

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ КАРТЫ ВЫЗОВА**

### **ВВЕДЕНИЕ.**

«Карта вызова» составлена в соответствии с формой №110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 02.12.2009г. №942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи», с учетом требований приказов по Станции и обработки данных в КАСУ.

«Карта вызова» является юридическим медицинским документом, единым для всех бригад Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова г. Москвы по выполнению вызовов поступающих на Станцию.

«Карта вызова» заполняется на каждый вызов аккуратным и разборчивым почерком. В случае повторного заполнения Карты вызова (переписывания) к ней прилагается объяснение с указанием его причин.

«Карта вызова» имеет лицевую и обратную стороны.

### **ЧАСТЬ I.**

#### **Порядок заполнения лицевой стороны «Карты вызова».**

Медработником по приему и передаче вызовов (ППВ) подстанции проводится распечатка поступающего вызова на лицевой стороне карты вызова. После распечатки карты вызова медработник по ППВ подстанции передает «Карту вызова» медицинскому работнику ответственному по бригаде, направляемой на выполнение данного наряда.

В «Карте вызова» при распечатке на подстанции автоматически указывается:

- номер наряда;
- дата поступления вызова на Станцию;
- номер подстанции;
- номер бригады;
- время регистрации (приема) вызова на «03»;
- время передачи вызова на подстанцию;
- время передачи вызова бригаде
- адрес вызова: населенный пункт (отличный от г. Москвы) округ, район, улица, дом, корпус, квартира, подъезд, этаж, код подъезда (домофон), номер телефона с которого был сделан вызов;
- повод к вызову, примечание (дополнительные сведения, имеющие значения для оперативного поиска пациента, а также уточняющие повод)
  - название учреждения или организации, откуда поступил вызов;
  - кто вызывал скорую медицинскую помощь
  - фамилия, имя, отчество медицинского работника принявшего вызов;
  - фамилия, имя, отчество медицинского работника передавшего вызов бригаде;
  - фамилия и возраст больного (пострадавшего);
- вид вызова (первичный, повторный, актив, вызов на себя, повторный по технической причине, повторное обращение, дубль, самотек);
- место вызова.
- состав бригады

В случае если бригада получает вызов вне подстанции (по рации, по телефону, по коммуникатору, в пути следования) ответственным по бригаде медицинским работником указанные позиции заполняются вручную.

## 1. НОМЕР НАРЯДА

Позиция имеет 6 клеток.

Номер наряда присваивается вызову при его регистрации автоматически.

## 2. ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ ВЫЗОВА

В «Карту вызова» записывается календарная дата регистрации вызова на Станции. Позиция имеет 6 клеток:

две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

*Например: вызов выполнялся 16 мая 2010 года*

*Правильная запись: 160510.*

## 3. НОМЕР ПОДСТАНЦИИ

В «Карту вызова» записывается номер одной из действующих подстанций Станции. Позиция имеет 2 клетки.

Заполнение всех клеток обязательно. Если номер подстанции состоит из 1-й цифры, то первая клетка заполняется нулем.

*Например: вызов выполнялся бригадой подстанции №4*

*Правильная запись: 04*

## 4. НОМЕР БРИГАДЫ

В «Карту вызова» записывается номер одной из действующих бригад подстанции. При заполнении данной позиции вручную номер бригады должен быть написан в том виде, в котором он введен в КАСУ при постановке бригады на линию

## 5. ВРЕМЯ ПРИЕМА ВЫЗОВА НА СТАНЦИИ

В строке записывается время приема вызова диспетчерской службой Станции. **Внимание!** Данная строка не может быть заполнена одними нулями. Если отмечаемый момент времени для этой или других позиций, отражающих время, соответствует полуночи, то он обозначается как «24 00».

## 6. ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ ВЫЗОВА НА ПОДСТАНЦИЮ

В строке записывается время передачи вызова на подстанцию. **Внимание!** Данная строка может быть заполнена одними нулями, если вызов передается на бригаду непосредственно, минуя подстанцию.

## 7. ВРЕМЯ ПЕРЕДАЧИ ВЫЗОВА БРИГАДЕ

В строке записывается время передачи вызова бригаде. **Внимание!** Данная строка не может быть заполнена одними нулями.

## 8. ВРЕМЯ ПРИБЫТИЯ БРИГАДЫ НА МЕСТО ВЫЗОВА

В строке записывается время прибытия бригады на место вызова. Данная позиция заполняется бригадой вручную, арабскими цифрами. Записывается время, которое сообщается бригаде сотрудниками диспетчерской службы Станции при подтверждении бригадой прибытия на место вызова или время изменения состояния бригады по коммуникатору.

При невозможности своевременной фиксации времени прибытия на место вызова (отсутствие коммуникатора, телефона, рации, тяжелое состояние больного нештатная ситуация на месте вызова и т.п.) после окончания оказания медицинской помощи больному (пострадавшему) в «Карте вызова» проставляется фактическое время прибытия бригады на место вызова. При этом в примечаниях делается отметка: «фактическое время прибытия» и указывается причина невозможности своевременного «отзвона».

**Внимание!** Данная строка может быть заполнена одними нулями при следующих результатах вызова: «адрес не найден», «вызов отменен», «вызов не выполнен по технической причине»;

если данная позиция заполняется по окончании обслуживания вызова, в базе данных КАСУ диспетчером делается отметка об отсутствии своевременного «отзвона» о прибытии бригады на вызов и его причине.

## **9. ВРЕМЯ ЗАПРОСА МЕСТА НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ**

### **( время начала транспортировки)**

В строке записывается время запроса места на госпитализацию. Данная позиция заполняется бригадой вручную, арабскими цифрами. Записывается время, которое сообщается бригаде сотрудниками диспетчерской службы Станции при запросе места на госпитализацию.

При невозможности своевременной фиксации времени начала транспортировки больного (пострадавшего) в «Карте вызова» проставляется фактическое время начала транспортировки.

**Внимание!** Данная строка заполняется одними нулями при отсутствии госпитализации больного (пострадавшего) в стационар (травмопункт, санаторий, родильный дом и т.д.)

## **10. ВРЕМЯ ПРИБЫТИЯ В СТАЦИОНАР**

В строке записывается время фактической доставки больного (пострадавшего) в стационар (травмопункт, санаторий и т.д.). Данная позиция заполняется бригадой вручную, арабскими цифрами. Записывается время изменения состояния бригады по коммуникатору.

При невозможности своевременной фиксации времени прибытия в стационар в «Карте вызова» проставляется фактическое время прибытия в стационар (травмопункт, санаторий и т.д.) и указывается причина невозможности своевременного «отзвона».

**Внимание!** Данная строка заполняется одними нулями при отсутствии госпитализации больного (пострадавшего) в стационар (травмопункт, санаторий, родильный дом и т.д.)

## **11. ВРЕМЯ ОКОНЧАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫЗОВА**

Записывается время, которое сообщается бригаде сотрудниками диспетчерской службы Станции при «отзвоне» бригады о завершении обслуживания больного, или время изменения состояния бригады по коммуникатору.

## **12. ВРЕМЯ ВОЗВРАЩЕНИЯ БРИГАДЫ НА ПОДСТАНЦИЮ**

В строку записывается время прибытия бригады на подстанцию (в случае возвращения бригады на подстанцию).

**Внимание!** Данная строка заполняется одними нулями:

- если бригада не возвращалась на подстанцию;

- если в процессе выполнения вызова произошла поломка санитарного автомобиля (временем окончания выполнения вызова считается время «отзвона» бригады с сообщением о дальнейшей невозможности выполнения вызова).

## **13. ВРЕМЯ, ЗАТРАЧЕННОЕ БРИГАДОЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫЗОВА**

В строку вписывается время, затраченное бригадой на вызов. Оно представляет разницу между временем получения вызова бригадой и временем «отзывания» бригады об окончании обслуживания вызова (в случае если бригада получила следующий вызов без возвращения на подстанцию) или временем возвращения бригады на подстанцию и указывается в формате времени (час: мин)

## **14. ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО**

больного (пострадавшего) записывается бригадой без сокращений, разборчиво русскими буквами и вводится диспетчером в базу данных КАСУ также полностью без каких-либо сокращений.

**Внимание!**

Если фамилия, имя, отчество больного (пострадавшего) неизвестны, то в данной строке записывается «Неизвестный (ая)»

Строка не заполняется при выполнении спецнаряда, дежурства или при безрезультатных вызовах с кодами с 01 по 07.

