



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

« 20 » 02 2021 г.

г. Элиста

№ 184/пр

«Об организации оказания медицинской помощи населению Республики Калмыкия по профилю «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями), в целях совершенствования и эффективной организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации населения Республики Калмыкия,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Правила распределения территории района на временные зоны доезда бригады скорой медицинской помощи (приложение № 1).

1.2. Правила организации оказания скорой медицинской помощи в отдаленных населенных пунктах Республики Калмыкия (приложение № 2).

1.3. Правила организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (приложение № 3).

1.4. Правила осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (приложение №4).

1.5. Схему маршрутизации больных при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации населения Республики Калмыкия (приложение № 5).

1.6. Форму анкеты оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Республики Калмыкия (приложение № 6).

1.7. Форму ежемесячной отчетности медицинской организации о работе станции (отделения) скорой медицинской помощи (приложение № 7).

2. Ответственность за организацию оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи населению Республики Калмыкия, в том числе детям, в соответствии с утвержденными Правилами, маршрутизацией, зонами доезда возложить на руководителей медицинских организаций (приложение № 8).

3. Руководителям медицинских организаций Республики Калмыкия:

3.1. Организовать работу согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации на территории Республики Калмыкия.

3.2. Утвердить совместным приказом Схему маршрутизации больных из отдалённых населенных пунктов в медицинские организации для оказания скорой медицинской помощи на границах и в приграничных районах и согласовать с главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи Минздрава РК Хулхачиевой К.Н.

2.3. Обеспечить:

2.3.1. Прохождение тематического усовершенствования по специальности «Скорая и неотложная помощь» средних медицинских работников ФП, ФАП, ВА, ОВОП.

2.3.2. Оснащение структурных подразделений (ФП, ФАП, ВА, ОВОП) укладками скорой медицинской помощи согласно требованиям приказа Минздрава России от 28.10.2020 г. №1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

2.3.3. Предоставление ежемесячной отчетности медицинской организации о работе станции (отделения) скорой медицинской помощи до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом в БУ РК «РЦСМП и МК», в соответствии с приложением № 7.

2.3.4. Предоставление главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Минздрава РК Хулхачиевой К.Н. на адрес электронной почты: [smp-mk@rk08.ru](mailto:smp-mk@rk08.ru) копий утвержденных локальных нормативно-правовых документов.

3. Директору БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им. Т. Хахлыновой» Манджиевой К.М. обеспечить проведение циклов тематического усовершенствования по специальности «Скорая и неотложная помощь» средних медицинских работников ФП, ФАП, ВА, ОВОП по заявкам медицинских организаций.

4. Главному врачу БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф», главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Минздрава РК Хулхачиевой К.Н. обеспечить:

4.1. Организационно-методическую помощь и координацию работы по оказанию скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия.

4.2. Мониторинг работы скорой медицинской помощи и медицины катастроф в Республике Калмыкия, с предоставлением ежеквартального анализа состояния службы Главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Минздрава России и в Министерство здравоохранения РК.

6. Начальнику отдела правового обеспечения, противодействия коррупции и делопроизводства Минздрава РК Шевену Р.Н. довести настоящий приказ до специалистов министерства, главных врачей (руководителей) подведомственных медицинских организаций.

7. Руководителю БУ РК «МИАЦ» Натырову Б.А. разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК.

8. Считать утратившими силу приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 19.08.2016г. №1082-пр «Об организации оказания медицинской помощи населению Республики Калмыкия по профилю «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь».

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Первого заместителя министра Динкиеву Г.К.

Министр



Ю.В. Кикенов

Правила  
распределения территории района на временные зоны доезда бригады скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия

1. Настоящие Правила регламентируют распределение территории района на временные зоны доезда бригады скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия для оказания скорой медицинской помощи.
2. Распределение территории района на временные нормативы доезда бригады скорой медицинской помощи осуществляется с учетом численности и плотности населения, особенностей застройки, транспортной доступности, протяженности населенного пункта, а также климатических и географических особенностей (далее Зоны доезда).
3. Зоны доезда бригады скорой медицинской помощи устанавливаются с учетом радиуса нахождения больного (пострадавшего):
  - до 20 минут радиус нахождения больного (пострадавшего) - 20 км.;
  - до 40 минут радиус нахождения больного (пострадавшего) - 60 км.;
  - до 60 минут радиус нахождения больного (пострадавшего) - 70-80км.
4. Зоны доезда бригады скорой медицинской помощи согласовываются и утверждаются главными врачами сопредельных районных больниц, территориально приближенных к месту нахождения населенного пункта.
5. Скорая медицинская помощь оказывается согласно утвержденным Зонам доезда.

