

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 28 августа 2017

№ 880

**Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Калужской области, за исключением учреждений, находящихся в федеральном подчинении**

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок организации деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Калужской области, за исключением учреждений, находящихся в федеральном подчинении (далее – Порядок), согласно приложению к настоящему приказу.
2. Рекомендовать главному врачу ФГБУЗ «Клиническая больница № 8» ФМБА В.А. Петрову в своей работе использовать Порядок.

**Министр**



**К.Н. Баранов**

**Порядок организации деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Калужской области (далее – Порядок)**

1. Общие положения.

1.1 Настоящий Порядок устанавливает правила оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Калужской области.

1.2 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (далее - СМП) на территории Калужской области оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (далее – приказ № 388н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.1999 № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» (далее – приказ № 100).

1.3 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

1.4 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

1.5 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

а) вне медицинской организации - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации;

б) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

1.6 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

1.7 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь вне медицинской организации оказывается медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи.

1.8 Выездные бригады СМП направляются на вызов фельдшером по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП или медицинской сестрой по приему

вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП с учетом профиля выездной бригады СМП и формы оказания медицинской помощи.

1.9 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях оказывается медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

1.10 Вызов СМП осуществляется:

а) по телефону путем набора номеров «03», «103», «112» и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей СМП;

б) с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) при наличии технической возможности; в) при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую СМП.

г) при поступлении в медицинскую организацию, оказывающую СМП, заполненной в электронном виде карточки вызова СМП в экстренной форме из информационных систем экстренных оперативных служб.

1.11 В случае поступления вызова СМП в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП или специализированная выездная бригада СМП.

1.12 Поводами для вызова СМП в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:

а) нарушения сознания;

б) нарушения дыхания;

в) нарушения системы кровообращения;

г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;

д) болевой синдром;

е) травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождаящиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов); ж) термические и химические ожоги;

з) кровотечения любой этиологии;

и) роды, угроза прерывания беременности;

1.13 В случае поступления вызова СМП в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП при отсутствии вызовов СМП в экстренной форме.

1.14 Поводами для вызова СМП в неотложной форме являются:

а) внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных в пункте 1.12 настоящего Порядка;

б) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

1.15 При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

1.16 При констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада СМП обязана незамедлительно сообщить об этом фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам СМП или медицинской

сестре по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП для вызова сотрудников территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации либо получения разрешения на транспортировку тела умершего пациента в медицинскую организацию, осуществляющую судебно-медицинскую экспертизу. В случае обнаружения у умершего (погибшего) пациента признаков насильственной смерти или при подозрении на нее, а также при невозможности идентифицировать личность умершего (погибшего), при выполнении вызова СМП медицинский работник выездной бригады СМП, назначенный старшим, обязан известить об этом фельдшера по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП или медицинскую сестру по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП для незамедлительного информирования территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации.

1.17 В удаленных или труднодоступных населенных пунктах (участках населенных пунктов), вдоль автомобильных дорог для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи могут организовываться филиалы (посты, трассовые пункты) СМП, являющиеся структурными подразделениями медицинской организации, оказывающей скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь. При угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций, в том числе в местах проведения массовых мероприятий, организовываются дежурства выездных бригад СМП.

1.18 Министерство здравоохранения Калужской области, главный внештатный специалист по СМП министерства здравоохранения Калужской области, ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» осуществляют организационно-методическое обеспечение оказания СМП на территории Калужской области.

1.19 В структуру службы СМП Калужской области входят:

Наименование медицинской организации, оказывающей СМП	Подразделения медицинской организации, оказывающей СМП, в том числе отделения СМП в центральных районных больницах, координация деятельности которых осуществляется медицинской организацией, оказывающей СМП
ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	Центральная станция Подстанция № 1 Подстанция № 2 Подстанция № 3
ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»	Отделение СМП пос. Бабынино Отделение СМП пос. Воротынок
ГБУЗ КО «ЦРБ Барятинского района»	Отделение СМП с. Барятино
ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»	Отделение Боровск Отделение СМП г. Балабаново Отделение СМП г. Ермолино
ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»	Станция СМП
ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района»	Пункт СМП пос. Думиничи
ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»	Отделение СМП г. Жиздра
ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»	Станция СМП

ГБУЗ КО «Городская поликлиника ГП «Город Кременки»	Отделение СМП г. Кременки
ГБУЗ КО «ЦРБ Износковского района»	Отделение СМП с. Износки
ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»	Отделение СМП г. Киров
ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»	Отделение СМП г. Козельск Отделение СМП г. Сосенский
ГБУЗ КО «ЦРБ Куйбышевского района»	Отделение СМП пос. Бетлица
ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	Отделение СМП г. Людиново
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»	Отделение СМП г. Малоярославец Пост СМП пос. Детчино
ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»	Отделение СМП г. Медынь
ГБУЗ КО «ЦРБ Мещовского района»	Отделение СМП г. Мещовск
ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»	Отделение СМП г. Мосальск
ГБУЗ КО «ЦРБ Перемышльского района»	Отделение СМП с. Перемышль
ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»	Отделение СМП г. Спас-Деменск
ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»	Отделение СМП г. Сухиничи
ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	Отделение СМП г. Таруса
ГБУЗ КО «ЦРБ Ульяновского района»	Отделение СМП с. Ульяново
ГБУЗ КО «ЦРБ Ферзиковского района»	Отделение СМП с. Ферзиково
ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»	Отделение СМП с. Хвастовичи
ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»	Отделение СМП г. Юхнов
ФГБУЗ «Клиническая больница № 8 ФМБА России», г. Обнинск	Отделение СМП г. Обнинск

## 2. Задачи и режимы функционирования службы СМП.

### 2.1. Основными задачами службы СМП являются:

- своевременное оказание СМП пациентам на основании клинических протоколов и стандартов оказания скорой медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- обеспечение непрерывности лечебно-диагностического процесса на этапе оказания СМП при взаимодействии с амбулаторно-поликлиническими и стационарными медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Калужской области (далее медицинские организации);

- обеспечение постоянной готовности службы СМП к работе при возникновении чрезвычайных ситуаций;

- организационно-методическая работа по совершенствованию службы СМП.

