

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 29.09.2016 г.

№ 1050-осн

О совершенствовании организации первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме

В соответствие с п. 17 ст. 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в целях повышения доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в медицинских организациях Тульской области, на основании положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в медицинских организациях Тульской области (далее - Порядок) (Приложение).

2. Руководителям медицинских организаций Тульской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

2.1. Обеспечить организацию кабинетов (отделений) неотложной медицинской помощи (далее - КНМП) в структуре медицинской организации в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

2.2. Внести соответствующие изменения в структуру, штатное расписание с учетом создаваемых КНМП;

2.3. Организовать деятельность КНМП в соответствии с Порядком;

2.4. Осуществлять содержание КНМП, в том числе оплату труда персонала, за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах утвержденного финансирования.

3. Приказ министерства здравоохранения Тульской области от 05.02.2014 №123-осн считать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Приказ вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.06.2016 года.

**ВрИО заместителя министра - директора департамента здравоохранения
министерства здравоохранения
Тульской области**



Е.С.Дурнова

**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ
В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ,
В ТОМ ЧИСЛЕ НА ДОМУ**

1. Настоящий Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в медицинских организациях тульской области, в том числе на дому (далее – Порядок) разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи взрослому населению» и от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

2. Неотложная медицинская помощь оказывается сотрудниками службы скорой медицинской помощи в соответствии с Алгоритмом действий сотрудников службы скорой медицинской помощи при поступлении вызовов, требующих оказания неотложной медицинской помощи (Приложение № 1 к Порядку).

3. Неотложная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с поводами обращений в кабинет (отделение) неотложной медицинской помощи и организуется с учетом структуры медицинской организации Тульской области и наличия лицензии на каждое место (адрес) оказания неотложной помощи (Приложение №2).

4. Оказание неотложной медицинской помощи осуществляется в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерством здравоохранения Российской Федерации Порядками оказания медицинской помощи по профилю заболевания.

5. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования, документов, удостоверяющих личность пациента, не является основанием для отказа в оказании неотложной медицинской помощи.

6. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в медицинских организациях Тульской области осуществляется в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в медицинских организациях Тульской области в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи осуществляется фельдшерами и акушерами.

Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в медицинских организациях Тульской области в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), хирургами, травматологами, акушерами-гинекологами.

Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в качестве первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций Тульской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

В медицинских организациях Тульской области, оказывающих медицинскую помощь взрослому и детскому населению, может организовываться единый пункт неотложной медицинской помощи».

7. Неотложная медицинская помощь оказывается:

- в амбулаторных условиях в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи;
- вне медицинской организации при вызове медицинского работника на дом;
- в приемных отделениях медицинских организаций Тульской области (по профилям отоларингология, офтальмология, травматология согласно Приложению № 3) при самостоятельном обращении пациента или доставке его бригадой ССМП с соответствующими показаниями без последующей госпитализации, при наличии в регламенте работы медицинской организации Тульской области соответствующего положения);
- в травматологических пунктах.

Штатное расписание, утвержденное в медицинской организации Тульской области, должно содержать полный перечень специалистов, оказывающих неотложную медицинскую помощь.

8. Обязательным условием оказания неотложной помощи в приемных отделениях медицинских организациях Тульской области являются:

- осмотр врача,
- проведение лабораторной и/или инструментальной диагностики,
- проведение лечебных манипуляций.

9. Оказание неотложной медицинской помощи пациенту, обратившемуся в медицинскую организацию Тульской области с признаками неотложного состояния, осуществляется безотлагательно.

10. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам на дому при вызове медицинского работника осуществляется в течение не более двух часов с момента поступления обращения больного или его представителя. Допускается организация выездов на дом, для оказания неотложной медицинской помощи на дому, без учета прикрепления пациента к врачу, участку. Выезд к иногородним застрахованным гражданам осуществляется по месту пребывания пациента в соответствии с территориальной зоной обслуживания медицинской организации Тульской области.

11. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам медицинскими работниками в приемных отделениях, травматологических пунктах осуществляется круглосуточно.

12. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам в условиях поликлинических подразделений медицинских организаций Тульской области осуществляется согласно графику их работы, утвержденному руководителем, но не менее с 8.00 до 15.00 и с учетом суточных и недельных изменений количества вызовов, поступающих от населения на ССМП.

13. Прием последнего вызова осуществляется не менее чем за час до окончания времени работы службы неотложной медицинской помощи, в том числе в выходные и праздничные дни.

