

О совершенствовании организации оказания детям медицинской помощи в неотложной форме

В целях совершенствования организации оказания детскому населению города Москвы первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение об отделении неотложной медицинской помощи детям (приложение 1).
 - 1.2. Положение о Едином окружном диспетчерском центре отделения неотложной медицинской помощи детям (далее - Единый диспетчерский центр) (приложение 2).
 - 1.3. Положение о враче выездной бригады отделения неотложной медицинской помощи детям (приложение 3).
 - 1.4. Положение о фельдшере (медицинской сестре) Единого диспетчерского центра отделения неотложной медицинской помощи детям (приложение 4).
 - 1.5. Табель оснащения выездной бригады отделения неотложной медицинской помощи детям (приложение 5).
 - 1.6. Регламент взаимодействия Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы и отделений неотложной медицинской помощи детям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы (далее - Регламент) (приложение 6).
 - 1.7. Перечень неотложных состояний, являющихся поводом к вызову врача отделения неотложной медицинской помощи детям (приложение 7).
 - 1.8. «Карту вызова врача отделения неотложной медицинской помощи детям» и инструкцию по её заполнению (приложение 8).
 - 1.9. Форму журнала учета обращений и вызовов, поступающих в отделение неотложной медицинской помощи детям (Приложение 9).
 - 1.10. Форму отчета Единого диспетчерского центра и отделения неотложной медицинской помощи детям (приложение 10).

2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, имеющим в структуре учреждения отделение неотложной медицинской помощи детям (далее – ОНМПД):

2.1. Обеспечить организацию деятельности ОНМПД в соответствии с приложениями 1 - 10 к настоящему приказу.

2.2. Привести оснащение выездных бригад ОНМПД в соответствие с табелем оснащения выездной бригады ОНМПД (приложение 5). **Срок: в течение 14 дней с даты издания приказа.**

2.3. Привести в соответствие требованиям настоящего приказа нормативные документы об организации деятельности ОНМПД и должностные обязанности сотрудников. **Срок: 10 дней с даты издания приказа.**

2.4. Обеспечить взаимодействие ОНМПД с ССиНМП по приему, сортировке, контролю за оперативностью и качеством выполнения вызовов в соответствии с приложениями 2 и 6 к настоящему приказу.

2.5. Представлять отчеты по утвержденной форме о работе Единого диспетчерского центра и ОНМПД:

2.5.1. За истекшие сутки в оперативный отдел ССиНМП. **Срок: ежедневно до 06 час. 30 мин.**

2.5.2. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф Плавуну Н.Ф. **Срок: ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным.**

2.6. Информировать население о порядке оказания медицинской помощи детям в неотложной форме. **Срок: постоянно.**

2.7. Обеспечить контроль исполнения требований настоящего приказа работниками вверенных Единых диспетчерских центров и ОНМПД.

3. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф, главному врачу ССиНМП Плавуну Н.Ф.:

3.1. Подготовить и представить в Департамент здравоохранения технико-экономическое обоснование по модернизации программно-технического комплекса ССиНМП в рамках реализации создания единого информационного пространства с ОНМПД медицинских организаций системы Департамента здравоохранения города Москвы. **Срок: в течение 21 дня с даты издания приказа.**

3.2. Обеспечить выполнение Регламента взаимодействия ССиНМП и ОНМПД (приложение 6 к настоящему приказу).

3.3. Представлять обобщенный отчет о работе Единых диспетчерских центров и ОНМПД в Департамент здравоохранения города Москвы. **Срок: ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным.**

4. Директору Государственного казенного учреждения «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы» Белостоцкому А.В, исполняющему

обязанности директора Государственного казенного учреждения «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы» **Жигалиной В.В.**, главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения города Москвы по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф главному врачу ССиНМП **Плаунову Н.Ф.** совместно с руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, имеющих в структуре учреждения ОНМПД: обеспечить проведение конференций по системному анализу взаимодействия ССиНМП, Единых диспетчерских центров и ОНМПД по приему и сортировке вызовов, оперативности и качеству оказания медицинской помощи детям в неотложной форме. **Срок: не реже одного раза в квартал.**

5. Считать утратившими силу:

5.1. Приказ Комитета здравоохранения города Москвы от 16.03.1998 № 124 «О совершенствовании работы отделений круглосуточной медицинской помощи детям на дому»;

5.2. Приказ Комитета здравоохранения города Москвы от 16.12.2002 № 569 «Об оказании круглосуточной медицинской помощи детям на дому»;

5.3. Распоряжение Главного медицинского Управления г. Москвы от 29.11.1993 № 30-06-542 «Об улучшении преемственности в работе отделений круглосуточной медицинской помощи детям на дому детских поликлиник с территориальными детскими поликлиниками города Москвы.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Погонина А.В.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А.И. Хрипун

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении неотложной медицинской помощи детям

I. Общие положения

1.1. Отделение неотложной медицинской помощи (далее - ОНМПД) является структурным подразделением медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы (далее - медицинская организация) и создается для оказания медицинской помощи на дому детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний (далее - неотложные состояния), не угрожающих для жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

1.2. Оказание неотложной медицинской помощи осуществляется круглосуточно выездными бригадами ОНМПД в срок, не более 2 часов после поступления обращения больного или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому, в том числе от выездной бригады скорой медицинской помощи с целью обеспечения динамического наблюдения за больным.

1.3. Штатная численность персонала ОНМПД, график работы и количество бригад утверждается руководителем медицинской организации, исходя из расчета: 1 пост врачебного персонала на 1 выездную бригаду ОНМПД, с учетом графика ее работы и месячной нормы часов врача-специалиста; в состав бригады также входит водитель санитарной автомашины, находящийся в оперативном подчинении врача;

1.4. ОНМПД комплектуется:

1.4.1. Врачами, имеющими сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

1.4.2. Средним медицинским персоналом (фельдшер или медицинская сестра), имеющим сертификат по специальности «Лечебное дело», «Скорая медицинская помощь» или «Сестринское дело».