### 2.2. Служба СМП функционирует:

- в режиме круглосуточной работы;
- в режиме повышенной готовности;
- в чрезвычайном режиме.

### 2.3. В режиме круглосуточной работы служба СМП осуществляет деятельность в соответствии с приказом № 388н.

### 2.4. В режиме повышенной готовности служба СМП осуществляет:

- создание необходимого резерва бригад СМП;
- направление необходимого количества бригад СМП при возможных чрезвычайных ситуаций;
- обеспечение взаимодействия бригад СМП:
  - а) между собой;
  - б) с министерством здравоохранения Калужской области и медицинскими организациями;
  - в) с оперативно-дежурными службами органов внутренних дел Калужской области, подразделений МЧС Калужской области, отделением санитарной авиации ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

2.5. В чрезвычайном режиме служба СМП осуществляет:

- оповещение министерства здравоохранения Калужской области и подразделений МЧС России по Калужской области о чрезвычайной ситуации;
- направление к границе зоны чрезвычайной ситуации необходимого количества бригад СМП;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавших при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

2.6. Бригада СМП не выезжает для оказания медицинской помощи к больным и пострадавшим, которым не требуется скорая медицинская помощь и способным лично обратиться в медицинские организации.

Бригады скорой медицинской помощи не осуществляют:

- перевозки, не требующие оказания скорой медицинской помощи в пути (плановые и консультативные перевозки из медицинских организаций, в том числе домой, либо в медицинские организации; перевозку крови, консультантов, специалистов);
- транспортировку трупов, за исключением умерших в автомобиле СМП;
- выезд к температурающим больным старше восемнадцати лет в часы работы поликлиник, если нет угрозы жизни больного;
- выезд к больным с острой зубной болью, если нет угрозы жизни больного;
- выезд к больным хроническим алкоголизмом для прерывания запоя;
- выезд для установления состояния алкогольного и наркотического опьянения;
- выезд для выдачи больничных листов, выписки рецептов, письменных справок больным и их родственникам;
- выезд для удаления клещей;
- выезд для назначения лечения хроническим больным.

3. Правила организации деятельности выездной бригады СМП.

3.1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности выездной бригады СМП.

3.2. Основной целью деятельности выездной бригады СМП является оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая ее оказание на месте вызова СМП, при осуществлении медицинской эвакуации.

3.3. Выездные бригады СМП по своему составу подразделяются на врачебные и фельдшерские.

3.4. Выездные бригады СМП по своему профилю подразделяются на общепрофильные и специализированные.

3.5. Специализированные выездные бригады СМП подразделяются на бригады:

- а) анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрические;

- б) педиатрические;
- в) психиатрические;
- г) экстренные консультативные;
- д) авиамедицинские.

3.6. Количество и профиль выездных бригад СМП в Калужской области устанавливаются с целью круглосуточного обеспечения населения скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью, с учетом численности, плотности и возрастной структуры населения территории обслуживания, средней нагрузки на одну выездную бригаду СМП в сутки, климатических и географических особенностей территории обслуживания, особенностей застройки, насыщенности территории обслуживания промышленными предприятиями, состояния транспортных магистралей, интенсивности движения и иных факторов, а также значений критериев доступности медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Время доезда до пациента выездной бригады СМП при оказании СМП в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. С учетом транспортной доступности время доезда бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента, находящегося в сельской местности, составляет не более 60 минут с момента ее вызова.

3.7. Общепрофильная фельдшерская выездная бригада СМП включает либо двух фельдшеров СМП и водителя, либо фельдшера СМП, медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности общепрофильной фельдшерской выездной бригады СМП используется автомобиль СМП класса «А» или «В».

3.8. Общепрофильная врачебная выездная бригада СМП включает либо врача СМП, фельдшера СМП и водителя, либо врача СМП, медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя, либо врача СМП, фельдшера СМП, фельдшера СМП или медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности общепрофильной врачебной выездной бригады СМП используется автомобиль СМП класса «В».

3.9. Специализированная выездная бригада СМП анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрическая, включает врача-анестезиолога-реаниматолога и двух медицинских сестер-анестезистов и водителя. Для организации деятельности специализированной выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации, в том числе педиатрической, используется автомобиль СМП класса «С» соответствующего оснащения.

3.10. Специализированная психиатрическая выездная бригада СМП включает врача-психиатра, фельдшера СМП, санитар и водителя, либо врача-психиатра, медицинскую сестру (медицинского брата), санитар и водителя. Для организации деятельности специализированной психиатрической выездной бригады СМП используется автомобиль СМП класса «В».

