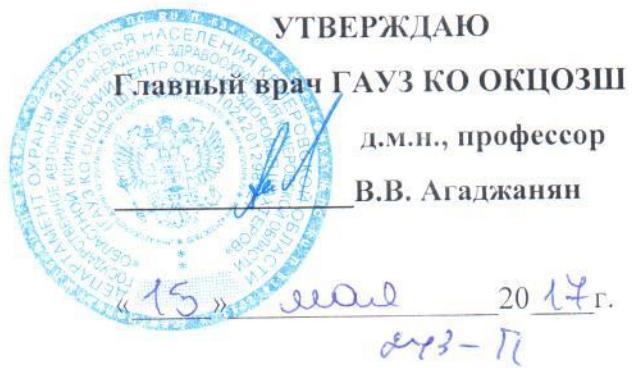
Д.А. Скопинцев

Согласовано:

Начальник  
отдела кадров

Н.Н. Жарких

Государственное автономное  
учреждение здравоохранения  
Кемеровской области «Областной  
клинический центр охраны здоровья  
шахтеров» (ГАУЗ КО ОКЦОЗШ)  
Отделение скорой медицинской помощи



**Населенные пункты, входящие в территорию обслуживания отделения скорой  
медицинской помощи ГАУЗ КО ОКЦОЗШ**

- район Лесной городок – 3040 человек,
- 1-й, 2-й, 3-й, 4-й Дачный – 4446 человек,
- сельские населенные пункты близлежащей территории Ленинск-Кузнецкого района:

Деревни, поселки	Численность проживающего населения
Демьяновка	1245
Озеровка	6
Новый	871
Чусовитино	1132
Чесноково	119
Красноярка	641
Семеново	108
Панфилово	1276
Нижегородка	110
Новогеоргиевка	616
Всего:	6124

Итого: 13610 человек.