



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «22» 04 2024 года № 458

г. Кострома

Об утверждении мероприятий по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания скорой медицинской помощи населению Костромской области

С целью совершенствования оказания скорой медицинской помощи населению на территории Костромской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06. 2013 г. № 388 н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) порядок взаимодействия медицинских организации, станций/отделений скорой медицинской помощи на территории Костромской области (приложение № 1);
 - 2) алгоритм приема вызовов скорой медицинской помощи от населения Костромской области (приложение № 2);
 - 3) порядок оказания скорой медицинской помощи медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений скорой медицинской помощи (приложение № 3).
2. Руководителям медицинских организаций Костромской области, имеющих в структуре отделения/станции скорой медицинской помощи, обеспечить:
 - 1) оказание скорой медицинской помощи населению на территории Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388 н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

2) комплектование упаковок и наборов выездных бригад скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2020 г. № 1165 н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» (в редакции от 13 апреля 2023 г. № 160 н).

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 09 октября 2015 г. № 616 «О мерах по реализации в медицинских учреждениях Костромской области Порядка оказания скорой медицинской помощи».

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 22.04/2024 года № 458

ПОРЯДОК

взаимодействия медицинских организации, станций/отделений скорой
медицинской помощи на территории Костромской области

Оказание скорой медицинской помощи населению на территории Костромской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388 н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (далее – приказ Минздрава России от 20 июня 2013 года № 388 н).

При поступлении вызова из отдаленных районов Костромской области на станцию/отделение скорой медицинской помощи (далее – СМП), ответственный сотрудник осуществляет регистрацию вызова в журнале записи вызовов АСУ «Скорая помощь» и передачу вызова медицинскому сотруднику фельдшерского пункта (далее – ФП), фельдшерско-акушерского пункта (далее – ФАП), врачебной амбулатории (далее – ВА), обслуживающему данную территорию, для оказания незамедлительной медицинской помощи в экстренной форме, с последующим срочным направлением на место вызова свободной от экстренных вызовов бригады СМП. Решение о необходимости вызова бригады СМП принимает медицинский сотрудник ФП, ФАП, ВА, обслуживающий вызов.

Выбор медицинской организации для доставки бригадой СМП пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской помощи необходимой для качественного и безопасного оказания медицинской помощи.

Руководитель медицинской организации Костромской области, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, только после стабилизации состояния пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, принимает решение о переводе пациента и оформляет вызов для выполнения «экстренной перевозки», требующей сопровождения медицинскими сотрудниками СМП.

При доставке пациента бригадой СМП в приемное отделение медицинской организации, медицинский сотрудник осуществляет

незамедлительный прием пациента с соответствующей медицинской документацией под роспись о приеме. Бригаду СМП в приемном отделении медицинской организации не задерживать более 20 минут.

Приемные отделения медицинских организаций при доставке пациента бригадой скорой медицинской помощи перенаправляют пациента в другую профильную медицинскую организацию только после проведенного обследования, необходимого для уточнения диагноза, с регистрацией данных пациента в журнале приемного отделения и оформлением направления после согласования с принимающей стороной.

По прибытию бригады скорой медицинской помощи в медицинскую организацию пациент транспортируется в центральное приемное отделение данной медицинской организации и передается дежурному врачу. Передвижение бригады СМП с пациентом по территории медицинской организации в другие отделения не допускается.

При выполнении «экстренной перевозки» пациент должен находиться в центральном приемном отделении (или врачебном кабинете поликлиники) медицинской организации с оформленной должным образом медицинской документацией (с указанием ФИО, возраста, места регистрации, документами: паспорт, СНИЛС, полис), направлением с внесенными данными о диагнозе, оказанной медицинской помощи и гемодинамическими показателями на момент передачи пациента бригаде СМП, заверенное подписью уполномоченного медицинского сотрудника.