1.5. Требования к размещению и оснащению ОНМПД:

1.5.1. Набор помещений ОНМПД включает: кабинет для амбулаторного приема, комнаты для медицинского и водительского персонала, диспетчерская (при наличии в составе Единого диспетчерского центра).

1.5.2. ОНМПД должно быть оснащено телефонной и иными видами связи. При наличии Единого диспетчерского центра, он оснащается автоматизированными рабочими местами (далее - АРМ) для персонала, многоканальной городской телефонной связью (не менее 5 телефонных вводов, в зависимости от обращаемости населения), системой аудиозаписи

приема вызовов от населения и из иных медицинских организаций с последующей их регистрацией в специальных журналах, в том числе в электронном виде;

1.5.3. ОНМПД обеспечивается инструктивно-методическими материалами, планом (схемой) района оперативной ответственности с обозначением улиц, домов, медицинских организаций и иных учреждений.

1.6. Район оперативной ответственности ОНМПД определяется с учетом обращаемости и почасового поступления вызовов, численности и плотности населения, особенностей застройки, состояния транспортных магистралей и интенсивности движения.

1.7. Выездные бригады ОНМПД выполняют вызовы на санитарном автотранспорте, оснащаются лекарственными препаратами и расходными материалами в соответствии с табелем оснащения, абонентскими комплектами для голосовой и SMS-связи и определения позиционирования бригад на местности.

1.8. Оперативное руководство бригадами ОНМПД в пределах административного округа города Москвы осуществляет диспетчерский персонал Единого диспетчерского центра.

1.9. Непосредственное руководство ОНМПД и Единого диспетчерского центра осуществляет заведующий ОНМПД медицинской организации, в состав которой они входят.

2. Задачи и функции

2.1. Основной задачей работы ОНМПД является оказание медицинской помощи детям с неотложными состояниями выездными бригадами ОНМПД, в установленные сроки.

2.2. Для достижения поставленной задачи ОНМПД выполняет следующие функции:

2.2.1. Полное и равномерное укомплектование бригад ОНМПД лекарственными препаратами и расходными материалами в соответствии с табелем оснащения.

2.2.2. Своевременный и качественный прием и сортировку вызовов от населения и работников ССиНМП, передачу их на исполнение выездным бригадам ОНМПД.

2.2.3. Постоянный мониторинг за оперативностью работы выездных бригад ОНМПД при выполнении всех этапов вызовов силами персонала Единых диспетчерских центров.

2.2.4. При поступлении вызовов в экстренной форме (при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, данный вызов регистрируется и незамедлительно передается в оперативный отдел ССиНМП в автоматизированном режиме, с подтверждением факта передачи вызова по телефону).

2.2.5. Взаимодействие с участковыми врачами-педиатрами и врачами-специалистами медицинских организаций, население которых закреплено за ОНМПД в целях реализации возложенных на него функций.

2.2.6. Ведение необходимой учетной медицинской документации (карта вызова бригады ОНМПД, журнал учета обращений и вызовов, поступающих в ОНМПД).

2.3. В случаях необходимости осуществления ухода за ребенком врач ОНМПД выдает обратившемуся члену семьи медицинскую справку, в которой отражаются данные о состоянии здоровья ребенка, диагноз, а также заключение о необходимости временного освобождения ухаживающего за ребенком от работы, даты получения справки и времени освобождения от работы; пациент передается под активное наблюдение участкового врача-педиатра детской амбулаторно-поликлинической медицинской организации по месту нахождения пациента; обеспечивают ребенка рецептами на необходимые лекарственные средства, за исключением льготных.

2.4. Участковый врач-педиатр медицинской организации при непосредственном обращении указанного пациента или при посещении его на дому оформляет члену семьи, ухаживающему за больным ребенком, листок нетрудоспособности за прошедшее время по решению врачебной комиссии медицинской организации на основании медицинской справки, выданной врачом ОНМПД.

ПОЛОЖЕНИЕ
о Едином окружном диспетчерском центре
отделения неотложной медицинской помощи детям

1. Единый окружной диспетчерский центр отделения неотложной медицинской помощи детям (далее – Единый диспетчерский центр) организует работу по круглосуточному оказанию медицинской помощи детям при неотложных состояниях на территории оперативной ответственности силами выездных бригад ОНМПД.

2. Единый диспетчерский центр осуществляет свою работу в едином с ССиНМП информационном пространстве (далее – единое информационное пространство) на автоматизированных рабочих местах, организуемых в Едином диспетчерском центре и на выездных бригадах ОНМПД. Программное обеспечение автоматизированных рабочих мест ОНМПД интегрируется в программное обеспечение автоматизированных систем управления ССиНМП.

3. В целях обеспечения работы ОНМПД в едином информационном пространстве с ССиНМП в Едином диспетчерском центре устанавливаются автоматизированные рабочие места (далее – АРМ), выездные бригады оснащаются абонентскими комплектами, позволяющими в автоматизированном режиме осуществлять прием, сортировку и передачу вызовов на исполнение, управлять выездными бригадами ОНМПД и проводить мониторинг за их работой, как персоналом Единого диспетчерского округа, так и персоналом врачебного педиатрического консультативного пульта оперативного отдела ССиНМП.

4. В Едином диспетчерском центре предусматривается наличие:

4.1. Многоканальной городской телефонной связи, количество вводов которой определяется в зависимости от обращаемости населения (не менее 5 вводов) с обязательным выделением отдельного телефонного номера для связи с оперативным отделом ССиНМП.

4.2. Системы аудиозаписи всех входящих и исходящих телефонных звонков.

5. Численность Единого диспетчерского центра:

5.1 Численность Единого диспетчерского центра устанавливается руководителем медицинской организации из расчёта: 1 пост на 100 поступающих за сутки вызовов. Количество постов и режим их работы в Едином диспетчерском центре определяется приказом главного врача в соответствии с объемом поступающих вызовов и численностью выездных бригад ОНМПД, закрепленных за данным Единым диспетчерским центром с учетом круглосуточного обеспечения приема и передачи вызовов бригадам.

