



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

02 июня 2016 года

№ 536

г. Луганск

**Зарегистрирован в Министерстве юстиции  
Луганской Народной Республики  
23.06.2016 за № 276/623**

**Об организации оказания экстренной (скорой) и неотложной помощи в  
Луганской Народной Республике**

С целью обеспечения доступности, своевременности, эффективности и повышения качества экстренной медицинской помощи, предоставляемой населению Луганской Народной Республики, снижения уровня инвалидности и смертности в случае несчастных случаев, травм и отравлений, острых нарушений жизненных функций человека вследствие сердечно-сосудистых, других заболеваний, уменьшения экономических потерь, вызванных временной и стойкой нетрудоспособностью, сохранения здоровья населения, совершенствования службы экстренной медицинской помощи, в соответствии с подпунктом 4 п. 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики в новой редакции, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 12 января 2016 года № 11, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок оказания экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи, который прилагается.

2. Начальнику юридического отдела Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Кохан Н.В. подать настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики в установленном порядке.

3. Настоящий приказ вступает в действие через десять дней со дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Министра здравоохранения  
Луганской Народной Республики

Д. С. Пархомчук

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Луганской Народной Республики  
от 02 июня 2016 года № 536

**Зарегистрирован в Министерстве юстиции  
Луганской Народной Республики  
23.06.2016 за № 276/623**

**ПОРЯДОК  
оказания экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой)  
специализированной, медицинской помощи**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи на территории Луганской Народной Республики (далее - Порядок).

2. В настоящем Порядке указанные ниже термины применяются в следующем значении:

экстренная (скорая) медицинская помощь - вид и система медицинской помощи, оказываемой при неотложных состояниях больным и пострадавшим на догоспитальном этапе бригадами экстренной медицинской помощи, которая включает срочные диагностические, лечебные и организационные мероприятия, направленные на немедленное устранение всех болезненных состояний независимо от степени их тяжести;

служба скорой медицинской помощи – государственные учреждения здравоохранения (их структурные подразделения, филиалы) – станции, подстанции, отделения скорой медицинской помощи, оказывающие экстренную медицинскую помощь при неотложных состояниях больным и

пострадавшим на догоспитальном этапе силами бригад экстренной медицинской помощи;

бригада экстренной (скорой) медицинской помощи - структурная единица станции экстренной (скорой) медицинской помощи или Луганского республиканского центра экстренной медицинской помощи и медицины катастроф (далее – Центр), задачей которой является оказание круглосуточной экстренной медицинской помощи людям, находящимся в неотложном состоянии непосредственно на месте вызова (происшествия) и/или при транспортировке такого человека по пути следования в учреждения здравоохранения;

больной – человек, имеющий заболевание;

пострадавший – человек, получивший расстройство здоровья в результате несчастного случая, чрезвычайного происшествия, аварии, стихийного бедствия и т.п.;

пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи, или нуждается в медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

догоспитальный этап оказания медицинской помощи - этап оказания медицинской помощи вне учреждения здравоохранения стационарного типа;

вызов экстренной (скорой) медицинской помощи - сообщение о неотложном состоянии человека и месте происшествия и/или обращение о необходимости оказания экстренной медицинской помощи по единому телефонному номеру экстренной медицинской помощи 103 или по единому телефонному номеру системы экстренной помощи населению 112;

отделение экстренной (неотложной) медицинской помощи - подразделение, в котором в круглосуточном режиме обеспечивается предоставление (оказание) экстренной медицинской помощи;

больница скорой медицинской помощи - комплексное учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания в стационаре и в догоспитальном периоде круглосуточной экстренной медицинской помощи пациенту/пострадавшему в случаях, предусмотренных действующим законодательством;

первая помощь - неотложные действия и организационные мероприятия, направленные на спасение и сохранение жизни человека в неотложном состоянии и минимизации последствий влияния такого состояния на здоровье человека, осуществляемые на месте происшествия лицами, которые не имеют медицинского образования, но по своим служебным обязанностям должны владеть основными навыками по спасению и сохранению жизни человека, находящегося в неотложном состоянии, и в соответствии с законодательством обязаны осуществлять такие действия и мероприятия;