УТВЕРЖДЕН

приказом департамента здравоохранения

Костромской области

от 22.04 2024 года № 458

АЛГОРИТМ

приема вызовов скорой медицинской помощи от населения Костромской области

1. При поступлении вызова фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов СМП осуществляет следующие действия:

1) сообщает вызывающему свой персональный номер, наименование организации станции/отделения скорой медицинской помощи и фиксирует в карте вызова ответы на заданные вопросы:

адрес нахождения пациента с уточнением города (поселения, деревни) Костромской области;

путей подъезда к адресу или месту происшествия, наличия опознавательных знаков;

определение первичного повода обращения, представляющего угрозу жизни пациента, в «экстренной» форме с возможностью автоматического определения формы оказания СМП, в соответствии с перечнем поводов в АСУ «Скорая помощь» для незамедлительного направления бригады СМП на вызов;

2) при невозможности определения жизнеугрожающего состояния пациента, проводит дополнительный опрос пациента (вызывающего лица) в соответствии с основными требованиями:

номер телефона вызывающего;

ФИО, дата рождения (возраст), пол или иные сведения, необходимые для заполнения карты вызова СМП. Дополнительные данные целесообразно уточнять после того, как информация о приеме «экстренного вызова» передана диспетчеру, осуществляющему передачу вызовов для определения подбора ближайшей к месту вызова бригады СМП и направления ее на вызов;

информирует вызывающего о принятии вызова;

рекомендует ожидать бригаду СМП, подготовить необходимые документы (паспорт, полис, СНИЛС), обеспечить безопасный доступ к пациенту (принять меры к изоляции домашних животных, открыть дверь), при имеющейся возможности встречать бригаду СМП и оказать содействие при осуществлении транспортировки пациента в автомобиль СМП при осуществлении медицинской эвакуации;

3) в случае определения «неотложной формы» вызова при дополнительном опросе, данный вызов передает для исполнения в

отделение (кабинет) неотложной помощи поликлиники и вызывающему лицу сообщает об ожидании медицинского сотрудника поликлиники;

4) при обращении пациента (вызывающего), находящегося за территорией обслуживания станции/отделения СМП, с поводом в «экстренной форме», осуществляет принятие вызова согласно алгоритму приема вызовов скорой медицинской помощи от населения Костромской области. Незамедлительно передает вызов на обслуживание в отделение СМП по территориальному признаку с регистрацией передачи вызова в электронном журнале вызова СМП. При отсутствии возможности передачи «экстренного вызова» передает на обслуживание бригаде СМП отделения СМП, принявшего первичное обращение.

5) при необходимости до прибытия бригады СМП разъясняет порядок оказания первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, руководит мероприятиями по оказанию первой помощи;

6) в случае приема вызова, представляющего угрозу жизни и здоровью сотрудников бригады СМП (криминальная травма, агрессия и др.), о данном событии диспетчер обязан незамедлительно сообщить сотрудникам полиции.

2. Повод к вызову СМП, требующему реанимационной поддержки, («красный поток») на которые бригада СМП направляется незамедлительно. Положительный ответ вызывающего лица на следующие вопросы: пациент не дышит, без сознания, сильное (продолжающееся) кровотечение, отсутствует сердцебиение (пульс), внезапно пропало зрение, чувство нехватки воздуха, внезапно парализовало, нарушение речи, не реагирует на окружающих, внезапно перестал слышать, не ориентируется в пространстве, сильная давящая боль в груди, резкая нестерпимая боль в животе, внезапно похолодела и (или) побледнела рука /нога и появилась боль в ней, судороги, произошло ДТП, падение с высоты, утопление, повешение, огнестрельное ранение, пожар, электротравма, обрушение, травматическое повреждение с угрозой для жизни, у ребенка до 3 лет температура свыше 39С.

3. Повод для вызова СМП в «экстренной форме» («желтый поток»):

1) нарушение сознания, представляющие угрозу жизни (астматический статус, артериальное давление (далее – АД) высокое с судорогами и потерей сознания, признаки острого нарушения мозгового кровообращения, любые отравления, обморок, поражение молнией или электротравма, передозировка наркотиками, теряет сознание, травма головы с потерей сознания, утопление, эпилептический статус);

2) нарушение системы кровообращения, представляющее угрозу жизни (АД высокое с судорогами без потери сознания, АД высокое и рвота, приступ аритмии, боли в области сердца и головная боль на фоне высокого АД – внезапно, боли в области сердца с одышкой и головной болью или головокружением – внезапно, беременность с высоким давлением, острый коронарный синдром, отек легких, низкое АД на фоне

диареи, низкое АД с рвотой, сердечная астма, слабость в руке и/или ноге, онемение конечности (языка);

3) нарушение дыхания, представляющие угрозу жизни (аллергия с удушьем, астматический статус, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких – приступ удушья, инородное тело дыхательных путей, отек легких, остро развившаяся одышка, одышка у ребенка, отек Квинке (ангионевротический отек), поперхнулся и задыхается, острый отек гортани);

4) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него самого или окружающих (галлюцинации, психоз с агрессией, обострение шизофрении, угроза суицида);

5) внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни (боли в животе у беременной, боли в животе с жидким стулом у детей до 3 лет, внезапные впервые возникшие нестерпимые боли в животе, острый приступ глаукомы);

б) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни (диарея у детей до года, инородное тело глаза, инородное тело где-либо у детей до 3 лет, цианоз кожных покровов у ребенка до года, реакция на прививку с кожным зудом у детей до 3 лет, рвота у детей до 3 лет, рвота с кровью, судорожный припадок, потеря сознания или ухудшение самочувствия при сахарном диабете, сыпь с рвотой и судорогами на фоне температуры, температура у детей до 3 лет в сочетании с любыми жалобами у детей до 3 лет);

7) начавшиеся роды, угроза прерывания беременности и патологические состояния и заболевания у беременных;

8) все травмы любой этиологии, ожоги, отморожения, переохлаждения;

9) все виды кровотечений;

10) угроза возникновения чрезвычайной ситуации.

4. Повод к вызову скорой медицинской помощи в неотложной форме («зеленый поток» для бригад, свободных от «экстренных вызовов»):

1) внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства (аллергия, сыпь, отек, температура без нарушения функции дыхания, кровотечение после удаления зуба, боли у онкологического больного, отек лица или гениталий, электроофтальмия, перегревание, укус домашним животным, укус насекомого без нарушения функции дыхания, солнечный ожог, боль в ухе у детей до 3 лет);

2) внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства (АД выше нормы с головной болью и болью в сердце, асцит с одышкой, боль в животе с диареей у детей старше 3 лет, боль в животе с желтухой, выпадение матки, одышка и боли в сердце на фоне хронического заболевания, выпадение прямой кишки, головокружение,

головная боль с рвотой, диарея без крови и черного стула, жидкий стул со рвотой у детей старше 3 лет, кровохарканье с установленным диагнозом и не впервые, кровь в моче, асимметрия лица, психические расстройства с деменцией без угрозы суицида и социальной опасности, почечная колика с сохранением мочеиспускания, пневмония без дыхательной недостаточности, реакция на прививку у детей старше 3 лет, рвота у детей старше 3 лет, слабость в руке и ноге при хронических заболеваниях без подъёма АД, сыпь без рвоты и температуры, боли в пояснице с температурой, диарея с температурой, температура с любыми патологическими симптомами у детей старше 3 лет);

3) констатация смерти (вне часов работы амбулаторно-поликлинических учреждений).

5. Повод к вызову в «неотложной форме», передаётся бригадам после освобождения бригад СМП от «экстренных вызовов».

6. Вызов относится к «неотложным» только после исключения жизнеугрожающего состояния, при дополнительном опросе при приёме вызова.

7. При большом потоке вызовов и возможной задержке обслуживания вызова, ответственный сотрудник дежурной смены осуществляет встречный звонок пациенту или вызывающему с рекомендациями о мероприятиях до прибытия бригады СМП, с уточнением состояния здоровья пациента на момент звонка.

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 22.04 2024 года № 458

ПОРЯДОК
оказания скорой медицинской помощи
медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений
скорой медицинской помощи

Медицинский сотрудник выездной бригады СМП при получении вызова должен незамедлительно выехать на место вызова и прибыть на место в установленные сроки Порядком оказания скорой медицинской помощи согласно приказа Минздрава России от 20 июня 2013 года № 388н.

Выездная бригада СМП в оперативном отношении подчиняется старшему врачу (старшему фельдшеру) оперативного отдела, фельдшеру (медицинской сестре) по приему и передаче вызовов станции/отделения скорой медицинской помощи.

Медицинский сотрудник (фельдшер, медицинская сестра) выездной бригады СМП работают по графику дежурств, утверждённому главным врачом медицинской организации.

Выездная бригада СМП оказывает медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, включая установление предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществляя мероприятия способствующие стабилизации и (или) улучшению состояния пациента.

Медицинский сотрудник выездной бригады СМП по прибытию на вызов в обязательном порядке оформляет у пациента/законного представителя информированное добровольное согласие/отказ на медицинское вмешательство (приложение №1 к порядку оказания скорой медицинской помощи медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений скорой медицинской помощи).

