

Приложение № 2
к Порядку оказания скорой, в том числе
скорой специализированной, медицинской
помощи, утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от « ____ » _____ г. № ____

**Правила
организации деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи**

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи.

2. Основной целью деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи является оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на месте происшествия или месте нахождения пациента (вне медицинской организации), а также при осуществлении медицинской эвакуации.

3. Выездные бригады скорой медицинской помощи по своему составу подразделяются на врачебные и фельдшерские.

4. Выездные бригады скорой медицинской помощи по своему профилю подразделяются на общепрофильные и специализированные.

5. Специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи по профилю медицинской помощи подразделяются на бригады:

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

6. Количество и профиль выездных бригад скорой медицинской помощи устанавливаются с целью круглосуточного обеспечения населения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью, с учетом численности, плотности и возрастной структуры населения территории обслуживания, средней нагрузки на одну выездную бригаду скорой медицинской помощи 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.

Общепрофильные выездные бригады скорой медицинской помощи формируются исходя из следующих нормативов:

при радиусе территории обслуживания до 20 км – не менее 1 бригады на 10 тыс. человек обслуживаемого взрослого населения и не менее 1 бригады на 10 тыс. человек обслуживаемого детского населения;

при радиусе территории обслуживания от 20 до 30 км – не менее 1 бригады на 9 тыс. человек обслуживаемого взрослого населения и не менее 1 бригады на 9 тыс. человек обслуживаемого детского населения;

при радиусе территории обслуживания от 30 до 40 км – не менее 1 бригады на 8 тыс. человек обслуживаемого взрослого населения и не менее 1 бригады на 8 тыс. человек обслуживаемого детского населения;

при радиусе территории обслуживания от 40 до 50 км – не менее 1 бригады на 7 тыс. человек обслуживаемого взрослого населения и не менее 1 бригады на 7 тыс. человек обслуживаемого детского населения;

при радиусе территории обслуживания свыше 50 км – не менее 1 бригады на 6 тыс. человек обслуживаемого взрослого населения и не менее 1 бригады на 6 тыс. человек обслуживаемого детского населения.

Специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации формируются исходя из норматива 1 бригада на 100 тыс. человек обслуживаемого населения.

7. Время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента приема вызова скорой медицинской помощи.

Время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в неотложной форме не должно превышать 120 минут с момента приема вызова скорой медицинской помощи.

В территориальных программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи время доезда до пациента выездных бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах может быть обоснованно скорректировано с учетом эпидемиологической обстановки, транспортной доступности, численности и плотности обслуживаемого населения, а также климатических и географических особенностей субъектов Российской Федерации, в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8. Общепрофильная фельдшерская выездная бригада скорой медицинской помощи включает либо двух фельдшеров скорой медицинской помощи и водителя, либо фельдшера скорой медицинской помощи, медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности общепрофильной фельдшерской выездной бригады скорой медицинской помощи

используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «А» или «В».

9. Общепрофильная врачебная выездная бригада скорой медицинской помощи включает либо врача скорой медицинской помощи, фельдшера скорой медицинской помощи или медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя, либо врача скорой медицинской помощи, двух фельдшеров скорой медицинской помощи и водителя, либо врача скорой медицинской помощи, фельдшера скорой медицинской помощи, медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности общепрофильной врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

10. Специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрическая, включает либо врача-анестезиолога-реаниматолога, двух медицинских сестер-анестезистов и водителя, либо врача-анестезиолога-реаниматолога, двух фельдшеров скорой медицинской помощи и водителя, либо врача-анестезиолога-реаниматолога, фельдшера скорой медицинской помощи, медицинскую сестру-анестезиста и водителя. Для организации деятельности специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрической, используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «С» соответствующего оснащения.

Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы, стандарт оснащения выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и при гинекологической патологии регламентируются Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный № 60869).