14. В медицинских организациях Тульской области определяется лицо, ответственное за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи населению.

15. Вне работы службы неотложной медицинской помощи неотложная медицинская помощь оказывается бригадами скорой медицинской помощи.

16. В случае поступления на ССМП вызова, подлежащего обслуживанию медицинским персоналом кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи, он передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) ССМП в соответствующую медицинскую организацию Тульской области для обслуживания вызова.

17. В КНМП размещается план (схема) зоны оперативной ответственности с четким обозначением улиц, домов, медицинских организаций, аптек, отделений милиции, а также необходимый инструктивно-методический материал, которые должны быть доступны персоналу КНМП в течение всего рабочего времени.

18. Персонал КНМП обеспечивается мобильной и/или стационарной телефонной связью.

19. В КНМП организуется аудиозапись приема вызовов от населения и от персонала ССМП по телефону.

20. КНМП оснащается согласно таблице оснащения кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи (Приложение №4 к Порядку).

21. В случае невозможности выполнения вызова, персоналом КНМП организуется информирование оперативного отдела ССМП для принятия решения о направлении к месту вызова выездной бригады ССМП.

22. По окончании оказания неотложной медицинской помощи на дому, персонал КНМП сообщает об этом в медицинскую организацию Тульской области по телефону и принимает к исполнению другие вызовы, при их наличии.

23. Медицинский персонал кабинета (отделения) неотложной медицинской 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 либо уменьшения проявлений неотложного состояния к врачу-терапевту участковому, либо передав врачу-терапевту участковому сведения о больном 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;

- в случае отсутствия эффекта от оказываемой медицинской помощи, ухудшения состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний организовать вызов бригады скорой медицинской помощи и продолжить оказание медицинской помощи в возможном объеме до ее приезда, либо осуществить транспортировку больного в медицинскую организацию Тульской области, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в соответствии с порядками маршрутизации, утвержденными приказами министерства здравоохранения Тульской области.

После оказания неотложной медицинской помощи больному и устранения, либо уменьшения проявлений неотложного состояния больной направляется к врачу или участковому врачу передаются сведения о больном 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.

24. Медицинский персонал кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи должен своевременно оповещать главного врача медицинской организации Тульской области о случаях впервые выявленных инфекционных заболеваний.

25. Медицинский персонал КНМП в целях обеспечения преемственности в оказании медицинской помощи населению осуществляет взаимодействие со старшим врачом ССМП, врачами общей практики и врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми медицинской организации Тульской области, проводит статистический учет деятельности и представляет отчетность о проделанной работе в соответствии с действующими нормативными документами.

26. Медицинским персоналом КНМП проводится экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения РФ от 23.03.2012 №252н.

27. Руководители медицинских организаций Тульской области, в структуре которых созданы КНМП, представляют отчеты о работе КНМП главному внештатному специалисту департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области по амбулаторно – поликлинической помощи, главному внештатному специалисту департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области по скорой медицинской помощи ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с Приложением №5.

28. Медицинские работники, оказывающие неотложную медицинскую помощь, оформляют медицинскую документацию согласно Приложению №6 к настоящему приказу.

29. Информация о порядке и правилах предоставления неотложной медицинской помощи в медицинских организациях Тульской области актуализируется по мере необходимости и доводится до обслуживаемого населения.

30. Контроль организации оказания неотложной медицинской помощи и информирования населения о порядке ее оказания осуществляет руководитель медицинской организации Тульской области.

**Алгоритм действий сотрудников службы
скорой медицинской помощи при поступлении вызовов,
требующих оказания неотложной медицинской помощи**

Службе скорой медицинской помощи

1. Принимать ежедневно вызовы для оказания неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению. Передавать поступившие на ССМП вызовы с поводами для оказания неотложной медицинской помощи лицу, ответственному за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи, согласно установленному распорядку работы медицинской организации Тульской области с регистрацией факта приема и передачи вызова в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи и на записывающем устройстве.

2. В рабочие дни после окончания рабочего времени, согласно установленному распорядку работы медицинской организации Тульской области, в выходные и праздничные дни при отсутствии дежурного медицинского персонала в поликлинике, на поступающие на скорую медицинскую помощь вызовы с поводами для оказания неотложной медицинской помощи направлять бригады скорой медицинской помощи.

3. При диалоге с лицом, вызывающим скорую медицинскую помощь, информировать его о передаче вызова в территориальную поликлинику для оказания неотложной медицинской помощи.

