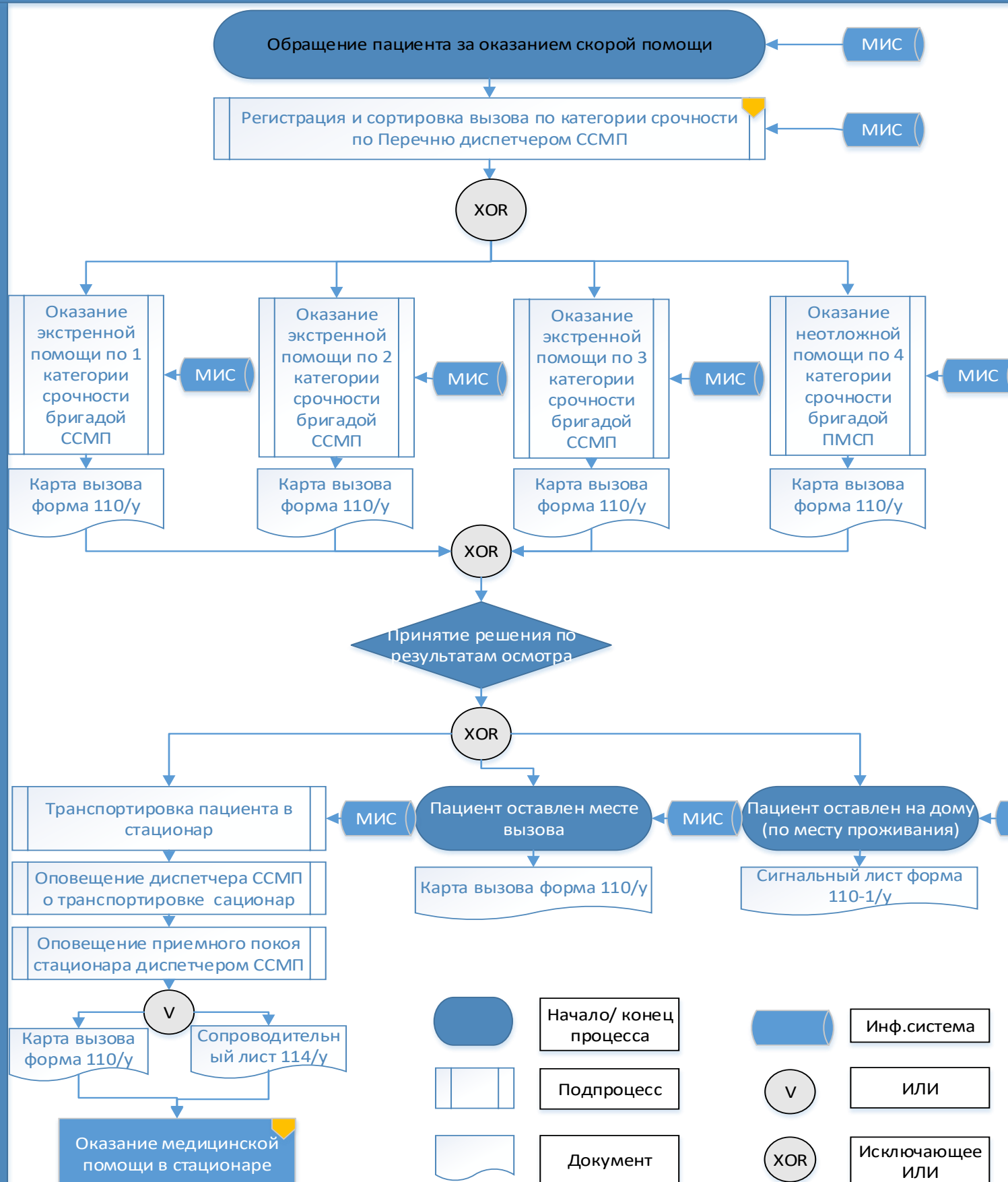


**Оказание скорой медицинской помощи населению**

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.



**ПРОЕКТ БИЗНЕС – ПРОЦЕССА:  
Оказание скорой помощи населению**