6. Руководство Единым диспетчерским центром:

6.1 Непосредственное руководство Единым диспетчерским центром осуществляет заведующий ОНМПД, в состав которого входит Единый диспетчерский центр;

6.2. Общее руководство Единым диспетчерским центром осуществляет главный врач медицинской организации, в состав которой он входит.

6.3. На одного из фельдшеров (медицинскую сестру) смены возлагается обязанность старшего смены Единого диспетчерского центра.

ПОЛОЖЕНИЕ
о враче выездной бригады
отделения неотложной медицинской помощи детям

1. Общие положения

1.1. На должность врача выездной бригады ОНМПД (далее – врач ОНМПД) назначается специалист, имеющий высшее медицинское образование и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», прошедший при приеме на работу предварительный медицинский осмотр, вводный инструктаж по охране труда и ознакомленный с локальными нормативными документами, приказами, регламентирующими его работу.

1.2. Врач ОНМПД принимается на должность и увольняется с должности в соответствии с действующим трудовым законодательством главным врачом медицинской организации, в состав которой входит ОНМПД.

1.3. Врач ОНМПД находится в непосредственном подчинении заведующего ОНМПД или иного должностного лица, определенного главным врачом медицинской организации, в состав которой входит ОНМПД и в оперативном подчинении работников Единого диспетчерского центра.

1.4. В своей работе врач ОНМПД руководствуется действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы, настоящим Положением.

2. Врач ОНМПД обязан:

2.1. Знать и исполнять требования нормативно-правовых документов по оказанию неотложной помощи детям, свои должностные обязанности, правила внутреннего трудового распорядка, приказы и распоряжения медицинской организации, в состав которой входит ОНМПД.

2.2. Владеть навыками диагностики и лечения неотложных состояний, уметь пользоваться имеющимися на оснащении медицинскими изделиями и лекарственными препаратами.

2.3. Оказывать в минимально короткие сроки и в максимально полном объеме необходимую медицинскую помощь детям на вызовах при неотложных состояниях, а также при их обращении непосредственно в ОНМПД.

2.4. Работать по утвержденному графику, в установленной форме специальной одежды, в свободное от вызовов время находиться в помещении ОНМПД без права покидать рабочее место.

2.5. Соблюдать требования по охране и безопасности труда, санитарно-противоэпидемический режим, правила асептики и антисептики, противопожарной безопасности.

2.6. При приеме смены (перед началом работы) проверить лично:

2.6.1. комплектность медицинских изделий, медицинской укладки с лекарственными препаратами и санитарного автомобиля;

2.6.2. работоспособность абонентского комплекта, наличие запасного аккумулятора к нему, зарегистрировать его через АРМ Единого диспетчерского центра и проверить качество позиционирования бригады на местности;

2.6.3. хранить абонентский комплект и нести ответственность за его сохранность в течение смены;

2.6.4. осуществлять с помощью абонентского комплекта прием вызовов и передачу информации в Единый диспетчерский центр со всех этапов выполнения вызовов и при возникновении внештатных ситуаций.

2.7. При получении вызова, незамедлительно подтвердить факт его приема и оперативно выехать для его исполнения; в режиме реального времени информировать Единый диспетчерский центр об этапах выполнения вызова (время получения, прибытия и завершения вызова). Возвращение в ОНМПД без разрешения персонала Единого диспетчерского центра категорически запрещается.

2.8. Оказать необходимую медицинскую помощь больному ребенку, при этом на месте вызова действовать быстро и квалифицированно. При оставлении ребенка на месте дать необходимые рекомендации, в том числе по курсовому лечению при остром заболевании или по коррекции лечения хронического заболевания, осуществить выписку рецептов на лекарственные средства (за исключением льготных), обеспечить организацию динамического наблюдения за его состоянием участковым врачом-педиатром (врачом ОНМПД).

2.9. При оказании медицинской помощи проявлять внимание не только к ребенку, но и к окружающим лицам, соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии.

2.10. При наличии медицинских показаний обеспечить вызов выездной бригады скорой медицинской помощи ССиНМП для оказания экстренной медицинской помощи и/или медицинской эвакуации пациента.

2.11. При отказе ребенка или его законного представителя от вызова выездной бригады скорой медицинской помощи ССиНМП с целью его госпитализации оформить отказ в соответствии с действующим законодательством и обеспечить динамическое наблюдение за его состоянием и оказанием ему необходимой медицинской помощи на весь период до передачи больного под наблюдение участкового врача-педиатра.

2.12. По окончании выполнения вызова непосредственно на вызове заполнить медицинскую документацию, в том числе карту вызова; передать информацию о выполненном вызове персоналу Единого диспетчерского центра.

2.13. Направлять в установленные сроки экстренные извещения (форма 058/у) в ОГРИЗ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» Управления Роспотребнадзора по городу Москве при выявлении инфекционных заболеваний.

2.14. Незамедлительно сообщить фельдшеру (медицинской сестре) Единого диспетчерского центра об окончании выполнения вызова и его результате, при наличии очередных вызовов принять их для исполнения.

2.15. Сдать по окончании работы карты вызовов, заполненные в соответствии с Инструкцией по заполнению карты вызова; сдать в полной комплектности медицинские изделия и укладку с лекарственными препаратами (предварительно пополнив ее); сдать в полной комплектности абонентский комплект.

3. Врач ОНМПД имеет право:

3.1. На повышение квалификации, в том числе на сертификационных курсах не реже одного раза в пять лет.

3.2. Принимать участие в совещаниях и конференциях, проводимых по вопросам диагностики и оказания неотложной медицинской помощи в медицинской организации, в состав которой входит ОНМПД и, по распоряжению старших должностных лиц, в иных медицинских и образовательных организациях.

4. Ответственность:

4.1. Врач ОНМПД несет ответственность за разглашение сведений составляющих врачебную тайну и служебную информацию, качество оформления медицинской документации, результаты и эффективность своей деятельности.

ПОЛОЖЕНИЕ
о фельдшере (медицинской сестре)
Единого окружного диспетчерского центра
отделения неотложной медицинской помощи детям

1. Общие положения

1.1. На должность фельдшера (медицинской сестры) Единого окружного диспетчерского центра ОНМПД (далее – фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ) назначается специалист, имеющий среднее медицинское образование по специальности «Лечебное дело», «Скорая медицинская помощь» или «Сестринское дело», сертификат специалиста по указанным специальностям, прошедший при приеме на работу предварительный медицинский осмотр, вводный инструктаж по охране труда и ознакомленный с локальными нормативными документами, приказами, регламентирующими его работу.