4. Фиксировать данный вызов в категории «снятых по переназначению» вызовов в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи с указанием причины и фамилии сотрудника амбулаторно-поликлинического учреждения, принявшего вызов.

5. Проводить сверку переданных «неотложных» вызовов с лицом, ответственным за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению, ежедневно, согласно установленному графику.

6. Обеспечить незамедлительный выезд бригады скорой медицинской помощи по заявкам специалистов по неотложной медицинской помощи для оказания помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также для осуществления экстренной транспортировки в стационар больных в состояниях, угрожающих жизни и здоровью.

7. При повторном поступлении на пульт диспетчера скорой медицинской помощи неотложных вызовов с информацией об ухудшении состояния пациента в течение периода ожидания специалиста неотложной медицинской помощи в адрес больного направляется бригада скорой медицинской помощи.

Данная категория вызовов повторно регистрируется в журнале записи вызовов скорой медицинской помощи.

8. Ведется документированный учет переданных в амбулаторно-поликлиническое учреждение вызовов с отметкой в графе 11 журнала записи вызовов скорой медицинской помощи (форма № 109/у) времени передачи вызова, должности и фамилии лица, принявшего вызов.

Лицу, ответственному за регистрацию вызовов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи населению

1. Принять вызов от уполномоченного лица ССМП, зарегистрировать вызов в журнале вызовов для оказания неотложной медицинской помощи населению.

2. Сообщить на ССМП в течение 2 часов с момента приема вызова о выполнении вызова медицинским персоналом кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи.

Приложение № 2
к Порядку организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме, в том числе на дому,
в медицинских организациях
Тульской области

**ПЕРЕЧЕНЬ
ПОВОДОВ ОБРАЩЕНИЙ В КНМП**

1	РВОТА, ПОНОС
2	ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА (выше 38 С) ВЗРОСЛЫЙ
3	БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ БОЛЕЙ ЗА ГРУДИНОЙ ИЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА)
4	ТРУДНО ДЫШАТЬ (ВЗРОСЛЫЙ)
5	КРОВОТЕЧЕНИЕ НОСОВОЕ
6	ГОЛОВНАЯ БОЛЬ
7	УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ИМЕЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОНКОБОЛЬНОГО)
8	ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, СЛАБОСТЬ
9	ВАРИКОЗНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ (ВЕНЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ)
10	ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НОСА, ГЛАЗА, УША, РОТОГЛОТКИ
11	ВЫРАЖЕННОЕ БЕСПОКОЙСТВО (РЕБЕНОК)
12	КАШЕЛЬ
13	ЗАДЕРЖКА МОЧИ
14	ПЛОХО БОЛЬНОМУ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА
15	НИЗКОЕ, ВЫСОКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (НЕТ ЭФФЕКТА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ)
16	БОЛИТ УХО, ГЛАЗ, ГОРЛО
17	УКУС ЖИВОТНОГО, НАСЕКОМОГО
18	АЛЛЕРГИЯ, ЗУД, СЫПЬ
19	ОГРАНИЧЕННЫЕ ТЕРМИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ 1-2 СТЕПЕНИ, ПЛОЩАДЬЮ НЕ БОЛЕЕ 3% - 5%
20	ТРАВМЫ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
21	МЕЛКИЕ КОЛОТО-РЕЗАННЫЕ РАНЫ

Приложение №3
к Порядку организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме, в том числе на дому,
в государственных учреждениях
здравоохранения Тульской области

Перечень государственных учреждений здравоохранения (далее – ГУЗ), оказывающих неотложную медицинскую помощь в приемных отделениях по профилям

1. Отоларингология

ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»
ГУЗ ТО «Тульская детская областная клиническая больница»
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница СМП им. Д.Я. Ваныкина»

2. Офтальмология

ГУЗ «Тульская городская клиническая больница СМП им. Д.Я. Ваныкина»
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»
ГУЗ «Тульская областная клиническая больница №2 им. Л.Н. Толстого»
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»
ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница».