Выездная бригада СМП, после стабилизации состояния пациента и имеющейся необходимости в госпитализации, определяет медицинскую организацию для эвакуации пациента согласно маршрутизации, утвержденной нормативно правовыми актами департамента здравоохранения Костромской области.

При транспортировке медицинские сотрудники выездной бригады СМП осуществляют постоянный мониторинг жизненно важных функций состояния организма пациента, в случае необходимости оказывают медицинскую помощь в автомобиле СМП.

При транспортировке пациента в медицинскую организацию (за исключением экстренных перевозок) оформляется сопроводительный лист и талон станции/отделения скорой медицинской помощи (приложение №2 к порядку оказания скорой медицинской помощи медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений скорой медицинской помощи).

Выездная бригада СМП по прибытию в медицинскую организацию незамедлительно передаёт пациента, заполненный сопроводительный лист и талон станции/отделения скорой медицинской помощи, дежурному врачу приёмного отделения медицинской организации с отметкой в карте вызова СМП времени и даты поступления пациента, ФИО дежурного врача приёмного отделения.

При завершении медицинской эвакуации выездная бригада СМП незамедлительно сообщает фельдшеру (медицинской сестре) по передаче вызовов об окончании обслуживания вызова.

В случае противоправных действий в отношении сотрудников выездной бригады СМП или пациента, осуществляется срочный вызов экстренных служб: «02», «112».

При констатации смерти пациента в салоне автомобиля СМП незамедлительно передаются сведения фельдшеру (медицинской сестре) по передаче вызовов для вызова сотрудников Территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации.

По прибытию сотрудника выездной бригады СМП на станцию/отделение СМП оформляется учетная форма 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи» и сдается старшему врачу (или ответственному лицу) для проведения контрольных мероприятий (приложение №3 к порядку оказания скорой медицинской помощи медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений скорой медицинской помощи).

Приложение №1
к порядку оказания скорой медицинской помощи
медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений
скорой медицинской помощи

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ/ОТКАЗ
пациента на медицинское вмешательство**

В соответствии со статьёй 20 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я (законный представитель больного)

ФИО больного (законного представителя)

проинформирован(а) медицинскими работниками ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»; отделения скорой медицинской помощи ОГБУЗ _____ (нужное подчеркнуть) о состоянии своего здоровья, необходимости медицинского вмешательства: опрос, осмотр, антропометрия, термометрия, тонометрия, исследования органа зрения, органа слуха, функций нервной системы, ЭКГ, глюкометрия, пульсоксиметрия, введение лекарственных препаратов способами (таблетки, инъекции п/к, в/м, в/в, свечи), тромболитическое лечение, промывание желудка, ингаляции, шинирование - вписать: _____ средствами

(другое - вписать)

а также о возможных осложнениях от примененных методов медицинского вмешательства.

На медицинское вмешательство согласен (не согласен)

подпись больного (законного представителя)

В связи с отказом от медицинского вмешательства мне (законному представителю больного) разъяснены возможные последствия (ухудшение состояния, увеличение сроков лечения, смерть) _____

(другое - вписать)

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись больного (законного представителя)

Врач выездной бригады: _____ Фельдшер _____

Ф.И.О. подпись

Ф.И.О. подпись

Мне (законному представителю больного) _____ (ФИО) подробно разъяснено, в доступной для меня форме медицинским работником _____ (ФИО) необходимость госпитализации и возможные последствия моего (моего ребёнка _____ (ФИО)) отказа от госпитализации. Я осознаю, что отказ от госпитализации может отрицательно сказаться на состоянии моего (моего ребёнка _____ (ФИО)) и даже привести к летальному исходу. Я не буду иметь каких-либо претензий к медицинской организации в случае развития негативных последствий, наступивших вследствие моего решения с того момента, как подпишу отказ от госпитализации.

От госпитализации отказываюсь _____ (подпись)

Ф.И.О. больного (законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ года

Врач выездной бригады: _____ Фельдшер _____

Ф.И.О. подпись

Ф.И.О. подпись

Старший врач _____

Ф.И.О.

