**Приложение №15**

**к Договору №** 3172124/0085Д

**УТВЕРЖДЕНО**

**Приказом ОАО «Востсибнефтегаз»**

**от «18» июня 2015 г. №434**

**Введено в действие «18» июня 2015 г.**

|  |
| --- |
| **ПОЛОЖЕНИЕ АО «ВостСибнефтегаз»** |

**организация экстренной медицинской помощи на производственных объектах**

**№П3-09 Р-0127 ЮЛ-107**

**ВЕРСИЯ 1.00**

(с изменениями, внесенными приказом ПАО «Востсибнефтегаз» от 04.09.2015 г. № 633) (изменения от 10.07.2015)

(с изменениями, внесенными приказом ПАО «Востсибнефтегаз» от 04.09.2015 г. № 633) (изменения от 04.09.2015)

(с изменениями, внесенными приказом ПАО «Востсибнефтегаз» от 14.09.2016 г. № 833)

(с изменениями, внесенными приказом АО «Востсибнефтегаз» от 27.02.2017 г. №155)

(с изменениями, внесенными приказом АО «Востсибнефтегаз» от 28.06.2018 г. №799)

(с изменениями, внесенными приказом АО «Востсибнефтегаз» от 08.11.2019 г. №1534)

(с изменениями, внесенными приказом АО «Востсибнефтегаз» от 31.12.2020 г. №1750)

**г. Красноярск**

**2015**

СОДЕРЖАНИЕ

[ВВОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ 3](#_Toc66979689)

[НАЗНАЧЕНИЕ 3](#_Toc66979690)

[ОБЛАСТЬ ДЕЙСТВИЯ 3](#_Toc66979691)

[ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ 4](#_Toc66979692)

[1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ 5](#_Toc66979693)

[2. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ 7](#_Toc66979694)

[3. ОБЩЕЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА/ПРОЦЕДУРЫ 9](#_Toc66979695)

[4. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ОБЪЕКТОВ 10](#_Toc66979696)

[5. ТРЕБОВАНИЯ К ОСНАЩЕНИЮ ЗДРАВПУНКТОВ 11](#_Toc66979697)

[6. УРОВНИ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ И ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ 13](#_Toc66979698)

[7. ПЛАН ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ 17](#_Toc66979699)

[7.1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПЭМР 17](#_Toc66979700)

[7.2. ТЕСТИРОВАНИЕ ПЭМР 19](#_Toc66979701)

[7.3. ПОДГОТОВКА ПЛАНА ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ 21](#_Toc66979702)

[8. ССЫЛКИ 24](#_Toc66979703)

[ПРИЛОЖЕНИЯ 26](#_Toc66979704)

ВВОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

НАЗНАЧЕНИЕ

Положение АО «Востсибнефтегаз» «Организация экстренной медицинской помощи на производственных объектах» (далее - Положение) устанавливает единые требования к организации экстренной медицинской помощи на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз».

Настоящее Положение соответствуют требованиям:

* [Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](consultantplus://offline/ref=38815471ECFD1F01813B7DBA3D8BD0723D534FB1438AF8CA2822521C0E93DBC82F47B334D51EAD97qD41D);
* [ISO 9001:2008](#ИСО9001);
* [ГОСТ ISO 9001-2011](consultantplus://offline/ref=C52B259551106CB17702EE416FB22CDA81053DE962DE5506A1A53D9AD1EEEAFCF1BADC3F8B390FBEE9BC40EDJCa5I);
* [ISO 14001:2004](#ИСО14001);
* [OHSAS 18001:2007](#О_18001);
* [Положения Компании «Организация на объектах Обществ Группы экстренной медицинской помощи» №П3-09 Р-0127](#П3_09_Р_0127).

Настоящее Положение разработано с целью установления единых требований к организации экстренной медицинской помощи на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз».

Основными задачами Положения являются:

* установление требований к организации работы по обеспечению экстренной медицинской помощью на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз» работников АО «Востсибнефтегаз» и работников Подрядных (Субподрядных) организаций;
* определение требований к оснащению здравпунктов;
* установление требований к содержанию плана экстренного медицинского реагирования.

ОБЛАСТЬ ДЕЙСТВИЯ

Настоящее Положение является обязательным для исполнения работниками:

* отдела социальных программ и корпоративной культуры АО «Востсибнефтегаз»;
* управления промышленной безопасности и охраны труда АО «Востсибнефтегаз»;
* службы по гражданской обороне, предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций АО «Востсибнефтегаз»;
* иных структурных подразделений АО «Востсибнефтегаз»,

задействованными в процессе организации экстренной медицинской помощи на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз».

Структурные подразделения АО «Востсибнефтегаз» при оформлении договоров с провайдерами медицинских услуг, выполняющими работы (оказывающих услуги) на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз», обязаны включить в текст договора отдельные условия настоящего Положения, соответствующие предмету заключаемого договора и обязательствам провайдеров.

Структурные подразделения АО «Востсибнефтегаз» при оформлении договоров с Арендаторами, Подрядными (Субподрядными) организациями, выполняющими работы (оказывающих услуги) на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз» и арендующих имущество АО «Востсибнефтегаз», обязаны включить в договоры соответствующие условия, для соблюдения Арендаторами, Подрядными (Субподрядными) организациями требований, установленных настоящим Положением.

Распорядительные, локальные нормативные и иные внутренние документы не должны противоречить настоящему Положению.

ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

Настоящее Положениеявляется локальным нормативным документом постоянного действия.

Настоящее Положение утверждается, вводится в действие, изменяется и признается утратившим силу в АО «Востсибнефтегаз» на основании приказа АО «Востсибнефтегаз».

Изменения в Положениевносятся в случаях: изменения законодательства РФ, регулирующего деятельность в области оказания медицинских услуг, изменения организационной структуры или полномочий руководителей и т.п.

Инициаторами внесения изменений в Положениеявляется: отдел социальных программ и корпоративной культуры АО «Востсибнефтегаз», а так же иные структурные подразделения АО «Востсибнефтегаз» по согласованию с вышеуказанным отделом социальных программ и корпоративной культуры АО «Востсибнефтегаз».

Ответственность за поддержание настоящего Положения в АО «Востсибнефтегаз» в актуальном состоянии возлагается на начальника отдела социальных программ и корпоративной культуры АО «Востсибнефтегаз».

Контроль за исполнением требований настоящего Положения возлагается на заместителя генерального директора по персоналу и социальным программам АО «Востсибнефтегаз».

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

***АРЕНДАТОР*** – сторона в договоре аренды, получающая от арендодателя имущество за плату во временное владение и пользование или во временное пользование, и обязующаяся возвратить эту вещь в сохранности.

***ЗДРАВПУНКТ*** – структурное подразделение организации, осуществляющей на договорной основе медицинскую деятельность на территории АО «Востсибнефтегаз» и предназначенное для оказания первичной медико-санитарной помощи при травмах, острых заболеваниях, профессиональных отравлениях и для проведения плановой лечебно-профилактической работы.

***КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ*** – медицинская помощь оказываемая пострадавшим при несчастных случаях, отравлениях и острых заболеваниях в медицинском учреждении стационарного типа.

***МеДИЦИНСКАЯ УЧЕБНАЯ ТРЕВОГА*** – комплекс мероприятий, проводимых АО «Востсибнефтегаз» для тестирования и отработки навыков выполнения плана экстренного медицинского реагирования.

***МЕДИЦИНСКАЯ ЭВАКУАЦИЯ* –** комплекс мероприятий по транспортировке пострадавшего/больного, у которого значительно нарушены жизненно-важные функции организма (нарушение сознания, дыхания, кровообращения, тяжелые травматические повреждения) в медицинское учреждение стационарного типа для оказания квалифицированной медицинской помощи.

***МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩНИК*** – работник АО «Востсибнефтегаз»/Подрядной (Субподрядной) организации, который прошел обучение оказанию первой помощи пострадавшим при травме или остром заболевании по утвержденной программе курса подготовки медицинских помощников.

***МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ЗДРАВПУНКТА*** –врач, фельдшер или медицинская сестра здравпункта, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ* –** комплекс мероприятий при отсутствии у человека сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружных кровотечениях, инородных телах верхних дыхательных путей, травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожениях и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях, осуществляемый лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с законодательством РФ, и имеющими соответствующую подготовку.

***ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ*** – медицинская помощь, которую оказывает работник здравпункта с медицинским образованием (высшим или средним), включающая в себя оказание экстренной медицинской помощи и эвакуации, мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому контролю.

***ПЛАН ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ*** – система взаимодействия различных структурных подразделений АО «Востсибнефтегаз»/Подрядной (Субподрядной) организации, медицинских учреждений и других заинтересованных служб (служба реагирования в чрезвычайных ситуациях, служба пожарной охраны, аварийная служба газовой сети, полиция, служба «Антитеррор»), выполняющих взаимосвязанные функции по реализации эвакуации больных/пострадавших при необходимости оказания экстренной медицинской помощи.

***ПОДРЯДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (ПОДРЯДЧИК)*** – физическое или юридическое лицо, которое выполняет определенную работу по договору подряда, заключенному с Заказчиком в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации.

***ПРАВИЛО «ЗОЛОТОГО ЧАСА»*** – промежуток времени, когда организм попавшего в критическое положение человека способен поддерживать стабильное состояние и в этот период пострадавшему можно оказать наиболее действенную помощь с более высоким уровнем выживаемости и минимально возможными осложнениями.

***ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ОБЪЕКТ*** – здание, строение, сооружение и прилегающие к ним территории, предприятия или их цеха, участки, площадки, а также иные объекты, как стационарные, так и временно образованные или мобильно-передвижные, находящиеся на производственной территории (лицензионном участке) АО «Востсибнефтегаз».

