

Информация для населения об организации неотложной помощи в ОБУЗ «Городская клиническая больница №4» в условиях отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи и на дому.

В соответствии с пунктом 4, статьи 32 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) **экстренная** – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) **неотложная** – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) **плановая** – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на неопределенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью».

Термин в названии – «**Экстренная**», говорит о том, что у пациента имеется заболевание, состояние, обострение хронического заболевания, **представляющее угрозу для его жизни**. Система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи **при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях**, требующих немедленного медицинского вмешательства на адресе, на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения – это скорая медицинская помощь (СМП), которая оказывается «Станцией скорой медицинской помощи». Поводами для ее оказания и вызова бригады скорой медицинской помощи являются:

- нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
- психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;
- внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;
- травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;
- термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
- внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
- роды, угроза прерывания беременности;
- дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

Скорая медицинская помощь оказывается круглосуточно. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи можно по телефонам 03 или 112. Для абонентов МТС и Мегафон-030, Ростелеком-031,032,033, Билайн-003.

К **неотложной медицинской помощи** относятся все остальные болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента, например, высокая температура тела, травма без угрозы для жизни, повышение артериального давления, головная боль, боль в глазу или ухе, обострение остеохондроза позвоночника, зубная боль и многие другие.

Документами, регламентирующими Правила организации неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях на территории Ивановской области, являются: приложение 5, приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»; приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 16.09.2013 № 228 "О порядке организации неотложной медицинской помощи населению Ивановской области в медицинских организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь".

Неотложная медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента оказывается в амбулаторно-поликлинических учреждениях врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми в день обращения пациента в режиме пятидневной рабочей недели с 8.00 до 18.00 часов. В выходные и праздничные дни неотложная помощь оказывается бригадами скорой медицинской помощи. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний, оказывается по направлению регистратора **безотлагательно**. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме. Неотложная медицинская помощь на дому осуществляется в течение 2 часов после поступления обращения от больного. В составе выездной **бригады неотложной** медицинской помощи работают врач и водитель.



При обращении гражданина в медицинское учреждение для оказания медицинской помощи лично, по телефону, либо путем направления своего представителя указывается следующая информация:

- фамилия, имя, отчество заболевшего;
- дата и год рождения;
- свое место нахождения (адрес),
- краткое описание состояния своего здоровья;
- свой контактный телефон.

Телефон для вызова врача с целью оказания неотложной помощи в детской поликлинике №6: **26-22-54**

Телефон для вызова врача с целью оказания неотложной помощи в поликлинике №4: **37-25-84**

Телефон для вызова врача с целью оказания неотложной помощи в поликлинике №6: **32-54-03**

Телефон для вызова врача с целью оказания неотложной помощи в поликлинике №9: **93-88-17**

Вызовы также принимаются по телефону контакт-центра: **26-77-62 с 8.00 до 18.00**

Поводами для оказания неотложной помощи являются:

Болевой синдром:

1. Головная боль на фоне изменения АД (без выраженных колебаний АД от привычных цифр).
2. Головная боль на фоне мигрени.
3. Головная боль на фоне повышенной температуры.
4. Гипертермический синдром у детей без судорог и рвоты.
5. Боли в грудной клетке, связанные с движениями, дыханием, кашлем
6. Болевой синдром в суставах.
7. Фантомные боли.
8. Боли под гипсом.
9. Болевой синдром в позвоночнике, при радикулитах, при невралгиях, после перенесенной травмы.
10. Болевой синдром у онкологических больных.
11. Боли на фоне трофических язв и пролежней.
12. Боли в животе на фоне установленного диагноза хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (без признаков прободения и кровотечения).
13. Боли в горле, ухе, зубная боль, при повышении температуры (не снимающиеся таблетированными препаратами).
14. Боли в мышцах на фоне высокой температуры.

Прочие поводы:

1. Трудно дышать на фоне установленного диагноза: трахеита, бронхита (кроме бронхиальной астмы).
2. Трудно дышать при высокой температуре: ОРВИ, гриппе, пневмонии, болях в горле, после переохлаждения
3. Трудно дышать - онкология.
4. Сыпь на коже без затруднения дыхания.
5. Опоясывающий лишай при наличии боли и отсутствии свежих высыпаний.
6. Головокружение на фоне установленного диагноза энцефалопатия, хроническая ишемия головного мозга.
7. Головокружение после перенесенного инсульта, у лиц молодого и пожилого возраста на фоне изменения АД
8. Головокружение, слабость у онкологических больных.
9. Состояние после психоэмоционального стресса.
10. Диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний ЖКТ.
11. Нарушение мочеиспускания (кроме острой задержки мочи).
12. Старческое слабоумие.
13. Нарушение сна у лиц старческого возраста.
14. Абстинентный синдром (после приема алкоголя).

15. Хронические заболевания других органов и систем, требующие консультации врача терапевта или врача педиатра (не требующие экстренной госпитализации по "03").

Выполнение медицинских вмешательств для оказания неотложной медицинской помощи осуществляется при получении от пациента Информированного добровольное согласия на медицинское вмешательство с учётом риска возможных осложнений.

Медицинский работник по оказанию неотложной помощи 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 или уменьшения проявлений неотложного состояния в течение суток к врачу – терапевту участковому или врачу – педиатру участковом с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения или коррекции необходимого обследования и (или) лечения.

В случае отсутствия эффекта от оказанной медицинской помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний медицинский работник, осуществляющий оказание неотложной медицинской помощи, организуют вызов бригады скорой медицинской помощи с целью госпитализации пациента в стационар.