## **15. ПОЛ больного (пострадавшего)**

Значения: 1 – мужской, 2 – женский.

**Внимание!** Строка не заполняется:

- при любом безрезультатном выезде по коду с 01 по 07
- при выполнении бригадой спецнаряда или дежурства.

#### **16. ВОЗРАСТ БОЛЬНОГО** (пострадавшего)

Записывается полное количество лет, месяцев (для детей до года) или дней (для детей до месяца) с указанием единиц измерения.

**Внимание!** Строка заполняется нулями:

- при любом безрезультатном вызове по коду с 01 по 07
- при выполнении бригадой спецнаряда или дежурства.

#### **17. ДАТА РОЖДЕНИЯ**

В «Карту вызова» арабскими цифрами записывается календарная дата рождения больного (пострадавшего).

Для данной позиции отведено 6 клеток:

Две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

**Например:** дата рождения пациента 19 января 1938г.

**Правильная запись:** 190138.

**Внимание!** Данная строка заполняется одними нулями

- при невозможности установить дату рождения
- при выполнении спецнаряда, дежурства или на безрезультатных вызовах с кодами с 01 по 07.

#### **18. МЕСТО РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНОГО (ПОСТРАДАВШЕГО)**

В данной позиции указывается подчеркиванием нужной позиции место постоянной регистрации больного (пострадавшего). Одновременно в рядом расположенную клетку вводится код места постоянной регистрации: 1 – Москва, 2 – Московская область, 3 – иная область, 4 – иное государство, 5 – не установлено.

#### **29. МЕСТО ВЫЗОВА**

Код места вызова, где находится больной (пострадавший).

Для данной позиции отведено 2 клетки. Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- |   |   |
|---|---|
| Улица   | 1 |
| Квартира  | 2 |
| Рабочее место   | 3 |
| Общественное место (парки, театры, стадионы и т.д.)                       | 4 |
| Больница  | 5 |
| Врач поликлиники в поликлинику  | 6 |
| Прочие медицинские учреждения   | 7 |
| Подстанция (при обращении больного самотеком на подстанцию)               | 8 |
| Вокзал  | 9 |
| Метро   | 0 |
| Детские учреждения (ясли, детсады, школы, интернаты, детские дома и т.д.) | 1 |
| Дежурство*  | 2 |

- 3 Дежурство при ЧС  
4 Прочие  
5 Врач поликлиники на квартиру

**Внимание!**

1. Во всех случаях обращений за медицинской помощью при выполнении планового дежурства на каждого больного (пострадавшего) оформляется дополнительный наряд
2. Позиция может быть заполнена нулями:
  - только при выполнении спецнаряда;
  - если код представлен однозначным числом, то первая клетка заполняется нулем.
3. Место вызова после внесения кода, далее дублируется текстом.  
**Например:** вызов поступил на улицу – правильная запись «01», улица.

## 20. МЕСТО (способ) ПОЛУЧЕНИЯ ВЫЗОВА БРИГАДОЙ

Указывается место получения вызова бригадой.

Для данной позиции отведена 1 клетка. Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

- 01 На подстанции
- 02 По рации
- 03 По телефону
- 04 Бригада остановлена в пути (случайный вызов)
- 05 По коммуникатору АНДСУ

**Внимание!** Данная позиция не может быть заполнена нулями.

Место (способ) получения вызова после внесения кода дублируется текстом.

**Например:** вызов получен по телефону – правильная запись «2», телефон.

Медицинским работником ответственным по бригаде после окончания оказания медицинской помощи больному (пострадавшему) заполняются уточненные данные:

## 21. ВИД ВЫЗОВА

Указывается вид вызова.

Для данной позиции отведена 1 клетка. Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

Первичный

Повторный (вызов, поступивший в течение 24 часов со времени выполнения предыдущего вызова)

Актив на бригаду «03»

Выезд к больному по вызову бригадой «03» на себя другой бригадой

Повторный вызов по техническим причинам

Дубль (одновременное направление двух и более бригад к одному пациенту)

Повторное обращение (вызов после первичного обращения на врачебно-консультативный пульт, закончившегося консультацией)

**Внимание!** Позиция может быть заполнена нулями только при выполнении спецнаряда или дежурства.

Вид вызова после внесения кода, далее дублируется подчеркиванием необходимой позиции.

**Например:** (перв., повтор, актив, на себя, повтор по тех. причине, повтор. обр., дубль) правильная запись – «2».

## 22. ПРИЧИНА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

Причина несчастного случая указывается при кодировании диагноза, относящегося к травматическим повреждениям или острым отравлениям.

Для данной позиции отведено 2 клетки.

Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 01 (ДТП): лицо, находившееся в легковом автомобиле и пострадавшее в результате транспортного несчастного случая
- 02 Связан с железнодорожным транспортом
- 03 Связан с метро
- 04 Связан с другим видом транспорта
- 05 Падение на ровной поверхности
- 06 Падение, связанное с гололедом
- 07 Падение сосульки
- 08 Падение с высоты
- 09 Падение, связанное с предметами обихода (стул, кровать, диван и т.д.)
- 10 Утопление в ванной
- 11 Утопление в бассейне
- 12 Утопление в открытом водоеме
- 13 Повешение
- 14 Самоповреждение
- 15 Проникновение инородных тел через естественные отверстия организма
- 16 Электротравма
- 17 Пожар
- 18 Соприкосновение с горячими и раскаленными веществами
- 19 Воздействие высоких температур
- 20 Воздействие низких температур
- 21 Воздействие солнечного света
- 22 Укус насекомого
- 23 Укус или удар собаки
- 24 Укус или удары других животных
- 25 Отравление с целью самоубийства
- 26 Случайное отравление
- 27 Взрыв
- 28 Воздействие сил природы (ураган, землетрясение, наводнение)
- 29 Самоповреждение из огнестрельного оружия (в т.ч. неосторожное обращение)
- 30 Ножевое ранение
- 31 Огнестрельное ранение
- 32 Повреждение от взрыва петард, фейерверка
- 33 Нападение, драка
- 34 Общественные беспорядки
- 35 Военные действия
- 36 Террористический акт
- 37 Последствия терапевтических и хирургических вмешательств
- 38 Другие причины
- 40 ДТП: пешеход, пострадавший в результате транспортного несчастного случая
- 41 ДТП: велосипедист, пострадавший в результате транспортного несчастного случая
- 42 ДТП: мотоциклист, пострадавший в результате транспортного несчастного случая
- 43 ДТП: лицо, находившееся в грузовом автомобиле и пострадавшее в результате транспортного несчастного случая
- 44 ДТП: лицо, находившееся в автобусе и пострадавшее в результате транспортного несчастного случая

- 45 ДТП: лицо, находившееся в прочих транспортных средствах и пострадавшее в результате транспортного несчастного случая

**Внимание!** Позиция заполняется нулями

- при выполнении спецнаряда или дежурства;
- при любом выезде на вызов, не связанный с травматическими повреждениями или отравлениями больного.

Причина происшествия после внесения кода, далее дублируется текстом.

### 23. МЕСТО ПРОИСШЕСТВИЯ

Место происшествия указывается при кодировании диагноза, относящегося к травматическим повреждениям или острым отравлениям.

Для данной позиции отведено 2 клетки.

Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 01 Улица
- 02 Квартира
- 03 Рабочее место
- 04 Общественное место (парки, театры, стадионы и т.д.)
- 07 Медицинские учреждения
- 09 Вокзал
- 10 Метро
- 11 Детские учреждения (ясли, детсады, школы, интернаты, детские дома и пр.)
- 12 Дежурство\*
- 13 Дежурство при ЧС
- 14 Аэропорт
- 15 Прочие

**Внимание!** Позиция заполняется нулями

- при выполнении спецнаряда или дежурства;
- при любом выезде на вызов, не связанный с травматическими повреждениями или отравлениями. Место происшествия после внесения кода дублируется соответствующим текстом.

### 24. ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Давность заболевания указывается при кодировании установленного диагноза инфаркта миокарда и инсульта.