место происшествия - территория, помещение или любое другое местонахождение человека, находящегося в неотложном состоянии в момент поступления вызова экстренной медицинской помощи;

неотложное состояние больного/пострадавшего - внезапное ухудшение физического или психического здоровья, которое представляет прямую и неотвратимую угрозу жизни и здоровью человека или окружающих его людей и возникает вследствие болезни, травмы, отравления или других внутренних или внешних причин;

пункт постоянного базирования бригады экстренной (скорой) медицинской помощи - месторасположение бригады экстренной медицинской помощи и специализированного санитарного транспорта, приспособленного и оборудованного для ее работы в круглосуточном режиме;

пункт временного базирования бригады экстренной (скорой) медицинской помощи - временное месторасположение бригады экстренной (скорой) медицинской помощи для обеспечения своевременного оказания экстренной медицинской помощи, в том числе при проведении массовых мероприятий и мероприятий с участием лиц, относительно которых осуществляется государственная охрана;

система экстренной (скорой) медицинской помощи - совокупность определенных действующим законодательством учреждений здравоохранения и их структурных подразделений, обеспечивающих организацию и оказание экстренной медицинской помощи, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и ликвидации их медико-санитарных последствий;

специализированный санитарный транспорт - транспортное средство (в том числе авиационный транспорт), которое оснащено специальными световыми и звуковыми сигнальными устройствами, предназначенное для

перемещения пациента/пострадавшего в неотложном состоянии и оборудованное для оказания экстренной медицинской помощи в соответствии со стандартами в отношении такого вида транспорта;

транспортировка – вид медицинской помощи, заключающейся в перемещении больного в сопровождении медицинского работника скорой медицинской помощи в условиях специализированного санитарного транспорта с оказанием экстренной медицинской помощи в пути следования;

катастрофа – крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей либо разрушения, либо уничтожение объектов, материальных ценностей в значительных размерах и приведшая к серьезному ущербу окружающей среды;

чрезвычайная ситуация - это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей;

ликвидация чрезвычайных ситуаций - это аварийно-спасательные и другие неотложные работы, проводимые при возникновении чрезвычайных ситуаций и направленные на спасение жизни и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей среде и материальных потерь, а также на локализацию зон чрезвычайных ситуаций, прекращение действия характерных для них опасных факторов;

неотложные работы по ликвидации чрезвычайных ситуаций - деятельность по всестороннему обеспечению аварийно-спасательных работ, оказанию населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях, медицинской и других видов помощи, созданию условий, необходимых для сохранения жизни и здоровья людей, поддержание их работоспособности;

типичная клиническая ситуация – это ситуация, характерная с точки зрения объема и содержания имеющейся информации для заболеваний, травм, повреждений определенного вида или группы.

стандарт скорой медицинской помощи (Стандарт СМП) - обязательный перечень минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях,

соответствующих этапу и объему оказания экстренной медицинской помощи, утверждаемый в порядке, предусмотренном действующим законодательством;

протокол скорой медицинской помощи (Протокол СМП) – перечень минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, утверждаемый в порядке, предусмотренном действующим законодательством;

алгоритм скорой медицинской помощи (Алгоритм СМП) – последовательность необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, соответствующий этапу и объему оказания экстренной медицинской помощи;

медицинская организация/учреждение - учреждения здравоохранения, лечебно-профилактические и другие виды организаций, независимо от формы собственности и организационно-правой формы, в уставе которых в качестве основного вида деятельности указывается медицинская деятельность;

3. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь оказывается на основе протоколов (стандартов) оказания медицинской помощи.

4. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

а) вне медицинской организации - по месту вызова бригады, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

б) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

6. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь вне медицинской организации оказывается медицинскими работниками выездных бригад экстренной (скорой) медицинской помощи.

7. Выездные бригады скорой медицинской помощи направляются на вызов фельдшером по приему вызовов и передаче их выездным бригадам или медицинской сестрой по приему вызовов и передаче их выездным бригадам с учетом профиля выездной бригады и формы оказания медицинской помощи.

8. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях оказывается медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Вызов экстренной (скорой) медицинской помощи осуществляется:

а) по телефону путем набора номеров "103", "112" и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей экстренную (скорую) медицинскую помощь;

б) с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) при наличии технической возможности;

в) при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую с экстренную (скорую) медицинскую помощь.

