

**Порядок
взаємодії закладів екстреної медичної допомоги та центрів первинної
медико-санітарної допомоги під час надання невідкладної медичної
допомоги населенню області.**

1. Регламент визначає порядок взаємодії ТМО «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», станцій екстреної медичної допомоги та центрів первинної медико-санітарної допомоги під час виконання спільних завдань щодо надання невідкладної медичної допомоги населенню області.

2. Взаємодія передбачає узгоджені та взаємопов'язані відповідно до мети, місця, часу, обсягів і способів виконання спільних заходів з надання екстреної та невідкладної медичної допомоги населенню області.

3. Метою взаємодії ТМО «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», станцій екстреної медичної допомоги та центрів первинної медико-санітарної допомоги є надання невідкладної медичної допомоги для рятування життя та збереження здоров'я людей.

4. Співпраця ТМО «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф», станцій екстреної медичної допомоги та центрів первинної медико-санітарної допомоги здійснюється на основі принципів єдиних підходів і критеріїв надання невідкладної медичної допомоги, пріоритету рятування життя та збереження здоров'я людей.

5. Заходи взаємодії під час надання невідкладної медичної допомоги:

5.1. ТМО «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» забезпечує:

- надання екстреної та невідкладної медичної допомоги пацієнтам і постраждалим у повсякденних умовах, особливий період та під час ліквідації наслідків надзвичайної ситуації;
- координацію взаємодії закладів екстреної медичної допомоги та центрів первинної медико-санітарної допомоги;
- контроль якості надання, відповідно до затверджених МОЗ протоколів і стандартів, екстреної та невідкладної медичної допомоги;
- узагальнення та аналіз інформації щодо відмов у обслуговуванні викликів, які підлягали переадресації, лікарями пунктів невідкладної медичної допомоги АЗПСМ або недотримання графіку, надання узагальненої інформації Департаменту охорони здоров'я ОДА

- переадресацію викликів, що не відносяться до категорії екстрених, до пунктів невідкладної медичної допомоги АЗПСМ в межах робочого часу АЗПСМ;
- встановлення персональної відповідальності диспетчерів екстреної медичної допомоги за прийняття, своєчасну переадресацію та контроль за виконанням неекстрених викликів;
- реєстрацію переговорів, пов'язаних з переадресаціями викликів до пунктів невідкладної медичної допомоги АЗПСМ, повідомлень про відмову (неможливість) виконання викликів, інформацію про час виконання виклику, захист та збереження цієї інформації;
- аналіз інформації, щодо відмов у обслуговуванні викликів, що підлягали переадресації до пунктів невідкладної медичної допомоги АЗПСМ, надання такої інформації головним лікарям ЦПМСД.

5.1.1. При надходженні виклику, що належить до категорії неекстреного, диспетчер:

- реєструє його та невідкладно переадресовує медичному працівнику (реєстратору) медичному працівнику пункту невідкладної медичної допомоги АЗПСМ по телефону з обов'язковою аудіо реєстрацією розмови та фіксацією часу переадресації в голосовому режимі;
- реєструє в "Журналі переадресації неекстрених викликів";
- при не отриманні протягом 1 години інформації про виконання виклику, диспетчер самостійно телефонує до центру первинної медико-санітарної допомоги (пункту АЗПСМ) для з'ясування ситуації;
- у разі отримання відмови від виконання неекстреного виклику диспетчер обов'язково фіксує цей факт в "Журналі переадресації неекстрених викликів", направляє бригаду екстреної медичної допомоги на виконання даного виклику і доповідає завідувачу відділенням екстреної медичної допомоги або старшому лікарю центральної оперативної диспетчерської письмово;
- при отриманні інформації про виконання виклику відмічає час виконання виклику (час надання допомоги) в "Журналі переадресації неекстрених викликів", який обсяг медичної допомоги надано пацієнту, подальший маршрут пацієнта.

5.2. Центр ПМСД забезпечує:

- організацію надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам на території обслуговування, в тому числі за викликами, що передаються від диспетчерської служби екстреної медичної допомоги в межах робочого часу АЗПСМ, протягом 1 години з моменту отримання, бригадами пунктів невідкладної медичної допомоги;
- встановлення графіку чергувань медичних працівників пункту невідкладної медичної допомоги в межах робочого часу АЗПСМ;
- аналіз потреб населення у невідкладній медичній допомозі та вжиття заходів щодо її зниження;

- аналіз випадків порушення графіку та/або відмов медичного персоналу у обслуговуванні неекстрених викликів та за необхідності вжиття відповідних заходів реагування.

5.2.1. Після отримання мед.працівником пункту невідкладної допомоги амбулаторії ЗПСМ неекстреного виклику, медичний працівник (реєстратор):

- **реєструє** його в "Журналі запису звернень про невідкладну медичну допомогу" (форма № 115/о)

- **невідкладно** передає виклик черговому медичному персоналу пункту невідкладної медичної допомоги для подальшого його обслуговування;

- здійснює контроль за отриманим викликом, який має бути виконаний **протягом 1 години** з моменту надходження звернення (постанова КМУ від 21.11.2012 № 1119);

- у разі неможливості виконання виклику медичний працівник пункту **обов'язково**, має повідомити про це диспетчера закладу системи екстреної медичної допомоги для подальшого обслуговування цього виклику бригадою екстреної медичної допомоги;

- після виконання виклику медичний працівник пункту **обов'язково інформує** диспетчера закладу екстреної медичної допомоги про час виконання виклику медичним працівником первинної ланки.