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

Для острого инфаркта м-да		Для инсульта
1	До 1 часа	До 1 часа
2	От 1 до 4 часов	От 1 до 3 часов
3	От 4 до 12 часов	От 3 до 6 часов
4	Более 12 часов	Более 6 часов
5	Давность не установлена	Давность не установлена

**Внимание!** Позиция заполняется нулями при любом выезде на вызов, не связанный с инфарктом миокарда или инсультом.

### 25. ХАРАКТЕР ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

Характер острого инфаркта миокарда указывается при кодировании установленного диагноза острый инфаркта миокарда.

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 С подъемом сегмента ST
- 2 Без подъема сегмента ST
- 3 Не установлено

**Внимание!** *Позиция заполняется нулями при любом выезде на вызов, не связанный с острым инфарктом миокарда.*

## **26. ПРИЗНАКИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ**

Указывается наличие или отсутствие подозрений на алкогольное опьянение больного (пострадавшего).

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строка заполняется строго в соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 Имеется подозрение на опьянение пациента
- 2 Нет подозрения на опьянение пациента

**Внимание!** *Данная строка заполняется нулем при:*

- любом безрезультатном выезде – коды от 01 до 10;
- при выполнении спецнаряда или дежурства.

## **27. НАЛИЧИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА**

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строка заполняется в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 БОМЖ
- 2 Не БОМЖ

**Внимание!** *Данная строка заполняется нулем при:*

- безрезультатном выезде – коды от 01 до 07;
- при выполнении спецнаряда или дежурства.

## **28. СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС БОЛЬНОГО (ПОСТРАДАВШЕГО)**

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строка заполняется в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 Дошкольник
- 2 Учащийся
- 3 Работающий (служащий)
- 4 Военнослужащий
- 5 Безработный
- 6 Пенсионер
- 7 Неизвестно

**Внимание!** *Данная строка заполняется нулем при:*

- безрезультатном выезде – коды от 01 до 07;
- при выполнении спецнаряда или дежурства.

## **29. УЧАСТНИК ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ**

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Строка заполняется в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 Является участником ВОВ или боевых действий
- 2 Не является участником ВОВ или боевых действий
- 3 Неизвестно

**Внимание!** *Данная строка заполняется нулем:*

- при безрезультатном выезде – коды от 01 до 07;

- при выполнении спецнаряда или дежурства.

**Внимание!** Данная строка заполняется нулем при:

- безрезультатном выезде – коды от 01 до 07;

- при выполнении спецнаряда или дежурства.

### 30. РЕЗУЛЬТАТ ВЫЗОВА

Записывается результат выполнения вызова.

Для данной позиции отведено 2 клетки.

Заполнение данной строки проводится в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 01 Больного на месте нет, в т.ч. увезен до скорой (кроме бригад СМП)
- 02 Ложный вызов
- 03 Адрес не найден
- 04 Обслужен другой бригадой «03», обслужен врачом поликлиники
- 05 Отказ от осмотра
- 06 Вызов отменен
- 07 Вызов не выполнен по техническим причинам
- 08 Практически здоров
- 10 Констатация смерти
- 11 Смерть при бригаде СМП
- 12 Смерть в автомашине СМП
- 13 Доставлен в больницу
- 14 Оставлен на месте
- 15 Отказ от госпитализации
- 16 Доставлен в санаторий
- 17 Доставлен в травмопункт
- 18 Доставлен в вытрезвитель
- 19 Доставлен домой (из лечебно-профилактического учреждения)
- 20 Передан другой бригаде
- 21 Перевозка больного по «03»
- 22 Перевозка больного за филиал
- 23 Выполнение дежурства
- 24 Выполнение спецнаряда
- 25 Оставлен на месте + актив в поликлинику
- 26 Оставлен на месте + актив на «03»
- 27 Отказ от госпитализации + актив в поликлинику
- 28 Отказ от госпитализации + актив на «03»
- 29 Ушел от бригады «03»
- 30 Оставлен на месте + актив ОКМП
- 31 Отказ от госпитализации + актив ОКМП
- 32 Оставлен на месте + вызвана бригада отдела эвакуации для транспортировки в стационар
- 33 Мертвый плод

**Внимание!** Строка не может быть заполнена нулями. Внесение кода дублируется текстом.

### 31. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ В АВТОМАШИНУ

Данная позиция заполняется в случае транспортировки больного (пострадавшего) в санитарную машину при госпитализации, доставке в травматологический пункт, санаторий и т.д.

Для данной позиции отведена 1 клетка.

Заполнение данной позиции производится в строгом соответствии с кодификатором.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- 1 На носилках, кресле-каталке
- 2 Подручными средствами
- 3 Пешком
- 4 Не производилась

**Внимание!** Данная строка заполняется нулем при:

- безрезультатном выезде – коды от 01 до 10;
- при выполнении спецнаряда или дежурства;

Внесение кода дублируется текстом.

### **32. КИЛОМЕТРАЖ**

Записывается целое число километров, затраченных при выполнении вызова.

Для данной позиции отведено 3 клетки. Если количество километров представлено двузначным или однозначным числом первая клетка или первые две клетки заполняются нулями.

### **33. НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Для данной позиции отведено 14 клеток (каждая клетка обозначена буквой русского алфавита).

При проведении неотложных мероприятий (основных видов экстренной медицинской помощи) указанных в кодификаторе соответствующая клетка зачеркивается. Если неотложные мероприятия не проводились, клетки остаются незаполненными.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- |   |  |
|---|--|
| А | Остановка кровотечения   |
| Б | Интубация трахеи   |
| В | Введение воздуховода   |
| Г | Кардиоверсия   |
| Д | Электрокардиостимуляция  |
| Е | Коникотомия  |
| Ж | Реанимационное пособие по Сафару   |
| З | Дефибриляция   |
| И | Пункция центральных вен  |
| К | Аппаратная ИВЛ (ВВЛ)   |
| Л | Ингаляционный наркоз   |
| М | Применение электроотсасывателя для восстановления проходимости верхних дыхательных путей |
| Н | Внутрикостный доступ   |
| О | Успешная реанимация  |

### **34. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Для данной позиции отведено 25 клеток (каждая клетка обозначена буквой русского алфавита).

При проведении лечебно-диагностических мероприятий (основных видов экстренной медицинской помощи) указанных в кодификаторе соответствующая клетка зачеркивается. Если лечебно-диагностические мероприятия не проводились, клетки остаются незаполненными.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| А | Инъекция                              |
| Б | Перевязка                             |
| В | ЭКГ                                   |
| Г | Иммобилизация                         |
| Д | Инфузионная терапия                   |
| Е | Применение наркотических анальгетиков |
| Ж | Ингаляция кислорода*                  |
| З | Промывание желудка через зонд         |
| И | Пособие при родах                     |

К	Применение небулайзера
Л	Применение нейропротекторов (глицин, мексидол, симакс)
М	Кардиомониторирование
Н	ЭХО
О	Применение противоэпидемической укладки
П.	Передача ЭКГ по телефону (ЭКП)
Р	Люмбальная пункция
С	Применение антиагрегантов (трентал, аспирин и т.д.)
Т	Антикоагулянтная терапия (гепарин, клексан)
У	Тромболизис
Ф	Применение таблеток и спреев
Х	Инфузия с помощью шприцевого насоса
Ц	Использование транспортного инкубатора
Ш	Пульсоксиметрия
Щ	Глюкометрия

**Внимание!\*** кодификатор «Ж» использовать в случае применения ингаляции кислорода или кислородно-воздушной смеси при самостоятельном дыхании пациента.

### 35. ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.

Для данной позиции отведено 3 клетки (каждая клетка обозначена набором букв русского алфавита) При проведении освидетельствования соответствующая клетка зачеркивается.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- Д Добровольное психиатрическое освидетельствование
- В
- Н Недобровольное психиатрическое освидетельствование
- ДВ
- Н Психиатрическое освидетельствование не проводилось
- ЕТ

### 36. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР

Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.

Для данной позиции отведено 4 клетки (каждая клетка обозначена буквами русского алфавита) При проведении госпитализации соответствующая клетка зачеркивается.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- ДВ Добровольная госпитализация
- А Недобровольная госпитализации по основаниям статьи 29 п. «а» Закона\*
- Б Недобровольная госпитализации по основаниям статьи 29 п. «б» Закона\*
- В Недобровольная госпитализации по основаниям статьи 29 п. «в» Закона\*

\*Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

### 37. МЕРЫ СТЕСНЕНИЯ

Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.

Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение производится зачеркиванием соответствующей клетки.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

- В случае применения мер физического стеснения при недобровольной  
а госпитализации  
Меры стеснения при госпитализации не применялись  
ет

### **38. СОГЛАСИЕ НА ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ/ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ**

**Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.**

Для данной позиции отведено 1 клетка

Графа заполняется подписью пациента при осуществлении бригадой добровольного освидетельствования или госпитализации.

Необходимое действие (освидетельствование и/или госпитализация) подчеркивается.

### **39. ИНВАЛИДНОСТЬ ПО ПСИХИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ**

**Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.**

Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение производится зачеркиванием соответствующей клетки.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

Да В случае наличия данных об инвалидности по психическому заболеванию

Нет При отсутствии данных об инвалидности по психическому заболеванию

### **40. ОБРАЩЕНИЕ ЗА ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

**Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.**

Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение производится зачеркиванием соответствующей клетки.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

П В случае первичного обращения за любым видом психиатрической помощи  
РВ

П В случае повторного обращения за любым видом психиатрической помощи  
ВТ

### **41. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ПНД**

**Данная строка заполняется только психиатрическими бригадами в соответствии с действующим законодательством РФ в области охраны здоровья граждан РФ.**

Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение производится зачеркиванием соответствующей клетки.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

а В случае наличия данных о диспансерном наблюдении в ПНД

ет ] При отсутствии данных о диспансерном наблюдении в ПНД

#### **42. КУДА ДОСТАВЛЕН БОЛЬНОЙ (ПОСТРАДАВШИЙ)**

Данная позиция заполняется в случаях проведения бригадой транспортировки больного (пострадавшего).

Указывается место, куда доставлен больной (пострадавший) (стационар, санаторий, травмпункт, морг и т.д.) с указанием № медицинского учреждения.

#### **43. СОПРОВОЖДЕНИЕ БОЛЬНОГО (ПОСТРАДАВШЕГО)**

При сопровождении больного указывается сопровождающее лицо. Если при транспортировке больного (пострадавшего) сопровождение отсутствовало, делается запись: «без сопровождения»

#### **44. ФАМИЛИЯ ВРАЧА, ПРИНЯВШЕГО БОЛЬНОГО (ПОСТРАДАВШЕГО)**

Указывается фамилия врача, которому был передан больной (пострадавший) после доставки его в стационар (санаторий, травмпункт и т.д.)

Врач, принявший больного (пострадавшего) в стационаре (санатории, травмпункте и т.д.) подтверждает факт приема своей подписью в карте вызова.

#### **45. ВРЕМЯ СДАЧИ БОЛЬНОГО (ПОСТРАДАВШЕГО)**

Указывается время, в которое больной (пострадавший) передан врачу стационара (санатория, травмпункта и т.д.).

#### **46. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПОЛИКЛИНИКА (ДИСПАНСЕР)**

Указывается номер территориальной поликлиники (диспансера) в котором наблюдается (или приписан) больной (пострадавший).

#### **47. ПОДЛЕЖИТ АКТИВНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ**

В случаи необходимости динамического наблюдения за больным пострадавшим указывается номер амбулаторно-поликлинического учреждения (поликлиники, консультации, диспансера и т.д.), в которое передается активный вызов. При передаче активного вызова непосредственно бригадой в карту вызова вносится фамилия, принявшего этот вызов. *Внимание! В часы работы амбулаторных ЛПУ активный вызов передается непосредственно бригадой.*

В случаи если бригада СМП оставляет актив на «03» делается соответствующая запись и время, на которое назначено активное посещение больного (пострадавшего) бригадой СМП.

#### **48. СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

В случаях получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство

#### **49. ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

В случаях отказа больного (пострадавшего) от медицинского вмешательства или требования прекратить медицинское вмешательство после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа и ставиться его подпись.

#### **50. ОТКАЗ ОТ ТРАНСПОРТИРОВКИ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР**

В случаях отказа больного (пострадавшего) от транспортировки для госпитализации в стационар указывается дата и время отказа, после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснявшего больному возможные последствия отказа, и ставиться его подпись.

\* *Разъяснение к пп. 48 – 49. Медицинским вмешательством называется любое действие медицинского работника с целью диагностики и лечения пациента, в том числе – сбор жалоб и анамнеза. Отказаться от медицинского вмешательства при*

недееспособности пациента может только его законный представитель. Для детей законными представителями являются родители. В то же время работникам скорой помощи не дано права требовать документального подтверждения законного представительства.

#### **51. ПРИМЕЧАНИЕ, ОПИСАНИЕ**

Позиция предназначена для ввода уточненного адреса, описания примет, одежды и личных вещей пострадавшего в необходимых случаях, а также ввода иных необходимых сведений о выполнении вызова.

#### **52. СОСТАВ БРИГАДЫ**

Указывается Фамилия И.О. членов бригады – медицинского персонала и водителя. Запись делается разборчиво русскими буквами.

### **ДИАГНОЗ ОСНОВНОЙ**

***Кодировке подлежит только основной диагноз.***

Для данной позиции отведено 3 клетки.

Строку заполняют в строгом соответствии с кодификатором. Заполнению подлежат все клетки данной строки. Заполнения кода производится после записи в строке установленного диагноза.

При заполнении необходимо пользоваться кодами, предусмотренными Системой АИСС ССиНМП.

***Внимание!***

*- Позиция заполняется нулями только при выполнении спецнаряда или дежурства*

**Код  
Станции**

**ДИАГНОЗ**

#### **Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни**

001	Холера
002	Брюшной тиф, паратиф
003	Острая дизентерия
004	Амебиаз
005	ПТИ, КИНЭ, прочие ОКИ (в т.ч. ротавирусный гастроэнтерит)
006	Ботулизм
008	Туберкулез. Последствия туберкулеза.
009	Чума
010	Столбняк.
011	Дифтерия
012	Коклюш
013	Менингококковая инфекция, в т.ч. менингококковый менингит, менингококцемия
014	Сепсис
015	Другие бактериальные болезни, в т.ч. туляремия, бруцеллез, сибирская язва, лептоспироз
016	Скарлатина
017	Рожа
018	Сифилис.
019	Гонококковая инфекция. Хламидийные болезни, передающиеся половым путем. Другие болезни, передающиеся половым путем
020	Возвратные лихорадки. Сыпной тиф.
021	Острый полиомиелит

- 022 Бешенство
- 023 Клещевой энцефалит
- 024 Желтая лихорадка. Другие вирусные геморрагические лихорадки, передаваемые членистоногими, в т.ч. КВГЛ (Ласса, Эбола, Марбурга)
- 025 Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса. Опоясывающий лишай
- 026 Ветряная оспа
- 027 Корь
- 028 Краснуха
- 029 Вирусный гепатит
- 030 ВИЧ - инфекция
- 031 Эпидемический паротит
- 032 Другие вирусные инфекции, в т.ч. оспа, инфекции, вызванные вирусом обезьяньей оспы
- 033 Инфекционный мононуклеоз
- 034 Малярия
- 035 Лейшманиоз
- 036 Гельминтозы
- 037 Другие инфекционные и паразитарные болезни, в т.ч. микозы, лепра, последствия лепры, трахома, лейшманиоз
- 038 Чесотка
- 039 Педикулез
- 040 Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
- Класс II. Новообразования**
- 043 Злокачественные новообразования различной локализации
- 044 Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз)
- 045 Лейкоз
- 046 Доброкачественные новообразования различной локализации
- Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные иммунные нарушения, вовлекающие иммунный механизм.**
- 049 Железодефицитная анемия. Другие анемии
- 050 Геморрагические состояния и другие болезни крови и кроветворных органов (нарушение свертываемости крови, тромбоцитопения, пурпура, агранулоцитоз, болезни селезенки, метгемоглабинемии )
- 051 Гемофилия
- 052 Отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (кроме ВИЧ), в т.ч. саркоидоз
- Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ.**
- 053 Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью (гипотиреоз, кретинизм, диффузный (эндемический) зоб). Тиреотоксикоз. Другие болезни щитовидной железы.
- 054 Сахарный диабет (кроме диабетических ком)
- 055 Гипогликемическая кома.
- 056 Недостаточность питания
- 059 Последствия недостаточности питания и недостатка других питательных веществ
- 060 Ожирение. Уменьшение объема жидкости (гиповолемия, обезвоживание), кроме гиповолемического шока, в т.ч. послеоперационного, травматического. Другие эндокринные болезни, расстройства питания, нарушения обмена веществ (гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз, заболевания гипофиза, синдром Иценко-Кушинга, Аддисонова болезнь, нарушения функции яичников, нарушения функции мужских половых желез)
- 061 Гипергликемическая кома (все виды)
- Класс V. Психические расстройства поведения**