Правила  
организации оказания скорой медицинской помощи в отдаленных населенных пунктах  
Республики Калмыкия

1. Настоящие Правила регламентируют оказание скорой медицинской помощи в отдаленных населенных пунктах Республики Калмыкия медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов (далее ФАП), фельдшерских пунктов (далее ФП), офисов врачей общей практики (далее ОВОП), врачебных амбулаторий (далее ВА) и участковых больниц, с целью обеспечения доезда бригады до места вызова за 20 минут.

2. Скорая медицинская помощь в отдаленных населенных пунктах Республики Калмыкия оказывается при заболеваниях, несчастных случаях (травмах, отравлениях) и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства средними медицинскими работниками ФАП, ФП, врачами ОВОП, ВА, участковых больниц, необходимым автотранспортом, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи, в тесном взаимодействии с дежурными фельдшерами, врачами станции/отделений скорой медицинской помощи ближайшей медицинской организации, в соответствии с утвержденной маршрутизацией, зонами доезда бригад скорой медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

3. Вызов скорой медицинской помощи осуществляется:

- по телефону путем набора номеров «03», «103», «112» операторов сотовой связи, номеров телефонов для вызова скорой медицинской помощи ближайшей медицинской организации;

- при непосредственном обращении в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь.

4. В случае экстренной ситуации возможна отправка на вызов той бригады СМП, которая в момент поступления заявки находится ближе к пациенту, а не обязательно бригады скорой из подстанции района, откуда поступил вызов. Цель задачи - распределить отправные пункты автомашин скорой помощи таким образом, чтобы сохранить максимально возможное количество жизней больных, обратившихся с вызовами в скорую помощь.

5. При поступлении вызова на круглосуточные дежурные посты станции/отделений скорой медицинской помощи ближайшей медицинской организации из отдаленных населенных пунктов, медицинский работник, ответственный по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП, срочно сообщает о вызове сотрудникам (фельдшерам, врачам) в ближайший ФАП, ФП, ОВОП, ВА, участковую больницу в соответствии с утвержденной схемой маршрутизации пациентов, координирует оказание скорой медицинской помощи и при необходимости медицинскую эвакуацию в ближайшую медицинскую организацию.

6. При наличии показаний для проведения медицинской эвакуации из отдаленных населенных пунктов специализированным медицинским автотранспортом, эвакуация пациента осуществляется ближайшей медицинской организацией, станцией/отделением скорой медицинской помощи, имеющих медицинский автотранспорт необходимого класса, в соответствии с утвержденной схемой маршрутизации.

Правила  
организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»

Организация медицинских консультаций и медицинская эвакуация пациентов из медицинских организаций (далее МО) с последующей их госпитализацией осуществляется отделением экстренной и консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации (далее ОЭКСП и МЭ) БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» с круглосуточной диспетчерской службой по телефонам: (847-22) 3-62-60; 3-69-07; 8-906-176-19-66 (сотовый), email: smp-mk@rk08.ru

Основная цель ОЭКСП и МЭ является повышение уровня качества и доступности скорой и специализированной медицинской помощи населению республики.

Задачи ОЭКСП и МЭ:

- организация и оказание круглосуточной консультативной скорой и скорой специализированной медицинской помощи с использованием наземного и воздушного санитарного транспорта;
- медицинская эвакуация пациентов в медицинские организации (далее - МО) в соответствии с медицинскими показаниями;
- экстренная доставка в МО, к месту чрезвычайной ситуации, дорожно-транспортного происшествия, медицинских работников, лекарственных препаратов и медицинских изделий, препаратов крови и (или) ее компонентов, расходных материалов и других медицинских грузов, необходимых для спасения жизни пациентов;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Работа ОЭКСП и МЭ организуется в круглосуточном режиме.

Правила организации экстренной и консультативной скорой медицинской помощи пациентам, находящимся на лечении в МО.