10. В случае поступления вызова в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи или специализированная выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи.

11. Поводами для вызова экстренной (скорой) медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

а) нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;

б) нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;

в) нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;

г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;

д) внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;

е) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;

ж) травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;



- з) термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
- и) внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
- к) роды, угроза прерывания беременности;
- л) дети до 3-х лет с температурой выше 38° С;
- м) повреждениями различной этиологии во время чрезвычайных ситуаций (дорожно-транспортные происшествия, аварии на производстве, стихийные бедствия и т.п.);
- н) дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

12. В случае поступления вызова экстренной (скорой) медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи при отсутствии вызовов в экстренной форме.

13. Поводами для вызова экстренной (скорой) медицинской помощи в неотложной форме являются:

а) внезапные острые заболевания, состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных в пункте 11 настоящего порядка;

б) внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

в) обусловлены обострением хронических заболеваний у пациентов, находящихся под наблюдением семейного или участкового врача по поводу:

внезапного повышения температуры тела с кашлем, насморком, болью в горле;

головной болью, головокружением, слабостью;

болью в пояснице, суставах (радикулит, остеохондроз, артрит, артроз и т.д.);

повышением артериального давления;

болевым синдромом у онкологических больных;

алкогольным, наркотическим, токсическим абстинентным синдромом и др.

14. При оказании экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

15. Экстренная (скорая), в том числе экстренная (скорая) специализированная, медицинская помощь в стационарных условиях оказывается медицинскими работниками стационарного отделения экстренной (скорой) медицинской помощи.

16. При констатации смерти человека в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада обязана незамедлительно сообщить

об этом фельдшеру по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи или медицинской сестре по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи, который сообщает в органы внутренних дел Луганской Народной Республики и согласовывает с ними транспортировку тела умершего пациента в ближайший морг.

17. В случае обнаружения у умершего (погибшего) признаков насильственной смерти или при подозрении на нее, а также при невозможности идентифицировать личность умершего (погибшего), при выполнении вызова медицинский работник выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи, назначенный старшим, обязан известить об этом фельдшера по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи или медицинскую сестру по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи, который незамедлительно информирует органы внутренних дел. По согласованию с органами внутренних дел труп пострадавшего может быть оставлен на месте для проведения дальнейших следственных действий. Получив разрешение сотрудников органов внутренних дел на эвакуацию, бригада, согласно указанию старшего дежурного врача, вывозит тело в ближайший морг.

18. При поступлении пациента в медицинскую организацию для оказания экстренной (скорой) медицинской помощи в стационарных условиях в стационарном отделении экстренной (скорой) медицинской помощи осуществляется уточнение диагноза, диагностика, динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий на койках суточного пребывания и, при наличии медицинских показаний, краткосрочное лечение длительностью не более трех суток на койках экстренной (скорой) медицинской помощи краткосрочного пребывания.

19. При наличии медицинских показаний пациенты направляются из стационарного отделения экстренной (скорой) медицинской помощи в отделения соответствующего учреждения здравоохранения, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

20. В удаленных или труднодоступных населенных пунктах (участках населенных пунктов), вдоль автомобильных дорог для оказания экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи могут организовываться пункты временного или постоянного базирования, трассовые пункты экстренной (скорой) медицинской помощи.

При угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций, в том числе в местах проведения массовых мероприятий, организовываются дежурства выездных бригад экстренной (скорой) медицинской помощи.

21. Медицинская помощь в неотложной форме вне медицинской организации на дому также может оказываться медицинскими работниками отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины)) взрослому и детскому населению, если данные отделения имеются в соответствующих административно-территориальных образованиях Луганской Народной Республики. Неотложная медицинская помощь на дому (на месте вызова бригады) осуществляется в течение не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

## **II. Правила осуществления медицинской эвакуации при оказании экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной медицинской помощи**

22. Настоящие правила определяют порядок осуществления медицинской эвакуации при оказании экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной медицинской помощи (далее - медицинская эвакуация).