3.11. Специализированная педиатрическая выездная бригада СМП включает либо врача-педиатра, фельдшера СМП и водителя, либо врача-педиатра, медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя. Для организации деятельности специализированной педиатрической выездной бригады СМП используется автомобиль СМП класса «В».

3.12. Выездная экстренная консультативная бригада СМП включает врача-специалиста отделения экстренной консультативной СМП медицинской организации, фельдшера СМП или медицинскую сестру (медицинского брата) и водителя.

Для организации деятельности выездной экстренной консультативной бригады СМП используется автомобиль СМП класса «С».

3.13. При наличии авиамедицинская выездная бригада СМП включает не менее одного врача СМП или врача анестезиолога-реаниматолога, фельдшера СМП и (или) медицинскую сестру-анестезиста. Для обеспечения оказания медицинской помощи пациенту во время медицинской эвакуации при необходимости в состав авиамедицинской бригады могут включаться иные врачи-специалисты.

3.14. Выездная бригада СМП в оперативном отношении подчиняется старшему врачу станции (отделения) СМП или фельдшеру по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП или медицинской сестре по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП.

3.15. Выездная бригада СМП выполняет следующие функции:

а) осуществляет незамедлительный выезд на место вызова СМП;

б) оказывает скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, включая установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента;

в) осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний. По ее завершении медицинский работник выездной бригады СМП, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения СМП или травматологического пункта медицинской организации, который вносит в карту вызова СМП отметку о времени и дате приема пациента. Старший медицинский работник информирует фельдшера по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП или медицинскую сестру по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП о завершении медицинской эвакуации пациента;

г) обеспечивает медицинскую сортировку пациентов и устанавливает последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.

3.16. Водитель автомобиля СМП обязан:

а) подчиняться врачу или фельдшеру СМП выездной бригады СМП и выполнять его распоряжения;

б) знать топографию населенного пункта, в котором расположена станция (отделение) СМП и местоположение медицинских организаций;

в) обеспечивать немедленный выезд автомобиля СМП на вызов и движение автомобиля СМП по кратчайшему маршруту;

г) выполнять правила внутреннего распорядка станции (подстанции, отделения) СМП;

д) отслеживать техническое состояние автомобиля СМП, осуществлять своевременную заправку его горюче-смазочными материалами, выполнять влажную уборку салона автомобиля СМП по мере необходимости, поддерживать в нем порядок и чистоту;

е) содержать в функциональном состоянии приборы специальной сигнализации (сирену, проблесковый фонарь), прожектор поисковый, фонарь-прожектор переносной,



аварийное освещение салона, шанцевый инструмент, выполнять мелкий ремонт оснащения (замки, ручки, ремни, лямки, носилки и иное);

ж) обеспечивать сохранность имущества, отслеживать правильность размещения и закрепления бортовых медицинских приборов.

3.17. Выездная бригада СМП вызывает специализированную выездную бригаду СМП или выездную экстренную консультативную бригаду СМП (при их наличии на территории обслуживания) в случаях, когда состояние пациента требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий, выполняя на месте до ее прибытия максимально возможный объем медицинской помощи собственными силами и средствами.

4. Правила организации деятельности станции СМП, отделения СМП формируются в соответствии с Приложением № 3 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н.

5. Рекомендуемые штатные нормативы станции СМП, отделения СМП формируются в соответствии с Приложением № 4 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н.

6. Стандарт оснащения станции СМП, отделения СМП формируется в соответствии с Приложением № 5 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н.

7. Правила организации деятельности оперативного отдела медицинской организации, оказывающей СМП вне медицинской организации формируется в соответствии с Приложением № 6 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н.

8. Рекомендуемые штатные нормативы оперативного отдела медицинской организации, оказывающей СМП вне медицинской организации, сформированы в соответствии с Приложением № 7 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом № 388н.

9. Стандарт оснащения оперативного отдела медицинской организации, оказывающей СМП вне медицинской организации формируется в соответствии с Приложением № 8 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н.

10. Порядок вызова выездной бригады СМП.

10.1. Вызов СМП может осуществляться:

- по телефону путем набора номеров «03», «103», «112» и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей СМП;

- при непосредственном обращении в медицинскую организацию, оказывающую СМП;

- при поступлении в медицинскую организацию, оказывающую СМП, заполненной в электронном виде карточки вызова из информационных систем экстренных оперативных служб.

10.2. Вызов СМП в экстренной форме и неотложной формах осуществляется на основании поводов, указанных в приказе № 388н, в соответствии с классификатором поводов вызова выездных бригад СМП (Приложение к Порядку)

10.3. При поступлении вызова СМП фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП осуществляет следующие действия:

10.3.1. Сообщает вызывающему абоненту свой персональный номер и фиксирует:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) вызывающего абонента;
- номер телефона, с которого осуществляется вызов;
- при необходимости номер телефона, по которому можно уточнить информацию по поступившему вызову СМП;
- адрес вызова СМП или места происшествия;
- пути подъезда к адресу вызова или месту происшествия, его общеизвестные ориентиры;
- фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, возраст пациента (при отсутствии информации - его пол и примерный возраст);
- жалобы пациента, внешние проявления (признаки) его состояния (заболевания), возможный механизм получения пациентом травмы (в случае травмы или дорожно-транспортного происшествия), имеющиеся у пациента хронические заболевания.