- 063 Деменция при болезни Альцгеймера
- 065 Сосудистая деменция неуточненная
- 066 Деменция в связи с неуточненным заболеванием
- 067 Пресенильный психоз неуточненный (45-64 года)
- 068 Сенильный психоз неуточненный (65 лет и старше)
- 069 Делирий, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами
- 070 Делирий на фоне деменции, в связи с неуточненным заболеванием
- 072 Галлюциноз в связи с органическим (сосудистым) заболеванием головного мозга
- 073 Галлюциноз в связи с неуточненным заболеванием
- 077 Бредовое расстройство в связи с органическим поражением ЦНС
- 078 Бредовое расстройство в связи с неуточненным заболеванием
- 079 Органические расстройства настроения (аффективные)
- 082 Органическое эмоционально лабильное расстройство
- 083 Неуточненные психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью
- 084 Расстройство личности, связанные с органической патологией
- 087 Острая интоксикация с делирием
- 089 Патологическое алкогольное опьянение
- 091 Синдром зависимости
- 092 Абстинентное состояние, связанное с употреблением других ПАВ
- 093 Алкогольное абстинентное состояние
- 094 Алкогольный делирий
- 095 Алкогольный делирий с судорожными припадками
- 096 Тяжелые формы алкогольного делирия (мусситирующий, профессиональный)
- 099 Abortивный алкогольный делирий
- 103 Галлюцинаторное расстройство (включает алкогольный галлюциноз)
- 104 Алкогольные аффективные расстройства
- 106 Амнестический синдром
- 107 Алкогольные бредовые расстройства
- 108 Параноидная шизофрения
- 109 Гебефренная (гебефреническая) шизофрения
- 110 Кататоническая шизофрения
- 111 Шизофреноподобное расстройство
- 112 Постшизофреническая депрессия
- 113 Остаточная шизофрения
- 115 Другой тип шизофрении
- 116 Шизофрения неуточненная
- 117 Шизотипическое расстройство
- 118 Бредовое расстройство эндогенное
- 119 Острые и преходящие психические расстройства
- 120 Индуцированное бредовое расстройство
- 121 Шизоаффективные расстройства
- 124 Маниакальный эпизод
- 125 Биполярное аффективное расстройство
- 126 Депрессивный эпизод
- 127 Рекуррентное депрессивное расстройство
- 128 Устойчивые (хронические) расстройства настроения
- 132 Тревожные расстройства
- 133 Обсессивно-компульсивные расстройства
- 134 Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации
- 135 Диссоциативные (конверсионные) расстройства
- 136 Соматоформные расстройства
- 137 Другие невротические расстройства

- 138 Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с послеродовым периодом, не классифицированные в других рубриках
- 139 Специфические расстройства личности
- 141 Стойкие изменения личности, не связанные с повреждением или болезнью головного мозга
- 143 Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте
- 144 Специфические, смешанные и другие личностные расстройства, а также продолжительные изменения личности
- 145 Умственная отсталость легкой степени
- 146 Умственная отсталость умеренная
- 147 Умственная отсталость тяжелая
- 151 Расстройства психологического (психического) развития
- 152 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте
- 153 Гиперкинетические расстройства
- 154 Расстройства поведения и эмоций в детском возрасте
- 157 Расстройства социального функционирования, начало которых характерно для детского и подросткового возраста
- Класс VI. Болезни нервной системы**
- 164 Менингит любой этиологии, кроме менингококкового
- 165 Энцефалиты (кроме клещевого), миелиты
- 166 Другие воспалительные заболевания ЦНС, в т.ч. абсцесс мозга
- 167 Болезнь Паркинсона
- 168 Дегенеративные заболевания ЦНС (болезнь Альцгеймера, Пика)
- 169 Рассеянный склероз
- 170 Эпилепсия
- 171 Эпилептический статус
- 172 Мигрень и другие симптомы головной боли
- 173 Транзиторная ишемическая атака
- 174 Синдром вертебро-базилярной недостаточности
- 175 Поражение отдельных нервных корешков и сплетений (кроме радикулита). Поражение тройничного нерва. Поражение лицевого нерва. Полинейропатии
- 176 Детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы у детей
- 177 Другие паралитические синдромы, в т.ч. монопарезы, гемипарезы, парапарезы, тетрапарезы неясной этиологии
- 178 Другие болезни нервной системы, в т.ч. энцефалопатии (кроме гипертензионной), экстрапирамидальные и двигательные нарушения, тремор, гидроцефалия
- 179 Болезни спинного мозга
- Класс VII. Болезни глаза и придаточного аппарата**
- 182 Воспалительные заболевания глаза и его придаточного аппарата (конъюнктивит, кератит и др. болезни склеры и роговицы)
- 183 Катаракта и другие заболевания хрусталика
- 184 Отслойка и разрыв сетчатки, в т.ч. внезапная потеря зрения
- 185 Глаукома
- 186 Другие болезни глаза и его придаточного аппарата
- Класс VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка**
- 187 Отит
- 188 Другие болезни уха и сосцевидного отростка
- Класс IX. Болезни системы кровообращения**
- 189 Острые ревматические лихорадки
- 190 Приобретенные пороки сердца
- 191 Эссенциальная первичная гипертензия (гипертоническая болезнь). Другие формы гипертензивной болезни.

- 192 Гипертонический криз
- 193 Острый инфаркт миокарда неосложненный
- 194 Острый инфаркт миокарда, осложненный кардиогенным шоком
- 197 Стабильная стенокардия
- 198 Нестабильная стенокардия
- 199 ХИБС в том числе: перенесенный инфаркт миокарда при отсутствии в настоящее время симптомов, аневризма сердца, бессимптомная ишемия миокарда и т.д.
- 200 Тромбоэмболия легочной артерии
- 201 Нарушение проводимости сердца
- 202 Нарушение сердечного ритма
- 203 Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 204 Хроническая сердечная недостаточность
- 205 Другие болезни сердца (миокардиты, перикардиты неревматического характера, кардиомиопатия)
- 206 Субарахноидальное кровоизлияние нетравматического происхождения
- 208 Геморрагический инсульт
- 209 Инфаркт мозга
- 210 Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт
- 211 Острая гипертензионная энцефалопатия
- 212 Хроническая цереброваскулярная болезнь
- 217 Эмболии и тромбозы артерий
- 218 Болезни артерий, артериол и капилляров (артерииты, васкулиты, болезнь Рейно)
- 219 Флебиты и тромбофлебиты
- 220 Варикозное расширение вен нижних конечностей
- 221 Геморрой
- 222 Болезни сосудов лимфатической системы.
- 223 Гипотензия различной этиологии, в т.ч. вызванная лекарственными средствами и ортостатическая, нейроциркуляторная астеня
- 224 Острый инфаркт миокарда, осложненный отеком легких
- 225 Острый инфаркт миокарда, осложненный нарушением сердечного ритма и проводимости
- 226 Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких)
- Класс X. Болезни органов дыхания**
- 227 Острый фарингит, ларингит, трахеит и другие болезни ВДП
- 228 Ангина
- 229 Паратонзиллярный абсцесс
- 230 Другие ОРИДП (насморк, синусит, фронтит и др., в.т. хронический синусит)
- 231 ОРВИ
- 232 Острый стенозирующий ларингит (круп)
- 233 Грипп
- 234 Внебольничная пневмония
- 235 Острый бронхит и острый бронхиолит
- 236 Эмфизема и другие хронические обструктивные заболевания легких
- 237 Обструктивный бронхит
- 238 Бронхиальная астма
- 239 Бронхостматический статус
- 240 Абсцесс легкого и другие гнойные заболевания легких, в т.ч. бронхоэктаз (в т.ч. бронхоэктатическая болезнь)
- 241 Другие болезни органов дыхания в т.ч. пневмокониоз
- 242 Пневмоторакс (кроме травматического)
- 243 Плевриты
- Класс XI. Болезни органов пищеварения**