Необходимость в консультировании пациентов, проходящих лечение в МО может возникнуть в ситуациях, когда условия и возможности конкретной МО не соответствуют тяжести состояния пациента и требуют привлечения дополнительных сил и средств для оптимального разрешения возникшей ситуации в интересах пациента.

Вопрос о необходимости консультации решается лечащим врачом или дежурным врачом в МО по согласованию с главным врачом МО или его заместителем по лечебной работе в соответствии с перечнем нозологических форм и патологических синдромов, при которых пациент должен быть проконсультирован специалистами ОЭКСП и МЭ, совместно с заведующим отделением (старшим дежурным врачом) МО. Информация о пациенте представляется в максимально короткие сроки с момента поступления или внезапного утяжеления состояния с использованием всех доступных каналов связи.

Цель консультаций со специалистами ОЭКСП и МЭ – определение общей тактики ведения пациента с выработкой программы интенсивной этиопатогенетической терапии.

Все решения – вид и объем лечения, продолжение наблюдения, снятие с наблюдения, необходимость медицинской эвакуации (далее МЭ) – врач – консультант принимает самостоятельно с учетом динамики в состоянии пациента, возможностей МО, в которое предполагается перевод пациента, и несет за эти решения персональную ответственность.

Во время консультации врач-консультант ОЭКСП и МЭ:

- поводит коррекцию программы интенсивной терапии;
- определяет при необходимости показания к оперативному вмешательству, а также срок проведения, тип и объем операции;
- определяет целесообразность перевода в специализированное отделение другой МО;
- определяет транспортабельность пациента, а также объем подготовки к МЭ;
- выбирает способ транспортировки и вид транспорта;

- согласовывает решение о МЭ с заведующим отделением МО, в которое предполагается перевод пациента в соответствии с профилем заболевания.

Выезд специалистов (бригады специалистов) осуществляется по согласованию с заведующим ОЭКСП и МЭ. Состав бригады специалистов определяется, исходя из конкретной обстановки и может быть расширен за счет профильных специалистов. Выезд на вызов выполняется в течение 1 часа с момента поступления вызова, в том числе в вечернее и ночное время, на плановую консультацию – в течение суток.

Врачу консультанту выдается «Задание врачу – консультанту» (согласно приказу Минздрава РК от 30.04.2019г. № 511-пр «О медицинской документации»). По завершении медицинской консультации специалистом заполняется раздел «Отчет консультанта», который подписывается главным врачом вызвавшей МО или лицом, ответственным за вызов. Отрывной талон «Отчета консультанта» подписывается заведующим ОЭКСП и МЭ, сдается для оплаты в бухгалтерию.

Руководство МО, в которой находится пациент, при организации медицинской консультации несёт ответственность за:

- своевременность запроса консультации пациенту в тяжёлом (критическом) состоянии;

- предоставление достоверной и полной медицинской информации о пациенте;

- должное оформление медицинской документации, в частности, точную фиксацию в истории болезни времени консультации и наиболее существенных её положений;

- действия, не соответствующие зафиксированным в истории болезни, рекомендациям врача - консультанта;

- активное информирование специалиста о динамике состояния пациента в согласованный при консультации срок, до момента снятия его с наблюдения в ОЭКСП и МЭ, периодичность предоставления информации о состоянии пациента – дважды в сутки, если консультант не назначает другой периодичности.

Вызов врачей – консультантов, специальностей, которых нет в штатном расписании МО, в случае экстренной необходимости в выходные, праздничные дни и ночное время, возможен через ОЭКСП и МЭ.

В режиме повседневной деятельности (в рабочее время) медицинские консультации врачей – консультантов, специальностей, которых нет в штатном расписании МО, выполняются силами оперативных отделов самих МО, без привлечения специалистов ОЭКСП и МЭ.

Руководство МО при организации медицинской консультации несёт ответственность за:

- своевременность запроса консультации пациенту в тяжёлом (критическом) состоянии;

- предоставление достоверной и полной медицинской информации о пациенте;

- должное оформление медицинской документации, в частности, точную фиксацию в истории болезни времени консультации и наиболее существенных её положений;

- строгое выполнение полученных рекомендаций;

- действия, не соответствующие зафиксированным в истории болезни, полученным рекомендациям;

- активное информирование врача-консультанта о динамике состояния пациента в согласованный при консультации срок, до момента снятия его с наблюдения в ОЭКСП и МЭ.