10.3.2. Немедленно регистрирует вызов бригады СМП на электронном и (или) на бумажном носителе (далее - регистрация) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

10.3.3. При необходимости разъясняет лицу, осуществляющему вызов СМП, вопросы оказания первой помощи.

10.3.4. При невозможности самостоятельно ответить на поставленные вопросы (или определить повод к вызову) осуществляет переадресацию (перевод) вызова СМП медицинскому работнику, располагающему необходимой информацией, либо предоставляет сведения о способе получения такой информации, либо переадресует вызов на дистанционно-консультативный пост (центр) для проведения старшим врачом (ответственным фельдшером) станции (отделения) СМП, указанного поста (центра) для дальнейшей сортировки, регистрации вызова, оказания дистанционной консультативной помощи (по вопросу оказания неотложной медицинской помощи на дому до прибытия выездной бригады СМП, медицинских работников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, иных медицинских работников), а также в целях решения вопроса о необходимости направления на вызов медицинских работников отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи, исходя из состояния пациента.

10.3.5. Определяет приоритет вызова бригады СМП;

10.3.6. На основании полученной информации принимает решение:

- о направлении на вызов СМП соответствующей выездной бригады СМП;
- о перенаправлении (перевод) вызова СМП либо в экстренные оперативные службы (МЧС, полицию, газовую службу, единую диспетчерскую службу города (района)) в соответствии с их компетенцией для организации экстренного реагирования, либо в медицинскую организацию, оказывающую СМП по месту пребывания пациента (при поступлении вызова, не относящегося к территории обслуживания данной медицинской организации), либо на «телефон горячей линии», либо в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в неотложной форме.

10.3.7. Передаёт вызов бригадам СМП в течение времени, в соответствии с приоритетами вызова бригады СМП;

10.3.8. В случае, если вызов бригады СМП поступил не от оперативно-дежурной службы МЧС и связан с пожаром, аварией и (или) другой чрезвычайной ситуацией, сообщает в центр оперативного управления городского (районного) отдела по чрезвычайным ситуациям;

10.3.9. При необходимости предоставляет лицу, осуществляющему вызов СМП, рекомендации:

- обратиться в соответствующую медицинскую организацию с предоставлением её адреса и телефона;
- приступить к выполнению мероприятий по оказанию первой помощи;
- организовать встречу выездной бригады СМП (при наличии возможности);
- обеспечить выездной бригаде СМП беспрепятственный доступ к пациенту и содействовать созданию безопасных условий для оказания СМП, включая принятие мер к изоляции домашних животных;
- подготовить для представления выездной бригаде СМП документы пациента (документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования, медицинскую документацию - при наличии);
- оказать содействие в транспортировке пациента в автомобиль СМП при осуществлении медицинской эвакуации.

10.4. При приеме вызова бригады СМП фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов СМП по телефону одновременно проводится автоматическая запись телефонного диалога, которая хранится в службе СМП.

10.5. В случае, если подразделение СМП не справляется с вызовами в экстренной форме, дежурным фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов СМП могут быть привлечены другие медицинские учреждения, оказывающие СМП.

10.6. Выездные бригады СМП направляются на вызов СМП с учетом проводимой сортировки обоснованности вызовов СМП по поводам вызова, срочности и профильности направления выездных бригад СМП, а также с учетом формы оказания СМП.

10.7. Информация о факте обращения пациента в службу СМП предоставляется с соблюдением требований статьи 13 Закона № 323-ФЗ.

10.8. В случае поступления вызова СМП в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП или специализированная выездная бригада СМП.

10.9. В случае поступления вызова СМП в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП при отсутствии вызовов СМП в экстренной форме. При необходимости вызов может быть переадресован в отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи поликлиники (врачебной амбулатории, центра общей врачебной практики (семейной медицины) для оказания медицинской помощи в неотложной форме. Вызовы СМП в неотложной форме оказываются в течение 2 часов с учетом оперативной обстановки.

10.10. Больные и пострадавшие в ургентном состоянии госпитализируются в ближайшее реанимационное отделение с учетом профиля медицинского учреждения.

10.11. С целью обеспечения контроля безопасности пациентов при медицинской эвакуации, дежурные врачи (фельдшера) приемно-диагностических отделений обязаны проводить анализ безопасности транспортировки пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, чрезвычайных ситуаций, бытовой травмы, сопровождающихся шоком, доставленных бригадами скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в 100% случаев, о чем делать запись в графе замечания стационара в учетной форме сопроводительного листа форма № 114-у. Отрывной талон сопроводительного листа после выписки пациента направляется для

анализа и обработки в медицинскую организацию (подразделение СМП), доставившую пострадавшего.

10.12. Медицинский работник выездной бригады СМП, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и сопроводительный талон (форма № 114-у) дежурному персоналу приемного отделения медицинской организации под роспись в карте вызова СМП (форма № 110-у) с указанием времени приема пациента в приемное отделение МО и подписи принявшего медицинского персонала с указанием фамилии и инициалов.

10.13. Старший медицинский работник выездной бригады СМП незамедлительно информирует диспетчера по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП о завершении медицинской эвакуации пациента;

10.14. Задержка выездной бригады СМП более 15 минут в приемном отделении медицинской организации недопустима.

10.15. Медицинская организация, принимающая пациента, доставленного бригадой СМП, обеспечивает возврат имущества медицинской организации, оказавшей СМП.