- 246 Периостит и другие изменения зубов и их опорного аппарата
- 247 Синдром прорезывания зубов
- 248 Стоматит и другие болезни полости рта, слюнных желез и челюсти
- 249 Язва желудка и 12-ти перстной кишки не осложненная
- 250 Язва желудка и 12-ти перстной кишки с прободением
- 251 Язва желудка и 12-ти перстной кишки с кровотечением
- 252 Гастрит, дуоденит и другие болезни пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки
- 253 Острый аппендицит и другие болезни аппендикса
- 254 Паховая грыжа без ущемления
- 255 Паховая грыжа с ущемлением
- 256 Другие грыжи без ущемления
- 257 Другие грыжи с ущемлением
- 258 Механическая кишечная непроходимость. Динамическая кишечная непроходимость
- 259 Другие болезни кишечника и брюшины, дивертикулиты, в т.ч. болезнь Крона, язвенный колит. Синдром раздраженного кишечника.
- 260 Мезентериальный тромбоз
- 261 Заболевания прямой кишки (проктит и папапроктит, выпадение прямой кишки и т.д.)
- 262 Кровотечение из заднего прохода и прямой кишки (искл. геморрой)
- 263 Перитонит без установления причины
- 264 Алкогольная болезнь печени. Другие болезни печени. Токсические поражения печени (кроме алкогольных). Цирроз печени
- 265 Печеночная недостаточность (острая и хроническая)
- 266 Желчнокаменная болезнь (холелитиаз, хронический холецистит)
- 267 Острый холецистит
- 268 Острый панкреатит
- 269 Другие болезни поджелудочной железы (хронический панкреатит)
- 270 Другие болезни органов пищеварения
- 271 Синдром оперированного желудка
- 272 Постхолецистэктомический синдром
- 273 Желудочно-кишечные кровотечения (кровавая рвота, мелена) без диагностических уточнений
- Класс XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки**
- 276 Инфекции кожи и подкожной клетчатки (абсцесс, фурункул, карбункул, флегмона)
- 277 Лимфаденит специфический
- 278 Другие болезни кожи и подкожной клетчатки
- 279 Аллергический дерматит (крапивница)
- 280 Солнечный ожог
- 281 Трофические язвы нижних конечностей
- Класс XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани**
- 282 Ревматоидный артрит и другие воспалительные полиартропатии
- 283 Артрозы, артриты и другие заболевания суставов
- 284 Другие изменения суставов (в т.ч. артриты при туберкулезе, краснухе и других инфекционных болезнях), приобретенная деформация конечностей
- 285 Системные болезни соединительной ткани
- 286 Поражение межпозвонковых дисков, ишиас, радикулит
- 287 Дорсопатия
- 288 Болезни мягких тканей. Миозит, бурсит, синовит, тендовагиниты
- 289 Другие болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (болезнь Педжета, остеохондроз различной локализации, приобретенные и

врожденные деформации костей, псевдоартрозы, поражение костно-мышечной системы после медицинских процедур )

**Класс XIV. Болезни мочеполовой системы**

- 290 Острый нефрит
- 291 Другие гломерулярные болезни (хронический нефрит)
- 292 Почечные тубулоинтерстициальные болезни (пиелонефриты, нефропатия)
- 293 Почечная недостаточность (острая)
- 294 Хроническая почечная недостаточность
- 295 Мочекаменная болезнь (почечная колика)
- 296 Другие болезни мочевой системы, в т.ч. цистит, уретрит
- 297 Заболевания предстательной железы
- 298 Другие заболевания мужских половых органов (орхит, эпидидимит, фимоз, парафимоз)
- 299 Болезни молочной железы
- 300 Воспалительные болезни женских тазовых органов (вульвовагинит, кольпит, сальпингоофорит, пельвиоперитонит)
- 301 Болезни бартолиновой железы
- 302 Другие заболевания женских половых органов (эндометриоз, свищи, невоспалительные заболевания яичников, маточных труб, вульвы, влагалища, полипы женских половых органов, эрозии шейки матки)
- 303 Опущение и выпадение женских половых органов
- 304 Нарушения менструации. Полименорея, альгодисменорея, метроррагия
- 305 Нарушение менопаузы и другие нарушения в околоменопаузном периоде

**Класс XV. Беременность, роды о послеродовый период**

- 308 Самопроизвольный аборт
- 309 Криминальный аборт и его осложнения
- 310 Осложнения, вызванные медицинским абортом, внематочной беременностью
- 311 Внематочная беременность
- 312 Другие виды беременности с абортивным исходом (шеечная беременность, пузырный занос, погибшее плодное яйцо)
- 313 Отеки, протеинурия и гипертензионные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде (гестозы)
- 314 Тяжелые формы гестозов (преэклампсия, эклампсия)
- 315 Предлежание плаценты, преждевременная отслойка и дородовое кровотечение
- 316 Венозные осложнения во время беременности (варикозное расширение вен, тромбофлебит, геморрой)
- 317 Беременность и экстрагенитальная патология (инфекция мочеполовых путей, сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания)
- 318 Кровотечение в ранние сроки беременности (исключая беременность с абортивным исходом)
- 319 Другие осложнения беременности (угроза прерывания 1-2 половины беременности)
- 320 Другие состояния плода, амниотической полости и предполагаемые осложнения родоразрешения, требующие медицинской помощи матери. Неправильное положение плода. Патологическое состояние плода (резус-конфликт, внутриутробная гипоксия, гибель плода, хориоамнионит и т.д.)
- 321 Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение (нормальные роды)
- 322 Преждевременные роды
- 323 Кровотечение во время родов
- 324 Послеродовое кровотечение (раннее, позднее, послеродовое, плацентарный полип после родов)
- 325 Затрудненные роды (крупный плод, вследствие неправильного положения

- или предлежания плода, аномалия таза у матери, осложненные кровотечением, не квалифицированные в других рубриках, разрывы промежности, другие акушерские травмы при домашних родах )
- 326 Осложнения, связанные преимущественно с послеродовым периодом и другие акушерские состояния не квалифицированные в других рубриках. Послеродовой сепсис (эндометрит, перитонит, послеродовая гипертермия неясного генеза, расхождение швов после кесарева сечения)
- 327 Инфекции молочных желез, связанные с деторождением и другие нарушения лактации (лактостаз, мастит)
- Класс XVI. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде**
- 330 Поражения плода и новорожденного, обусловленные заболеваниями матери, осложнениями беременности, родов и родоразрешения. Поражение плода и новорожденного, обусловленные потреблением алкоголя, наркотических средств матерью. Внутриутробная гипоксия и асфиксия плода. Врожденные инфекционные и паразитарные болезни (туберкулез, токсоплазмоз, листериокандиоз)
- 331 Замедленный рост, недостаточность питания плода, связанные с укороченным сроком беременности малой массой тела при рождении (недоношенность)
- 332 Другие инфекционные болезни, специфичные для перинатального периода (омфалит новорожденного, конъюнктивит и дакриоцистит)
- 333 Гемолитическая болезнь новорожденного
- Класс XVII. Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения**
- 334 Врожденные аномалии, пороки развития, в т.ч. врожденные пороки сердца
- 335 Хромосомные аномалии (Синдром Дауна)
- Класс XVIII. Симптомы, признаки отклонения от нормы**
- 336 Боли в области живота и таза («острый живот»)
- 337 Лихорадка неясного происхождения
- 338 Старость (старческая астения, слабость без упоминания о психозе)
- 339 Другие симптомы, признаки и отклонения от нормы (головная боль, рвота, икота, отрыжка неясной этиологии)
- 340 Острая задержка мочи
- 341 Кома неясной этиологии
- 342 Кровотечение из дыхательных путей (носовое кровотечение)
- 343 Метеоризм
- 344 Асцит
- 345 Шок (неуточненный)
- 346 Внезапная смерть грудного ребенка
- 347 Обморок
- Класс XIX. Травмы, отравления некоторые другие последствия воздействия внешних причин**
- 351 Перелом костей свода и основания черепа
- 352 Перелом костей лицевого черепа, перелом костей носа, травма глаза
- 353 Переломы челюсти
- 354 Открытые раны мягких тканей головы, шеи, грудной клетки
- 355 Переломы позвоночника без повреждения спинного мозга
- 356 Переломы позвоночника с повреждением спинного мозга
- 357 Переломы ребер, грудины, ключиц (иск. пневмоторакс)
- 358 Переломы костей таза, копчика и крестца
- 359 Переломы бедренной кости
- 360 Перелом шейки бедра
- 361 Переломы костей голени (в т.ч. лодыжки)