подпись

Приложение №2
к порядку оказания скорой медицинской помощи
медицинскими сотрудниками выездных бригад станции/отделений
скорой медицинской помощи

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ
станции/отделения скорой медицинской помощи № _____

1. Фамилия

2. Имя

3. Отчество

5. Пол: мужской - 1, женский - 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

7. Место жительства

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное - подчеркнуть), другое (указать)

9. Диагноз врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи; направление поликлиники, другой медицинской организации (нужное подчеркнуть и вписать диагноз):

10. Доставлен в

(наименование медицинской организации)

« ____ » час. « ____ » мин. _____ 20 ____ г.

(число, месяц)

по вызову, принятому в « ____ » час. « ____ » мин.

_____ 20 ____ г.

(число, месяц)

11. Врач (фельдшер) _____

(подпись)

(Ф. И.О.)

В случае необходимости получения дополнительных сведений следует звонить на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи.

Особенности, связанные с транспортировкой и оказанием скорой медицинской помощи больному:

Прочие замечания:

(наименование медицинской организации)

(адрес, телефон)

ТАЛОН

к сопроводительному листу станции/отделения
скорой медицинской помощи № _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Возраст: _____ лет, _____
месяцев

(пункты с 1 по 4 заполняются со
слов больного или по его
документам – нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской - 1, женский - 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

7. Место жительства

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее
место, медицинская организация, общественное место (нужное -
подчеркнуть), другое (указать)

9. Обстоятельства несчастного случая

(указать)

« _____ » час. « _____ » мин.

_____ 20 _____ г.

(число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь _____

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное
подчеркнуть)

12. Доставлен в _____

(наименование медицинской организации)

в « _____ » час. « _____ » мин. _____ 20 _____ г.

(число, месяц)

по вызову, принятому в « _____ » час. « _____ » мин. _____ 20 _____ г.

(число, месяц)

13. Врач (фельдшер) _____

(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

14. Диагноз врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, отделения (пункта) неотложной помощи, поликлиники _____

(нужное подчеркнуть и вписать диагноз)

15. Диагноз врача приемного отделения _____

16. Заключительный клинический диагноз (патологоанатомическое заключение) _____

17. Операция « _____ » _____ час.

« _____ » _____ 20 __ г.

(число, месяц)

Наименование операции _____

18. Провел в стационаре _____ дней _____ час.

19. Оказана помощь амбулаторно

20. Больной выписан: 1 - здоровым, 2 - с улучшением, 3- без улучшения, 4 - с ухудшением, 5 – умер (нужное - подчеркнуть)

21. Дата выписки больного из стационара « _____ » _____ 20 __ г.

22. Замечания медицинской организации к работе бригады скорой медицинской помощи:

Заведующий отделением (врач отделения) _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

КАРТА ВЫЗОВА
скорой медицинской помощи (учетная форма 110/у)

ФИО б-го _____ Дата рождения _____ ч/м/г
пол М/Ж _____

10. Место **регистрации больного**: город; село; приезжий; другое

11. **Соц. положение б-го**: работающий, дошкольник, учащийся, беженец, б/работный; пенсионер, неработающий, военнослужащий, осужденный, БОМЖ, другое

12. **Повод к вызову**: н/случай; острое внезапное заб-е; роды; обострение хронического заболевания; патология беременности; экстренная перевозка; другое

13. **Вызов**: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути ; активный; попутный; амбулаторный; задвоен; передача вызова

14. **Место получения вызова бригадой**: станция; по телефону; по рации, на планшет..

15. **Причины выезда с опозданием**: отсутствие: транспорта; врача; фельдшера; бригады соответствующего профиля; другое _____

16. **Состав бригады скорой медицинской помощи**: врач; один фельдшер; два фельдшера; м/с; санитар; водитель.

17. **Место вызова**: улица; квартира; р/место; о/место; мед/организация (б-ца, пол-ка, д/центр, др. мед/организации (нужное - подчеркнуть); школа; дошкольное учреждение; федеральная а/трасса; другое

18. **Причина н/случая**: кримин; ДТП; травма; производ., бытовая, отравление; с/хозяйств, спортивная; утопление; суицид; пожар; другая

19. **Наличие клиники опьянения**: да; нет.

