

Приложение № 3 к Порядку,
утвержденному приказом
от 20.01.2020 №20

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАБИНЕТА НМП

**при поступлении информации или вызова,
требующих оказания пациенту неотложной медицинской помощи.**

Алгоритм действия медицинских работников Кабинета НМП зависит от местонахождения пациента, нуждающегося в оказании помощи:

1. пациент находится в домашних условиях (вызов врача поступает по телефону);
2. пациент самостоятельно обратился в регистратуру или непосредственно в Кабинет НМП, находясь в здании поликлиники.

1. Алгоритм действия медицинских сестер Кабинета НМП при поступлении вызова, требующего оказания неотложной медицинской помощи на дому

1.1. Прием вызова от пациента из числа прикрепленного контингента в рабочие дни с 08:00 до 12:00 по телефону 8(499)241-11-21

1.2. Проведение идентификации пациента в ходе регистрации вызова по ФИО, наличию действующего договора ОМС, ДМС или ИД в электронной амбулаторной карте (номер полиса ОМС, ДМС), адресу регистрации. Дополнительно уточняется адрес фактического проживания, подъезд, этаж, код домофона, номер телефона. Если прикрепление пациента к ЛОЦ МИД России в рамках ПМСП (договор ОМС), ДМС или ИД отсутствует, пациент перенаправляется в территориальную поликлинику по месту обслуживания.

1.3. Определение обоснованности вызова врача. Если вызов обоснован, пациенту сообщается о приеме вызова и периоде времени, в течение которого будет осуществлен вызов.

1.4. Регистрация поступившего вызова в Журнале регистрации с указанием времени приема вызова.

1.5. В случае, когда возникают затруднения в принятии самостоятельного решения об обоснованности вызова на дом, ставится в известность врач-терапевт Кабинета НМП, в его отсутствие - заведующий терапевтическим отделением или зам. директора по поликлиническому отделению по медицинской части.

1.6. Передача зарегистрированного вызова:

1) врачу-терапевту участковому;

2) на телефон скорой помощи 103 в случаях, если:

— объявлен особый режим в отношении определенных симптомов, состояний, заболеваний;

— при наличии жалоб на не купирующийся болевой синдром, в т. ч. на прием препаратов, применяемых ранее, с локализацией за грудиной, подозрительный на стенокардию (инфаркт миокарда);

— при подозрении на заболевание (состояние), требующее экстренной медицинской помощи или представляющего угрозу жизни пациента;

— при наличии осложненной кровотечением травмы или травмы, мешающей передвижению пациента;

— контакт с пациентом затруднен (по соматическому или психическому состоянию).

1.7. Показания для вызова врача – терапевта участкового на дом к пациенту:

Показания	Перечень состояний (симптомов) для вызова врача на дом	Исключения
<p>Острые и внезапные заболевания (состояния),</p> <p>обострение хр. заболеваний (без явных признаков угрозы жизни пациента), не позволяющие пациенту самостоятельно посетить поликлинику</p>	<ul style="list-style-type: none"> • повышение температуры тела от 38° и выше; • ОРВИ и грипп во время эпидемического сезона; • многократный жидкий стул; • сильные боли в позвоночнике и суставах нижних конечностей с ограничением передвижения; • головокружение, сильная тошнота и рвота; • острые боли в сердце; • внезапное нарушение сердечного ритма; • острые боли в животе; • повышение АД 160/100 и выше с выраженными нарушениями самочувствия; • сыпь на теле; 	<ul style="list-style-type: none"> • температура тела ниже 38°; • легкие травмы с остановленным кровотечением и ушибы конечностей, не мешающие передвижению пациента, травмы пальцев рук; • АД от 110/60 до 160/100 мм рт ст.

	<ul style="list-style-type: none"> • состоявшееся малое кровотечение. 	
Хронические болезненные состояния, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику.	<ul style="list-style-type: none"> • наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании (вызов врача на дом после выписки из стационара); • тяжелые хронические заболевания при невозможности передвижения пациента (маломобильные пациенты). 	<ul style="list-style-type: none"> • не острая боль

2. Алгоритм действия врача-терапевта участкового Кабинета НМП при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи на дому:

- 2.1. Принимает переданный медицинской сестрой вызов на дом.
- 2.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь (при необходимости), определяет показания и объем диагностических и лечебных мероприятий на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разрабатываемых и утверждаемых в соответствии с частью 2 статьи 76 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 2.3. Обеспечивает противоэпидемические и карантинные мероприятия.
- 2.4. Обеспечивает пациента необходимой информацией по лечебно-охранительному режиму, порядку лечения и диагностике.
- 2.5. Предоставляет пациенту (законному представителю) необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому (рецепты, листки нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и т.д.).
- 2.6. В случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшения состояния и возникновении угрожающих жизни состояний, организует вызов бригады СМП (тел. 103).

2.7. В случае отказа пациента (законного представителя) от госпитализации при наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме, дает разъяснения пациенту (законному представителю) о возможных последствиях данного отказа для состояния здоровья и жизни пациента и оформляет отказ от госпитализации в письменной форме в установленном порядке.

2.8. После оказания неотложной помощи больному и устранения либо уменьшения неотложного состояния больной направляется к врачу (терапевту, специалисту), либо сведения о больном передаются в Кабинет НМП 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.

2.9. Соблюдение врачом санитарно-гигиенических норм при оказании медицинской помощи на дому

Санитарно-гигиенические нормы	Требования к соблюдению	Нормативные регламентирующие документы
Мытье рук	<p>Перед непосредственным контактом с пациентом врач проводит гигиеническую обработку рук двумя способами:</p> <ul style="list-style-type: none"> • гигиеническое мытье рук мылом и водой для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов; • обработка рук спиртосодержащим антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня 	<p>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (п.12.4.2)</p>
Смена обуви медицинским работником	<p>Медицинский работник не разувается, рекомендуется использовать одноразовые бахилы</p>	<p>НПА, регламентирующий смену обуви при посещении пациента на</p>

		дому, отсутствует
Соблюдение мер инфекционной безопасности при объявлении особого режима (карантина)	Использовать средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы) и т.д.	НПА, регламентирующий санитарно-эпидемиологические требования в связи с угрозой распространения определенного заболевания

3. Алгоритм действия медицинских сестер Кабинета НМП при непосредственном обращении пациента кабинет или по направлении из регистратуры

3.1. Прием информации (звонка по тел. из регистратуры, звонка в дверь) о визите пациента в рабочие дни с 08:00 до 20:00.

3.2. Проведение идентификации пациента по ФИО, наличию действующего договора ОМС, ДМС или ИД в электронной амбулаторной карте (номер полиса ОМС, ДМС).

3.3. При отсутствии активных договоров проводится сбор информации о пациенте (паспортные данные, адрес регистрации, номер полиса ОМС) для ее передачи в отдел прикрепления по тел. 91-08 (осуществления прикрепления пациента по неотложной помощи в ЭАК).

3.4. Определение обоснованности вызова врача: если пациент обратился по НМП, осуществляется вызов врача-терапевта участкового (посменно), если пациент обратился за процедурой измерения АД, проводится соответствующая манипуляция и в случае регистрации повышенных цифр АД осуществляется вызов врача в Кабинет НМП.

3.5. Регистрация поступившего вызова в Журнале регистрации с указанием времени приема вызова.

3.6. В случае, когда возникают затруднения в принятии самостоятельного решения об обоснованности вызова на дом и его регистрации, ставится в известность врач-терапевт Кабинета НМП, в его отсутствие - заведующий терапевтическим отделением или зам. директора по поликлиническому отделению по медицинской части.