1.2. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ принимается на должность и увольняется с должности в соответствии с действующим трудовым законодательством главным врачом медицинской организации, в состав которой входит Единый диспетчерский центр.

1.3. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ находится в непосредственном в подчинении заведующего ОНМПД или иного должностного лица, определенного главным врачом медицинской организации, в состав которой входит Единый диспетчерский центр.

1.4. В своей работе фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ руководствуется действующими нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы, настоящим Положением.

2. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ осуществляет:

2.1. Прием вызовов от населения, находящегося на территории оперативной ответственности ОНМПД, (по телефону и/или при непосредственном обращении граждан в Единый диспетчерский центр), из оперативного отдела и от выездных бригад ССиНМП;

2.2. Сортировку и передачу поступивших вызовов на исполнение выездным бригадам ОНМПД, расположенным в медицинских организациях в пределах территории оперативной ответственности, а также передачу вызовов в экстренной форме, поступивших от населения в Единый диспетчерский центр в оперативный отдел ССиНМП. В случае поступления вызова по адресу, расположенному территориально вне зоны оперативной

деятельности ОНМПД, оперативную передачу информации по принадлежности.

2.3. Оперативное руководство выездными бригадами ОНМПД в пределах территории оперативной ответственности, в состав которого входит Единый диспетчерский центр с ведением этапов выполнения вызовов бригадами ОНМПД в едином информационном пространстве в on-line режиме.

2.4. организация дистанционного оказания консультативной помощи населению по телефону силами врачебного персонала, в том числе заведующего отделением ОНМПД.

2.5. Своевременное, полное и достоверное внесение данных о вызовах и обращениях в единое информационное пространство.

2.6. Ведение «Журнала учета обращений и вызовов, поступивших в ОНМПД» (допускается ведение журнала в электронной форме).

2.7. Предоставление отчетов о проделанной работе в соответствии с требованиями настоящего приказа.

3. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ обязан:

3.1. Знать и исполнять требования нормативных документов по оказанию неотложной медицинской помощи населению, свои должностные обязанности, правила внутреннего трудового распорядка, приказы и распоряжения медицинской организации, в состав которой входит.

3.2. Владеть установленным на АРМах программным обеспечением в пределах своих должностных обязанностей, знать и уметь работать в голосовом режиме, при технических сбоях программного обеспечения и фиксировать передаваемую (получаемую) информацию на бумажном носителе.

3.3. Владеть навыками оказания первой доврачебной медико-санитарной помощи (при обращении населения в Единый диспетчерский центр и отсутствии врача ОНМПД).

3.4. Работать по утвержденному графику, в установленной форме специальной одежды, в свободное от приема вызовов время находиться в помещении Единого диспетчерского центра ОНМПД без права покидать рабочее место.

3.5. Соблюдать требования по охране и безопасности труда, санитарно-противоэпидемический режим, правила асептики и антисептики, противопожарной безопасности в медицинской организации.

3.6. Знать топографию территории, закрепленной за Единым диспетчерским центром, в том числе расположение адресной базы, медицинских организаций и их структурных подразделений.

3.7. Осуществлять оперативное управление бригадами ОНМПД, входящими в состав медицинских организаций, расположенных на территории оперативной ответственности и находящихся в подчинении данного Единого диспетчерского центра; в течение дежурства знать местонахождение и состояние каждой бригады ОНМПД.

3.8. Вносить своевременно информацию о поступающих и выполняемых вызовах и обращениях в электронном формате и в утвержденные формы журналов.

3.9. Осуществлять прием вызовов:

3.9.1. От населения по телефону или при непосредственном обращении граждан в Единый диспетчерский центр.

3.9.2. Из оперативного отдела ССиНМП в автоматизированном режиме.

3.9.3. От выездных бригад ССиНМП для обеспечения динамического наблюдения за больными детьми, находящимися на дому после оказания им скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3.10. Передавать вызовы выездным бригадам ОНМПД на исполнение, в том числе находящимся вне ОНМПД, в автоматизированном режиме или, при необходимости, в голосовом режиме.

3.11. При передаче вызова выездной бригаде ОНМПД в автоматизированном режиме получить подтверждение о приеме вызова (при отсутствии подтверждения факта приема вызова получить подтверждение о приеме вызова с помощью иных средств связи или передать на исполнение другой бригаде ОНМПД).

3.12. Уведомлять при поступлении вызовов о планируемом времени выполнения вызова и, в случае необходимости, решать вопрос о возможности передачи вызова на исполнение в оперативный отдел ССиНМП.

3.13. Обеспечить прием при заступлении на дежурство и сдачу по окончании смены медицинских изделий и лекарственных средств, имеющихся в оснащении кабинета амбулаторного приема ОНМПД.

3.14. Представлять ежедневно до 06 час. 30 мин. в оперативный отдел ССиНМП информацию о работе за истекшие сутки по установленной форме, а также заведующему ОНМПД, в состав которого входит Единый диспетчерский центр или иному старшему должностному лицу медицинской организации.

3.15. Обеспечивать содействие лицам, в обязанности которых входит проведение контрольно-надзорных мероприятий.

3.16. При исполнении своих обязанностей руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии.

4. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ имеет право:

4.1. На повышение квалификации, в том числе на сертификационных курсах не реже одного раза в пять лет.

4.2. Принимать участие в совещаниях и конференциях, проводимых по вопросам организации и совершенствования работы в едином информационном пространстве, диагностики и оказания неотложной медицинской помощи в медицинской организации, в состав которой входит ОНМПД детскому населению и, по распоряжению старших должностных лиц, в иных организациях.

5. Ответственность:

5.1. Фельдшер (медицинская сестра) ЕДЦ несет ответственность за разглашение сведений составляющих врачебную тайну и служебную информацию, качество оформления медицинской документации, в том числе в электронном формате, результаты и эффективность своей деятельности.