***ПРОИСШЕСТВИЕ*** – любое незапланированное событие, случившееся в рабочей среде Общества, которое привело или могло привести к несчастному случаю на производстве, пожару, взрыву, аварии, дорожно-транспортному происшествию, негативному влиянию на окружающую среду, ущербу АО «Востсибнефтегаз» или любому подобному событию.

***СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ*** – медицинская помощь, оказываемая пострадавшим при несчастных случаях, отравлениях и острых заболеваниях в специализированных медицинских учреждениях стационарного типа, в которых используются высокотехнологичные методы лечения.

***СУБПОДРЯДНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (СУБПОДРЯДЧИК)*** – физическое или юридическое лицо, которое выполняет определенную работу в интересах заказчика по договору субподряда, заключенному с подрядчиком в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

***учебно-тренировочное занятие*** – процесс практического обучения работников производственных объектов АО «Востсибнефтегаз», с целью отработки навыков ликвидации аварий и пожаров на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз».

***УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР*** – образовательное учреждение, оказывающее услуги по обучению работников по программе «Курс подготовки медицинских помощников».

1. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

***ГО и ЧС*** – гражданская оборона и чрезвычайные ситуации.

***ДМС*** – добровольное медицинское страхование.

***ДК*** – Департамент кадров ПАО «НК «Роснефть».

***ЖКТ*** – желудочно-кишечный тракт.

***КОМПАНИЯ*** – группа юридических лиц различных организационно-правовых форм, включая ПАО НК «Роснефть», в отношении которых последнее выступает в качестве основного или преобладающего (участвующего) общества.

***МКБ*** – международная классификация болезней.

***МП*** – медицинская помощь.

***ОТ*** – случай ограничения трудоспособности.

***ОСП*** – отдел социальных программ АО «Востсибнефтегаз».

***Общество*** *—* Акционерное общество «Восточно - Сибирская нефтегазовая компания» (АО «Востсибнефтегаз»).

***Общество группы (ОГ)*** *—*хозяйственное общество, прямая и (или) косвенная доля владения ПАО «НК «Роснефть» акциями или долями в уставном капитале которого составляет 20 процентов и более.

***ПБОТОС –*** промышленная безопасность, охрана труда и окружающей среды.

***ПП*** – первая помощь.

***ПЭМР*** – план экстренного медицинского реагирования.

***РСП*** – руководитель структурного подразделения АО «Востсибнефтегаз».

***СМП*** – скорая медицинская помощь.

***СГОПЛЧС*** – служба по гражданской обороне, предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций АО «Востсибнефтегаз».

***СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ (СП)*** - структурное подразделение АО «Востсибнефтегаз» с самостоятельными функциями, задачами и ответственностью в рамках своей компетенции, определенной Положением о структурном подразделении.

***УПБОТ*** – управление промышленной безопасности и охраны труда АО «Востсибнефтегаз».

***УТЗ*** – учебно-тренировочное занятие.

***ФАТ*** – случай смерти.

***ЦИТС*** – центральная инженерно-технологическая служба АО «Востсибнефтегаз».

***ЭКГ*** – электрокардиограмма.

***ЭМП*** – экстренная медицинская помощь.

1. ОБЩЕЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕССА/ПРОЦЕДУРЫ

Таблица 1

Паспорт процесса/процедуры

|  |  |
| --- | --- |
| **наименование процесса/процедуры** | Организация экстренной медицинской помощи на производственных объектах |
| **результат (ВЫХОД) процесса/процедуры** | Квалифицированная экстренная медицинская помощь пострадавшим/заболевшим работникам, соответствующей требованиям, установленным нормативных правовых актов |
| **Потребители результата процесса/процедуры** | Работники Общества;  Работники Подрядных (Субподрядных) организаций, находящиеся на производственных объектах Общества. |
| **Вход и его поставщик** | Заболевший/пострадавший работник, нуждающийся в экстренной медицинской помощи. |
| **Владелец процесса/процедуры** | Заместитель генерального директора по персоналу и социальным программам АО «Востсибнефтегаз». |
| **менеджер процесса/процедуры** | Начальник ОСП |
| **Исполнитель** | ОСП |
| **Ресурсы процесса/процедуры** | Здравпункты Общества;  Здравпункты Подрядной/Субподрядной организация |
| **Управляющее воздействие** | [OHSAS 18001:2007 Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Требования](#О_18001)  [ISO 14001:2004 Системы экологического менеджмента. Требования и руководство по применению](#ИСО14001)  [Положение Компании «Организация на объектах Обществ Группы экстренной медицинской помощи» №П3-09 Р-0127](#П3_09_Р_0127) |
| **Показатели эффективности** | Оказание экстренной медицинской помощи в установленный срок. |
| **риски процесса/процедуры** | Несвоевременное оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим/заболевшим работникам. |
| **идентификационный номер в Системе РЛНД** | П3-09 Р-0127 ЮЛ-107 |

1. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ОБЪЕКТОВ

Медицинское обеспечение производственных объектов Общества организуется на основании договоров с медицинскими учреждениями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, с учетом расположения здравпунктов на территориях производственных объектов Общества, отдалённых от медицинских учреждений, оказывающих квалифицированную медицинскую помощь.

Количество и тип здравпунктов для АО «Востсибнефтегаз» определяется Обществом, для Подрядных (субподрядных) организаций - Подрядными (Субподрядными) организациями (по согласованию с АО «Востсибнефтегаз»), с учетом удаленности от медицинских учреждений, оказывающих квалифицированную медицинскую помощь, количества работников на производственном объекте, производственных рисков, особенностей применяемого метода работ (вахта), метеоусловий, транспортной доступности и т.д. в целях соблюдения временных интервалов между «Уровнями оказания экстренной медицинской помощи при травмах и острых заболеваниях», установленными [разделом 5](#р5) настоящего Положения.

К работе в здравпунктах привлекаются врачи или фельдшеры, имеющие диплом о медицинском образовании и действующие сертификаты специалиста, с опытом работы не менее 5 лет, являющиеся работниками медицинского учреждения, имеющего соответствующую лицензию и договорные отношения с Обществом/Подрядной (Субподрядных) организацией.

Квалификационные требования и обязанности медицинских работников здравпунктов изложены в [Приложении 1](#Приложение_1) к настоящему Положению.

В здравпунктах, расположенных на удалённых производственных объектах, со сроками эвакуации пострадавших более 4-х часов, обязательно организовывается круглосуточная работа врача.

Медицинские помещения здравпункта должны соответствовать требованиям СП 2.1.3678-20.

Медицинские работники здравпунктов должны вести медицинскую документацию и представлять отчеты по установленной форме (в соответствии с [Приложением 4](#Приложение_4) к настоящему Положению).

При отсутствии здравпункта на территории производственного объекта, медицинская помощь оказывается муниципальной службой скорой помощи, территориальными центрами медицины катастроф, МЧС в зависимости от масштаба экстренной медицинской ситуации в соответствии с ПЭМР.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ОСНАЩЕНИЮ ЗДРАВПУНКТОВ

Для организации здравпункта, следует использовать административно-бытовые здания или, при проведении полевых работ, сертифицированные передвижные медицинские модули.

Здравпункт должен иметь четкое обозначение (вывеску) с отражением распорядка работы и контактной информацией для экстренного вызова медицинских работников здравпункта.

В здравпункте должна присутствовать визуальная информация о медицинских работниках здравпункта, контактная информация и график работы, размещённая на информационной доске.

Рекомендованная структура помещений, перечень медицинского оборудования, медикаментов и расходных материалов здравпунктов определены требованием СП 2.1.3678-20, [Приказа Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»](consultantplus://offline/ref=3AA0459B7F07067D628DA2FEA03285157B6BD81C5304A4B51533CA69B5834DC0E7054C21C6037E21A29DD0B1q2WBI), [Приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»](consultantplus://offline/ref=AE2F174E8F3195C65E0FD806D6FE4376040CDB49C0740E9D4F7F7E8D19A9DB019C1093177B2D54D855ADE836LEaFI). Базовый перечень медицинского оборудования, медикаментов и расходных материалов представлен в [Приложении 13](#Приложение_13) к настоящему Положению.

Лекарственные препараты и расходные материалы следует хранить в соответствии с требованиями [Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 №706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»](consultantplus://offline/ref=75803C8153EEC638ED5AE2F2041A23C52F2A252019BB934CFA22F6D31DA97E3C69110F43484B9669B761F9FAk6j0I).

Медицинским работникам здравпунктов следует регулярно проверять сроки годности лекарственных препаратов и вести соответствующую базу данных (в произвольной форме).

Медицинское оборудование должно быть всегда готово к использованию. Необходимо проводить регулярные проверки состояния медицинского оборудования в соответствии с требованиями инструкций по эксплуатации ([Письмо Минздрава РФ от 27.10.2003 №293-22/233 «О введении в действие Методических рекомендаций «Техническое обслуживание медицинской техники»](consultantplus://offline/ref=7ED16F3CD0ACE6E655F494906F98C8D101F7D7C1F518A08FF949C07BB5C5ECA1A6A47BD3F7024375ZAl2I)). Результаты проверок оборудования должны быть документально оформлены ([Приложение 5](#Приложение_5) к настоящему Положению).

В здравпункте должна быть сформирована укладка для оказания скорой помощи, укомплектованная в соответствии с [Приказом Минздрава России от 22.01.2016 №36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».](consultantplus://offline/ref=70DFA117C9BFCEB9DC0E512375A4F67B38BA35B3050A582ECC4FB2EF17C18BC11F712509C33495613DB04FB74676F892D70A372B30905F5Fr362M)

Укладка для оказания скорой медицинской помощи должна быть снабжена описью содержимого с указанием количества и сроков годности лекарственных средств, медицинской техники и расходных материалов.

