|  |
| --- |
| **Автономная некоммерческая организация социального обслуживания населения «ЯШМА»** |
| **Название документа:** | **Инструкция****Вызов неотложной скорой помощи** |
| **Утвержден:****(должность, ФИО)**  | Директор | **Дата утверждения:** |
| **Разработчик:** | **Должность**  | **ФИО** | **Подпись** | **Дата** |
| Директор | Климовских И.А.  |  |  |
| Заведующий ОСО | Казакова Т.Н.  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** |  |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  | **Место размещения документа** *(указываются рабочие места на которых должны быть размещены документы, при необходимости, указывается вид размещения – отрытый доступ для всех, закрытый, только для сотрудников)* |

**г. Нижний Тагил, 2022 год**

**Инструкция**

**Название:** Вызов неотложной скорой помощи

1. **Цель:** Устранить явления, угрожающие жизни получателя социальных услуг, а также предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения, требующих срочного медицинского вмешательства.
2. **Область применения:** Отделение социальной помощи на дому.
3. **Ответственность:** социальный работник, специалист по социальной работе
4. **Определение/Общие сведения:** **Скорая медицинская** помощь на территории Российской Федерации оказывается пациентам, обратившимся за помощью непосредственно в государственные и муниципальные медицинские организации скорой медицинской помощи.

Вызов бригады скорой медицинской помощи осуществляется по телефону путем набора номеров "03" или "112", по телефонам медицинской организации скорой медицинской помощи или при непосредственном обращении в медицинскую организацию скорой медицинской помощи

Продолжительность оказания услуги не более 20 мин, периодичность оказания услуги – по мере необходимости.

1. **Ресурсы/оснащение:**
* Планшет,
* Ручка,
* Блокнот,
* Документы.
1. **Основная часть:**
2. Осуществить вызов бригады скорой медицинской помощи по телефону (планшету) путем набора номеров "03" или "112";
3. Ответить на все вопросы оператора:
4. Назвать адрес вызова (район города, улицу, номер дома и квартиры, этаж, номер подъезда и код замка входной двери);
5. Назвать ФИО, пол, возраст пациента;
6. Описать жалобы пациента, внешние проявления (признаки) его состояния (заболевания);
7. Сообщить номер контактного телефона;
8. Вызывающий скорую помощь кладет трубку только после сообщения всей, известной ему информации, и когда он четко услышал ответ диспетчера «Вызов принят».
9. Сообщить родственникам о вызове скорой помощи для получателя социальных услуг.

**Скорую помощь необходимо вызвать в следующих случаях:**

1. Внезапные выраженные нарушения сознания;
2. Внезапные выраженные нарушения дыхания;
3. Внезапные выраженные нарушения гемодинамики;
4. Внезапные выраженные нарушения психики;
5. Внезапный выраженный болевой синдром;
6. Внезапные выраженные нарушения функции какого-либо органа или системы;
7. Травмы любой этиологии - тяжелые и средней степени тяжести;
8. Химическая травма;
9. Внезапные кровотечения любой этиологии.

**7. Область и способы проверки выполнения**

Контроль качества предоставления услуги, осуществляет заведующий отделением социального обслуживания. Обязательность внесения данной услуги в журнал посещения социального работника.

Периодичность – ежемесячно.

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |