**ПОМОГИТЕ «СКОРОЙ» БЫТЬ СКОРОЙ**

(рекомендации при вызове бригады скорой медицинской помощи)

Настоящие рекомендации призваны способствовать улучшению оказания скорой медицинской помощи больным и пострадавшим, обеспечению своевременности обслуживания вызовов, предупреждению необоснованных вызовов, упорядочению приема вызовов службой скорой медицинской помощи

Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе на территории Российской Федерации оказывается станциями, отделениями скорой медицинской помощи (далее - СМП) круглосуточно и бесплатно.

Бригаду скорой медицинской помощи можно вызвать по телефону путем набора номеров «03», а также при личном обращении на подстанцию СМП. Все обращения на ССМП поступают в центральную диспетчерскую с записью на магнитный носитель и формируются по категории срочности. В случае большого количества поступления вызовов, приоритетными для первоочередного направления бригад СП являются вызова к детскому населению, в общественные места, на криминальные ситуации, дорожно -транспортные происшествия, угрожающие жизни состояния.

1. Для быстрого и качественного приема вызова, вызывающий обязан четко и точно ответить на все вопросы диспетчера «03»:

• адрес вызова (населенный пункт, для городов – район, улицу, номер дома и квартиры, этаж, и номер подъезда, код замка входной двери, кто вызывает); в случаях, когда местонахождение улицы или дома неизвестно, необходимо уточнить пути подъезда к адресу или месту происшествия, назвать его общеизвестные ориентиры;

• назвать фамилию, имя, отчество больного или пострадавшего, число, месяц и год рождения (возраст);

• если неизвестны паспортные данные больного (пострадавшего) – назвать пол и примерный возраст;

• максимально точно и достоверно описать жалобы пациента;

• сообщить, с какого номера телефона вызывается СМП;

2. Лицо, вызывающее бригаду скорой медицинской помощи:

• организует встречу бригады скорой медицинской помощи;

·обеспечивает бригаде скорой медицинской помощи беспрепятственный доступ к пациенту и необходимые условия для оказания медицинской помощи;

• изолирует домашних животных, которые могут осложнить оказание медицинской помощи больному или пострадавшему, а также причинить вред здоровью и имуществу медицинских работников бригады скорой медицинской помощи;

• оказывает содействие в транспортировке пациентав салон санитарного автомобиля СМП;

• предоставляет бригаде СМП документы пациента (паспорт, страховой полис, медицинские документы) при их наличии.

3. 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 скорой медицинской помощи.

4. Оказание медицинской помощи без согласия больного или его законного представителя допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5. В случаях агрессии пациента или окружающих его лиц, в том числе находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, острого психического расстройства, угрожающих здоровью или жизни работников бригады СМП, оказание медицинской помощи и транспортировка пациента осуществляется в присутствии сотрудников полиции.

6. Вопрос о необходимости госпитализации в учреждение здравоохранения решает только врач (фельдшер) СМП, а не пациент, родственники и окружающие.

7. Лица, допустившие в адрес фельдшера (медицинской сестры) по приему вызовов и передаче их бригаде СМП оскорбления, угрозы, а также допустившие хулиганские действия в адрес работников СМП, причинившие вред их здоровью или имуществу, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством РФ.

8. Лица, осуществившие заведомо ложный вызов СМП к пациенту, привлекаются к административной ответственности в соответствии со ст. 19.13 КоАП РФ.

9. В случаях обращения пациента по поводам, не подлежащим исполнению бригадами СМП, фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов руководствуясь настоящими Правилами, имеет право отказать вызывающему в приеме вызова. При этом он обязан оформить отказ в приеме вызова по установленной форме и дать вызывающему рекомендации по обращению в соответствующую медицинскую организацию с указанием ее адреса.

10. В случае нестандартной или конфликтной ситуации решение принимает старший врач смены.

11. Сопровождение пациента в стационары (родственниками или иными лицами) осуществляется с разрешения старшего бригады СМП.

12. В случаях массового поступления вызовов по экстренным показаниям, а также в режиме чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий, передача вызовов по неотложным показаниям бригадам СМП может быть отложена по решению заведующего оперативным отделом или старшего врача смены до ликвидации последствий.

13. Бригада скорой медицинской помощи не выезжает к больным и пострадавшим, которым не требуется скорая медицинская помощь и пациент способен лично обратиться в учреждение здравоохранения:

• для выполнения плановых назначений врача (инъекций, внутривенных инфузий, перевязок, других назначений);

• для оказания стоматологической помощи (больные с острой зубной болью, для экстренной стоматологической помощи принимаются круглосуточно в дежурных стоматологических медицинских организациях);

• удаление клещей;

• к температурящим больным, к больным с простудными заболеваниями, с обострениями хронических заболеваний в часы работы поликлиник или пунктов помощи на дому, если нет угрозы жизни больного;

• для выдачи листков нетрудоспособности, заключений о состоянии здоровья, рецептов и иных медицинских документов, проведение каких-либо экспертиз, освидетельствований;

• для осуществления транспортировки пациентов при плановой госпитализации;

• выезд к больным хроническим алкоголизмом для снятия алкогольной абстиненции (похмельного синдрома);

• к пациентам в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, у которых отсутствуют признаки внезапных заболеваний, травм, угрожающих жизни;

• для межбольничных перевозок, для перевозок больных и пострадавших из стационара домой и другие общественные места.

15. В гг. Липецке и Ельце, районах области при поликлиниках созданы пункты неотложной медицинской помощи, на которые возложены функции пооказанию указаннойпомощи в местах проживания пациентов (часть 7 ст.33 ФЗ «Об основах охраны здоровья пациента в РФ» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ). В часы работы медицинских организаций амбулаторного типа, указанная помощь осуществляется участковыми (семейными) врачами, врачами общей практики, непосредственно выезжающих на дом. По решению оперативного отдела станции скорой помощи вызова, отнесенные к категории «неотложных», могут быть переданы для обслуживания в пункты неотложной помощи поликлиник.

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 в произвольной форме с указанием даты, времени обращения, диагноза, результатов проведенных исследований, оказанной медицинской помощи, месте нахождения пациента. Информация предоставляется также по запросу органов дознания и следствия, прокуратуры и суда.