20. **Жалобы**:

21. **Анамнез**:

аллергологический анамнез не отягощён/отягощён (_____)

Эпиданамнез _____

22. **Объективные данные**:

Общее состояние: удовлетворительное; ср. ст. тяжести; тяжёлое; атональное; смерть

Поведение: спокойное; возбуждённое; агрессивное; депрессивное

Сознание: ясное; спутанное; заторможённое; отсутствует (кома тозное)
(по шкале Глазго _____ балл)

Менингеальные знаки: есть; нет **Зрачки**: нормальные; широкие; узкие

Анизокория: есть; нет **Нистагм**: есть; нет **Реакция на свет**: есть; нет

Кожный покров: обычный; бледный; гиперемированный; желтушный; сухой
Акроцианоз: есть; нет **Мраморность:** есть; нет
Отеки: есть; нет локализация _____
Сыпь: _____
Дыхание: везикулярное; жёсткое; ослабленное; бронхиальное; отсутствует
Хрипы: нет; сухие; влажные
Одышка: инспираторная; экспираторная; смешанная
Органы системы кровообращения Тоны сердца: ритмичные; аритмичные; ясные; глухие
Шум: систолический; диастолический; трение перикарда
Пульс: норм; ритмичный; аритмичный; напряжён; слабого наполнения; нитевидный; отсутствует
Органы пищеварения: Язык: влажный; сухой; чистый; обложен
Живот: мягкий; б/б; вздут; напряжен; болезненный; **участвует в дыхании:** да; нет.
С-мы раздражения брюшины: да; нет **Печень:** увеличена; не увеличена

Мочепускание _____ Стул _____

Другие симптомы _____

Рабочее АД _____ мм.рт.ст АД _____ мм. рт. ст ЧД _____ в мин.
 Т. _____ град. С Пульс _____ уд. в мин ЧСС _____ в мин
 Пульсоксиметр _____ Глюкометр _____
 Доп. объект. данные. Локальный статус _____

ЭКГ до оказания м/п (время проведения) _____

ЭКГ после оказания м/п (время проведения) _____

23. Диагноз _____

_____ Код по МКБ-10 _____

1. _____ 2. _____ 3. _____

24. Осложнения

Клиническая смерть	1	Острая дыхательная недостаточность	8	Токсикоз	15
Шок	2	Аспирация	9	Синдром полиорганной недостаточности	16
Кома	3	Острое кровотечение	10	Психомоторное возбуждение	17
Сердечная астма	4	Коллапс	11	Суицидальный настрой	18
Эмболия	5	Анурия	12	Энцефалопатия	19
Отек легких	6	Судороги	13	Другое	20
Асфиксия	7	Нарушение сердечного ритма	14		

25. **Эффективность мероприятий при осложнении:** устранено; улучшение; б/эффекта
Резанимация: успешна 1 без эффект 2

26. **Оказанная помощь на месте вызова** (манипуляции и мероприятия)

27. **Оказанная помощь в автомобиле СМП** (манипуляции и мероприятия)

28. **Эффективность мероприятий:** АД _____ мм. рт.ст ЧД _____ в мин.

Т. _____ град. С Пульс _____ уд. в мин ЧСС _____ в мин Пульсоксиметр _____ Глюкометр _____

29-31. Информированное добровольное согласие/отказ – приложение к карте вызова скорой медицинской помощи

32. **Результат оказания СМП:** улучшение; без эффекта; ухудшение

33. **Больной:** нуждается в акт/выезде ч/з _____ час; подлежит акт/посещению врачом п/ки № _____

Экстренное извещение подано: да _____ нет _____

34. **Способ доставки больного в автомобиль СМП:** перенесён: на носилках; на других подручных средствах; передвигался самостоятельно

35. **Результат выезда:** оказана помощь, оставлен на месте; доставлен в травматолог/пункт

доставлен в больницу № _____ время приёма больного « _____ » час « _____ » мин

диагноз приёмного отделения _____

подпись дежурного врача _____

передан спец. бригаде № _____ в « _____ » час « _____ » отказ от транспортировки

смерть в присутствии бригады СМП, время смерти в « _____ » час « _____ » мин

смерть в автомобиле СМП, время смерти в « _____ » час « _____ » мин

Безрезультатный выезд: не найден на месте; отказ от помощи (от осмотра); вызов отменен; адрес не найден; ложный вызов; увезён до прибытия СМП; практически здоров; смерть до приезда СМП, время смерти в « _____ » час « _____ » мин; обслужен врачом п-ки до прибытия СМП;

36. Километраж выезда _____ 37. Примечания _____

Врач (фельдшер) _____

(подпись)

(Ф И О)

Карта проверена (результат экспертной оценки)

Старший врач смены _____

(подпись)

(Ф И О)