Здравпункты и медицинские работники здравпунктов должны быть обеспечены дублированными эффективными средствами связи, включая стационарный телефон, мобильный телефон, электронную почту и интернет. При отсутствии технической возможности оснащения здравпункта стационарным и мобильным телефоном необходимо предоставить медицинским работникам радио - или спутниковую телефонную связь.

Медицинские работники здравпунктов должны быть обеспечены необходимой медицинской спецодеждой, обувью и средствами индивидуальной защиты в соответствии с санитарно-гигиеническими и производственными требованиями, предъявляемые при выезде на производственные объекты. Ответственным за обеспечение медицинских работников здравпунктов спецодеждой, обувью, средствами индивидуальной защиты является медицинское учреждение-провайдер медицинских услуг, оказываемых в здравпункте.

Здравпункт, расположенный на территории производственного объекта, может быть обеспечен полноприводным/переднеприводным (в зависимости от особенностей автомобильных дорог, на рассмотрение Общества) автомобилем скорой помощи, оборудованным (или дооборудованным) по классу В или С (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи»). Количество автомобилей в составе здравпунктов Общества/Подрядной (Субподрядных) организации определяется с учетом удаленности здравпунктов друг от друга, медицинских учреждений, оказывающих квалифицированную медицинскую помощь, количества работников на объекте, производственных рисков, особенностей применяемого метода работ (вахта), метеоусловий, транспортной доступности и т.д. в целях соблюдения временных интервалов между Уровнями оказания экстренной медицинской помощи. Требования к оснащению автомобиля скорой помощи установлены Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи», [ГОСТ Р 52567-2006](consultantplus://offline/ref=1D3691B927B87B3764304D5D02A35D81118D7358FF1E2E292D85998B9E7B6E48838FF4D04C69BDBC8C692C1Co5z8I), [ОСТ 91500.07.0001-2002](consultantplus://offline/ref=E710A1457111162F7A1A9AA7A542C3B0CEB001A3C3242888426C1866BCFEFAB7B8D92222961A858ArC3BI).

Оборудование машины скорой помощи должно быть внесено в опись медицинскими работниками здравпункта и находиться в постоянной готовности, подтвержденной документально, в соответствии с требованиями [Письма Минздрава РФ от 27.10.2003 №293-22/233 «О введении в действие Методических рекомендаций «Техническое обслуживание медицинской техники»](consultantplus://offline/ref=B3C69930F1B6D7705C661F7F108D6B112849E5009EA132C7AB4887005499C11C22E6453A6059F019PAAFJ).

1. УРОВНИ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ И ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Экстренная медицинская помощь условно подразделяется на четыре уровня с момента обнаружения или обращения пострадавшего.

Уровень зависит от подготовки лица, который оказывает помощь (очевидец, медицинский помощник, фельдшер, врач) и времени ее оказания:

* **1-й уровень** – оказание первой помощи пострадавшему/заболевшему не позднее 4-х минут с момента несчастного случая, травмы, отравления или другого состояния/заболевания, угрожающего его жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом (статья 31 [Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](consultantplus://offline/ref=44B0F9A99842C501F9A3F4EAA4F9153F5F97D6223D2380A1A448DDA6E73FCB9FEE8E1C0EA20E8B22423837AE4AHAJ)), а также медицинскими помощниками из числа работников Общества/Подрядной (Субподрядной) организации, имеющими соответствующую подготовку;
* **2-й уровень** - оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе медицинскими работниками здравпунктов и/или бригадой муниципальной (районной) скорой помощи в соответствии с правилом «Золотого часа»;
* **3-й уровень** – оказание квалифицированной медицинской помощи в условиях стационара в срок не позднее 4-х часов с момента несчастного случая/острого заболевания;
* **4-й уровень** - медицинская помощь в специализированном медицинском учреждении, оказывающим квалифицированную медицинскую помощь, в течение 24 часов с момента несчастного случая/острого заболевания.

На каждом уровне должны соблюдаться единые принципы оказания экстренной медицинской помощи:

* своевременность – чем раньше начато оказание первой помощи, тем меньше негативные последствия происшествия;
* этапность – на всех уровнях оказания экстренной медицинской помощи её объём должен быть достаточным, в соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](consultantplus://offline/ref=44B0F9A99842C501F9A3F4EAA4F9153F5F97D6223D2380A1A448DDA6E73FCB9FEE8E1C0EA20E8B22423837AE4AHAJ);
* непрерывность – переход на другой уровень не должен сопровождаться перерывом в необходимых лечебных мероприятиях;
* информированность – медицинские работники 4-го уровня должны иметь информацию обо всех лечебно-диагностических мероприятиях, проведенных на всех предыдущих уровнях оказания экстренной медицинской помощи;
* преемственность в оказании помощи – соблюдение единых методик в лечении.

**Уровень 1 – Первая помощь.**

В целях обеспечения адекватной и своевременной первой помощи пострадавшим при несчастных случаях и острых заболеваниях (отравлениях), РСП назначают медицинских помощников из числа работников СП на добровольной основе.

Количество медицинских помощников должно быть таким, чтобы при необходимости на любом месте проведения работ **в течение 4 минут,** с момента обнаружения пострадавшего, был доступен медицинский помощник, обученный оказанию первой помощи. Исходя из указанного критерия, РСП определяет и своевременно направляет на обучение необходимое количество медицинских помощников.

Общество/Подрядная (Субподрядная) организация не реже одного раза в 2 года обеспечивает обучение медицинских помощников оказанию первой помощи в соответствии с программой обучения ([Приложение 2](#Приложение_2)).

Ежегодно медицинский помощник проходит 4-х часовую дополнительную подготовку по усовершенствованию практических навыков на базе учебного центра.

При возникновении экстренной медицинской ситуации (травма, острое заболевание) очевидец/медицинский помощник:

* прибывает на место происшествия;
* оценивает место происшествия, опасность для себя, пострадавшего и окружающих;
* вызывает медицинскую помощь (в соответствии с ПЭМР);
* оказывает первую помощь пострадавшему до прибытия медицинских работников.

РСП обязан обеспечить медицинским помощникам возможность быстро покинуть свое рабочее место для оказания первой помощи пострадавшему/заболевшему, без ущерба производственной деятельности.

Медицинский помощник должен регулярно участвовать в учениях по оказанию первой помощи пострадавшим, в соответствии с утверждённым планом учений.

Информация о медицинских помощниках вывешивается на производственных объектах на видных местах и информационных досках. Ответственность за достоверность этой информации несёт РСП.

Спецодежду и/или рабочее место медицинского помощника следует обозначить опознавательным знаком, например, красный крест на каске или нарукавной повязке, флажок с крестом на столе в офисе, и т.п.

Требования к необходимым навыкам медицинских помощников приведены в программе курса обучения медицинских помощников ([Приложение 2](#Приложение_2)).

При оказании первой помощи медицинские помощники могут использовать содержимое аптечек первой помощи, размещенных на производственных объектах Общества.

Состав аптечки для оказания первой помощи утверждён [Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.03.2011 №169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»](consultantplus://offline/ref=DD2E20BF1567D56DF5BF72F2EB231375F8FAE90EC905A73B255E43C004E6D38E054DDA3932848027F1OCJ).

Список содержимого аптечки может быть расширен и утвержден Руководителем Общества/Подрядной организации в соответствии со спецификой производственной деятельности Общества/Подрядной организации.

Ответственность за наличие аптечек для оказания первой помощи на рабочих местах и своевременное пополнение их содержимого в соответствии с утверждённым списком состава аптечки для оказания первой помощи несет РСП, на территории которого размещены аптечки для оказания первой помощи.

**Уровень 2 – Первичная медико-санитарная помощь (доврачебная и врачебная) на догоспитальном этапе.**

Первичная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками здравпункта: фельдшером (доврачебная) или врачом (врачебная) здравпункта, или работником муниципальной (районной) скорой медицинской помощи (в соответствии с ПЭМР).

Медицинский работник ближайшего здравпункта прибывает к месту происшествия, оценивает безопасность места происшествия, оценивает состояние пострадавшего/больного и оказывает экстренную медицинскую помощь.

В случае если место происшествия не является безопасным, медицинский работник здравпункта дожидается прибытия аварийно-спасательных формирований и выноса пострадавшего в безопасное место.

Медицинский работник здравпункта, в зависимости от состояния пострадавшего/больного, принимает решение о необходимости медицинской эвакуации, необходимости и месте стабилизации состояния пациента и подготовки к эвакуации. При наличии нескольких пострадавших медицинский работник здравпункта проводит медицинскую сортировку, определяет приоритеты оказания помощи и эвакуации и вызывает помощь. По каждому случаю медицинской эвакуации медицинский работник здравпункта заполняет отчет о случае медицинской эвакуации ([Приложение 6](#Приложение_6)).

**Уровень 3 - Квалифицированная медицинская помощь.**

Квалифицированную медицинскую помощь оказывает региональное (территориальное) лечебно-профилактическое учреждение, имеющее возможность провести полный комплекс диагностических и лечебных мероприятий или, при необходимости, подготовить его к переводу в медицинское учреждение для специализированного медицинского обслуживания.

Медицинская эвакуация на Уровень 4 означает транспортировку пострадавшего до специализированных медицинских учреждений по медицинским показаниям. Решение о необходимости транспортировки пострадавшего в специализированное медицинское учреждение принимаются врачами, оказывающими медицинскую помощь на Уровне 3 и врачами специализированного медицинского учреждения по результатам дистанционной консультации.

Медицинская эвакуация на Уровень 4 может происходить спустя некоторое время после доставки пострадавшего в больницу или даже после завершения оказания помощи Уровня 3. Медицинская эвакуация на Уровень 4 требует, чтобы состояние пострадавшего было полностью стабилизировано для транспортировки.

Общая схема экстренного медицинского реагирования на производственных объектах Общества, определяющая порядок взаимодействия лиц при оказании экстренной медицинской помощи уровней 1-3, представлена в [Приложении 15](#Приложение_15) к настоящему Положению.

**Уровень 4 - Специализированная медицинская помощь.**

Специализированная медицинская помощь оказывается при травмах и заболеваниях требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий.

1. ПЛАН ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ
   1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПЭМР

Общество разрабатывает ПЭМР для каждого производственного объекта Общества. Подрядные (Субподрядные) организации, при осуществлении деятельности на отдаленных производственных объектах Общества, самостоятельно разрабатывают ПЭМР, который подлежит согласованию в Обществе.

Целью ПЭМР является максимальное снижение тяжести последствий несчастного случая или острого заболевания для здоровья работников.

ПЭМР разрабатывается на основе оценки оценки промышленных рисков, экологических аспектов и опасностей, рисков для здоровья работников на конкретных объектах, и необходим для:

* обеспечения оказания первой, первичной медико-санитарной помощи, медицинской эвакуации пострадавшего или больного работника в наиболее подходящее медицинское учреждение, оказывающее квалифицированную медицинскую помощь, в кратчайшие сроки;
* своевременного информирования всех участников процесса экстренного медицинского реагирования, согласно ПЭМР.

При разработке ПЭМР необходимо учитывать время суток, погодные условия, наличие транспорта, вертолетной площадки, качество дорог на территории производственных объектов Общества и возможности медицинских учреждений, оказывающих квалифицированную медицинскую помощь.

Для обеспечения целостности и эффективности ПЭМР должен быть:

* разработан ОСП/СП Подрядной организации, ответственным за охрану здоровья работников, совместно с УПБОТ /Службой ПБОТОС Подрядной организации, главным специалистом группы по ГО и ЧС Общества/СП Подрядной организации, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС, медицинскими работниками здравпункта.
* утвержден Генеральным директором Общества/руководителем Подрядной организации.

Подрядные организации разрабатывают собственные ПЭМР (даже если не имеют собственных здравпунктов), которые являются требованием договоров с ними.

Генеральный директор Общества/Руководитель Подрядной организации согласовывает и несет ответственность за разработку и выполнение ПЭМР.

ПЭМР должен пересматриваться по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

Содержание ПЭМР:

* Определение действий пострадавших/свидетелей происшествия, медицинских помощников, медицинских работников здравпунктов и других работников Общества/Подрядной организации, при необходимости оказания экстренной медицинской помощи при остром заболевании или травме, распределение обязанностей между всеми работниками, вовлеченными в процесс экстренного медицинского реагирования.
* Информация о производственном объекте.
* Определение путей и методов медицинской эвакуации пострадавших (заболевших) на производственных объектах Общества;
* Информация о медицинских учреждениях, оказывающих экстренную и квалифицированную медицинскую помощь.
* Информация о медицинских учреждениях, оказывающих экстренную медицинскую помощь и транспортировку пострадавшего - санитарная авиация региона.
* Информация о наличии здравпунктов на производственных объектах Общества, квалификация медицинского персонала, режим работы, контактная информация. Информация о наличии здравпунктов других Обществ Группы или Подрядных организаций вблизи производственного объекта Общества, рассматриваемых для оказания экстренной медицинской помощи работникам Общества/Подрядной организации.
* Наименование страховой компании и контактную информацию кураторов программы ДМС.
* Информация о СГОПЛЧС /СП Подрядной (Субподрядной) организации, уполномоченном на решение задач в области ГО и ЧС, УПБОТ /Службе ПБОТОС Подрядной (Субподрядной) организации.
* Схема ПЭМР для каждого производственного объекта при оказании экстренной медицинской помощи и эвакуации пострадавшему (больному).
* Схема уведомления всех сторон, вовлечённых в процесс организации экстренной медицинской помощи и эвакуации (разрабатывается индивидуально в Обществе/каждой Подрядной организации).

На производственных объектах Общества составляется Информационный лист по форме ([Приложении 3](#_Приложение_3._Информационный)) и доводится до всех работников Общества/Подрядных организаций.

В информационном листе указываются номера телефонов:

* экстренных служб: МЧС, полиция, скорая медицинская помощь;
* медицинских учреждений, оказывающих квалифицированную медицинскую помощь в регионе;
* санитарной авиации региона, территориального центра медицины катастроф;
* всех здравпунктов Общества/ОГ/Подрядных (Субподрядных) организаций в ближайшем расположении;
* работников СГОПЛЧС /СП Подрядной (Субподрядной) организации, уполномоченного на решение задач в области ГО и ЧС и УПБОТ/работников Службы ПБОТОС Подрядной (Субподрядной) организации службы.

Информационный лист обновляется при изменении контактной информации служб, учреждений и ответственных лиц.

Частью ПЭМР является Схема ПЭМР на производственном объекте ([Рисунок 1](#Рисунок_1)). При составлении Схемы ПЭМР на производственном объекте на карте региона необходимо указать расстояние от всех производственных объектов до ближайших здравпунктов и медицинских учреждений региона.



Рис. 1 Схема ПЭМР на производственном объекте

* 1. ТЕСТИРОВАНИЕ ПЭМР

ПЭМР должен регулярно тестироваться на каждом производственном объекте путем проведения медицинских учебных тревог.

Медицинские учебные тревоги разделяют по уровню вовлечения сил и средств.

Рекомендуемые уровни медицинских учебных тревог:

* Первый уровень – медицинские учебные тревоги в пределах рабочего места, площадки с привлечением очевидцев/медицинских помощников.

Планирование и проведение медицинских учебных тревог 1-го и 2-го уровня осуществляется совместно с учебно-тренировочными занятиями по планам локализации и ликвидации аварий согласно Инструкции АО «Востсибнефтегаз» «По проведению учебно-тренировочных занятий по планам мероприятий по локализации и ликвидации аварий на опасных производственных объектах» №П3-05 И-75483 ЮЛ-107.

Медицинские учебные тревоги 1-го уровня проводятся с периодичностью 1 раз в месяц. График проведения этих тревог определяется РСП, на территории которого проводится медицинская учебная тревога.

Проверка знаний и навыков 1 уровня экстренного реагирования проводится во время УТЗ по разработанным в СП графикам, в соответствии с планом мероприятий по ликвидации аварий.

Возможно привлечение медицинских работников здравпунктов к проверке знаний и навыков у участников медицинской учебной тревоги 1 уровня. При необходимости привлечения к участию в УТЗ медицинских работников здравпунктов, разработанный график проведения УТЗ (включающих медицинские тревоги 1 уровня) согласуется с провайдером медицинских услуг, выполняющим работы (оказывающим услуги) на производственных объектах Общества.

Сценарии медицинских учебных тревог должны включать проверку времени прибытия очевидцев/медицинских помощников на место происшествия, их знаний по оказанию первой помощи.

Отчет по результатам медицинской учебной тревоги составляет ПБОТОС Общества/Служба ПБОТОС Подрядной (Субподрядной) организации или медицинский работник здравпункта.

* Второй уровень – медицинские учебные тревоги с привлечением сил и средств здравпунктов.

Медицинские учебные тревоги 2-го уровня проводятся с периодичностью 1 раз в 3 месяца для каждого здравпункта.

Медицинская часть сценария медицинской учебной тревоги 2-го уровня должна быть разработана медицинским работником здравпункта. Сценарии медицинских учебных тревог должны включать проверку средств коммуникации, времени прибытия медработников на место происшествия, наличие и работоспособность необходимого медицинского оборудования, готовность к оказанию экстренной медицинской помощи и проведению медицинской эвакуации.

Отчет по результатам медицинской учебной тревоги составляет медицинский работник здравпункта.

* Третий уровень – медицинские учебные тревоги с привлечением СП, в соответствии с ПЭМР, здравпунктов и внешних организаций (например, МЧС, внешние пожарные формирования, центр медицины катастроф и т.д.).

Медицинские учебные тревоги третьего уровня планируются СГОПЛЧС /СП Подрядной организации, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС, в рамках проведения тактико-специальных или командно-штабных учений Общества и проводятся не реже 1 раза в год.

Медицинскую составляющую сценария медицинской учебной тревоги разрабатывают медицинские работники здравпунктов (при отсутствии здравпункта – СП Подрядной/субподрядной организации, уполномоченные на решение задач в области ГО и ЧС), сценарий должен содержать отработку оказания помощи с происшествием с множественными пострадавшими.

По окончании каждой медицинской учебной тревоги 1-3 уровня в течение 3 рабочих дней должен быть проведен анализ действий всех вовлеченных работников с оформлением записи в соответствующем журнале о проведенной медицинской учебной тревоге ([Приложение 12](#_Приложение_12._Журнал)) и разработан план-график корректирующих мероприятий в случае выявления недостатков.

ПЭМР пересматривается в случае изменения вида производственной деятельности, местонахождения производственных объектов, количества здравпунктов а также с учетом недостатков, выявленных в ходе медицинских учебных тревог.

* 1. ПОДГОТОВКА ПЛАНА ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ

Диаграмма процедуры «Подготовка Плана экстренного медицинского реагирования» представлена в [Приложение 14](#Приложение_14) к настоящему Положению.