10.16 При совершении противоправных действий в отношении членов выездной бригады СМП либо имущества медицинской организации подается сигнал тревоги в правоохранительные органы или в частное охранное предприятие с использованием средства радиосвязи либо других средств. При этом, находясь в автомобиле СМП, работниками выездной бригады СМП блокируются двери автомобиля СМП.

10.17. В случае угрозы жизни и здоровью медицинских работников выездных бригад СМП со стороны больных (пострадавших) или окружающих их лиц оказание СМП осуществляется после обеспечения сотрудниками полиции безопасных условий для доступа к пациентам и их осмотра медицинскими работниками выездной бригады СМП.

11. Тактика в случаях смерти, произошедшей на догоспитальном этапе

11.1 В случае наступления клинической смерти в машине СМП при транспортировке больных и пострадавших необходимо:

-не прекращая реанимационных мероприятий вызвать на себя врачебную общепрофильную бригаду, двигаясь ей на встречу;

-при отсутствии врачебной общепрофильной бригады, не прекращая реанимационных мероприятий, через фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам сообщить в приемный покой ближайшей медицинской организации, куда госпитализируется больной или пострадавший для продолжения реанимационных мероприятий.

11.2 В случае родов в машине мертворожденным плодом:

-труп плода завернуть в пеленку, доставить вместе с матерью в приемный покой родильного отделения;

-при подозрении на криминальный характер смерти плода, через фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам, вызвать сотрудников полиции и сообщить об этом старшему врачу СМП.

11.3. В случаях, указанных в подпунктах 11.1, 11.2 настоящего Порядка, обязательно заполнение карты вызова СМП по форме № 110-у и сопроводительного талона по форме № 114-у.

На мертворожденный плод заполняется отдельно карта вызова СМП по форме № 110-у и сопроводительный талон по форме № 114-у.

11.4. В случае, если смерть наступила во время транспортировки пациента, труп доставляется в ближайший морг или бюро судебно-медицинской экспертизы с обязательным заполнением сопроводительного талона форма № 114-у.

11.5. При доставке в приемное отделение больного в состоянии клинической смерти заполняется документация согласно требованиям, установленным действующим законодательством.

11.6. При возникновении конфликтной ситуации в приемных отделениях медицинской организации врач (фельдшер) выездной бригады СМП сразу сообщает дежурному старшему врачу СМП (фельдшеру/медицинской сестре по приему вызовов и передаче их выездным бригадам) в присутствии дежурного врача медицинской организации

12. Правила организации деятельности отделения экстренной консультативной СМП центра медицины катастроф сформированы в соответствии с Приложением № 12 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н

13. Рекомендуемые штатные нормативы отделения экстренной консультативной СМП центра медицины катастроф сформированы в соответствии с Приложением № 13 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н

14. Стандарт оснащения отделения экстренной консультативной СМП центра медицины катастроф сформированы в соответствии с Приложением № 14 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденного приказом № 388н

15. Организация медицинской эвакуации при оказании СМП

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

15.2. Действие настоящих Правил не распространяется на отношения по осуществлению медицинской эвакуации федеральными государственными учреждениями.

15.3. Медицинская эвакуация включает в себя:

- а) санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами;
- б) санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

15.4. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи.

15.5. 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, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (далее - медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

15.6. Выбор профиля выездной бригады СМП и медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной по времени транспортной доступности до места

расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

15.7 Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

- с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) — медицинский работник выездной бригады СМП, назначенный старшим указанной бригады;

- из медицинской организации, 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) по согласованию с руководителем (заместителем руководителя по лечебной работе) или дежурным врачом [за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе)] медицинской организации, в которую планируется осуществить медицинскую эвакуацию.

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

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

- 15.10 По завершении медицинской эвакуации медицинский работник выездной бригады СМП, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения или стационарного отделения СМП или травматологического пункта медицинской организации и информирует фельдшера по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП или медицинскую сестру по приему вызовов СМП и передаче их выездным бригадам СМП о завершении медицинской эвакуации пациента.

- 15.11. 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 СМП осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

16. Правила организации деятельности врача СМП станции СМП, отделения СМП, отделения экстренной консультативной СМП.

16.1. Настоящие Правила определяют порядок организации деятельности врача СМП станции СМП, отделения СМП, отделения экстренной консультативной СМП. (далее - врач СМП).

16.2. На должность врача СМП назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года № 707н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 года, регистрационный № 39438), по специальности «скорая медицинская помощь».

16.3. Основными функциями врача СМП являются:

а) оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи, включая: выявление общих и специфических признаков неотложного состояния, в том числе психопатологического; оценка тяжести состояния здоровья пациента; определение необходимости применения специальных методов исследования, экстренности, очередности, объема, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; интерпретация данных инструментальной и лабораторной диагностики, обоснование поставленного диагноза, плана и тактики ведения пациента, показаний к медицинской эвакуации;

б) обеспечение медицинской эвакуации с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию медицинской помощи;

в) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16.4. Дополнительными функциями врача СМП отделения экстренной консультативной СМП являются:

а) организация и проведение дистанционных консилиумов врачей с врачами других медицинских организаций по вопросам диагностики, лечения, тактики ведения пациентов;

б) определение показаний к дальнейшему лечению пациента в условиях медицинской организации;

в) по согласованию с руководителем отделения экстренной консультативной СМП привлечение к оказанию скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации врачей других специальностей.