Перечень МО, специалисты, которых привлекаются для оказания экстренной и консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации в Республике

Калмыкия.

1. БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»
2. БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»
3. БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»
4. БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой»
5. БУ РК «Республиканский психоневрологический диспансер»
6. БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
7. БУ РК «Республиканский наркологический диспансер»
8. Элистинский филиал №1 ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр»

Правила  
осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой  
специализированной, медицинской помощи

Медицинская эвакуация (далее МЭ) в Республике Калмыкия включает в себя санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами, санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным и другими видами транспорта, и осуществляется:

- выездными бригадами БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»;
- выездными бригадами отделений скорой медицинской помощи районных больниц;
- выездными бригадами отделения экстренной и консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации.

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях.

Выбор МО производится исходя из тяжести состояния пациента, транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля МО, куда будет доставляться пациент.

Решение о необходимости МЭ принимает:

- а) с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) – старший медицинский работник выездной бригады СМП;
- б) из МО, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе)) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением).

Подготовка пациента, находящегося на лечении в МО, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к МЭ проводится медицинскими работниками указанной МО и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время МЭ в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности МЭ.

В исключительных случаях, при отсутствии в МО сил и средств, необходимых для медицинской эвакуации, возможно проведение МЭ силами и средствами ОЭКСМП и МЭ БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Во время осуществления МЭ медицинские работники выездной бригады СМП осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь.

По завершении МЭ старший медицинский работник выездной бригады СМП, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения МО и информирует медицинского работника, ответственного по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП о завершении МЭ пациента с указанием фамилии, имени и отчества врача приемного отделения МО.

МЭ пациентов с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, полученными, в т.ч. при ДТП, осуществляется в травмацентры 1, 2, 3 уровней. Медицинская эвакуация из МО пациента без санкции врача-консультанта ОЭКСМП и МЭ не допускается.

МЭ пациента следует признать целесообразной, если:

- перевод в МО позволит принципиально изменить, объём и характер терапии или обследования;

- пациент нуждается в хирургическом или ином вмешательстве, которое невозможно выполнить в условиях МО;

Невыполнение в МО диагностических процедур или лечебных мероприятий, предусмотренных базовой программой Республики Калмыкия и имеющейся лицензией МО, не является достаточным основанием для перевода пациента, если это не влияет на возможность постановки диагноза и не ухудшает прогноз течения болезни.

Предэвакуационная подготовка проводится под руководством врача-консультанта с учётом состояния пациента с целью минимизации риска эвакуации и включает в себя мероприятия по обеспечению основных витальных функций во время эвакуации.

Медицинский работник, осуществляющий МЭ, несёт полную ответственность за состояние пациента в период МЭ.

Правила взаимодействия ОЭКСП и МЭ с профильными отделениями МО предполагает согласование всех переводов в профильные отделения МО (других специализированных учреждений) с заведующими отделениями, а при необходимости – с заместителями главного врача по службам.

Медицинский работник, осуществляющий МЭ, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику принимающей МО.

МЭ пациентов, нуждающихся в лечении в МО, расположенных за пределами Республики Калмыкия, проводится ОЭКСП и МЭ БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случаях:

а) тяжести состояния пациента, требующей его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

б) наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

в) удаленности места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;

г) климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;

д) масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

На каждого пациента, эвакуируемого из МО, оформляется Карта вызова скорой медицинской помощи по форме 110/у согласно приказу Минздрава России от 20 июня 2013 года №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Сопровождение больного (пострадавшего) родственниками возможно с согласия медицинского работника, осуществляющего МЭ.

**Схема маршрутизации больных при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации населения Республики Калмыкия**

Наименование медицинской организации (структурного подразделения)	Структурное подразделение, специалист	Форма оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
<b>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации по месту вызова, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации</b>		
<p>Медицинские организации Республики Калмыкия: Фельдшерско-акушерские пункты Участковые больницы Врачебные амбулатории Офисы общей врачебной (семейной) практики</p> <p>БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» БУ РК «Яшалтинская РБ» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ» БУ РК «Кетченеровская РБ» БУ РК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ» БУ РК «Юстинская РБ» БУ РК «Яшкульская РБ» БУ РК «Ики-Бурульская</p>	<p>Медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики</p> <p>Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц</p>	<p>Неотложная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Осуществляется: осмотр, оказание медицинской помощи согласованной с отделением СМП районной больницы, проведения дистанционного консультирования со специалистами районной больницы, осуществление транспортировки при наличии медицинских показаний и автотранспорта в ближайшую медицинскую организацию. При отсутствии автотранспорта медицинская эвакуация осуществляется бригадой скорой медицинской помощи районных больниц.</p> <p>Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза на основании дистанционного теле консультирования со специалистами профильной медицинской организации, стабилизации больного в условиях районных больниц и осуществления профильной медицинской эвакуации</p>