Таблица 2

Подготовка Плана экстренного медицинского реагирования

| **№** | **Операция (функция)** | **ответственный исполнитель (срок исполнения)** | **метод и документирование** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Разработка ПЭМР** | | | |
|  | **Разработка ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования** | **Исполнитель:**  ОСП/СП Подрядной (субподрядной) организации, ответственное за охрану здоровья работников.  **Срок:**  1-й квартал текущего года. | **Входящие:**   1. Договоры на оказание работ (услуг); 2. Договор с провайдером медицинских услуг; 3. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Шаблон>; 4. Информация об уровнях оказания экстренной медицинской помощи при травмах и острых заболеваниях.   **Продукт:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Проект>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Проект>.   **Требования:**  Проект ПЭМР оформляется в соответствии с требованиями [раздела 6](#р6) настоящего Положения, проект информационного листа экстренного медицинского реагирования - в соответствии с [Приложением 3](#Приложение_3) настоящего Положения. |
| **Согласование ПЭМР** | | | |
|  | **Согласование ПЭМР** | **Исполнитель:**  ***Организация согласования***  ОСП/СП Подрядной (субподрядной) организации, ответственное за охрану здоровья работников.  ***Согласование -***   1. УПБОТ/Служба ПБОТОС Подрядной (субподрядной) организации; 2. СГОПЛЧС /СП Подрядной (субподрядной) организации, уполномоченное на решение задач в области ГО и ЧС; 3. Медицинский работник здравпункта (медицинское учреждение, провайдер медицинских услуг на здравпункте).   **Срок:**  Не более 10 рабочих дней с даты разработки проекта ПЭМР. | **Входящие:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Проект>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Проект>.   **Продукт:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Согласовано>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Согласовано>. |
| **Утверждение ПЭМР** | | | |
|  | **Организация утверждения ПЭМР** | **Исполнитель:**  ОСП/СП Подрядной организации, ответственное за охрану здоровья работников.  **Срок:**  В течение 5 рабочих дней с даты согласования проекта ПЭМР. | **Входящие:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Согласовано>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Согласовано>.   **Продукт:**  Приказ о введении в действие Плана экстренного медицинского реагирования <Проект>. |
|  | **Утверждение ПЭМР и распорядительного документа о введении в действие ПЭМР** | **Исполнитель:**  Генеральный директор Общества/Руководитель Подрядной (субподрядной) организации.  **Срок:**  В соответствии с установленном в Обществе/ Подрядной (субподрядной) организации порядком для распорядительных документов. | **Входящие:**   1. Приказ о введении в действие Плана экстренного медицинского реагирования < Согласовано>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Согласовано>.   **Продукт:**   1. Приказ о введении в действие Плана экстренного медицинского реагирования <Утверждено>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Утверждено>.   **Требования:**  В распорядительном документе о введении в действие ПЭМР указывается необходимость ознакомления с ПЭМР всех работников Общества/Подрядной организации. |
|  | **Доведение ПЭМР и Информационного листа экстренного медицинского реагирования** | **Исполнитель:**  ОСП/СП Подрядной (субподрядной) организации, ответственное за охрану здоровья работников.  **Срок:**  В течение 5 рабочих дней с даты подписания распорядительного документа о введении в действие ПЭМР. | **Входящие:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Согласовано>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Утверждено>; 3. Журнал об ознакомлении с ПЭМР в структурном подразделении.   **Продукт:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Доведено>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Доведено>; 3. Запись в Журнале об ознакомлении с ПЭМР в структурном подразделении; 4. Информационные письма в Подрядные организации <Направлено>.   **Требования:**  Журнал об ознакомлении с ПЭМР ведется в свободной форме.  Информационный лист экстренного медицинского реагирования доводится до всех работников Общества/Подрядной организации. |
| **Актуализация ПЭМР** | | | |
|  | **Актуализация ПЭМР и информационного листа экстренного медицинского реагирования** | **Исполнитель:**  ОСП/СП Подрядной (субподрядной) организации, ответственное за охрану здоровья работников.  **Срок:**  По мере необходимости, но не реже одного раза в год. | **Входящие:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Согласовано>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Утверждено>.   **Продукт:**   1. Информационный лист экстренного медицинского реагирования <Актуальная версия согласована>; 2. План экстренного медицинского реагирования <Актуальная версия утверждена>; 3. Приказ о введении в действие актуальной версии Плана экстренного медицинского реагирования <Утвержден>.   **Требования:**  ПЭМР актуализируется и далее согласовывается и утверждается в соответствии с пп. 2-3 настоящей Таблицы. |

1. ССЫЛКИ
2. [Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](consultantplus://offline/ref=44B0F9A99842C501F9A3F4EAA4F9153F5F97D6223D2380A1A448DDA6E73FCB9FEE8E1C0EA20E8B22423837AE4AHAJ).
3. [Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»](consultantplus://offline/ref=62EB796F69D9DBB2064391A303EF23E115A2D0F1A4530C64FF95F94C684ABEA63B09CFC7AF868F7CT2vCC),
4. [Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»](consultantplus://offline/ref=CD5166BAA9A37BFB64DAD9E97CA6FC8B6587EFD34E11AEACED8E405F8126ECEBF3784F55D93E6FD36DC33681M8w6C)
5. [Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»](consultantplus://offline/ref=075AFF5710532414488F66A99A77A30A5509A8943AA6E4A5FAD1D07A14F9CBFCC9E9D8CA8FD85934CF43E391bCy0C).
6. [Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 №514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»](consultantplus://offline/ref=925F0F608FBDAC24D528C7A4ACA8E160207FB41BD0B4D4A2405DBF09FC19BC31FF0D4C40631F951836098EC5S000C).
7. [Приказ Минздрава России от 24.12.2012 №1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения»](consultantplus://offline/ref=53AFBCB8E21D14D76A9B118DB07129CDEF9C7D7C69C6020725E8C118596718925CD9DAA14E08EA54345EBE66Q02EC)
8. [Приказ Минздрава России от 14.07.2003 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»](consultantplus://offline/ref=C1F4FBE24D19C017187D5F6FD87499B1997AEFBBCF9F005181A2E3757E2E4A95C24BE40718BA4BDB55C8F583K6I7D).
9. [Приказ Минздрава России от 22.01.2016 №36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».](consultantplus://offline/ref=70DFA117C9BFCEB9DC0E512375A4F67B38BA35B3050A582ECC4FB2EF17C18BC11F712509C33495613DB04FB74676F892D70A372B30905F5Fr362M)
10. [Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.03.2011 №169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»](consultantplus://offline/ref=DD2E20BF1567D56DF5BF72F2EB231375F8FAE90EC905A73B255E43C004E6D38E054DDA3932848027F1OCJ).
11. [Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 №706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»](consultantplus://offline/ref=E8224DDDD2A8CE0DD97F64345190CCA6585D416877CF3A4517920E67CBB94EC2D18406BE4C96B53Ag442C).
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
13. [Письмо Минздрава РФ от 27.10.2003 № 293-22/233 «О введении в действие Методических рекомендаций «Техническое обслуживание медицинской техники»](consultantplus://offline/ref=B3C69930F1B6D7705C661F7F108D6B112849E5009EA132C7AB4887005499C11C22E6453A6059F019PAAFJ).
14. [ГОСТ Р 52567-2006 Автомобили скорой медицинской помощи. Технические требования и методы испытаний.](consultantplus://offline/ref=FE1C41A85057EFDD50EE2031E9369EC855341FD96CB9AA4CAB3F16AB76B41CB5D828390ACC55532Cm813I)
15. [ГОСТ Р ИСО 9001-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Системы менеджмента качества. Требования](consultantplus://offline/ref=0850ADBCEABE387A10444FC97C5E35AB5683F97BBD3C7F2E119EC5FDEF7B3B44DB485B2D80D3C724969F94AC44BD3BEC20317222DC9D3AD5U1sCJ).
16. [ОСТ 91500.07.0001-2002 Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования](consultantplus://offline/ref=E710A1457111162F7A1A9AA7A542C3B0CEB001A3C3242888426C1866BCFEFAB7B8D92222961A858ArC3BI).
17. [СП 2.1.3678-20. Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг](consultantplus://offline/ref=85A99B8238B98D7FF6AA0B6F302E53BD65CFF63869D38658574451A9D3F61B05C66179AA7D4ECAC7875DC6F47FA55C8557B1F7CCC99B08DAWFB3N).
18. [СанПиН 2.3/2.4.3590-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения](consultantplus://offline/ref=020B3118825EF30A11854ED5F651CAF1D9CAFBA157C90EE41D002BB2751D0DAD3FC72D11DF9C7B7BC4E77353A3F0F3D7E1345043D1F7F93534C8N).
19. [СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами](consultantplus://offline/ref=44533BA9B06D32D38D5CFE71B7CDD41DD6DB4A91744988F1A73355308D8E707CB603EB942FDF5415E6L7D).
20. OHSAS 18001:2007 Системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья. Требования.
21. ISO 14001:2004 Системы экологического менеджмента. Требования и руководство по применению.
22. Положение Компании «Организация на объектах Обществ Группы экстренной медицинской помощи» №П3-09 Р-0127 версия 1.00, введенное в действие приказом ОАО «Востсибнефтегаз» от 28.04.2015 №285.
23. Стандарт АО «Востсибнефтегаз» «Критерии чрезвычайных ситуаций, происшествий. Регламент представления оперативной информации о чрезвычайных ситуациях (угрозе возникновения), происшествиях» №П3-11.04 С-0013 ЮЛ-107 версия 3.00, утвержденный и введенный в действие приказом АО «Востсибнефтегаз» от 04.12.2017 №1298.

1. [Инструкция АО «Востсибнефтегаз» «По проведению учебно-тренировочных занятий по планам мероприятий по локализации и ликвидации аварий на опасных производственных объектах» №П3-05 И-75483 ЮЛ-107 версия 2.00, утвержденная и введенная в действие приказом АО «Востсибнефтегаз» от 30.11.2020 №1386](http://KRS-VSNK-AS08/reference.asp?sys=DIRECTUM&compcode=ReestrLND&id=3438361).

# ПРИЛОЖЕНИЯ

Таблица 1

**Перечень Приложений к Положению**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НОМЕР ПРИЛОЖЕНИЯ** | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРИЛОЖЕНИЯ** | **ПРИМЕЧАНИЕ** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | [Квалификационные требования, навыки и обязанности медицинских работников здравпунктов](#Приложение_1Ф) | Включено в настоящий файл |
| 2 | [Программа курса подготовки медицинских помощников](#Приложение_2Ф) | Включено в настоящий файл |
| 3 | [Шаблон «Информационный лист экстренного медицинского реагирования»](#Приложение_3Ф) | Включено в настоящий файл |
| 4 | [Отчетность здравпунктов](#Приложение_4Ф) | Включено в настоящий файл |
| 5 | [Шаблон «Журнал проверки медицинского оборудования»](#Приложение_5Ф) | Включено в настоящий файл |
| 6 | [Шаблон «Отчет о случае медицинской эвакуации»](#Приложение_6Ф) | Включено в настоящий файл |
| 7 | [Шаблон «Журнал учета обращений»](#Приложение_7Ф) | Включено в настоящий файл |
| 8 | [Шаблон «Журнал учета медицинских эвакуаций»](#Приложение_8Ф) | Включено в настоящий файл |
| 9 | [Шаблон «Журнал обращений за медицинской помощью по группам заболеваний»](#Приложение_9Ф) | Включено в настоящий файл |
| 10 | [Шаблон «Журнал проведения предвахтовых медицинских осмотров»](#Приложение_10Ф) | Включено в настоящий файл |
| 11 | [Шаблон «Статистические данные по здравпункту»](#Приложение_11Ф) | Включено в настоящий файл |
| 12 | [Шаблон «Журнал учета медицинских учебных тревог»](#Приложение_12Ф) | Включено в настоящий файл |
| 13 | [Базовый перечень медицинского оборудования, медикаментов и расходных материалов здравпункта на территории производственного объекта](#Приложение_13Ф) | Включено в настоящий файл |
| 14 | [Исключено](#Приложение22) на основании приказа АО «Востсибнефтегаз» от 08.11.2019 №1534 |  |
| 15 | [Общая схема экстренного реагирования на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз»](#Приложение_15Ф) | Включено в настоящий файл |

**Приложение 1. Квалификационные требования, навыки и обязанности медицинских работников здравпунктов**

На должность медицинского работника здравпункта принимается лицо со средним или высшим медицинским образованием, опытом практической работы не менее 5 лет. Медицинский работник должен иметь сертификат специалиста государственного установленного образца.

Медицинский работник обязан:

* Обладать современными знаниями и практическими навыками оказания экстренной медицинской помощи в соответствии с [Приказом Минздрава России от 13.11.2012 №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»](consultantplus://offline/ref=62EB796F69D9DBB2064391A303EF23E115A2D0F1A4530C64FF95F94C684ABEA63B09CFC7AF868F7CT2vCC), [Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»](consultantplus://offline/ref=CD5166BAA9A37BFB64DAD9E97CA6FC8B6587EFD34E11AEACED8E405F8126ECEBF3784F55D93E6FD36DC33681M8w6C), [Приказом Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»](consultantplus://offline/ref=075AFF5710532414488F66A99A77A30A5509A8943AA6E4A5FAD1D07A14F9CBFCC9E9D8CA8FD85934CF43E391bCy0C), [Приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 №514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»](consultantplus://offline/ref=925F0F608FBDAC24D528C7A4ACA8E160207FB41BD0B4D4A2405DBF09FC19BC31FF0D4C40631F951836098EC5S000C):
* знать и уметь применять стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при различных видах асфиксии, утоплении, электротравме;
* уметь обеспечить проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами;
* знать и уметь применять протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях (включая автоматическую дефибрилляцию), заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях;
* знать основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях, в том числе организацию и проведение медицинской сортировки при массовых поражениях;
* уметь проводить снятие и чтение ЭКГ для основной патологии;
* уметь определять уровень глюкозы крови портативными глюкометрами;
* уметь проводить пульсоксиметрию с интерпретацией данных;
* знать и уметь применять методики назначения лекарственных препаратов, включая наркотические и сильнодействующие (где применимо), показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов, возможные побочные действия и методы их коррекции;
* знать технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами;
* знать медикаментозное лечение остановки кровообращения;
* уметь проводить санацию трахеобронхиального дерева;
* уметь проводить оксигенотерапию (показания и противопоказания, условия проведения);
* уметь проводить местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении;
* уметь проводить зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря;
* уметь накладывать окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе, проводить аспирацию воздуха из плевральной полости при напряженном пневмотораксе в соответствии с [Приказом Минздрава России от 24.12.2012 №1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения»](consultantplus://offline/ref=53AFBCB8E21D14D76A9B118DB07129CDEF9C7D7C69C6020725E8C118596718925CD9DAA14E08EA54345EBE66Q02EC);
* иметь навыки проведения иммобилизации при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания.
* Один раз в 2 года проходить тренинги по современным стандартам оказания экстренной медицинской помощи (расширенный комплекс реанимационных мероприятий) на базе лечебно-профилактического учреждения или медицинского образовательного учреждения (центра) с получением сертификата/удостоверения произвольного (не государственного) образца об обучении на тренинге по базовому и расширенному поддержанию жизнедеятельности, расширенным реанимационным мероприятиям при остановке сердца, при травме, по расширенной догоспитальной помощи (аналогичных курсам обучения Европейского совета по реанимации и Американской Ассоциации кардиологов «Basic Life Support/Advanced Life Support – BLS/ALS», «Advanced Cardiac Life Support – ACLS», «Advanced Trauma Life Support – ATLS», «Advanced Pre-Hospital Care – APHС»). Курсы обучения (тренинги) должны проходить в рамках дополнительной подготовки медицинских работников здравпунктов.
* Знать и уметь применять на практике ПЭМР.
* Владеть навыками обучения оказанию первой помощи.
* Знать требования к содержанию оборудования и хранению медикаментов в соответствии с требованиями [Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 №706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»](consultantplus://offline/ref=E8224DDDD2A8CE0DD97F64345190CCA6585D416877CF3A4517920E67CBB94EC2D18406BE4C96B53Ag442C).
* Вести медицинскую документацию, в том числе конфиденциальную документацию, в соответствии с требованиями [Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»](consultantplus://offline/ref=F2F9F25E8DAF0ACE1A835806135FFA9614C5F6A1265AA0E6F6F630BC81D7646439C3C8E5D64F4D93D78E022CzBE6D).
* Уметь проводить сезонную вакцинацию против гриппа и клещевого энцефалита.
* Уметь проводить медицинское освидетельствование для выявления состояния опьянения в соответствии с [Приказом Минздрава России от 14.07.2003 308 «О медицинском освидетельствовании на состояние опьянения»](consultantplus://offline/ref=C1F4FBE24D19C017187D5F6FD87499B1997AEFBBCF9F005181A2E3757E2E4A95C24BE40718BA4BDB55C8F583K6I7D).
* Обеспечивать правильную утилизацию медицинских отходов в соответствии с [СанПиН 2.1.7.2790-10](consultantplus://offline/ref=44533BA9B06D32D38D5CFE71B7CDD41DD6DB4A91744988F1A73355308D8E707CB603EB942FDF5415E6L7D).
* Обладать знаниями по контролю санитарно-гигиенического и противоэпидемического состояния и обеспечения пунктов общественного питания и бытовых помещений вахтовых жилых поселков и производственных помещений в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20.
* Иметь навыки работы на персональном компьютере на уровне пользователя.

**Приложение 2. программа курса подготовки медицинских помощников**

| № | Темы занятий | Всего часов  (из них практика) |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Вводная часть: знакомство с участниками.  Цели, задачи, обязанности медицинского помощника.  Юридические аспекты оказания первой помощи. | 15 мин. |
| 2. | Основы анатомии и физиологии человека. | 10 мин. |
| 3. | Алгоритм первичного (обзорного) осмотра пострадавшего.  Действия после первичного осмотра (получение помощи, вызов спасательных служб). | 30 мин. |
| 4. | Базовый алгоритм сердечно-легочной реанимации.  Сердечный приступ. | 35 мин. |
| 5. | Инородные тела дыхательных путей.  Виды удушения.  Правила и порядок действий. | 15 мин. |
| 6. | Отработка практических навыков по первичному осмотру, сердечно-легочной реанимации, первой помощи при инородных телах дыхательных путей. Подведение итогов, вопросы аудитории. | 90 мин.(80 мин.) |
| 7. | Алгоритм вторичного (подробного) осмотра пострадавшего.  Контроль состояния пострадавшего: (сознание, дыхание, кровообращение) психологическая поддержка.  Передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи. | 20 мин. |
| 8. | Кровотечения: виды, способы остановки.  Правила наложения жгута.  Ранения: виды.  Правила наложения повязок.  Ранения груди, живота. | 40 мин.(30 мин.) |
| 9. | Переломы: виды, способы иммобилизации.  Локализация переломов и правила иммобилизации.  Использование подручных средств иммобилизации.  Правила укладки пострадавшего на носилки с защитой шейного отдела позвоночника.  Правила переноски пострадавших. | 60 мин.(40 мин.) |
| 10. | Потеря сознания: обморок, инсульт, травма головы, комы, судорожный приступ. | 30 мин. |
| 11. | Воздействие высоких температур: перегревание (причины, помощь, профилактика), термические ожоги (виды, первая помощь).  Воздействие низких температур: общее переохлаждение (причины, первая помощь, профилактика), местная холодовая травма, отморожения (виды, помощь, профилактика).  Химические ожоги (виды, первая помощь) | 40 мин. |
| 12. | Поражение электрическим током: виды, проявления, первая помощь | 10 мин. |
| 13. | Отравления (в том числе парами бензина, угарным газом, суррогатами алкоголя): виды, проявления, первая помощь. | 10 мин. |
| 14. | Укусы ядовитых насекомых и змей. | 10 мин. |
| 15. | Подведение итогов. Вопросы аудитории. | 15 мин. |
| 16. | Теоретический экзамен. | 50 мин. |
|  | **ВСЕГО** | **8 часов (2,5 часа)** |

Программа курса обучения медицинских помощников может быть дополнена с учетом производственных рисков.