Медицинская эвакуация представляет собой транспортировку пациентов/пострадавших в целях спасения жизни и сохранения здоровья, в том числе пациентов/пострадавших, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий с проведением во время медицинской эвакуации мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

23. Медицинская эвакуация включает:

- 1) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами;
- 2) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

24. Медицинская эвакуация осуществляется бригадами экстренной медицинской помощи первой, второй линии, а в случае отсутствия показаний для обязательного медицинского сопровождения - другим транспортом (машины МЧС, МВД, попутный транспорт и др.)

В случаях нецелесообразности или невозможности проведения медицинской эвакуации наземным санитарным транспортом для доставки пациентов/пострадавших в специализированные медицинские организации проводится их санитарно-авиационная эвакуация.

25. Для проведения экстренной санитарно-авиационной эвакуации/консультации применяется авиационный транспорт, государственных, ведомственных, коммерческих авиакомпаний на основании заключенного договора на авиационные услуги по оказанию медицинской помощи населению.

26. В догоспитальном периоде необходимость в санитарно - авиационной эвакуации возникает в случаях:

1) тяжести состояния пациента/пострадавшего, требующей его максимально быстрой доставки в специализированную медицинскую организацию;

2) наличия противопоказаний к медицинской эвакуации санитарным автотранспортом или невозможности ее проведения;

3) удаленности места происшествия от ближайшей, высокоспециализированной медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента/пострадавшего в медицинскую организацию в необходимые сроки автомобильным санитарным транспортом, или при его труднодоступности для автомобильного санитарного транспорта;

4) масштабов происшествия, не позволяющих бригадам экстренной медицинской помощи ликвидировать медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций собственными силами в установленные сроки.

27. Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента/пострадавшего (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным, лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (далее - медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

28. Выбор медицинского учреждения для госпитализации пациента/пострадавшего при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной по

времени транспортной доступности к месту расположения больницы и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент/пострадавший, а при явной угрозе жизни пациент/пострадавший должен быть доставлен в ближайшее лечебное учреждение (в независимости от формы собственности).

29. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

1) в догоспитальном периоде - старший врач (фельдшер) бригады экстренной медицинской помощи;

2) при необходимости медицинской эвакуации из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя и заместителя руководителя по лечебной работе) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением). Заявка на эвакуацию направляется в оперативно-диспетчерский отдел Центра экстренной медицинской помощи.

30. Подготовка к медицинской эвакуации пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния) и предполагаемой длительности медицинской эвакуации.

1) в госпитальном периоде специалисты бригад экстренной медицинской помощи Центра проводят межбольничную эвакуацию с применением санитарного автотранспорта. Санитарно-авиационную межбольничную эвакуацию (экстренную и плановую) проводят специалисты авиамедицинских бригад Центра.

2) решение о транспортабельности пациента принимает врач – консультант выездной консультативной бригады специализированной медицинской помощи или борт-врач авиамедицинской бригады при очной или телемедицинской консультации.

3) медицинский персонал медицинской организации, в которой находится пациент/пострадавший, проводит его подготовку к санитарно-авиационной эвакуации и согласует результат подготовки с руководителем авиамедицинской бригады.

31. Во время медицинской эвакуации медицинские работники бригады экстренной медицинской помощи проводят мониторинг состояния функций

организма пациента/пострадавшего и оказывают ему необходимую медицинскую помощь. В случае тяжести состояния или осложнения в момент госпитализации медицинский работник выездной бригады предупреждает дежурный персонал медицинской организации, отделения экстренной (неотложной) медицинской помощи о предстоящей госпитализации.

32. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник бригады экстренной медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента/пострадавшего и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения экстренной (скорой) медицинской помощи, или травматологического пункта медицинской организации и информирует фельдшера по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи Центра или медицинскую сестру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи станции (подстанции) экстренной медицинской помощи о завершении медицинской эвакуации пациента с указанием фамилии, имени и отчества врача приемного отделения медицинской организации.

32. Санитарно-авиационная эвакуация лиц, нуждающихся в оказании специализированной или высокотехнологичной медицинской помощи, должна проводиться в соответствующие медицинские организации, минуя промежуточные этапы, за исключением случаев, когда необходимая медицинская помощь не может быть оказана силами сопровождающей медицинской бригады.

### **III. Правила организации деятельности выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи**

33. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи.