РЕГЛАМЕНТ
взаимодействия Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы и отделений неотложной медицинской помощи детям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы

1. Общие положения:

1.1. Взаимодействие Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы (далее - ССиНМП) и отделений неотложной медицинской помощи детям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы осуществляется путем обмена информацией оперативного отдела ССиНМП и Единого окружного диспетчерского центра (далее - Единый диспетчерский центр).

1.2. Единый диспетчерский центр осуществляет централизованно круглосуточный прием, сортировку вызовов и передачу их на исполнение выездным бригадам ОНМПД и вызовов в экстренной форме в оперативный отдел ССиНМП; мониторинг за работой выездных бригад ОНМПД.

1.3. Все поступающие непосредственно в Единый диспетчерский центр обращения и вызовы подлежат обязательной регистрации в автоматизированном режиме и в журнале учета обращений и вызовов.

2. Единый диспетчерский центр:

2.1. Принимает:

2.1.1. вызовы с территории оперативной ответственности непосредственно от населения (по многоканальному телефону и/или по специально выделенным телефонам, или при непосредственном обращении граждан в ОНМПД).

2.1.2. вызовы с неотложными поводами из оперативного отдела ССиНМП в автоматизированном режиме или по телефону и иным средствам связи от выездных бригад ССиНМП для активного динамического наблюдения за больными;

2.1.3. обращения за консультативной помощью по вопросам коррекции терапии, ухода за больными и иным вопросам – консультативная помощь оказывается заведующими ОНМПД или иными врачами специалистами медицинских организаций (в часы их работы) и врачами выездных бригад ОНМПД (в свободное от вызова время).

2.2. Передает:

2.2.1. вызовы на исполнение выездным бригадам ОНМПД по районам их оперативной ответственности;

2.2.2. экстренные вызовы, поступившие непосредственно в Единый диспетчерский центр, а также невыполненные бригадами ОНМПД вызовы (при наличии информации от пациента об ухудшении его состояния, в связи с технической поломкой или отсутствием санитарного автомобиля, отсутствием врача на бригаде ОНМПД) в оперативный отдел ССиНМП по согласованию со старшим врачом-педиатром врачебного педиатрического консультативного пульта оперативного отдела ССиНМП.

2.3. Приоритет исполнения поступивших вызовов при прогнозируемом превышении сроков оказания медицинской помощи детскому населению, регламентированных данным приказом, необходимо согласовывать со старшим врачом ССиНМП.

3. Оперативный отдел ССиНМП:

3.1. Взаимодействует с Едиными диспетчерскими центрами в едином информационном пространстве в автоматизированном режиме, осуществляя прием, регистрацию и первичную сортировку вызовов при их поступлении с последующим принятием решения:

3.1.1. о направлении на вызов выездной бригады скорой медицинской помощи;

3.1.2. о передаче вызовов с неотложными состояниями (в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу) на пульт старшего врача-педиатра врачебного педиатрического консультативного пульта оперативного отдела для проведения, при необходимости, уточнения состояния пациента по телефону и дополнительной сортировки данных вызовов с последующей их передачей на исполнение в Единый диспетчерский центр ОНМПД в автоматизированном режиме или с помощью иных средств связи с учетом территориальной принадлежности адреса вызова или на исполнение выездной бригаде скорой медицинской помощи;

3.1.3. о передаче вызовов на пульт старшего врача-педиатра врачебного педиатрического консультативного пульта оперативного отдела, осуществляющего оказание дистанционной консультативной помощи.

3.2. Силами персонала врачебного педиатрического консультативного пульта оперативного отдела:

3.2.1. проводит мониторинг работы выездных бригад ОНМПД и работы Единого диспетчерского центра;

3.2.2. осуществляет прием вызовов в экстренной форме, оформленных в Единых диспетчерских центрах, а также невыполненных выездными бригадами ОНМПД вызовов с неотложными состояниями при ухудшении состояния пациента или вызовов в связи с невозможностью их выполнения выездными бригадами ОНМПД (техническая поломка или отсутствие санитарного автомобиля, отсутствие врача на бригаде ОНМПД).

4. Выездные бригады ССиНМП при наличии показаний передают информацию о больных, находящихся на дому после оказания им скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Единый диспетчерский центр для обеспечения динамического наблюдения за ними выездными бригадами ОНМПД.

Передача указанной информации о больных (активов) в Единые диспетчерские центры осуществляется по территориальной принадлежности адреса места вызова, с указанием данных об адресе, состоянии пациента, проведенной терапии и времени активного посещения пациента для обеспечения динамического наблюдения. Информация о необходимости обеспечения динамического наблюдения за больным ребенком бригадой ССиНМП передается в Единый диспетчерский центр непосредственно с места вызова с предупреждением пациента и его родственников о направлении к нему выездной бригады ОНМПД.

5. Бригады линейно-контрольной службы ССиНМП:

5.1. Осуществляют контроль при проведении плановых и экстренных проверок за:

- оперативностью работы Единых диспетчерских центров и ОНМПД;
- комплектацией выездных бригад ОНМПД персоналом, медицинскими изделиями и лекарственными препаратами;
- соблюдением персоналом ОНМПД требований нормативной документации по работе ОНМПД;
- ведением журналов обращений и вызовов в ОНМПД и за вводом своевременно и в полном объеме данных о выполненных вызовах в единое информационное пространство работниками Единых диспетчерских центров;
- качеством оформления медицинской документации, в том числе карт вызовов.

5.2. Результаты проводимых проверок отражаются в специальных Актах и в журналах линейного контроля медицинских организаций. Записи в Актах и журналах линейного контроля подписываются работниками линейно-контрольной службы ССиНМП и персоналом ОНМПД.

6. Данный Регламент обязателен для исполнения работниками ССиНМП и ОНМПД медицинских организаций.