**Приложение 3. Шаблон «Информационный лист экстренного медицинского реагирования»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Телефоны служб экстренного реагирования (№ 112)** | | | | | |
| **Служба скорой медицинской помощи** | | | | № тел | |
| **Служба реагирования в чрезвычайных ситуациях** | | | | № тел | |
| **Служба пожарной охраны** | | | | № тел | |
| **Аварийная служба газовой сети** | | | | № тел | |
| **Полиция** | | | | № тел | |
| **Служба «Антитеррор»** | | | | № тел | |
| **Медицинские учреждения, оказывающие экстренную медицинскую помощь в регионе** | | | | | |
| **Наименование медицинского учреждения** | | **Адрес медицинского учреждения** | | | **Телефон приемного отделения** |
| **Городская больница** | |  | | |  |
| **Краевая/районная (региональная) больница и др.** | |  | | |  |
| **Другие** | |  | | |  |
| **Санитарная авиация региона** | | | | | |
| **Ответственные лица** | | | **Контактная информация**  **(дневное и ночное время)** | | |
| **Диспетчер** | | |  | | |
| **Другие** | | |  | | |
| **Все здравпункты, находящиеся на лицензионных участках АО «Востсибнефтегаз»** | | | | | |
| **Здравпункт**  **(Местонахождение, адрес, организация)** | | | Информация  (телефоны, мобильные, Ф.И.О. дежурных, должность) | | |
| **Информация об ответственных лицах**  **АО «Востсибнефтегаз» и Подрядных организаций** | | | | | |
| **Ответственное лицо, должность** | | | Контактная информация  (телефон стационарный / мобильный) | | |
| **Перечень ответственных лиц АО «Востсибнефтегаз»** | | | | | |
| **Начальник смены ЦИТС** | | |  | | |
| **Начальник ОСП** | | |  | | |
| **Начальник УПБОТ** | | |  | | |
| **Главный специалист Группы по ГО и ЧС** | | |  | | |
| **Перечень ответственных лиц подрядных организаций** | | | | | |
| № п/п | Руководитель Подрядной (субподрядной) организации (наименование организации, ФИО руководителя) | |  | | |
| Руководитель (работник) СП Подрядной (субподрядной) организации (наименование), ответственного за охрану здоровья работников | |  | | |
| Руководитель службы ПБОТОС, руководитель (работник) СП Подрядной (субподрядной) организации (наименование), уполномоченные на решение задач в области ГО и ЧС. | |  | | |
| № п/п | Руководитель Подрядной (субподрядной) организации (наименование организации, ФИО руководителя) | |  | | |
| Руководитель (работник) СП Подрядной (субподрядной) организации (наименование), ответственного за охрану здоровья работников | |  | | |
| Руководитель службы ПБОТОС, руководитель (работник) СП Подрядной (субподрядной) организации (наименование), уполномоченные на решение задач в области ГО и ЧС. | |  | | |

**Приложение 4. отчетность здравпунктов**

1. Медицинским работником здравпункта должны заполняться журналы:

* Журнал проверки медицинского оборудования ([Приложение 5](#_Приложение_5._журнал)).
* Журнал учета медицинских учебных тревог ([Приложение 12](#_Приложение_12._шаблон)).
* Журнал учета обращений ([Приложение 7](#_Приложение_7._шаблон)).
* Журнал учета медицинских эвакуаций ([Приложение 8](#_Приложение_8._Шаблон));.
* Журнал обращений за медицинской помощью по группам заболеваний ([Приложение 9](#_Приложение_9._шаблон)).
* Журнал учета освидетельствования на состояние опьянения (ф. 304/у, (17).
* Журнал проведения предвахтовых медицинских осмотров ([Приложение 10](#_Приложение_10._шаблон)).
* Статистические данные по здравпункту ([Приложение 11](#_Приложение_11._шаблон)).

1. Статистические отчеты о работе здравпункта составляются медицинским работником здравпункта ежемесячно, консолидируются ежегодно и передаются начальнику ОСП.
2. Вся медицинская документация храниться в здравпункте в течение 3 лет и предоставляется, начальнику ОСП и УПБОТ ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в виде сводного отчета.
3. На основании предоставляемых ежеквартальных отчетов начальник ОСП, готовит годовой отчет о деятельности здравпунктов на производственных объектах Общества.
4. Так же в здравпункте должна вестись вся необходимая медицинская документация, предусмотренная санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.

**Приложение 5. Шаблон «журнал проверки медицинского оборудования»**

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название оборудования** | **Готовность к работе** | **Комментарии** | **Врач**  **/фельдшер** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Приложение 6. Шаблон «отчет о случае медицинской эвакуации»**

Дата, время и место происшествия:

ФИО пострадавшего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность и организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткое описание происшествия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оказание помощи по 1 уровню (время прибытия очевидца/медицинского помощника, состояние пострадавшего/больного на момент начала 1 этапа, объем первой помощи, эффективность проведенных мероприятий, время вызова СМП/работников здравпункта): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оказание помощи по 2 уровню на месте происшествия (время прибытия медицинских работников, состояние пострадавшего/больного на момент начала 2 этапа, объем медицинской помощи на догоспитальном этапе, эффективность проведенных мероприятий): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинская эвакуация (время начала, транспорт, состояние на момент начала эвакуации, объем помощи во время эвакуации, продолжительность эвакуации, состояние на момент окончания эвакуации и передачи пострадавшего/больного на 3 уровень оказания помощи):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состояние больного в динамике:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и подпись:

*Примечание: Отчет о случае медицинской эвакуации заполняется работником здравпункта АО «Востсибнефтегаз»/Подрядной организации и хранится в здравпункте АО «Востсибнефтегаз»/Подрядной организации.*

*Случаи медицинской эвакуации работников, пострадавших на производстве, в течение 1-х суток доводятся до ОСП, которые в течение 1-го рабочего дня направляют уведомление о случившемся в Управление личного страхования и охраны здоровья ДК.*

**Приложение 7. шаблон «журнал учета обращений»**

месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата, время** | **Ф.И.О.**  **возраст** | **Компания**  **профессия** | **Жалобы,**  **анамнез** | **Диагноз** | **Вид обращения[[1]](#footnote-1)** | **Объем помощи при травме[[2]](#footnote-2)** | **Оказанная**  **помощь** | **Рекомендации, трудоспособность** | **Врач/ фельдшер** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач/фельдшер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 8. Шаблон «журнал учета медицинских эвакуаций»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Ф.И.О.**  **возраст** | **АО «Востсибнефтегаз», подрядная организация, профессия** | **Предварительный диагноз**  **(шифр МКБ)** | **Оказанная помощь** | **Описание медицинской эвакуации** | **Врач/фельдшер** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 9. шаблон «журнал обращений за медицинской помощью по группам заболеваний»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Названия** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** | **Всего** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
| 1 | Инфекционные и паразитарные заболевания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Заболевания крови и кроветворных органов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Эндокринные и метаболические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Заболевания нервной системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Заболевания глаз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Заболевания ЛОР органов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Заболевания сердечно-сосудистой системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Заболевания дыхательной системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Заболевания пищеварительной системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Кожные заболевания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Заболевания опорно-двигательной системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Заболевания мочеполовой системы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Травма, несчастные случаи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач/фельдшер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 10. шаблон «журнал проведения предвахтовых медицинских осмотров»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Ф.И.О.**  **Возр.** | **ао «ВОСТИСБНЕФТЕГАЗ», подрядная организация, профессия** | **Артериальное давление**  **(мм.**  **рт.ст.)** | **Результат алкогольного освидетельствования (если проводилось)** | **Допущен /**  **не допущен** | **Причина отстранения** | **Рекомендации[[3]](#footnote-3)** | **Врач**  **/фельдшер** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач/фельдшер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 11. шаблон «статистические данные по здравпункту»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Названия** | **I** | | **II** | | **III** | | **IV** | | **V** | | **VI** | | **VII** | | **VIII** | | **IX** | | **X** | | **XI** | | **XII** | | **Всего** | |
|  | О[[4]](#footnote-4) | П[[5]](#footnote-5) | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П | О | П |
| Количество обслуживаемых работников |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего обращений |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе первичных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе повторных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выездов СМП здравпункта на вызов в пределах участка обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Медицинских эвакуаций на СМП здравпункта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вызовов «на себя» бригады СМП городского медицинского учреждения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вызовов «на себя» бригады региональной санитарной авиации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Направлений на консультацию в городское медицинское учреждение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Освидетельствование на алкоголь/наркотики |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предвахтовые медосмотры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против гриппа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против клещевого энцефалита |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведено медицинских учебных тревог первого уровня |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведено медицинских учебных тревог второго уровня |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Врач/фельдшер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 12. шаблон «Журнал учета медицинских учебных тревог»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата, время** | **Название, сценарий медицинской учебной тревоги** | **ФИО, должности участников медицинской учебной тревоги** | **Оценка результата медицинской учебной тревоги** | | **Выводы, рекомендации по результатам медицинской учебной тревоги** | **Врач/ фельдшер** |
| **Положительные стороны** | **Отрицательные стороны** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение 13. Базовый ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ, МЕДИКАМЕНТОВ И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ЗДРАВПУНКТА НА ТЕРРИТОРИИ ПРОизводственного ОБЪЕКТА**