- 362 Перелом костей стопы
- 363 Поверхностная травма (ушибы, гематомы, ссадины)
- 364 Переломы костей предплечья, в т.ч. перелом луча в типичном месте
- 365 Переломы плечевой кости
- 366 Открытые раны нижних конечностей
- 367 Переломы, захватывающие несколько областей тела
- 368 Вывихи, растяжения и перенапряжение уточненных и нескольких областей тела
- 369 Закрытая травма живота и таза с повреждением внутренних органов
- 370 Сотрясение головного мозга
- 371 Субдуральное, субарахноидальное, эпидуральное кровоизлияние (внутричерепная гематома) травматической этиологии
- 372 Закрытая травма живота без повреждения внутренних органов
- 373 Открытые раны верхних конечностей
- 374 Закрытая травма грудной клетки с повреждением внутренних органов
- 375 Размозжение и травматическая ампутация уточненных и нескольких областей тела
- 376 Последствия попадания инородного тела через естественные отверстия
- 377 Термические и химические ожоги
- 378 Отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами (без уточнения)
- 379 Отравления наркотическими веществами и психодислептиками (галлюциногенами)
- 380 Отравления противосудорожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими препаратами
- 381 Отравления психотропными средствами, не классифицированными в других рубриках
- 382 Отравления препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему
- 383 Отравления этиловым спиртом
- 384 Отравления метиловым спиртом
- 385 Отравления суррогатами алкоголя
- 386 Токсическое действие органических растворителей
- 387 Отравления этиленгликолем
- 388 Отравления ФОС
- 389 Токсическое действие других пестицидов, инсектицидов (кроме ФОС)
- 390 Отравления веществами, содержащими четыреххлористый углерод, дихлорэтан, трихлорэтилен
- 391 Отравления кислотами
- 392 Отравления щелочами
- 393 Токсическое действие неуточненных разъедающих веществ
- 394 Отравления солями тяжелых металлов
- 395 Отравления окисью углерода (угарным газом)
- 396 Отравления другими парами, газами, дымом
- 397 Токсическое действие ядовитых веществ, содержащихся в съеденных пищевых продуктах
- 398 Отравления грибами
- 399 Токсический эффект, обусловленный укусами змей
- 400 Токсический эффект, обусловленный контактом с ядовитыми насекомыми, в т.ч. осы, пчёлы
- 401 Токсическое действие других и неуточненных веществ
- 403 Другие и неуточненные воздействия внешних причин
- 404 Отморожение
- 405 Переохлаждение

- 406 Тепловой и солнечный удар
- 407 Баротравма
- 408 Асфиксия
- 409 Утопление
- 410 Поражение молнией
- 411 Поражение электрическим током
- 412 Анафилактический шок
- 413 Травматический шок
- 414 Воздушные и жировые посттравматические тромбозы
- 415 Травма наружных половых органов
- 416 Постинъекционные абсцессы
- 417 Реакция на прививки
- 418 Раневые инфекции (инфицированные раны)
- 419 Боли под гипсом
- 420 Фантомные боли
- 421 Повреждение кровеносных сосудов
- 422 Повреждение периферических нервов
- Класс XXI. Факторы, влияющие на состояние здоровья населения**
- 423 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)
- 424 Контакт с инфекционным больным
- 425 Контакт с больным ООИ
- 426 Бактерии и вирусоносительство
- 427 Нормально протекающая беременность
- 428 Гемодиализ
- 430 Безрезультатный вызов на внезапное заболевание
- 431 Безрезультатный вызов на травму
- 432 Безрезультатный вызов на острое отравление

**Внимание!**

*При транспортировке беспризорных и безнадзорных детей в возрасте от 15 до 17 полных лет включительно без выявленной патологии в Детскую городскую больницу №21, для кодирования диагноза использовать кодировку **154 «Расстройства поведения»***

*В случаях констатации смерти для кодирования диагноза используются кодировка:*

- **430** – безрезультатный вызов на внезапное заболевание;
- **431** – безрезультатный вызов на травму;
- **432** – безрезультатный вызов на отравление.

*При констатации смерти у пострадавших в результате травматического повреждения или отравления в **обязательном порядке** указывается место происшествия и причина несчастного случая.*

## **ЧАСТЬ II**

### **ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ОБОРОТНОЙ СТОРОНЫ КАРТЫ ВЫЗОВА**

**ЖАЛОБЫ:** выясняю главные, или ведущие, жалобы, детально устанавливаю их характер. Затем выясняют и описывают общие жалобы. Описывают изменения общего состояния.

**АНАМНЕЗ:** краткий анамнез настоящего заболевания и сведения из анамнеза жизни, имеющие значение для диагностики данного заболевания.

При расспросе нужно получить точные ответы на следующие вопросы: когда началось заболевание; как оно началось; как оно протекало; какие проводились исследования, и их результаты, какое проводилось лечение и какова его эффективность и т.п.

Эпидемиологический анамнез – у всех лихорадящих больных. Гинекологический анамнез – у женщин детородного возраста при болях в животе и/или снижении АД, обмороках. Аллергологический анамнез – перед назначением какого-либо лекарства.

**ОБЪЕКТИВНО.**

**Общее состояние** – удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, терминальное.

**Сознание** может быть: ясное, спутанное, сопор, кома (1-3). Кроме общепринятой в России классификации нарушения сознания необходимо пользоваться оценкой сознания при помощи шкалы «GLASGOW COMA»:

Показатель	Характеристика	Баллы
<b>Речевая реакция</b>	Правильная речь	<b>5</b>
	Спутанная речь	<b>4</b>
	Членораздельная речь (отдельный набор слов)	<b>3</b>
	Нечленораздельная речь (непонятные звуки)	<b>2</b>
	Отсутствие речевой продукции	<b>1</b>
<b>Двигательная реакция</b>	По команде или по просьбе выполняет двигательные задания	<b>6</b>
	Реакция с локализацией боли	<b>5</b>
	Удаление конечности от источника раздражения	<b>4</b>
	Аномальное сгибание (декортикационная ригидность)	<b>3</b>
	Аномальное разгибание (децеребрационная ригидность)	<b>2</b>
	Отсутствие реакции на боль	<b>1</b>
<b>Открытие глаз</b>	Произвольное	<b>4</b>
	По просьбе, на оклик	<b>3</b>
	На болевое раздражение	<b>2</b>
	Отсутствие реакции	<b>1</b>
<b>Соотношение с Российской классификацией</b>	Кома	<b>8 баллов и ниже</b>
	Сопор	<b>9-12</b>
	Оглушение	<b>13-14</b>
	Ясное сознание	<b>15</b>

**Положение** может быть активное, пассивное, вынужденное (описать).

Кожа может быть: сухая, влажная; по цвету – розовая, желтушная, синюшная, бледная, гиперемированная и т.п.; сыпь может быть уртикарная, везикулезная, папулезная, геморрагическая и т.п.; кроме того изменения цвета кожи и сыпь могут быть тотальными и локальными. Пролезни, лимфатические узлы, отеки – есть, нет (если есть – указать локализацию). Температура (указывается цифрой).

**Органы дыхания ЧДД** (цифра/в 1 мин.). Одышка может отсутствовать или быть экспираторной, инспираторной и смешанной, а также объективной и субъективной. Дыхание может быть: ритмичным или аритмичным (Грокка, Чейн-Стокса, Биота и т.п.); поверхностным или глубоким (большое дыхание Кусмауля).

Аускультативно дыхание может быть везикулярным, жестким, бронхиальным, пуэрильным, стенолическое а также отсутствовать (справа, слева, тотально, в отделах ...).

Хрипы могут отсутствовать или быть сухими (свистящими и/или жужжащими) и влажными (мелко-, средне- и крупнопузырчатыми, звонкими или незвонкими) тотально или в определенных отделах. Наличие крепитации, шума трения плевры и т.п.

Перкуторный звук может быть легочным, коробочным, тимпаническим, притупленным или тупым тотально или над определенными отделами.

Кашель может отсутствовать или быть сухим, в т.ч. «лающим» или влажным, при этом мокрота может отсутствовать или быть слизистой, гнойной, «ржавой», кровянистой, пенистой и т.п.