34. Основной целью деятельности выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи является оказание экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи, включая ее оказание на месте вызова, при осуществлении медицинской эвакуации.

35. Выездные бригады экстренной (скорой) медицинской помощи по своему составу подразделяются на врачебные и фельдшерские.

35.1. Выездные бригады экстренной (скорой) медицинской помощи по своему профилю подразделяются на общепрофильные и специализированные.

35.2. Специализированные выездные бригады экстренной (скорой) медицинской помощи подразделяются на бригады:

- а) анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрические;
- б) педиатрические;
- в) психиатрические;
- г) экстренные консультативные;
- д) авиамедицинские
- е) кардиологические;
- ж) неврологические.

36. Количество и профиль выездных бригад экстренной (скорой) медицинской помощи устанавливаются с целью круглосуточного обеспечения населения экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощью, с учетом численности, плотности и возрастной структуры населения территории обслуживания, средней нагрузки на одну выездную бригаду в сутки, климатических и географических особенностей территории обслуживания, особенностей застройки, насыщенности территории обслуживания промышленными предприятиями, состояния транспортных магистралей, интенсивности движения и иных факторов, а также значений критериев доступности медицинской помощи, установленных территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Время доезда до пациента выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. Время доезда бригад экстренной (скорой) медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности,

плотности населения, а также климатических и географических и других особенностей территории Республики.

37. Общепрофильная фельдшерская выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи включает либо двух фельдшеров и водителя, либо фельдшера и младшую медицинскую сестру выездную (санитар) и водителя. Для организации деятельности общепрофильной фельдшерской выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи используется автомобиль экстренной (скорой) медицинской помощи класса «А» или «В».

38. Общепрофильная врачебная выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи включает либо врача скорой медицинской помощи, фельдшера скорой медицинской помощи и водителя, либо врача, фельдшера, младшую медицинскую сестру выездную (санитар) и водителя, либо врача скорой медицинской помощи, двух фельдшеров скорой медицинской помощи и водителя. Для организации деятельности общепрофильной врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

39. Специализированная выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрическая, включает врача анестезиолога-реаниматолога и двух фельдшеров скорой медицинской помощи (медицинская сестра-анестезист – при отсутствии второго фельдшера) и водителя. Для организации деятельности специализированной выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрической, используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «С» соответствующего оснащения.

40. Специализированная психиатрическая выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи включает врача-психиатра, фельдшера, младшую медицинскую сестру выездную (санитар) и водителя, либо врача-психиатра, двух фельдшеров и водителя. Для организации деятельности специализированной психиатрической выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

41. Специализированные педиатрическая, кардиологическая, неврологическая выездные бригады экстренной (скорой) медицинской помощи включает либо врача - соответствующего профилю бригады (педиатр, кардиолог, невропатолог), фельдшера скорой медицинской



помощи, младшую медицинскую сестру выездную (санитар) и водителя, либо врача - соответствующего профилю бригады, двух фельдшеров и водителя. Для организации деятельности специализированных выездных бригады экстренной (скорой) медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

42. Выездная экстренная консультативная бригада включает врача-специалиста отдела (отделения) экстренной (плановой) консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации, фельдшера или медицинскую сестру-анестезиста и водителя. Для организации деятельности выездной экстренной консультативной бригады используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «С».

43. Авиамедицинская выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи включает не менее одного врача скорой медицинской помощи или врача анестезиолога-реаниматолога, фельдшера и (или) медицинскую сестру-анестезиста. Для обеспечения оказания медицинской помощи пациенту во время медицинской эвакуации при необходимости в состав авиамедицинской бригады могут включаться иные врачи-специалисты.

44. Выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи в оперативном отношении подчиняется старшему врачу станции (подстанции) экстренной (скорой) медицинской помощи или фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи подстанции.

45. Выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи выполняет следующие функции:

а) осуществляет незамедлительный выезд (вылет) на место вызова экстренной (скорой) медицинской помощи;

б) оказывает экстренную (скорую), в том числе экстренную (скорую) специализированную, медицинскую помощь, включая установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента;

в) осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний. По ее завершении медицинский работник выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи, назначенный старшим

указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения экстренной (скорой) медицинской помощи или травматологического пункта медицинской организации, который вносит в карту вызова экстренной (скорой) медицинской помощи отметку о времени и дате приема пациента. Старший медицинский работник информирует фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам экстренной (скорой) медицинской помощи о завершении медицинской эвакуации пациента;

г) старший медицинский работник в случае задержки в приемном отделении, стационарном отделении экстренной (скорой) медицинской помощи или травматологическом пункте любого лечебного учреждения более 15 минут (рекомендуемое время нахождения для передачи пациента не более 15 минут) должен сообщить об этом старшему врачу либо фельдшеру (медицинской сестре)- диспетчеру по приему вызовов и передаче их выездным бригадам для принятия соответствующего решения и определения дальнейшей тактики выездной бригады;

д) обеспечивает медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания экстренной (скорой), в том числе экстренной (скорой) специализированной, медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.

46. Водитель автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи обязан:

а) прибыть на работу заблаговременно, к началу рабочей смены быть готовым незамедлительно выехать на вызов;

б) подчиняться врачу или фельдшеру экстренной (скорой) медицинской помощи выездной бригады и выполнять его распоряжения;

в) знать топографию населенного пункта, в котором расположена станция, подстанция, пункт экстренной (скорой) медицинской помощи и местоположение медицинских организаций;

г) обеспечивать немедленный выезд автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи на вызов и движение автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи по кратчайшему маршруту;

д) выполнять правила внутреннего распорядка станции (подстанции, пункта) экстренной (скорой) медицинской помощи;

е) отслеживать техническое состояние автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи, осуществлять своевременную заправку его горюче-смазочными материалами, выполнять мойку автомобиля, влажную уборку салона автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи по мере необходимости совместно с младшей медицинской сестрой выездной (в случае отсутствия младшей медицинской сестры выездной, мойка салона производится водителем совместно с младшей медицинской сестрой по уборке помещений), поддерживать в нем порядок и чистоту;

ж) содержать в функциональном состоянии приборы специальной сигнализации (сирену, проблесковый фонарь), прожектор поисковый, фонарь-прожектор переносной, аварийное освещение салона, шанцевый инструмент, выполнять мелкий ремонт оснащения (замки, ручки, ремни, лямки, носилки и иное);

з) в случае необходимости оказывать помощь медицинскому персоналу в оказании медицинской помощи, а также в организации и переноске носилочных больных;

и) осуществлять погрузку и выгрузку носилок, контролировать надежность их закрепления и нормальное закрытие дверей перед началом движения;

к) обеспечивать сохранность всего имущества находящегося в автомобиле, отслеживать правильность размещения и закрепления бортовых медицинских приборов, бережно относиться к специализированному (санитарному) автомобилю и имуществу;

л) быть предельно внимательным к медицинскому персоналу, больным и окружающим их лицам, иметь опрятный внешний вид;

м) водителям специализированного (санитарного) автотранспорта категорически запрещается мешать медицинскому персоналу выполнять их обязанности и влиять на принятие тактических решений.

47. Выездная бригада экстренной (скорой) медицинской помощи вызывает специализированную выездную бригаду экстренной (скорой) медицинской помощи или выездную экстренную консультативную бригаду (при их наличии) в случаях, когда состояние пациента требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий, выполняя на

месте до ее прибытия максимально возможный объем медицинской помощи собственными силами и средствами».

48. При совершении противоправных действий в отношении членов выездной бригады либо имущества медицинской организации необходимо подать сигнал тревоги в правоохранительные органы с использованием средства радиосвязи и (или) мобильного телефона. При этом, находясь в автомобиле экстренной (скорой) медицинской помощи, работникам выездной бригады целесообразно заблокировать двери автомобиля экстренной (скорой) медицинской помощи.

49. В случае угрозы жизни и здоровью медицинских работников выездных бригад экстренной (скорой) медицинской помощи со стороны больных (пострадавших) или окружающих их лиц оказание экстренной (скорой) медицинской помощи осуществляется после обеспечения сотрудниками полиции безопасных условий для доступа к пациентам и их осмотра медицинскими работниками выездной бригады экстренной (скорой) медицинской помощи.

И.о. Министра здравоохранения  
Луганской Народной Республики

Д.С. Пархомчук