11. Специализированная психиатрическая выездная бригада скорой медицинской помощи включает врача-психиатра, фельдшера скорой медицинской помощи или медицинскую сестру (медицинского брата), санитар и водителя. Для организации деятельности специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

12. Специализированная педиатрическая выездная бригада скорой медицинской помощи включает врача-педиатра, фельдшера скорой медицинской помощи или медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности специализированной педиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В».

13. Выездная экстренная консультативная бригада скорой медицинской помощи включает врача-специалиста, фельдшера скорой медицинской помощи или медицинскую сестру (медицинского брата) или медицинскую сестру-анестезиста и водителя. Для организации деятельности выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» или «С».

Врач-специалист выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи должен соответствовать квалификационным требованиям, предъявляемым к медицинским работникам с высшим образованием с учетом работ (услуг), выполняемых выездной экстренной консультативной бригадой скорой медицинской помощи.

Рекомендуемые штатные нормативы для организации деятельности выездной экстренной консультативной бригадой скорой медицинской помощи предусмотрены приложением № 10 к настоящему Порядку.

Стандарты оснащения автомобилей скорой медицинской помощи, используемых для организации деятельности выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи, предусмотрены приложением № 5 к настоящему Порядку, а также могут быть расширены с учетом работ (услуг), выполняемых выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, и порядков оказания медицинской помощи по профилям медицинской помощи, оказываемой выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи.

14. Авиамедицинская выездная бригада скорой медицинской помощи включает либо не менее одного врача скорой медицинской помощи или врача-анестезиолога-реаниматолога, фельдшера скорой медицинской помощи и (или) медицинскую сестру-анестезиста, либо двух фельдшеров скорой медицинской помощи, либо фельдшера скорой медицинской помощи и медицинскую сестру (медицинского брата).

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

16. Выездная бригада скорой медицинской помощи выполняет следующие функции:

а) осуществляет незамедлительный выезд (вылет) на место происшествия или место нахождения пациента;

б) оказывает скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, включая установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление

мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента;

в) осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний;

г) обеспечивает медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях;

д) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. По решению руководства медицинской организации один из медицинских работников выездной бригады скорой медицинской помощи назначается старшим указанной бригады, который непосредственно руководит работой выездной бригады скорой медицинской помощи при выполнении вызова скорой медицинской помощи.

18. Выездная бригада скорой медицинской помощи вызывает специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи (при их наличии на территории обслуживания) в случаях, когда состояние пациента требует использования специальных методов оказания скорой медицинской помощи и применения сложных медицинских технологий, выполняя на месте до ее прибытия максимально возможный объем медицинской помощи собственными силами и средствами.

19. При невозможности оказания пациенту медицинской помощи в экстренной форме в медицинской организации данная медицинская организация обращается в отдел медицинской эвакуации станции скорой медицинской помощи (центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф) для решения вопроса о необходимости направления выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи по профилю заболевания и (или) состояния пациента.

Решение о необходимости направления выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенту, находящемуся в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания такой медицинской помощи, принимается консилиумом врачей (включая дистанционный консилиум врачей) указанной медицинской организации и отдела медицинской эвакуации станции скорой медицинской помощи (центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф). Указанное решение должно быть принято не позднее двух часов с момента обращения медицинской организации о необходимости направления выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи.

Выездная экстренная консультативная бригада скорой медицинской помощи должна быть направлена в медицинскую организацию сразу после

принятия положительного решения о необходимости ее направления в данную медицинскую организацию.

При наличии медицинских показаний выездная экстренная консультативная бригады скорой медицинской помощи осуществляет медицинскую эвакуацию пациента из медицинской организации, в которую была направлена данная бригада для оказания медицинской помощи.

20. В случае невозможности перемещения силами выездной бригады скорой медицинской помощи маломобильного пациента, в том числе с места его нахождения до автомобиля скорой медицинской помощи, медицинский работник данной бригады, назначенный старшим, незамедлительно сообщает об этом старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи дежурной смены оперативного отдела станции скорой медицинской помощи (центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф), который организует направление дополнительных сил и средств в помощь выездной бригаде скорой медицинской помощи для перемещения маломобильного пациента.