



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
КАЛМЫКИЯ (МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

«27» 05 2025 г.

г. Элиста

№ 511кр

«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. Положение о передаче обращений, поступивших в службу скорой медицинской помощи, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и не содержащих поводы для вызова скорой медицинской помощи, в подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (приложение №2).

1.3. Правила организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи 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 на этапах оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации населения Республики Калмыкия (приложение № 5).

1.6. Форму ежемесячной отчетности медицинской организации о работе станции (отделения) скорой медицинской помощи (приложение № 6).

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 № 7).

3. Руководителям медицинских организаций Республики Калмыкия:

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

3.2. Обеспечить комплектацию лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания скорой медицинской помощи согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020г. №1165н «Об утверждении требований в комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

3.3. Утвердить совместным приказом Схему маршрутизации больных из отдалённых населённых 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.

3.4. Обеспечить:

3.4.1. Прохождение тематического обучения по специальности «скорая и неотложная помощь» средних медицинских работников ФП, ФАП, ВА, ОВОП.

3.4.2. 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».

3.4.3. 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» согласно приложению № 6.

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

4. Директору БИОУ 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.

5. 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:

5.1. Оказание организационно-методической помощи и координацию работы по оказанию скорой медицинской помощи на территории Республики Калмыкия;

5.2. Мониторинг работы скорой медицинской помощи в Республике Калмыкия с предоставлением ежеквартального анализа состояния службы

Главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи Минздрава России и в Министерство здравоохранения Республики Калмыкия.

6. Начальнику отдела правового обеспечения и делопроизводства Минздрава РК Шевену Р.Н. довести настоящий приказ до руководителей подведомственных медицинских организаций.

7. Руководителю БУ РК «МИАЦ» Очирову Д.Ю. разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК.

8. Считать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Республики Калмыкия:

- от 20.02.2021г. №184-пр «Об организации оказания медицинской помощи населению Республики Калмыкия по профилю «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь»;

- от 30.04.2021г. № 513-пр «О внесении изменений и дополнений в приказ Министерства здравоохранения Республики Калмыкия от 20.02.2021г. №184-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 заместителя министра Сарангову Г.В.

И.о. Министра

Б.А. Сараев

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) - 25 км.;
 - до 40 минут радиус нахождения больного (пострадавшего) - 50 км.;
 - до 60 минут радиус нахождения больного (пострадавшего) - 70-80 км.
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.

Положение о передаче обращений, поступивших в службу скорой медицинской помощи, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и не содержащих поводы для вызова скорой медицинской помощи, в подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь

1. Настоящим Положением определяется взаимодействие станции (подстанции), отделений скорой медицинской помощи районных больниц со структурными подразделениями, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинетами неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений (далее - кабинет неотложной помощи).

2. При приеме обращения в оперативный отдел, фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи определяется повод обращения.

3. В случае отнесения принятого обращения к неотложной форме, в соответствии с установленным перечнем поводов для оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, обращение передается для исполнения в структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинеты неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений.

4. О передаче обращения в структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинеты неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений в обязательном порядке информируется обратившийся в станцию (подстанцию), отделение скорой медицинской помощи районных больниц.

5. В случае отказа вызывающего от передачи обращения в кабинеты неотложной помощи к нему направляется бригада скорой медицинской помощи.

6. Обращение в неотложной форме, передается в структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинеты неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений по защищенным каналам связи при помощи АСУ «УССМП», либо телефонной связи.

7. Обращение, переданное в структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинеты неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений, подлежит выполнению с момента передачи из оперативного отдела медицинской организации, оказывающую скорую медицинскую помощь.

8. Ответственный медицинский работник структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинета неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений обязан оповестить оперативный отдел медицинской организации, оказывающую скорую медицинскую помощь об оказании медицинской помощи.

9. При необходимости осуществления медицинской эвакуации пациента, медицинский работник ФАП, ФП, ОВОП, ВА или кабинета неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений вызывает «на себя» бригаду скорой медицинской помощи и оформляет сопроводительные документы.

10. В случае вызова бригады скорой медицинской помощи к пациенту, находящемуся в тяжелом состоянии, медицинский работник структурного подразделения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь (ФАП, ФП, ОВОП, ВА) и кабинета неотложной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений обязан оказать экстренную медицинскую помощь и передать пациента бригаде скорой медицинской помощи непосредственно.

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

1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (далее ОЭКСП) БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

2. Отделение создается для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в том числе медицинской эвакуации пациентов.

3. Отделение является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь.

4. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

5. Для работы в Отделении привлекаются врачи-специалисты медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

6. Основными функциями Отделения являются:

а) оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам;

б) медицинская эвакуация пациентов с использованием наземного, водного, авиационного и других видов транспорта;

в) экстренная доставка к месту чрезвычайной ситуации, дорожно-транспортного происшествия и в медицинскую организацию медицинских работников, лекарственных препаратов и медицинских изделий, препаратов крови и (или) ее компонентов, расходных материалов и других медицинских грузов, необходимых для спасения жизни пациентов;

г) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Правила организации экстренной консультативной скорой медицинской помощи ОЭКСП:

7.1. Экстренная консультативная медицинская помощь пациентам, проходящих лечение в медицинских организациях, осуществляется в ситуациях, когда возможности медицинской организации требуют привлечения дополнительных сил и средств для оптимального разрешения возникшей ситуации в интересах пациента.

7.2. Вопрос о необходимости консультации решается лечащим врачом или дежурным врачом медицинской организации по согласованию с главным врачом медицинской организации или его заместителем по лечебной работе в соответствии с перечнем нозологических форм и патологических синдромов, при которых пациент должен быть проконсультирован ОЭКСП.

7.3. Информация о пациенте представляется в максимально короткие сроки с момента поступления или внезапного утяжеления состояния с использованием всех доступных каналов связи.

7.4. Цель консультаций ОЭКСП – определение общей тактики ведения пациента с выработкой программы интенсивной этиопатогенетической терапии.

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

7.6. Во время консультации врач-консультант:

- 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 медицинской организации;

- определяет транспортабельность пациента, а также объем подготовки к медицинской эвакуации;
- выбирает способ транспортировки и вид транспорта;
- согласовывает решение о медицинской эвакуации с заведующим отделением медицинской организации, в которое предполагается перевод пациента в соответствии с профилем заболевания.

7.7. Выезд специалистов (бригады специалистов) осуществляется по согласованию с заведующим ОЭКМП. Состав бригады специалистов определяется, исходя из конкретной обстановки и может быть расширен за счет специалистов профильных медицинских организаций.

7.8. Выезд на вызов выполняется в течение 1 часа с момента поступления вызова, в том числе в вечернее и ночное время.

7.9. Врачу консультанту выдается «Задание врача – консультанта» (согласно приказу Минздрава РК от 30.04.2019г. № 511-пр «О медицинской документации»).

7.10. По завершении медицинской консультации специалистом заполняется раздел «Отчет консультанта», который подписывается главным врачом вызвавшей медицинской организации или лицом, ответственным за вызов. Отрывной талон «Отчета консультанта» подписывается заведующим ОЭКМП, сдается для оплаты в бухгалтерию.

7.11. Руководство медицинской организации, в которой находится пациент, при организации экстренной 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 ОЭКМП, периодичность предоставления информации о состоянии пациента – дважды в сутки, если консультант не назначает другой периодичности;

- строгое выполнение полученных рекомендаций.

8. Перечень медицинских организаций, специалисты, которых привлекаются для оказания экстренной и консультативной скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации в РК.

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

8.1. Главные врачи, заместители главных врачей по лечебной работе несут ответственность за готовность врачей – консультантов к работе в круглосуточном режиме согласно графикам дежурств, доведенных в отделение ЭКМП, с внесением возможных корректировок.

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

1. Настоящие Правила определяют порядок осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (далее - медицинская эвакуация).

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

3. 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.

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

5. Решение о необходимости МЭ принимает:

- а) с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) – старший медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи;
- 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).

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

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

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

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

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

11. 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.

Схема маршрутизации больных на этапах оказания 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
Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации по месту вызова, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации		
Медицинские организации Республики Калмыкия: БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» БУ РК «Кетченеровская РБ» БУ РК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ» БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.» БУ РК «Яшкульская РБ» БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, стабилизации пациента в условиях районных больниц при необходимости и осуществления профильной медицинской эвакуации.
Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях		
БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.» БУ РК «Сарпинская РБ» БУ РК «Лаганская РБ» БУ РК «Городовиковская РБ» БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» БУ РК «Кетченеровская РБ» БУ РК «Малодербетовская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ» БУ РК «Юстинская РБ им. Колдаева Б.Э.» БУ РК «Яшкульская РБ» БУ РК «Ики-Бурульская РБ»	Врачи и фельдшера БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Медицинские работники отделений скорой медицинской помощи районных больниц	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется в форме установки диагноза, стабилизации больного в условиях районных больниц при необходимости и осуществления профильной медицинской эвакуации.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в стационарных условиях

БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Медицинские работники стационарного отделения скорой медицинской помощи, травмоцентра I уровня, регионального сосудистого центра БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. 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 консультирования профильных специалистов, в том числе телемедицинского консультирования, со специалистами медицинских организаций федерального уровня, лечение больного в условиях специализированной медицинской организации, по необходимости осуществление профильной медицинской эвакуации в федеральные медицинские центры с привлечением бригад ОЭКСП БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» с использованием санитарной авиации или наземным транспортом.
---	--	---

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

Наименование медицинской организации _____		
1	Структура выездов скорой медицинской помощи	
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, таб. 2300)	
1.8.	Число выездов СМП со временем обслуживания более 60 минут (Ф № 30, табл. 2300)	
2	Число, лиц которым оказана медицинская помощь при выездах (Ф № 30, табл. 2121)	
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)	
3	Отказано за необоснованностью вызова (Ф № 30, табл. 2350)	
4	Летальность на догоспитальном этапе	
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	
5	Количество расхождений диагнозов бригад СМП с диагнозами приемных отделений стационаров (всего)	
5.1.	В т.ч. расхождений врачебных бригад	
5.2.	В т.ч. расхождений фельдшерских бригад	
6	Доставлено в амбулаторно-поликлинические учреждения	
7	Доставлено в стационар	
7.1.	В т.ч. госпитализировано (Ф № 30, табл. 2120)	
8	Доставлено в медицинские организации других муниципальных образований, межмуниципальные и региональные центры с места вызова, всего	
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	
9	Перегоспитализация из стационара	
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	
10	Выполнено тромболизисов на догоспитальном этапе (Ф № 30, табл. 2350)	

ФИО исполнителя, должность, контактный телефон

Список ответственных лиц

№ п/п	Наименование МО	ФИО ответственного
1.	БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Хулхачиева К.Н.
2.	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»	Чумпинова С.Ю.
3.	БУ РК «Городовиковская районная больница»	Босхамджиева В.Ю.
4.	БУ РК «Ики-Бурульская районная больница»	Бадма-Халгаева З.В.
5.	БУ РК «Кетченеровская районная больница»	Бадма-Гаряев О.В.
6.	БУ РК «Лаганская районная больница»	Шарапов Н.М.
7.	БУ РК «Малодербетовская районная больница»	Сулукова Е.Б.
8.	БУ РК «Октябрьская районная больница»	Эльдеев В.Ц.
9.	БУ РК «Приютненская районная больница»	Чубова Л.В.
10.	БУ РК «Сарпинская районная больница»	Джамаев О.В.
11.	БУ РК «Черноземельская районная больница им. У. Душана»	Петяева З.Ю.
12.	БУ РК «Юстинская районная больница им. Колдаева Б.Э.»	Теблеев Ц.М.
13.	БУ РК «Яшалтинская районная больница им. Наминова В.Л.»	Адудова З.Ю.
14.	БУ РК «Яшкульская районная больница»	Каншаева С.В.
15.	БУ РК «Городская поликлиника»	Найминов Б.И.