РБ»		
<b>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных условиях</b>		
<p>БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»</p> <p>БУ РК «Яшалтинская РБ»</p> <p>БУ РК «Сарпинская РБ»</p> <p>БУ РК «Лаганская РБ»</p> <p>БУ РК «Городовиковская РБ»</p> <p>БУ РК «Приютненская РБ»</p> <p>БУ РК «Черноземельская РБ»</p> <p>БУ РК «Кетченеровская РБ»</p> <p>БУ РК «Малодербетовская РБ»</p> <p>БУ РК «Октябрьская РБ»</p> <p>БУ РК «Юстинская РБ»</p> <p>БУ РК «Яшкульская РБ»</p> <p>БУ РК «Ики-Бурульская РБ»</p>	<p>Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»</p> <p>Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц</p>	<p>Экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза на основании дистанционного теле консультирования со специалистами профильной медицинской организации, стабилизации больного в условиях районных больниц и осуществления профильной медицинской эвакуации</p>
<b>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях</b>		
<p>БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	<p>Медицинские работники стационарного отделения скорой медицинской помощи, Травмоцентра 1 уровня, регионального сосудистого центра БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»</p>	<p>Экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, корректировки тактики лечения, профилактики осложнения заболевания на основании дистанционного консультирования, в том числе теле консультирование, со специалистами профильных медицинских организаций федерального уровня, лечение больного в условиях специализированной медицинской организации, по необходимости осуществление профильной медицинской эвакуации в федеральные медицинские центры с привлечением бригад ОЭКМП и МЭ БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» с использованием санитарной авиации или наземным транспортом.</p>

Анкета оценки врачом приемного отделения действий сотрудников бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при осуществлении медицинской эвакуации больного/пострадавшего на территории Республики Калмыкия

«\_\_»\_\_\_\_20\_\_  
Время доставки \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, выполняющей медицинскую эвакуацию силами выездной бригады скорой медицинской помощи БУ РК «РЦСМП и МК»/отделения скорой медицинской помощи РБ)

№ бригады или ФИО старшего бригады \_\_\_\_\_

ФИО больного (пострадавшего) \_\_\_\_\_

Диагноз/синдром \_\_\_\_\_

№	Наименование показателя	Отметка об исполнении	
		адекватная	неадекватная
1.	иммобилизация	адекватная	неадекватная
2.	обезболивание	адекватная	неадекватная
3.	инфузионная терапия при наличии показаний (обеспечение адекватного венозного доступа, своевременность, выбор ЛС, объем инфузионной терапии)	адекватная	неадекватная
4.	обеспечение проходимости дыхательных путей и респираторная поддержка	адекватная	неадекватная
5.	остановка кровотечения	адекватная	неадекватная
6.	пульсоксиметрия	да	нет
7.	оксигенация	да	нет
8.	маршрутизация	соблюдена	не соблюдена
9.	реанимационные мероприятия	да	нет

Отметить нужное значком V

Врач приемного отделения (подпись) ФИО \_\_\_\_\_

Ежемесячная отчетность  
медицинской организации о работе станции (отделения) скорой медицинской помощи  
за период \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование медицинской организации _____	
<b>1</b>	<b>Структура выездов скорой медицинской помощи</b>
1.1.	Всего выполнено результативных выездов (обслужен самостоятельно, передан специализированной бригаде, смерть в присутствии бригады, смерть при транспортировке)
1.1.1.	В т.ч. обслужено вызовов на дому
1.1.2.	В том числе обслужено вызовов в общественные места
1.1.3.	В том числе повторных вызовов в течение суток
1.2.	Число безрезультатных выездов (не входят в общее число выездов) (Ф № 30, табл. 2350) (адрес не найден, вызов отменен, ложный вызов, не найден на месте, обслужен врачом поликлиники, отказ от помощи (от осмотра), пострадавших нет, практически здоров, смерть до приезда, увезен до прибытия скорой)
1.3.	Количество выездов бригад СМП по экстренным показаниям
1.4.	Количество выездов бригад СМП по неотложным показаниям
1.5.	Перевозок всего (Ф № 30, табл. 2120)
1.5.1.	В т.ч. больных, рожениц и родильниц
1.6.	Обслужено вызовов в часы работы поликлиник, офисов ВОП и ФАПов (8.00-19.00)
1.7.	Число выездов СМП со временем доезда до места вызова до 20 минут (Ф № 30, табл. 2300)
1.8.	Число выездов СМП со временем обслуживания более 60 минут (Ф № 30, табл. 2300)
<b>2</b>	<b>Число, лиц которым оказана медицинская помощь при выездах (Ф № 30, табл. 2121)</b>
2.1.	В т.ч. детям в возрасте 0-17 лет
2.2.	Число лиц, которым оказана амбулаторная помощь (не входят в число выездов) (Ф № 30, табл. 2202)
<b>3</b>	<b>Отказано за необоснованностью вызова (Ф № 30, табл. 2350)</b>
<b>4</b>	<b>Летальность на догоспитальном этапе</b>
4.1.	Умерло до приезда бригады СМП (всего)
4.2.	Умерло в присутствии бригады СМП (всего)
4.2.1.	В т.ч. с острым или повторным инфарктом миокарда
4.2.2.	В т.ч. с острыми церебральными заболеваниями
4.2.3.	В т.ч. при ДТП
4.3.	Умерло при транспортировке в автомобиле СМП (всего) (Ф № 30, табл. 2350)
4.3.1.	В т.ч. с острым или повторным инфарктом миокарда
4.3.2.	В т.ч. с острыми церебральными заболеваниями
4.3.3.	В т.ч. при ДТП
<b>5</b>	<b>Количество расхождений диагнозов бригад СМП с диагнозами приемных отделений стационаров (всего)</b>
5.1.	В т.ч. расхождений врачебных бригад
5.2.	В т.ч. расхождений фельдшерских бригад
<b>6</b>	<b>Доставлено в амбулаторно-поликлинические учреждения</b>
<b>7</b>	<b>Доставлено в стационар</b>
7.1.	В т.ч. госпитализировано (Ф № 30, табл. 2120)
<b>8</b>	<b>Доставлено в медицинские организации других муниципальных образований, межмуниципальные и региональные центры с места вызова, всего</b>

8.1.	В т.ч. с острым или повторным инфарктом миокарда	
8.2.	В т.ч. с острыми церебральными заболеваниями	
8.3.	В т.ч. при ДТП	
<b>9</b>	<b>Перегоспитализация из стационара</b>	
9.1.	В т.ч. с острым или повторным инфарктом миокарда	
9.2.	В т.ч. с острыми церебральными заболеваниями	
9.3.	В т.ч. при ДТП	
<b>10</b>	<b>Выполнено тромболитисов на догоспитальном этапе (Ф № 30, табл. 2350)</b>	

ФИО исполнителя, должность, контактный телефон

Приложение № 8  
к приказу Минздрава РК  
от 2002/2021 г. № 189 -пр

Список ответственных лиц

№ п/п	Наименование МО	ФИО ответственного
1.	БУ РК «Городовиковская районная больница»	Бяткиев А.Б.
2.	БУ РК «Ики - Бурульская районная больница»	Бачаев Д.А.
3.	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	Манджиева С. А.
4.	БУ РК «Лаганская районная больница»	Шарапов Н.М.
5.	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	Сулукова Е.Б.
6.	БУ РК «Октябрьская районная больница»	Эльдеев В.Ц.
7.	БУ РК «Приютненская районная больница»	Дорджиев П.С.
8.	БУ РК «Сарпинская районная больница»	Джамаев О.В.
9.	БУ РК «Черноземельская районная больница»	Буваев С.Б.
10.	БУ РК «Юстинская районная больница»	Теблеев Ц.М.
11.	БУ РК «Яшатги некая районная больница»	Сарангов Е.М.
12.	БУ РК «Яшкульская районная больница»	Ишкеев Н.М.
13.	БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Хулхачиева К.Н.
14.	БУ РК «Городская поликлиника»	Найминов Б.И.
15.	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Бадма-Горьев О.В.