**Органы кровообращения:** Пульс (цифра/в 1 мин.), ритм может быть правильный или неправильный, наполнение может быть удовлетворительным, слабым, разным, кроме того, пульс может отсутствовать.

ЧСС (цифра/в 1 мин.). Тоны сердца при их выслушивании могут быть звучными, приглушенными, глухими, а также разными по звучности.

Шум может отсутствовать или быть систолическим и/или диастолическим, выслушиваться над определенной точкой или тотально, а также проводиться на сонные артерии, в подмышечную область и т.п.

**Органы пищеварения.** Язык может быть влажный, сухой; чистый или обложен налетом (цвет налета и его локализация); со следами прикуса и т.п.

Живот по форме может быть втянутым, вздутым, тотально или локально, форма может быть правильной, а также соответствовать определенному сроку беременности. Кроме того, на животе могут быть грыжевые выпячивания и рубцы. При пальпации живот может быть мягким или напряженным тотально или локально, а также болезненным тотально или локально. При этом могут отсутствовать или выявляться различные патологические симптомы (по авторам).

Печень может не пальпироваться, выступать из-под края реберной дуги. Имеет определенные перкуторные размеры.

Рвота может отсутствовать или быть съеденной пищей, «кофейной гущей», желчью и т.п. Стул может быть оформленным или жидким, иметь патологические примеси, быть частым или редким, а также отсутствовать в течение определенного времени. Отмечается изменение цвета кала.

**Нервная система:** помимо уровня сознания, оценка которого дается в самом начале описания карты вызова, описываются: поведение пациента (спокоен, возбужден, дезориентирован и т.п.), его доступность контакту, а также внятность речи, величина зрачков, их реакция на свет, наличие и вид нистагма, очаговые и менингеальные симптомы, если они выявлены.

**Мочеполовая система:** Необходимо оценить диурез, отметить дизурические расстройства, наличие или отсутствие крови в моче, высоту стояния дна мочевого пузыря при задержке мочи и т.д.

Дополнительные методы исследования и их результат, локальный статус при местных патологических процессах, лечебно-тактические мероприятия и их результат, расход медикаментов и материалов.

Все показатели, содержащиеся в трафарете карты вызова, являются обязательными для выявления и описания независимо от нозологической формы. Для внесения необходимых сведений, не учтенных в трафарете, используется графа Дополнение.

По окончании заполнения описательной части карты вызова указывается дата и номер наряда. Карта заверяется личной подписью ответственного по бригаде медицинского работника.

Карта также подписывается (с указанием Ф.И.О.) ответственным лицом, проводившим проверку карты вызова.

## СОДЕРЖАНИЕ СТАТЕЙ №№24, 31, 32, 33, 34

«Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (приняты Верховным Советом Российской Федерации 22 июля 1993г №5787-1. В редакции Указа Президента РФ от 24.12.1993г. №2288).

#### Статья 24. Права несовершеннолетних

В интересах охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

1) диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, и на условиях, определяемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации;  
(в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ)

2) утратил силу. - Федеральный закон от 22.08.2004 N 122-ФЗ;

3) санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;

4) бесплатную медицинскую консультацию при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, устанавливаемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

(п. 4 в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ)

5) получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Несовершеннолетние - больные наркоманией в возрасте старше 16 лет, иные несовершеннолетние в возрасте старше 15 лет имеют право на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии со статьями 32, 33, 34 настоящих Основ.

(в ред. Федерального закона от 01.12.2004 N 151-ФЗ)

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития по заявлению родителей или лиц, их заменяющих, могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты в порядке и на условиях, устанавливаемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

(в ред. Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ)

#### Статья 31. Право граждан на информацию о состоянии здоровья

Каждый гражданин имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Информация о состоянии здоровья гражданина предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 24 настоящих Основ, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением лечебно-профилактического учреждения или другими специалистами, принимающими непосредственное участие в обследовании и лечении.

(в ред. Федерального закона от 01.12.2004 N 151-ФЗ)

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена гражданину против его воли. В случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину и членам его семьи, если гражданин не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

Информация, содержащаяся в медицинских документах гражданина, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия гражданина только по основаниям, предусмотренным статьей 61 настоящих Основ.

#### Статья 32. Согласие на медицинское вмешательство

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие гражданина.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения.

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста, установленного частью второй статьи 24 настоящих Основ, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренных частью первой статьи 31 настоящих Основ. При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения и законных представителей.  
(в ред. Федерального закона от 01.12.2004 N 151-ФЗ)

#### Статья 33. Отказ от медицинского вмешательства

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 34 настоящих Основ.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником.

При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего возраста, установленного частью второй статьи 24 настоящих Основ, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, больничное учреждение имеет право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.  
(в ред. Федерального закона от 01.12.2004 N 151-ФЗ)

#### Статья 34. Оказание медицинской помощи без согласия граждан

Оказание медицинской помощи (медицинское освидетельствование, госпитализация, наблюдение и изоляция) без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, или лиц, совершивших общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Решение о проведении медицинского освидетельствования и наблюдения граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается врачом (консилиумом), а решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей - судом.

Оказание медицинской помощи без согласия граждан или согласия их законных представителей, связанное с проведением противоэпидемических мероприятий, регламентируется санитарным законодательством.

Освидетельствование и госпитализация лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами, проводятся без их согласия в порядке, устанавливаемом Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании".

В отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния, могут быть применены принудительные меры медицинского характера на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

Пребывание граждан в больничном учреждении продолжается до исчезновения оснований, по которым проведена госпитализация без их согласия, или по решению суда.

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ СОПРОВОДИТЕЛЬНОГО ЛИСТА И ОТРЫВНОГО ТАЛОНА К НЕМУ**

Сопроводительный лист и отрывной талон к нему является документом, обеспечивающим преемственность в оказании медицинской помощи между Станцией медицинской организацией, куда пациент доставлен бригадой. Кроме того, на основании записей в талоне к сопроводительному листу проводится анализ качества диагностики и оказания медицинской помощи бригадами Станции. Сопроводительный лист заполняется бригадой во всех случаях доставки пациента в другую медицинскую организацию аккуратным разборчивым почерком и передается врачу, принимающему пациента.

**На лицевой части сопроводительного листа** заполняются следующие позиции:

- номер наряда скорой помощи (шесть клеток)
- Фамилия, имя, отчество пациента
- пол (1 – мужской, 2 – женский)
- возраст с подчеркиванием одного из обозначений: лет, мес., дней
- Адрес постоянного места жительства пациента, если его удастся установить
- Место оказания скорой медицинской помощи – подчеркивается один из имеющихся вариантов либо вписывается недостающий, вписывается адрес места вызова
- Полный диагноз, в том числе сопутствующий или альтернативный в соответствии с информацией, переданной диспетчеру отдела госпитализации при запросе места
- Наименование медицинской организации, куда доставлен пациент
- В специальные клетки вносятся дата и время доставки пациента, а также дата и время приема вызова.
- лицевая сторона сопроводительного листа подписывается ответственным по бригаде с указанием его фамилии

**На лицевой части талона к сопроводительному листу** заполняются следующие позиции:

- номер наряда скорой помощи (шесть клеток)
- Фамилия, имя, отчество пациента
- пол (1 – мужской, 2 – женский)
- возраст с подчеркиванием одного из обозначений: лет, мес., дней
- Адрес места вызова бригады скорой медицинской помощи
- Место оказания скорой медицинской помощи – подчеркивается один из имеющихся вариантов либо вписывается недостающий, вписывается адрес места вызова
- Краткое описание причины и место происшествия при несчастных случаях, а также дата и время несчастного случая
- Краткое описание лечебных мероприятий, осуществленных бригадой.
- Способ транспортировки пациента в автомашину скорой помощи
- В специальные клетки вносятся дата и время доставки пациента, а также дата и время приема вызова.
- лицевая сторона талона к сопроводительному листу подписывается ответственным по бригаде с указанием его фамилии

**На обратной части талона к сопроводительному листу** бригадой вносится полный диагноз, в том числе сопутствующий или альтернативный в соответствии с информацией, переданной диспетчеру отдела госпитализации при запросе места

**На обратной части сопроводительного листа** бригадой указываются основные сведения о состоянии пациента в т.ч. в динамике, а также подробно описываются лечебные мероприятия, осуществленные бригадой. В нижней части указываются сведения о сопровождающем, а также при необходимости контактные данные родственников или знакомых.