Приложение  
к Порядку организации деятельности службы СМП  
помощи на территории Калужской области

Классификатор поводов вызова выездных бригад СМП

Срочность 1 - экстренные вызовы 1-го приоритета (на улицу, в общественное или на рабочее место)		
Значение	Место	Срочность
ранение грудной клетки, живота, спины	улица	1
ранение головы, шеи (в сознании)	улица	1
избили (в сознании)	улица	1
огнестрельное ранение	улица	1
обширная термическая травма	улица	1
ожог лица, дыхательных путей	улица	1
травматическая ампутация конечностей	улица	1
множественная, сочетанная травма	улица	1
рвота с кровью	улица	1
роды, кровотечение	улица	1
роды, отошли воды + кровотечение	улица	1
без сознания (бронхиальная астма)	улица	1
без сознания (подавился)	улица	1
без сознания (угорел)	улица	1
без сознания (диабет)	улица	1
без сознания (передозировка наркотиков)	улица	1
без сознания (травма)	улица	1
без сознания (кардио больной)	улица	1
без сознания (высокая температура)	улица	1
без сознания(припадок)	улица	1
без сознания (отравился)	улица	1
без сознания (утопление)	улица	1
без сознания (причина неизвестна)	улица	1
без сознания (острое кровотечение)	улица	1
без сознания (анафилактический шок)	улица	1
без сознания (повесился)	улица	1
ДТП (1-2, взрослые)		1
ДТП (1-2, есть дети)		1
ДТП (более 2-х, взрослые)		1
ДТП (более 2-х, есть дети)		1
пожар (1-2, взрослые)		1
пожар (1-2, есть дети)		1
пожар (более 2, взросл)		1
пожар (более 2, дети)		1
взрыв, ЧС (1-2, взрослые)		1
взрыв, ЧС (1-2, есть дети)		1
взрыв, ЧС (более 2, взросл)		1



взрыв, ЧС (более 2, дети)		1
дежурство при угрозе теракта		1
Срочность 2 - экстренные вызовы 2-го приоритета.		
Значение	Место	Срочность
ранение грудной клетки, живота, спины	Квартира	2
ранение головы, шеи (в сознании)	квартира	2
избили (в сознании)	квартира	2
огнестрельное ранение	квартира	2
обширная термическая травма	квартира	2
ожог лица, дыхательных путей	квартира	2
травматическая ампутация конечностей	квартира	2
множественная, сочетанная травма	квартира	2
рвота с кровью	квартира	2
роды, кровотечение	квартира	2
роды, отошли воды + кровотечение	квартира	2
без сознания (бронхиальная астма)	квартира	2
без сознания (подавился)	квартира	2
без сознания (угорел)	квартира	2
без сознания (диабет)	квартира	2
без сознания (передозировка наркотиков)	квартира	2
без сознания (травма)	квартира	2
без сознания (кардио больной)	квартира	2
без сознания (высокая температура)	квартира	2
без сознания (припадок)	квартира	2
без сознания (отравился)	квартира	2
без сознания (утопление)	квартира	2
без сознания (причина неизвестна)	квартира	2
без сознания (острое кровотечение)	квартира	2
без сознания (анафилактический шок)	квартира	2
без сознания (повесился)	квартира	2
падение с высоты (в сознании)	улица	2
ушиб, перелом конечностей	улица	2
травма гр. клетки, живота, спины	улица	2
травма головы, шеи (в сознании)	улица	2
ранение конечностей (без кровотечения)	улица	2
ранение конечностей (с кровотечением)	улица	2
вскрыл вены	улица	2
травма глаза	улица	2
травма половых органов	улица	2
электротравма (в сознании)	улица	2
угорел (в сознании)	улица	2
отравление ядами (в сознании)	улица	2
отравление лекарствами (в сознании)	улица	2
отравление (неизвестно) (в сознании)	улица	2
аритмия	улица	2
боль в груди (в анамнезе ИБС)	улица	2

боль в груди (кардио больной)	улица	2
боль в груди (не высокий риск ИБС)	улица	2
боль в груди (повторное обращение)	улица	2
боль в груди (неизвестной этиологии)	улица	2
аритмия (повторное обращение)	улица	2
задышается (бронхиальная астма)	улица	2
задышается (бронхит, пневмония)	улица	2
задышается (аллергия)	улица	2
задышается (травма грудной клетки)	улица	2
задышается (кардио больной)	улица	2
задышается (причина неизвестна)	улица	2
задышается (зоб)	улица	2
судороги, абстинентный синдром (алкоголь)	улица	2
парализовало (в анамнезе ГБ)	улица	2
судороги (диабет)	улица	2
парализовало	улица	2
внезапно парализовало	улица	2
судороги (высокая температура)	улица	2
судороги, абстинентный синдром (наркотики)	улица	2
судороги (частый стул)	улица	2
судороги (рвота)	улица	2
судороги (причина неизвестна)	улица	2
судороги (отравление)	улица	2
эпилепсия(припадок)	улица	2
рвота с кровью	улица	2
кровотечение после отравления	улица	2
кишечное кровотечение	улица	2
роды, отошли воды	улица	2
болит живот + кишечное кровотечение	улица	2
психоз у псих.больного (агрессивен)	улица	2
низкое давление, головокружение	улица	2
температура + задышается	улица	2
рвота у больного ГБ	улица	2
без сознания (онко)	улица	2
ДТП (дежурство)		2
пожар (дежурство)		2
взрыв, ЧС (дежурство)		2
вызов на себя врачебной или АиР бригады		2
участковый врач вызывает бригаду		2
оказать помощь в поликлинике, мед. пункте		2
состояние ухудшилось - профиль АиР		2
состояние ухудшилось - профиль врачебный		2
Срочность 3 - экстренные вызовы 3-го приоритета		
Значение	Место	Срочность
ушиб, перелом конечностей	квартира	3