ПЕРЕЧЕНЬ
неотложных состояний, являющихся поводом к вызову врача
отделения неотложной медицинской помощи детям

Врачами ОНМПД оказывается медицинская помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента:

1. Головная боль (без повышенной температуры).
2. Головная боль на фоне мигрени.
3. Болевой синдром:
 - 3.1. Боль в грудной клетке, связанная с движениями и дыханием.
 - 3.2. Боль в грудной клетке, связанная с кашлем.
 - 3.3. Боль в суставах.
 - 3.4. Боль при невралгиях.
 - 3.5. Боли при онкологических заболеваниях.
4. Боль в горле, ухе, в том числе при повышении температуры (не снимающейся таблетированными препаратами).
5. Повышение температуры до 39 градусов, в том числе:
 - 5.1. После переохлаждения.
 - 5.2. На фоне установленных диагнозов ОРВИ, грипп, ангина, синусит, трахеит, онкологического заболевания и т.д.).
 - 5.3. Сопровождающееся болями в мышцах, болями в горле.
6. Кашель.
7. Сыпь на коже без затруднения дыхания.
8. Укусы насекомых с местной аллергической реакцией.
9. Слезотечение, гноетечение, покраснение глаз (не связанные с травмой, ожогом, инородным телом).
10. Головокружение на фоне установленного диагноза: «Энцефалопатия», «Вегето-сосудистая дистония».
11. Головокружение, слабость при онкологических заболеваниях.
12. Состояние после психоэмоционального стресса.
13. Диспептические расстройства на фоне хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта (при рвоте и/или жидком стуле до 5 раз).
14. Нарушение мочеиспускания (кроме острой задержки мочи).
15. Активы бригад скорой медицинской помощи, требующие динамического наблюдения врачом ОНМПД.

ТАБЕЛЬ
оснащения выездной бригады
отделения неотложной медицинской помощи детям

I. Лекарственные препараты			
№ п/п	Наименование	Количество	Лекарственная форма
1.	Адреномиметики		
1	Эпинефрин 1 мг/мл - 1 мл	3 амп.	раствор для инъекций
1.1	Фенилэфрин 10 мг/мл - 1 мл	1 амп.	раствор для инъекций
2	Адсорбирующие средства		
2.1	Активированный уголь + алюминия оксид 5 г	1 упак.	порошок для приготовления суспензии
3	Антиконгестаны		
3.1	Ксилометазолин 0,05% - 10 мл и 0,1% - 10 мл	2 фл.	спрей назальный или капли назальные
4	Антигистаминные средства		
4.1	Хлоропирамин 20 мг/мл - 1 мл	2 амп.	раствор для инъекций
5	Антисептические и другие противомикробные средства		
5.1	Сульфациетамид 20% - 5 мл	1 фл.	капли глазные
6	Антисептические и другие противомикробные средства		
6.1	Повидон-йод 10% - 30 мл	1 фл.	раствор для наружного применения
6.2	Водорода пероксид 3% - 40 мл	1 фл.	раствор для наружного применения
6.3	Салфетки антисептические (спиртовые) одноразовые	25 шт.	для наружного применения
7	Бронхолитики		
7.1	Ипратропия бромид + фенотерол 20 мл	1 фл.	Раствор для ингаляций
7.2	Будесонид 0,5 мг/мл - 2 мл (небула)	1 пластина	суспензия для ингаляций дозированной
8	Антигипертензивные средства		
8.1	Каптоприл 25 мг	1 пласт.	Таблетки

12.	Губка гемостатическая	1 шт.
13.	Жгут кровоостанавливающий	1 шт.
14.	Лейкопластырь рулонный (не менее 2 см × 5м)	1 шт.
15.	Пластырь для фиксации катетеров и канюль	1 шт.
16.	Маска медицинская одноразовая	5 шт.
17.	Пакет для медицинских отходов класса Б (объемом не менее 10 л)	1 шт.
18.	Пакет для медицинских отходов класса А (объемом не менее 10 л)	1 шт.
19.	Перчатки медицинские нестерильные смотровые	5 шт.
20.	Перчатки хирургические стерильные	2 пары
21.	Салфетка антисептическая спиртовая	10 шт.
22.	Салфетка из нетканого материала с раствором аммиака	3 шт.
23.	Салфетка антисептическая с перекисью водорода	3 шт.
24.	Система для вливания инфузионных растворов одноразовая стерильная	2 шт.
25.	Сфигмоманометр (измеритель артериального давления) со взрослой и детской манжетой механический с aneroidным манометром	1 шт.
26.	Термометр медицинский в футляре (не ртутный)	1 шт.
27.	Трубка ректальная газоотводная резиновая детская одноразовая	2 шт.
28.	Фонендоскоп	1 шт.
29.	Чехлы для термометров одноразовые	10 шт.
30.	Шпатель стерильный	5 шт.
31.	Шприц инъекционный однократного применения 2 мл	5 шт.
32.	Шприц инъекционный однократного применения 5 мл	5 шт.
33.	Шприц инъекционный однократного применения 10 мл	3 шт.
34.	Шприц инъекционный однократного применения 20 мл	2 шт.
35.	Жгут для внутривенных инъекций	1 шт.

* Комплектация в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 13.02.2015 г. № 97

9 Гормональные средства			
9.1	Преднизолон 30 мг/мл - 1 мл	3 амп.	раствор для инъекций
10 Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс			
10.1	Декстроза 40% - 10 мл	2 амп.	раствор для внутривенного введения
10.2	Натрия хлорид 0,9% - 10 мл	3 амп.	раствор для внутривенного введения
10.3	Натрия хлорид 0,9% - 250 мл	2 фл.	раствор для внутривенного введения
11 Диуретические средства			
11.1	Фуросемид 10 мг/мл - 2 мл	1 амп.	раствор для инъекций
12 Ненаркотические анальгетики			
12.1	Парацетамол ректальные суппозитории (50 мг - 330 мг)	3 упак.	Ректальные суппозитории или суспензия
	суспензия 120 мг/мл - 5 мл	1 фл.	
12.2	Метамизол натрия 500 мг/мл - 2 мл	5 амп.	раствор для инъекций
12.3	Метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид - 5мл	1 амп.	раствор для инъекций
13 Миотропные спазмолитики			
13.1	Папаверина гидрохлорид 20 мг/мл - 2 мл	1 амп.	раствор для инъекций
13.2	Дротаверин 20 мг/мл - 2 мл	3 амп.	раствор для инъекций
14 Противорвотные средства			
14.1	Метоклопрамид 5 мг/мл - 2 мл	2 амп.	раствор для инъекций

II. Медицинские изделия		
№ п/п	Наименование	Количество
1.	Электрокардиограф 3-х канальный (с дополнительным комплектом детских электродов)	1 шт.
2.	Экспресс - измеритель концентрации глюкозы в крови портативный с набором тест-полосок	1 шт.
3.	Укладка для оказания неотложной медицинской помощи	1 шт.
4.	Комплект противоэпидемический*	1 шт.
5.	Портативный компрессорный небулайзер (ингалятор)	1 шт.
6.	Бахилы одноразовые	10 пар
7.	Спрей (гель) для ЭКГ	1 шт.
8.	Контейнер для сбора острого инструментария	1 шт.
9.	Бинт марлевый медицинский стерильный (5×10)	1 шт.
10.	Бинт марлевый медицинский стерильный (7×14)	1 шт.
11.	Бинт марлевый медицинский нестерильный (5×5)	1 шт.

оборотная сторона «Карты вызова»

ЖАЛОБЫ _____

_____АНАМНЕЗ (в т.ч. — эпид., аллерг., гинекол. по показаниям) _____

_____**ОБЪЕКТИВНО:** общее состояние (*удовл., ср. тяжести, тяжело, терминальное*). Сознание: *ясное, оглушение, сопор, кома* — *албума по шк.*Глаза: _____ Положение *активное, пассивное, вынужденное*: _____Кожные покровы: *Сухие, влажные, обычной окраски, бледные, анемия, цианоз, желтушность* _____

Сыпь _____ Зев _____ Миндалины _____

Лимфоузлы _____ Пролежни _____ Отеки _____ °С _____

Органы дыхания: ЧДД _____ в мин., одышка *экспираторная, инспираторная, смешанная*. Патологическое дыхание _____Аускультативно: *везикулярное, жесткое, бронхиальное, пузрыльное, ослаблено, отсутствует* в _____Хрипы *сухие (свистящие, жужжащие)* в _____Влажные (*мелко-, средне-, крупнопузырчатые*) в _____

Крепитация, шум трения плевры над _____

Перкуторный звук *легочный, тупанический, коробочный, притупленный, тупой* над _____Кашель *сухой, влажный, лающий*. Мокрота _____Органы кровообращения: пульс _____ в мин *ритмичный, аритмичный*, наполнение _____ дефицит _____

АД _____ привычное _____ максимальное _____ мм.рт.ст. ЧСС _____ в мин.

Тоны сердца *звучные, приглушены, глухие*, Шум *систолический, диастолический* не _____

проводится _____ Шум трения перикарда. Акцент _____ тон не _____

Органы пищеварения. Язык *сухой, влажный, обложен* _____

Живот форма _____ мягкий, напряжен в _____

болезненный в _____ Положительные симптомы (*Образова**Розинга, Ситковского, Орнера, Мерфи, Майо-Робсона, Щеткина-Блюмберга*) _____

Перистальтика _____ Печень _____ Селезенка _____

Рвота (частота) _____ Стул (*консистенция, частота*) _____Нервная система: *Поведение спокойное, беспокойное, возбужден*. Контакт _____Чувствительность _____ Речь (*вятная, дизартрия, афазия*) _____Зрачки *ОД OS, обычные, широкие, узкие*. Фотореакция _____ Нистагм _____Асимметрия лица _____ Менингеальные симптомы (*ригидность затылочных мышц*, _____*Кернига, Брудзинского*) _____ Очаговые симптомы _____

Координаторные пробы _____

Мочеполовая система _____

Симптом поколачивания _____

_____Status localis _____

_____Данные инструментальных исследований (ЭКГ, глюзометрия) _____

_____Оказанная помощь и ее эффект (в.ч. результаты INSTR. иссл. в динамике) _____

_____Рекомендации: _____

Рекомендовано обследование: 1. ОАК, ОАМ; 2. Кал на ягл и энтеробиоз; 3. Бак исследование _____

4. Конс. ЛОР, инфекциониста или др. специалистов _____ 5. Биохим. анализ крови _____

6. R = графия органов брюшной полости; 7. ЭКГ; 8. УЗИ _____

Расходный материалы: _____

Справка (б/л) _____ Актив поликлиники _____

Дата и номер наряда _____

Подпись _____

Карту проверил _____

Инструкция по заполнению карты вызова
(данная инструкция используется при заполнении карт вызова в отделениях неотложной медицинской помощи детям)

Часть I. Порядок заполнения лицевой стороны «Карты вызова».

1. Номер наряда: Позиция имеет 6 клеток. Номер наряда присваивается вызову при его регистрации.

2. Дата поступления вызова: вносится календарная дата регистрации вызова в Едином диспетчерском центре. Позиция имеет 6 клеток: две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

Пример: вызов выполнялся 16 мая 2014 год, Правильная запись: 160514.

3. Отделение неотложной медицинской помощи детям поликлиника № _____ Филиал № _____: вносится номер поликлиники при которой дислоцирована бригада.

4. Номер бригады в «Карту вызова» записывается номер бригады выполнявшей вызов.

5. Время приема вызова, время передачи бригаде, время прибытия и время окончания выполнения вызова: в строках записывается информация о времени.

Примечание! Если отмечаемый момент времени для этой или других позиций, отражающих время, соответствует полуночи, то он обозначается как «24: 00».

6. Фамилия, имя, отчество: больного (пострадавшего) записывается бригадой без сокращений, разборчиво русскими буквами и вводится диспетчером Единого диспетчерского центра в базу данных также полностью без каких-либо сокращений.

7. Пол больного (пострадавшего): 1 – мужской, 2 – женский.

8. Возраст больного (пострадавшего): Записывается полное количество лет, месяцев (для детей до года), дней (для детей до месяца) с указанием единиц измерения: 1 – в годах, 2 – в месяцах, 3 – в днях.

9. Дата рождения: вносится арабскими цифрами календарная дата рождения больного (пострадавшего). Две клетки – число, две клетки – месяц, две клетки – год.

Пример: дата рождения пациента 19 января 1912г., правильная запись: 190112; при не возможности заполнения даты рождения строка заполняется нулями.

10. Сведения о документах, позволяющих идентифицировать пациента в системе ОМС, вносятся на выбор: данные паспорта (серия, номер) или данные полиса обязательного медицинского страхования; данные иного документа (серия, номер), позволяющего идентифицировать пациента.

11. Диагноз: заполняется в строгом соответствии с данными описания в карте вызова; кодируется в электронной карте вызова в соответствии с кодификатором.

12. Результат вызова: Для данной позиции отведено 2 клетки. Заполнение данной строки проводится в строгом соответствии с кодификатором:

- | | |
|----|-------------------------------------------------------|
| 01 | Больного на месте нет, в т.ч. увезен до бригады ОНМПД |
| 05 | Отказ от осмотра |
| 14 | Оставлен на месте |
| 20 | Передан бригаде СМП |
| 25 | Оставлен на месте с активом в поликлинику |
| 30 | Оставлен на месте с активом в ОНМПД |

Примечание! Строка не может быть заполнена нулями. Внесение кода дублируется текстом.

13. Согласие на медицинское вмешательство: В случаях получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство.

14. Отказ от медицинского вмешательства: В случаях отказа больного (пострадавшего) от медицинского вмешательства или требования прекратить медицинское вмешательство после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество должностного медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа и ставится его подпись.

15. Примечание, описание: вносятся дополнительно данные о пациенте, в том числе данные о вызове и передаче больного бригаде скорой медицинской помощи или выполнении вызовов к неизвестным лицам, в том числе по пути следования на вызов (с вызова) и т.д.

16. Состав бригады: вносятся данные членов бригады – врача ОНМПД и водителя.

Часть II Порядок заполнения оборотной стороны карты вызова

Оборотная сторона карты вызова заполняется согласно имеющимся графам. Карта также подписывается (с указанием Ф.И.О.) ответственным лицом, проводившим проверку карты вызова.

ФОРМА ЖУРНАЛА
учета обращений и вызовов, поступающих в
отделение неотложной медицинской помощи детям

1. «Журнал учета обращений и вызовов, поступающих в отделение неотложной медицинской помощи детям (далее – Журнал) является формой первичной учётной документации ОНМПД и предназначен для регистрации обращений и вызовов неотложной медицинской помощи, в том числе от граждан, обратившихся непосредственно в ОНМПД.

2. Журнал заполняется фельдшером (медицинской сестрой) Единого диспетчерского центра, принимающим вызовы из оперативного отдела ССиНМП, от населения и бригад СМП. Ведение Журнала возможно в электронном виде.

3. При заполнении Журнала указывается:

3.1. в верхнем левом углу титульного листа Журнала - полное наименование учреждения здравоохранения, которое ведет Журнал, ее адрес (почтовый индекс, улица, номер дома) и номер телефона;

в нижнем левом углу титульного листа Журнала - дата (число, месяц, год) начала его заполнения;

в нижнем правом углу титульного листа Журнала - дата (число, месяц, год) окончания его заполнения в течение календарного года;

3.2. в графе 1 - порядковый номер (обращения) вызова;

3.3. в графе 2 – число, месяц, год поступления вызова;

3.4. в графе 3 – время (часы, минуты) приема обращения (вызова);

3.5. в графе 4 – время (часы, минуты) передачи вызова бригаде ОНМПД;

3.6. в графе 5 - окончания выполнения вызова бригадой ОНМПД;

3.7. в графе 6 - фамилия, имя, отчество (при наличии) больного полностью без сокращений;

3.8. в графе 7 - возраст больного: число полных лет для больных старше 1 года и число месяцев и дней для больных младше 1 года;

3.9. в графе 8 - адрес больного (улица, дом, квартира);

3.10. в графе 9 - повод к вызову бригады ОНМПД;

3.11. в графе 10 - диагноз.

В графе 11 Журнала напротив каждой записи вызова – подпись ответственного работника Единого диспетчерского центра.

4. Срок хранения Журнала - 3 года.

5. Журнал должен иметь формат бумаги А₄, объем 96 страниц и обложку. Допускается ведение журнала в электронной форме.

Приложение 10
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы от _____ № _____

Форма отчета Единого диспетчерского центра и ОНМП детскому населению

за период с 06:00 « _____ » по 06:00 « _____ »

АО	Наименование медицинской организации, в состав которой входят ОНМП и Единый диспетчерский центр	План и режим работы	Кол-во бригад ОНМП			Выполнено вызовов				Средняя нагрузка на бригаду	Передано из ОНМП в ССиНМП			
			Фактически работало бригад		Всего	в том числе		Все вызовы			всего	в том числе поступившие от населенные вызовы		
			кол-во бригад (факт.)	кол- во отраб отанн ых часов		кол-во бригад в суточном исчислении	вызовы от населения	вызовы от бригад СМП (активные)	передано с «03»				с 06:00 до 22:00	с 22:00 до 06:00
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Ф-р (м/с) ЕДЦ АО

Дата

(ПОДПИСЬ)

ФИО

Приложение 10
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы от _____ № _____

Форма отчета Единого диспетчерского центра и ОНМП детскому населению

за период с 06:00 « _____ » по 06:00 « _____ »

ЛО	Наименование медицинской организации, в состав которой входят ОНМПД и Единый диспетчерский центр	План и режим работы	Кол-во бригад ОНМПД				Выполнено вызовов				Средняя нагрузка на бригаду	Передано из ОНМПД в ССиНМП		
			Фактически работало бригад		Всего	в том числе			всего	в том числе поступившие от населения экстренные вызовы				
			кол-во бригад (факт.)	кол-во отработанных часов		кол-во бригад в суточном исчислении	вызовы от населения	вызовы от бригад СМП (активы)				передано с «03» с 06:00 до 22:00	из них с 22:00 до 06:00	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Ф-р (м/с) ЕДЦ АО _____ (ПОДПИСЬ) _____ ФИО _____
Дата _____