3. Травматология

ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»
ГУЗ «Тульская городская клиническая больница СМП им. Д.Я.Ваныкина»
ГУЗ «Алексинская районная больница №1 им. профессора В.Ф. Снегирева»
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»
ГУЗ «Ефремовская районная больница»
ГУЗ «Веневская центральная районная больница»
ГУЗ «Узловская районная больница»
ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»
ГУЗ «Донская городская больница №1»
ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»
ГУЗ «Плавская центральная районная больница»

Приложение № 4
к Порядку организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме, в том числе на дому,
в медицинских организациях
Тульской области

ТАБЕЛЬ
ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Наименование	количество
Перевязочные и кровоостанавливающие средства		
1	Бинт стерильный 5х10 ГОСТ 1172-93	2 шт.
2	Бинт стерильный 7х14 ГОСТ 1172-93	2 шт.
3	Вата, 50 г ГОСТ 5556-81	1 шт.
4	Лейкопластырь рулонный ФС 42-2241-95	1 шт.
5	Салфетка кровоостанавливающая ТУ 9393-001-40383494-96	2 шт.
6	Салфетка стерильная 16х14 ГОСТ 16427-93	1 шт.
7	Пакет гипотермический (охлаждающий) ТУ 9398-014-42965160-2002	1 шт.
Изделия для инъекций и инфузий		
8	Жгут для инъекций резиновый ГОСТ 3399-76	1 шт.
9	Жгут к/о резиновый ТУ 38.306-3-10-97	1 шт.
10	Шприцы однораз. с иглами 2, 5,10 и 20 мл ТУ 9432-125-12517820-02	по 2 шт.
11	Салфетка для рук ТУ 9392-001-45881624-97	10 шт.
12	Салфетка для инъекций ТУ 9393-003-18703860-2000	10 шт.
13	Система для внутривенных инъекций ТУ 9444-046-12517820-96	2 шт.
14	Катетер (канюля) для периферических вен ГОСТ Р ИСО 10993.1-99	2 шт.
Инструменты		
15	Шпатель одноразовый деревянный ТУ 5563-001-46083942-2000	10 шт.
16	Ножницы с одним острым концом ГОСТ 21239-93	1 шт.
17	Пинцет ТУ 64-1-37-78	1 шт.
Прочие медицинские изделия		
18	Тонометр с фонендоскопом ТУ 9441-007-27463946-2002	1 шт.
19	Термометр ртутный медицинский ГОСТ Р 50444-92	1 шт.
20	Пипетка ТУ 9464-001-53757884-2002	2 шт.
21	Перчатки нестерильные одноразовые ТУ 2514-001-53733748-2000	5 пар
22	Желудочный зонд с воронкой ТУ 38.106157-77/ ГОСТ Р 50962-96 для взрослых	по 1 шт.

23	желудочные зонды по номерам 8,10,12,14 для детей	
24	Фонарик диагностический ГОСТ Р 50444-92	1 шт.
25	Сумка СМУ-03	1 шт.
26	Контейнер для использованных игл	1 шт.
27	Электрокардиограф	1 шт.
28	Глюкометр (5 тест-полосок, 5 ланцетов) ГОСТ Р 50444-92	1 набор
29	Пульсоксиметр	1 шт.

Лекарственные и перевязочные средства для взрослых

1. Аминофиллин (Эуфиллин) 2,4% - 10 мл
2. Аммиак 10% - 40 мл
3. Ацетилсалициловая кислота (Аспирин) 0,5 № 10
4. Бетадин 10% - 30 мл (Йод)
5. Верапамил (Изоптин) - 2 мл
6. Глицин 0,1
7. Дексаметазон 4 мг/1 мл
8. Декстран (Полиглюкин) 400 мл
9. Декстроза (Глюкоза) 40% - 10 мл
10. Дигоксин 0,025% - 1 мл
11. Дротаверин (Но-пша) 40 мг/2 мл
12. Изосорбида динитрат (Изокет-спрей)
13. Калия-магния аспарагинат (Панангин) 5 мл
14. Каптоприл (Капотен) 25 мг № 10
15. Кеторолак (Кеторол) 30 мг/1 мл
16. Клемастин (Тавегил) 2 мг/2 мл
17. Корвалол 25 мл
18. Кофеин-бензоат натрия 20% - 1 мл
19. Магния сульфат 25% - 10 мл
20. Масло вазелиновое 25 мл
21. Мелоксикам (Мовалис) 1,5 мл
22. Метамизол натрий (Анальгин) 50% - 2 мл
23. Метамизол натрий + питофенон + фенпивериния бромид (Спазмалин) 5 мл
24. Метоклопрамид (Церукал) 10 мг/2 мл
25. Натрия хлорид 0,9% - 10 мл
26. Натрия хлорид 0,9% - 500 мл (250 мл)
27. Натрия хлорид + натрия цитрат + калия хлорид + глюкоза (Регидрон)
28. Нитроглицерин 0,0005 № 40
29. Нифедипин (Коринфар) 10 мг № 100
30. Перекись водорода 3% - 40 мл
31. Платифиллин 0,2% - 1 мл
32. Преднизолон 30 мг/мл - 1 мл
33. Салфетки спиртовые
34. Уголь активированный 0,25 № 10
35. Фуросемид (Лазикс) 20 мг/2 мл
36. Хлоропирамин (Супрастин) 2% - 1 мл
37. Эналаприлат (Энап) 1,25 мг/1 мл