травма гр. клетки, живота, спины	квартира	3
травма головы, шеи (в сознании)	квартира	3
ранение конечностей (без кровотечения)	квартира	3
ранение конечностей (с кровотечением)	квартира	3
вскрыл вены	квартира	3
травма глаза	квартира	3
травма половых органов	квартира	3
электротравма (в сознании)	квартира	3
3'горел (в сознании)	квартира	3
о травление ядами (в сознании)	квартира	3
отравление лекарствами (в сознании)	квартира	3
отравление (неизвестно) (в сознании)	квартира	3
аритмия	квартира	3
боль в груди (в анамнезе ИБС)	квартира	3
боль в груди (кардио больной)	квартира	3
боль в груди (не высокий риск ИБС)	квартира	3
боль в груди (повторное обращение)	квартира	3
боль в груди (неизвестной этиологии)	квартира	3
аритмия (повторное обращение)	квартира	3
задыхается (бронхиальная астма)	квартира	3
задыхается (бронхит, пневмония)	квартира	3
задыхается (аллергия)	квартира	3
задыхается (травма грудной клетки)	квартира	3
задыхается (кардио больной)	квартира	3
задыхается (причина неизвестна)	квартира	3
задыхается (зоб)	квартира	3
судороги, абстинентный синдром (алкоголь)	квартира	3
парализовало (в анамнезе ГБ)	квартира	3
су'дороги (диабет)	квартира	3
парализовало	квартира	3
внезапно парализовало	квартира	3
судороги (высокая температура)	квартира	3
судороги, абстинентный синдром (наркотики)	квартира	3
судороги (частый стул)	квартира	3
судороги (рвота)	квартира	3
судороги (причина неизвестна)	квартира	3
судороги (отравление)	квартира	3
эпилепсия (припадок)	квартира	3
рвота с кровью	квартира	3
кровотечение после отравления	квартира	3
кишечное кровотечение	квартира	3
роды, отошли воды	квартира	3
болит живот + кишечное кровотечение	квартира	3
психоз у псих.больного (агрессивен)	квартира	3
низкое давление, головокружение	квартира	3

температура + задыхается	квартира	3
рвота у больного ГБ	квартира	3
без сознания (онко)	квартира	3
укушенная рана	улица	3
ограниченная термическая травма	улица	3
травма уха	улица	3
старая травма, ухудшение	улица	3
отравление алкоголем, суррогатами	улица	3
отравление пищей	улица	3
инородное тело уха	улица	3
и породное тело горла	улица	3
инородное тело носа	улица	3
и породное тело глаза	улица	3
инородное тело прочее	улица	3
боли в груди (злоупотребление алкоголем)	улица	3
повышенное АД у больного с ГБ	улица	3
повышенное АД	улица	3
боль в груди (принимает наркотики)	улица	3
задыхается (онкология)	улица	3
задыхается (туберкулез)	улица	3
плохо парализованному	улица	3
трясет (причина неизвестна)	улица	3
кровотечение из варикозных вен	улица	3
кровотечение из женских половых путей	улица	3
кашель с кровью	улица	3
моча с кровью	улица	3
носовое кровотечение	улица	3
кровотечение после удаления зуба	улица	3
роды без осложнений	улица	3
острая задержка мочи	улица	3
болит живот	улица	3
почечная колика	улица	3
болит живот + рвота	улица	3
болит бок, поясница	улица	3
психоз у псих.больного	улица	3
психоз	улица	3
головная боль (глаукома)	улица	3
рвота у беременной	улица	3
рвота (сахарный диабет)	улица	3
боли, отеки после медицинских вмешательств	улица	3
острая боль или отеки конечностей	улица	3
отек половых органов	улица	3
человеку плохо (диабет)	улица	3
человеку плохо (онкобольной)	улица	3
человеку плохо (причина неизвестна)	улица	3

вызов на себя педиатрической бригады		3
вызов на себя врачебной бригады		3
вызов на себя психиатрической бригады		3
участковый врач вызывает педиатрическую бригаду		3
участковый врач вызывает врачебную бригаду		3
участковый врач вызывает психиатрическую бригаду		3
оказать помощь в поликлинике, мед. пункте (педиатр.)		3
оказать помощь в поликлинике, мед. пункте (врачебн.)		3
Срочность 4 - экстренные вызовы 4-го приоритета		
Значение	Место	Срочность
ограниченная термическая травма	квартира	4
травма уха	квартира	4
отравление алкоголем, суррогатами	квартира	4
отравление пищей	квартира	4
инородное тело уха	квартира	4
инородное тело горла	квартира	4
инородное тело носа	квартира	4
инородное тело глаза	квартира	4
инородное тело прочее	квартира	4
боли в груди (злоупотребление алкоголем)	квартира	4
боль в груди (принимает наркотики)	квартира	4
задыхается (онкология)	квартира	4
задыхается (туберкулез)	квартира	4
трясет (причина неизвестна)	квартира	4
кровотечение из варикозных вен	квартира	4
кровотечение из жен. половых путей	квартира	4
кашель с кровью	квартира	4
моча с кровью	квартира	4
носовое кровотечение	квартира	4
кровотечение после удаления зуба	квартира	4
роды без осложнений	квартира	4
болит живот	квартира	4
почечная колика	квартира	4
болит живот + рвота	квартира	4
болит бок, поясница	квартира	4
психоз у псих.больного	квартира	4
психоз	квартира	4
головная боль (глаукома)	квартира	4
рвота у беременной	квартира	4
рвота (сахарный диабет)	квартира	4
боли, отеки после медицинских вмешательств	квартира	4
острая боль или отеки конечностей	квартира	4
отек половых органов	квартира	4
человеку плохо (диабет)	квартира	4
человеку плохо (онкобольной)	квартира	4
человеку плохо (причина неизвестна)	квартира	4

