



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛГОРОДА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«13» августа 2010 года

№ 126

### Об утверждении административного регламента по предоставлению населению скорой медицинской помощи

В соответствии с постановлением администрации города Белгорода от 10.09.2009 года № 156 «Об утверждении порядка разработки и принятия административных регламентов осуществления муниципальных функций (предоставления муниципальных услуг)» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить административный регламент по предоставлению населению скорой медицинской помощи (прилагается).

2. Управлению информации и общественных связей (Морозов А.В.) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Наш Белгород».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на департамент здравоохранения, социальной защиты и жилищных отношений администрации города Белгорода (Андреев С.В.).

Информацию о ходе исполнения постановления представлять ежегодно до 25 марта.

Первый заместитель  
главы администрации города



В.Болтенков

**УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением администрации**  
**города Белгорода**

от «13» августа 2010 г. № 126

**Административный регламент**  
**по предоставлению населению скорой медицинской помощи**

**I. Общие положения**

1.1. Административный регламент по предоставлению населению скорой медицинской помощи (далее – Административный регламент) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) по исполнению муниципальной услуги предоставления населению скорой медицинской помощи (далее – муниципальная услуга), а также порядок взаимодействия с участниками реализации муниципальной услуги в ходе ее исполнения.

Настоящий Административный регламент распространяется на услуги в области здравоохранения, предоставляемые населению муниципальным учреждением здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» муниципального образования «Город Белгород» (далее – МУЗ «Станция скорой медицинской помощи»), и устанавливает основные положения, определяющие качество предоставления услуг по оказанию скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной).

1.2. Полное наименование муниципальной услуги: «Предоставление населению скорой медицинской помощи».

Скорая медицинская помощь – это медицинская помощь, которая оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, когда жизни человека угрожает опасность (неотложные состояния), при этом опасное состояние наступает внезапно: в результате несчастных случаев, производственных травм, отравлений и при других состояниях и заболеваниях.

Объем скорой медицинской помощи и услуг обеспечивается МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности по разделам номенклатуры работ и услуг и со стандартами оказания скорой медицинской помощи.

Основными функциями МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» являются:

- круглосуточное оказание своевременной и качественной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим на дому, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, на месте происшествия, а так же при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях;

- осуществление своевременной транспортировки (а также перевозки по заявке медицинских работников) больных, в том числе инфекционных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи;

- оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно в МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», в кабинете амбулаторного приема;

- извещение муниципальных органов управления здравоохранением обо всех чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях в зоне обслуживания МУЗ «Станция скорой медицинской помощи»;

- обеспечение равномерного комплектования выездных бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом по всем сменам и полное обеспечение их согласно таблице оснащенности.

Медицинская помощь МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» города Белгорода оказывается:

а) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

акушерскому делу,

лечебному делу,

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым),

сестринскому делу,

скорой медицинской помощи;

б) при осуществлении скорой медицинской помощи по:

анестезиологии и реанимации,

кардиологии,

педиатрии,

психиатрии,

скорой медицинской помощи.

Единицей измерения услуги является:

- обслуженный вызов.

1.3. Исполнителем муниципальной услуги является муниципальное учреждение здравоохранения г.Белгорода МУЗ «Станция скорой медицинской помощи». Место нахождения, график работы, справочные телефоны, адреса электронной почты и официального сайта указаны в списке учреждений здравоохранения муниципальной и государственной форм собственности согласно приложению № 1 к Административному регламенту.

При предоставлении муниципальной услуги осуществляется взаимодействие с:

- лечебно-профилактическими учреждениями города Белгорода муниципальной и государственной форм собственности.