38. Этамзилат натрия (Дицинон) 12,5% - 2 мл
39. Этилметилгидроксипиридина сукцинат (Мексидол) 5% - 5 мл
40. Гемостатическая губка

Примечание.

Указанные лекарственные средства могут быть заменены на аналоги, а также дополнены другими лекарственными препаратами, зарегистрированными и разрешенными к применению в Российской Федерации.

Лекарственные и перевязочные средства для детей

1. Аминофиллин (Эуфиллин) 2,4% - 10 мл
2. Аммиак 10% - 40 мл
3. Ацетилсалициловая кислота (Аспирин) 0,5 № 10
4. Бетадин 10% - 30 мл (Йод)
5. Дексаметазон 4 мг/1 мл
6. Реополиглюкин
7. Декстроза (Глюкоза) 40% - 10 мл
8. Дигоксин 0,025% - 1 мл
9. Дротаверин (Но-пша) 40 мг/2 мл
10. Каптоприл (Капотен) 25 мг № 10
11. Клемастин (Тавегил) 2 мг/2 мл
12. Кофеин-бензоат натрия 20% - 1 мл
13. Магния сульфат 25% - 10 мл
14. Масло вазелиновое 25 мл
15. Метамизол натрий (Анальгин) 50% - 2 мл
16. Натрия хлорид 0,9% - 10 мл
17. Натрия хлорид 0,9% - 500 мл (250 мл)
18. Натрия хлорид + натрия цитрат + калия хлорид + глюкоза (Регидрон)
19. Нифедипин (Коринфар) 10 мг № 100
20. Перекись водорода 3% - 40 мл
21. Платифиллин 0,2% - 1 мл
22. Преднизолон 30 мг/мл - 1 мл
23. Салфетки спиртовые
24. Энтеросгель 225 г сладкий
25. Фуросемид (Лазикс) 20 мг/2 мл
26. Хлоропирамин (Супрастин) 2% - 1 мл
27. Эналаприлат (Энап) 1,25 мг/1 мл
28. Этамзилат натрия (Дицинон) 12,5% - 2 мл
29. Этилметилгидроксипиридина сукцинат (Мексидол) 5% - 5 мл
30. Гемостатическая губка
32. Адреналин 0,1% 1мл №5
33. Фенистил капли 0,1% 20мл
34. Левомеколь мазь

Примечание.

Указанные лекарственные средства могут быть заменены на аналоги, а также дополнены другими лекарственными препаратами, зарегистрированными и разрешенными к применению в Российской Федерации.

Приложение № 6
к Порядку организации оказания
первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме, в том числе на дому,
в медицинских организациях
Тульской области

Перечень учетно-отчетной медицинской документации службы неотложной медицинской помощи

1. Журнал приема и передачи вызовов отделения неотложной медицинской помощи

№ п/п	Дата поступления (число, месяц, год) вызова	Время (часы, мин.)		ФИО пациента	Возраст пациента	Адрес вызова и телефон вызывающего лица	Повод к вызову	Диагноз	Оказанная помощь, куда направлен	Дополнительная информация	Подпись мед. работника ОНМП
		приема вызова	прибытия медицинского работника на место вызова								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

2. карта амбулаторного пациента (форма 025/у-0.4) или Карта оказания неотложной помощи (должна содержать: место оказания неотложной помощи, дату, ФИО пациента, жалобы, анамнез, объективный статус, диагноз, данные исследований (при выполнении), рекомендации, сведения о временной нетрудоспособности, отметку о передачи информации врачу терапевту участковому, ФИО медицинского работника).

3. Форма № 025-12/у «Талон амбулаторного пациента».

Лист согласования к проекту приказа
«О совершенствовании организации первичной медико-санитарной помощи
в неотложной форме»

Е.С. Дурнова



Е.А. Ивонина



Ю.Б. Елисеева

Семелован в м. вуде.

Т.А. Семина



В.Л. Потапов



Ю.С. Красноперова

Семелован в м. вуде.