головная боль (абстиненция-алкоголь)		4
головная боль (была травма головы)		4
температура после медицинских вмешательств		4
температура после родов		4
температура + рвота		4
рвота, сыпь (аллергия)		4
температура + сыпь		4
рвота (неврологическое заболевание)		4
сыпь		4
укусы насекомых, змей и т.п.		4
сыпь		4
рвота + понос		4
амбулаторный вызов		4
вызов на себя фельдшерской бригады		4
участковый врач вызывает фельдшерскую бригаду		4
оказать помощь в поликлинике, мед. пункте (психиатр)		4
оказать помощь в поликлинике, мед. пункте (фельдш.)		4
Срочность 5 - экстренная медицинская эвакуация 5-го приоритета		
Значение	Место	Срочность
экстренная мед.эвакуация для АиР		5
экстренная мед.эвакуация для педиатрической бригады		5
экстренная мед.эвакуация для врачебной бригады		5
экстренная мед.эвакуация для психиатрической бригады		5
экстренная мед.эвакуация для фельдшерской бригады		5
мед.эвакуация из стационара в стационар для АиР		5
мед.эвакуация из стационара в стационар для педиатрической бригады		5
мед.эвакуация из стационара в стационар для врачебной бригады		5
мед.эвакуация из стационара в стационар для психиатрической бригады		5
Срочность 6 - плановые перевозки 6-го приоритета		
Значение	Место	Срочность
плановая перевозка для фельдшерской бригады		6
плановая перевозка для АиР		6
плановая перевозка для педиатрической бригады		6
плановая перевозка для врачебной бригады		6
плановая перевозка для психиатрической бригады		6
Срочность 7 - вызовы по неотложной помощи 7-го приоритета		
Значение	Место	Срочность
старая травма, ухудшение	квартира	7
повышенное АД	квартира	7
повышенное АД у больного с ГБ	квартира	7
плохо парализованному	квартира	7
острая задержка мочи	квартира	7

головная боль, температура	квартира	7
головная боль (абстинен.-наркотики)	квартира	7
болит ухо	квартира	7
головная боль	квартира	7
температура + боли в горле	квартира	7
температура + кашель	квартира	7
температура (мастит?)	квартира	7
температура + боль в ухе	квартира	7
температура + понос	квартира	7
температура без осложнений	квартира	7
температура + сыпь	квартира	7
рвота (онкобольной)	квартира	7
рвота	квартира	7
боль в конечностях (кардиобольной)	квартира	7
выпала трубка, дренаж	квартира	7
понос	квартира	7
осложненный геморрой	квартира	7
человеку плохо (онкобольной)	квартира	7
<b>Срочность 8 - прочие вызовы 8-го приоритета</b>		
Значение	Место	Срочность
дежурство на массовых мероприятиях		8
попутный вызов		8
констатировать смерть		8
активный вызов для АиР		8
активный вызов для детской бригады		8
активный вызов для врачебной бригады		8
активный вызов для психиатрической бригады		8
активный вызов для фельдшерской бригады		8

При поступлении вызова к пациентам на улицу, в общественное и на рабочее место, к детям до 15 лет срочность повода становится на один порядок выше.

Пример: 2-я срочность меняется на 1-ю срочность.

Вызов бригады СМП 1 категории срочности передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 4 минут с момента его регистрации.

Вызов бригады СМП 2 категории срочности передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 10 минут с момента его регистрации.

Вызов бригады СМП 3 категории срочности передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 15 минут с момента его регистрации.

Вызов бригады СМП 4 категории срочности передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 20 минут с момента его регистрации.

Вызов бригады СМП 5 категории срочности передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 60 минут с момента его регистрации.

Вызов бригады СМП 6-7 категории срочности бригады СМП передается фельдшером (медицинской сестрой) по приему вызовов службы СМП свободной бригаде СМП в соответствии с ее специализацией не позднее 120 минут с момента его регистрации в зависимости от оперативной обстановки, либо в амбулаторно-поликлиническую службу во время её работы.

При невозможности самостоятельного принятия решения о приоритете вызова, о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП или в амбулаторно-поликлиническую службу фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов СМП обязан известить об этом руководителя смены по приему и передаче вызовов (старшего врача СМП) или другое ответственное лицо (далее - ответственное лицо).

Ответственное лицо в кратчайшее время принимает одно из решений:

- о приоритете вызова бригады СМП;
- о направлении бригады СМП на адрес вызова бригады СМП;
- о передаче поступившего обращения в службу СМП в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию.