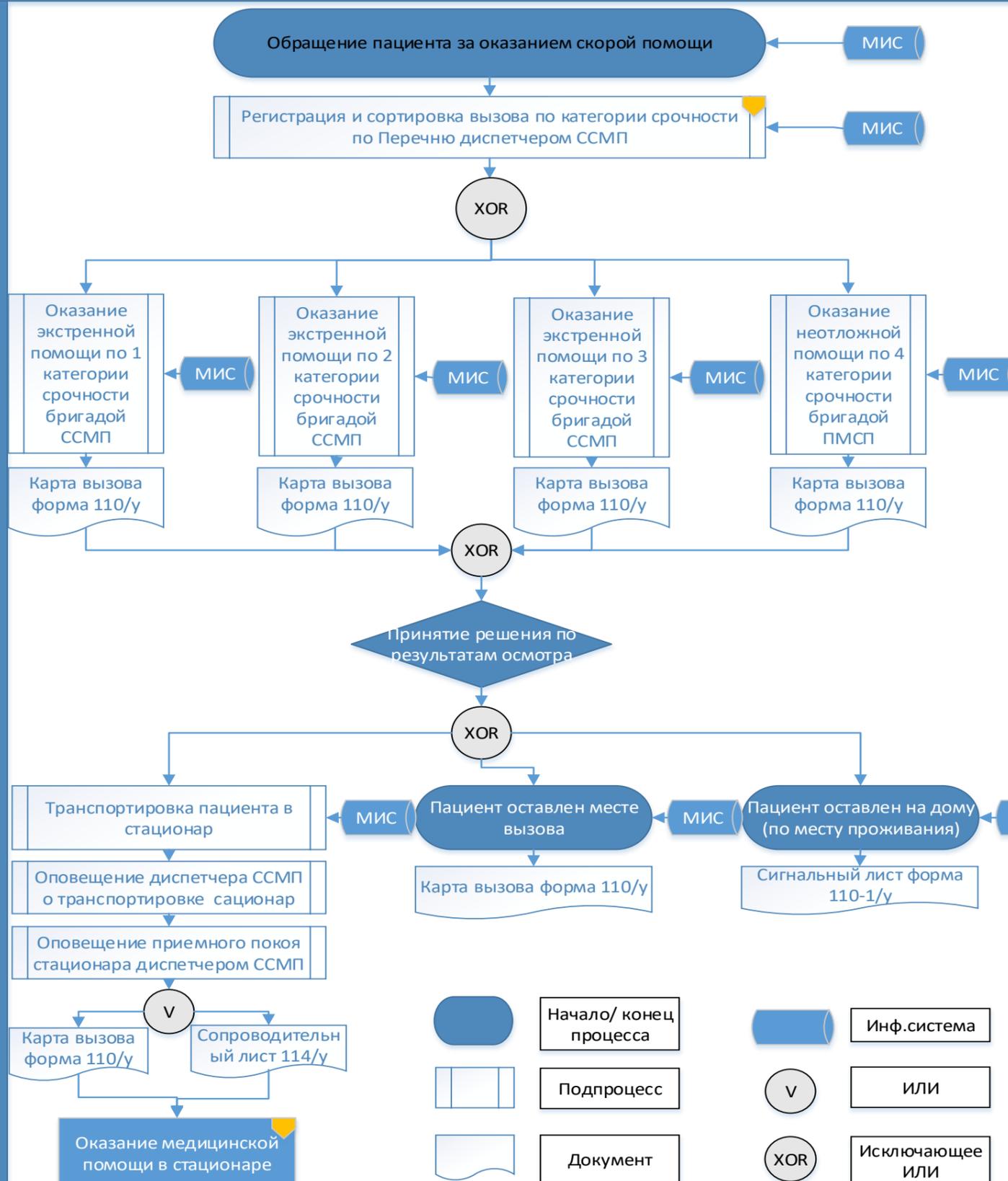


Оказание скорой медицинской помощи населению

Этап



Описание бизнес процесса «Оказание скорой медицинской помощи населению»
Диспетчер ССМП принимает на пульте "103" все вызовы от граждан при нарушении состояния здоровья. При поступлении вызова в диспетчерскую службу ССМП, фиксируются следующие данные:

1. фамилия, имя, отчество (при его наличии), возраст и пол пациента;
2. данные по состоянию пациента и обстоятельства несчастного случая, травмы или заболевания;
3. адрес и телефон, а также ориентировочные данные по проезду к месту нахождения пациента.

Время обработки вызова с момента его получения диспетчером ССМП до передачи для обслуживания бригаде СМП составляет пять минут, в течение которого проводится сортировка по категории срочности вызова.

Принятые диспетчером ССМП вызовы подразделяются на 4 категории срочности по Перечню (Приложение 2 к Приказу 450):

- 1) вызов 1 категории срочности – состояние пациента, представляющее непосредственную угрозу жизни, требующее оказания немедленной медицинской помощи;
- 2) вызов 2 категории срочности – состояние пациента, представляющее потенциальную угрозу жизни без оказания медицинской помощи;
- 3) вызов 3 категории срочности – состояние пациента, представляющую потенциальную угрозу для здоровья без оказания медицинской помощи;
- 4) вызов 4 категории срочности – состояние пациента, вызванное острым заболеванием или обострением хронического заболевания, без внезапных и выраженных нарушений органов и систем, при отсутствии непосредственной и потенциальной угрозы жизни и здоровью пациента.

При поступлении вызовов 1, 2, 3 категории срочности диспетчер ССМП посредством автоматизированной системы управления (АСУ), передает вызова фельдшерским и специализированным (врачебным) бригадам ССМП; 4 категории срочности фельдшерским и специализированным (врачебным) бригадам отделения скорой медицинской помощи при ПМСП.

По результатам данных осмотра, инструментальной диагностики, динамики состояния пациента на фоне или после проведенных лечебных мероприятий, в соответствии с предварительным диагнозом, отражающим причины данного состояния, фельдшером или врачом бригады ССМП или отделения СМП при ПМСП принимается одно из следующих решений:

- 1) транспортировка пациента в медицинскую организацию, оказывающую стационарную помощь;
- 2) пациент оставлен на месте вызова;
- 3) пациент оставлен на дому (по месту проживания).

В случае оставления пациента, не нуждающегося в госпитализации, на месте вызова или на дому, бригадой ССМП или отделения СМП при ПМСП предоставляются медицинские рекомендации для дальнейшего обращения в организацию ПМСП (по месту жительства или прикрепления).

В случае заболевания пациента и необходимости его посещения на дому участковым врачом фельдшером или врачом бригады ССМП или отделения СМП при ПМСП заполняется сигнальный лист для пациента по форме № 110-1/у, утвержденной Приказом № 907

В случае принятия решения бригадой ССМП или отделения СМП при ПМСП о транспортировке пациента в стационар, диспетчерская служба ССМП информирует приемное отделение стационара о доставке пациента.

По прибытию в стационар, фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при ПМСП передает врачу приемного отделения сопроводительный лист станции скорой медицинской помощи по форме № 114/у, утвержденной Приказом № 907.

Фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при ПМСП отмечает время доставки пациента в карте вызова скорой и неотложной медицинской помощи по форме № 110/у, утвержденной Приказом № 907.

После передачи пациента фельдшер или врач бригады ССМП или отделения СМП при ПМСП информирует диспетчера ССМП об окончании вызова.