| N п/п | Наименование оборудования (оснащения) | | Требуемое количество, шт. |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | | 3 |
|  | Электрокардиограф портативный, переносной для регистрации электрокардиограмм в ручном или автоматическом режиме. | | не менее 1 |
|  | Компьютерный электрокардиограф по типу 6 или 12 канальный. | | не менее 1 |
|  | Автоматический наружный дефибриллятор. | | не менее 1 |
|  | Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с манжетами для измерения артериального давления у взрослых. | | не менее 1 |
|  | Тонометр для измерения артериального давления на периферических артериях с большой манжетой. | | не менее 1 |
|  | Фонендоскоп. | | не менее 1 |
|  | Оториноскоп (портативный). | | не менее 1 |
|  | Портативный анализатор уровня сахара крови с тест-полосками. | | не менее 1 |
|  | Стол манипуляционный. | | не менее 1 |
|  | Пульсоксиметр портативный, с автономным питанием. | | не менее 1 |
|  | Укладка для оказания скорой медицинской помощи (общепрофильная /реанимационная) по [Приказу Минздрава России от 22.01.2016 №36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».](consultantplus://offline/ref=70DFA117C9BFCEB9DC0E512375A4F67B38BA35B3050A582ECC4FB2EF17C18BC11F712509C33495613DB04FB74676F892D70A372B30905F5Fr362M) | | не менее 1 |
|  | Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций (Анти СПИД (ВИЧ)). | | не менее 1 |
|  | Алкометр. | | не менее 1 |
|  | Набор реагентов для иммунохроматографического выявления психоактивных веществ, наркотических соединений и их метаболитов. | | не менее 3 |
|  | Стол процедурный. | | не менее 1 |
|  | Стол инструментальный. | | не менее 1 |
|  | Шкаф для медикаментов. | | не менее 1 |
|  | Кушетка медицинская. | | не менее 2 |
|  | Шкаф для одежды. | | не менее 2 |
|  | Шкаф для белья. | | не менее 2 |
|  | Рабочее место фельдшера. | | не менее 1 |
|  | Зеркало. | | не менее 1 |
|  | Вешалка для одежды. | | не менее 2 |
|  | Тумбочки медицинские. | | не менее 2 |
|  | Сейф для хранения ядовитых и сильнодействующих медицинских препаратов (если применимо). | | 1 |
|  | Холодильник для медикаментов. | | не менее 1 |
|  | Облучатель бактерицидный. | | не менее 2 |
|  | Педальное ведро. | | не менее 2 |
|  | Закрытая емкость для сбора перевязочного материала. | | не менее 1 |
|  | Фонарь электрический. | | не менее 1 |
|  | Щит деревянный. | | не менее 1 |
|  | Носилки. | | не менее 2 |
|  | Костыли. | | не менее 1 пары |
|  | Одеяло с подогревом. | | не менее 1 |
|  | Секундомер. | | не менее 1 |
|  | Термометр медицинский. | | не менее 3 |
|  | Пузырь для льда. | | не менее 1 |
|  | Шины для транспортной иммобилизации (вакуумные) (разной конструкции). | | 2 комплекта |
|  | Коробки стерилизационные (разных размеров). | | по потребности |
|  | Роторасширитель одноразовый. | | не менее 2 |
|  | Языкодержатель. | | не менее 2 |
|  | Медицинский термометр. | | не менее 2 |
|  | Сухожаровой шкаф или автоклав. | | не менее 1 |
|  | Портативный аппарат для искусственной вентиляции легких. | | не менее 1 |
|  | Кислородный ингалятор типа КИ-5 | | не менее 1 |
|  | Кислородный концентратор. | | не менее 1 |
|  | Трахеотомический набор. | | не менее 2 |
|  | Воздуховоды для искусственного дыхания «рот в рот». | | не менее 3 |
|  | Весы напольные для взрослых. | | не менее 1 |
|  | Судно подкладное. | | не менее 1 |
|  | Кружка Эсмарха. | | не менее 1 |
|  | Утка. | | не менее 1 |
|  | Поильник. | | не менее 1 |
|  | Мензурка. | | не менее 1 |
|  | Зонд желудочный толстый. | | не менее 1 |
|  | Воронка стеклянная большая. | | не менее 1 |
|  | Жгут кровоостанавливающий. | | не менее 3 |
|  | Катетер резиновый. | | не менее 1 |
|  | Растворы с глазными насадками для промывания глаз. | | не менее 5 |
|  | Скобки Мишеля и пинцет для их наложения. | | не менее 3 наборов |
|  | Кровоостанавливающие зажимы. | | не менее 3 |
|  | Дыхательный аппарат ручной (мешок Амбу). | | не менее 1 |
|  | Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке. | | не менее 1 |
|  | Укладка для проведения экстренной личной профилактики. | | не менее 1 |
|  | Укладка с педикулоцидными средствами. | | не менее 2 |
|  | Укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни (при необходимости). | | 1 |
|  | Холодильник для хранения биопрепаратов (вакцин). | | 1 |
|  | Емкости для дезинфекции инструментария и расходных материалов. | | по требованию |
|  | Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов. | | по требованию |
|  | Ростомер. | | 1 |
|  | Лента сантиметровая. | | 1 |
|  | Экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный. | | 1 |
|  | Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками). | | 1 |
|  | Комплект оборудования для проведения санпросвет работы. | | 1 |
|  | Укладка для оказания помощи при остром коронарном синдроме. | | не менее 2 |
|  | Укладка для оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения. | | не менее 1 |
|  | Укладка для оказания помощи при желудочно-кишечном (внутреннем) кровотечении. | | не менее 1 |
|  | Лоток. | | не менее 3 |
|  | Пипетка. | | не менее 5 |
|  | Корнцанг. | | не менее 3 |
|  | Пинцет. | | не менее 3 |
|  | Ножницы. | | не менее 3 |
|  | Скальпель. | | не менее 1 |
|  | Шовный набор. | | не менее 3 |
|  | Шприцы одноразовые: инсулиновый, 2мл., 10мл., 5 мл., 2мл. | | не менее 50 каждого наименования |
|  | Устройства для вливания кровезаменителей и инфузионных растворов одноразового применения. | | не менее 10 шт. |
|  | Одноразовые халаты, медицинская одежда. | | не менее 2 на каждого работника здравпункта |
|  | Одноразовые бахилы. | | не менее 100 шт. |
|  | Перчатки (стерильные, нестерильные). | | не менее 100 шт. |
|  | Бинт эластичный. | | не менее 20 шт. |
|  | Бинт синтетический. | | не менее 20 шт. |
|  | Бинт марлевый. | | не менее 20 шт. |
|  | Бинт стерильный. | | не менее 20 шт. |
|  | Вата. | | не менее 20 уп. |
|  | Салфетки стерильные. | | не менее 20 уп. |
|  | Лейкопластырь дезинфицирующий. | | не менее 20 шт. |
|  | Лейкопластырь рулонный. | | не менее 10 шт. |
|  | Гель для катетеризации. | | не менее 1 фл. |
|  | Гель для ЭКГ электродов. | | не менее 2 фл. |
|  | Пакет гипотермический. | | не менее 10 шт. |
|  | Салфетка кровеостанавливающая. | | не менее 20 шт. |
|  | Салфетка (повязка) противоожоговая. | | не менее 20 шт. |
|  | Салфетка дезинфицирующая. | | не менее 50 шт. |
|  | Анальгетики. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Гипотензивные препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Жаропонижающие препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) |
|  | Спазмолитические препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Гемостатические препараты. | | не менее 5 уп. |
|  | Уросептические препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) |
|  | Антибактериальные препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Сердечно-сосудистые средства. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Средства применяемые при болезнях ЖКТ. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Антисептики наружного применения. | | не менее 10 шт. |
|  | Противоаллергические препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Гормональные препараты. | | не менее 5 уп. (таб.) и 5 уп. (амп.) |
|  | Другие с учетом рисков работ. | | В соответствии с потребностью |
| Дополнительно для реаниматолога (при наличии врача-специалиста) | | | |
|  | | Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску и комбитьюб. | 1 |
|  | | Набор для эпидуральной анестезии. | 2 |
|  | | Набор для катетеризации центральной вены. | 2 |

**Приложение 15. ОБЩАЯ схема ЭКСТРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ НА производственных ОБЪЕКТАХ АО «Востсибнефтегаз»**



**Рис. 3 Общая схема экстренного медицинского реагирования на производственных объектах АО «Востсибнефтегаз», лист 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /А.В. Калашников/  м.п. | **Исполнитель:**  Генеральный директор    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.Ф. Ганиев /  м.п. |

1. Вид обращения: 1-Первичный визит / 2-Повторный визит. [↑](#footnote-ref-1)
2. Случаи травмы, связанные с работой обозначаются: ПП – первая помощь, МП – медицинская помощь, ОТ – случай ограничения трудоспособности, ВУТ – случай временной утраты трудоспособности, ФАТ - случай смерти; случаи травмы, не связанный с работой обозначаются – НР (вне зависимости от объема оказанной помощи). [↑](#footnote-ref-2)
3. В графе «Рекомендации» указывается:

   «направлен в медицинское учреждение»;

   «отстранен от работы до \_\_\_\_ числа»;

   «допущен с ограничением трудоспособности» или другое. [↑](#footnote-ref-3)
4. О - Количество работников Общества (штатные работники). [↑](#footnote-ref-4)
5. П - Количество работников подрядных организаций. [↑](#footnote-ref-5)