1.4. Перечень правовых актов, непосредственно регулирующих исполнение функции (предоставление услуги):

- Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008г. № 6-ФКЗ и от 30.12.2008г. № 7-ФКЗ);

- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. № 5487-1(в ред. Федеральных законов от 02.03.1998г. № 30-ФЗ, от 20.12.1999г. № 214-ФЗ, от 02.12.2000г. № 139-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 27.02.2003г. № 29-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 29.06.2004г. № 58-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004г.), от 01.12.2004г. № 151-ФЗ, от 07.03.2005г. № 15-ФЗ, от 21.12.2005г. № 170-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 02.02.2006г. № 23-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ (ред. 18.10.2007г.), от 24.07.2007г. № 214-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 08.11.2008г. № 203-ФЗ, от 25.12.2008г. № 281-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, от 24.07.2009г. № 213-ФЗ, от 25.11.2009г. № 267-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993г. № 2288);

- Федеральный закон Российской Федерации от 22.06.1998г. № 86-ФЗ «О лекарственных средствах» (в ред. Федеральных законов от 02.01.2000г. № 5-ФЗ, от 30.12.2001г. № 196-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. от 29.12.2004г.), от 16.10.2006г. № 160-ФЗ, от 18.12.2006г. № 231-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. Федеральных законов от 30.12.2001г. № 196-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ, от 09.05.2005г. № 45-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 18.12.2006г. № 232-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ, от 30.12.2006г. № 266-ФЗ, от 26.06.2007г. № 118-ФЗ, от 08.11.2007г. № 258-ФЗ, от 01.12.2007г. № 309-ФЗ, от 14.07.2008г. № 118-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, с изм., внесенными Федеральными законами от 12.06.2008г. № 88-ФЗ, от 27.10.2008г. № 178-ФЗ, от 22.12.2008г. № 268-ФЗ);

- Федеральный Закон от 18.06.2001г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 22.08.2004г. № 122-ФЗ, от 21.07.2007г. № 194-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 08.08.2001г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. Федеральных законов от 13.03.2002г. № 28-ФЗ, от 21.03.2002г. № 31-ФЗ, от 09.12.2002г. № 164-ФЗ, от 10.01.2003 № 17-ФЗ, от 27.02.2003 № 29-ФЗ, от 11.03.2003 № 32-ФЗ, от 26.03.2003г. № 36-ФЗ, от 23.12.2003г. № 185-ФЗ, от 02.11.2004г. № 127-ФЗ, от 21.03.2005г. № 20-ФЗ, от 02.07.2005г. № 80-ФЗ, от 31.12.2005г. № 200-ФЗ, от 27.07.2006г. № 156-ФЗ, от 04.12.2006г. № 201-ФЗ, от 29.12.2006г. № 244-ФЗ, от 29.12.2006г. № 252-ФЗ, от 05.02.2007г. № 13-ФЗ, от 19.07.2007г. № 134-ФЗ, от 19.07.2007г. № 135-ФЗ, от 19.07.2007г. № 136-ФЗ, от 04.11.2007г. № 250-ФЗ, от 08.11.2007г. № 258-ФЗ, от 01.12.2007г. № 318-ФЗ, от 06.12.2007г. № 334-ФЗ, от 04.05.2008г. № 59-ФЗ, от 14.07.2008г. № 113-ФЗ, от 22.07.2008г. № 148-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 22.12.2008г. № 272-ФЗ, от 30.12.2008г. № 307-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, от 25.11.2009г. № 273-ФЗ, от 27.12.2009г.

№ 374-ФЗ, от 31.05.2010г. № 109-ФЗ, с изм., внесенными Федеральными законами от 18.07.2009г. № 177-ФЗ, от 19.05.2010г. № 87-ФЗ);

- Федеральный закон от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 19.06.2004г. № 53-ФЗ, от 12.08.2004г. № 99-ФЗ, от 28.12.2004г. № 183-ФЗ, от 28.12.2004г. № 186-ФЗ, от 29.12.2004г. № 191-ФЗ, от 29.12.2004г. № 199-ФЗ, от 30.12.2004г. № 211-ФЗ (ред. 26.12.2005г.), от 18.04.2005г. № 34-ФЗ, от 29.06.2005г. № 69-ФЗ, от 21.07.2005г. № 93-ФЗ, от 21.07.2005г. № 97-ФЗ, от 12.10.2005г. № 129-ФЗ, от 27.12.2005г. № 198-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 31.12.2005г. № 206-ФЗ, от 02.02.2006г. № 19-ФЗ, от 15.02.2006г. № 24-ФЗ, от 03.06.2006г. № 73-ФЗ, от 18.07.2006г. № 120-ФЗ, от 25.07.2006г. № 128-ФЗ, от 27.07.2006г. № 153-ФЗ, от 16.10.2006г. № 160-ФЗ, от 01.12.2006г. № 198-ФЗ, от 04.12.2006г. № 201-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ, от 02.03.2007г. № 24-ФЗ, от 26.04.2007г. № 63-ФЗ, от 10.05.2007г. № 69-ФЗ, от 15.06.2007г. № 100-ФЗ, от 18.06.2007г. № 101-ФЗ, от 21.07.2007г. № 187-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 04.11.2007г. № 253-ФЗ, от 08.11.2007г. № 257-ФЗ, от 08.11.2007г. № 260-ФЗ, от 10.06.2008г. № 77-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 25.11.2008г. № 222-ФЗ, от 03.12.2008г. № 246-ФЗ, от 25.12.2008г. № 274-ФЗ, от 25.12.2008г. № 281-ФЗ, от 07.05.2009г. № 90-ФЗ, от 23.11.2009г. № 261-ФЗ, от 28.11.2009г. № 283-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, от 05.04.2010г. № 40-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 08.05.2010г. № 83-ФЗ);

- Федеральный закон от 18.10.2007г. № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий» (в ред. Федеральных законов от 01.03.2008г. № 18-ФЗ, от 14.07.2008г. № 110-ФЗ, от 21.12.2009г. № 334-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 08.05.2010г. № 83-ФЗ);

- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2007г. №30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 07.04.2008г. № 241, от 21.04.2010г. № 268);

- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 20.05.1988г. № 404 «О мерах по дальнейшему совершенствованию скорой медицинской помощи населению» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 15.12.1988г. № 879, от 26.03.1999г. № 100);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.04.1998г. № 108 «О скорой психиатрической помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.1999г. № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.11.2004г. № 197);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.08.2002г. №265 «Об организационно-методическом отделе станции скорой медицинской помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.10.2002г. № 313 «Об утверждении отраслевого стандарта «Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2004г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.12.2005г. №752 «Об оснащении санитарного автотранспорта» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 31.03.2008г. № 154н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.12.2009г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»;

- Закон Белгородской области от 01.04.1997г. № 111 «Об охране здоровья граждан в Белгородской области» (в ред. законов Белгородской области от 30.03.2005г. № 181, 03.05.2006г. № 36);

- Территориальная программа государственных гарантий оказания жителям Белгородской области бесплатной медицинской помощи,

- Устав городского округа «Город Белгород»,

- Устав муниципального учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» города Белгорода,

- действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, правила пожарной безопасности, государственные стандарты и другие федеральные, региональные и муниципальные нормативные акты, а так же иные нормативные документы в сфере здравоохранения.

1.5. Конечным результатом предоставления муниципальной услуги является:

- оказание скорой медицинской помощи больным на дому и пострадавшим на месте происшествия, восстановление жизненно важных функций организма больного (пострадавшего) на догоспитальном этапе;

- своевременная транспортировка больного (пострадавшего) для госпитализации в стационар с оказанием в пути следования медицинской помощи и неотложных реабилитационных мероприятий (при необходимости) при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан (окружающих их лиц), вызванных внезапными заболеваниями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах.

Транспортировка детей до 14 лет осуществляется только в сопровождении родителей (одного из них) или их законных представителей.

1.6. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств бюджета городского округа «Город Белгород».

1.7. Получателями муниципальной услуги являются:

- физические лица: граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства.

## **II. Требования к порядку осуществления функции (предоставления муниципальной услуги)**

2.1. Информирование населения о предоставлении муниципальной услуги.

Гражданин имеет право в доступной для него форме получить информацию о порядке предоставления муниципальной услуги посредством:

- а) использования средств телефонной связи;
- б) письменных обращений граждан;
- в) обращения в муниципальное учреждение здравоохранения, указанное в приложении № 1 к Административному регламенту.

Медицинский персонал учреждения, в случаях обращения граждан по телефону, предоставляет необходимые разъяснения об оказываемой муниципальной услуге.

В учреждении на информационном стенде в удобном для обозрения месте размещается:

- информация о наименовании лечебно-профилактического учреждения;
- информация о режиме работы учреждения;
- Территориальная программа государственных гарантий оказания жителям Белгородской области медицинской помощи;
- информация о видах скорой медицинской помощи оказываемой станцией.

Информация о деятельности учреждения, о порядке и правилах предоставления услуги, должна обновляться по мере необходимости, но не реже одного раза в год;

г) обращения в управление здравоохранения администрации города Белгорода.

Консультации по вопросам организации оказания скорой медицинской помощи проводятся специалистами отдела организации лечебно-профилактической помощи управления здравоохранения администрации города Белгорода в течение всего срока предоставления муниципальной услуги по адресу г.Белгород, Гражданский проспект, 54, в будние дни с 09-00 до 18-00, перерыв с 13-00 до 14-00, телефон для справок: (4722) 27-77-47, 90-17-13, адрес электронной почты: gorzdravb@yandex.ru, адрес официального сайта [www.belgorzdrav.ru](http://www.belgorzdrav.ru).

2.2. Режим работы муниципального учреждения здравоохранения устанавливается в соответствии с требованиями Трудового кодекса Российской Федерации, Коллективного договора, правилами внутреннего трудового распорядка, утверждаемыми уставом муниципального учреждения здравоохранения, с учетом специфики предоставления конкретных видов медицинских услуг и типа учреждения.

Для станции скорой медицинской помощи устанавливается круглосуточный режим работы.

Кроме повседневного режима работы станция скорой медицинской помощи может быть переведена в режим работы при чрезвычайной ситуации. В режиме чрезвычайной ситуации руководство станции переходит к Региональному центру медицины катастроф.

2.3. МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» и структурное подразделение Южная подстанция созданы с учетом протяженности муниципального образования «Город Белгород» и с расчетом 20-минутной транспортной доступности.

Оперативная работа станции скорой медицинской помощи не может осуществляться без обеспечения следующих мероприятий:

- преимущественного права проезда санитарного транспорта, оборудованного специальными звуковыми и световыми сигналами,
- обеспечения запаса медикаментов на случай массового поступления больных,
- безотказный прием в стационары лечебно-профилактических учреждений.

В составе станции скорой медицинской помощи функционируют:

- Центральная станция и Южная подстанция (место нахождения, график работы, справочные телефоны, указаны в приложении № 1 к Административному регламенту),
- оперативный отдел (диспетчерская служба для приема вызовов),
- организационно-методический отдел,
- кабинет амбулаторного приема,
- помещение для хранения медицинского оснащения бригад скорой медицинской помощи и подготовки к работе медицинских укладок,
- помещение для хранения запаса медикаментов, оборудованное пожарной и охранной сигнализацией,
- комнаты отдыха для врачей, среднего медперсонала, водителей санитарных автомашин,
- помещение для приема пищи дежурным персоналом,
- административно-хозяйственные и другие помещения, гараж, огороженная площадка с твердым покрытием для стоянки автомашин, соответствующая по размерам максимальному числу автомашин, работающих одновременно.

Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является выездная бригада скорой медицинской помощи. Выездные бригады делятся на линейные (общепрофильные) – как врачебные, так и фельдшерские, и специализированные (только врачебные): кардиологические, реаниматологические, педиатрические, психиатрические, неврологические, травматологические.

Выездная бригада скорой медицинской помощи должна быть укомплектована в соответствии с Примерным перечнем оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства



здравоохранения Российской Федерации от 26.03.1999г. № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.11.2004г. № 197, приложение № 13).

Выездная бригада скорой медицинской помощи работает по графику. В свободное от вызовов время персонал выездной бригады должен находиться в помещении станции (подстанции) скорой медицинской помощи.

Салон автомобиля скорой медицинской помощи должен оснащаться встроенным оборудованием, приборами, аппаратами, укладками, средствами мониторинга, иммобилизации, и перемещения больных (пострадавших) и прочим оборудованием в соответствии с требованиями отраслевого стандарта 91500.07.0001-2002, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.10.2002г. №313 «Об утверждении отраслевого стандарта «Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования».

Санитарный автотранспорт станции скорой медицинской помощи должен систематически подвергаться дезинфекционной обработке, а в случаях, когда транспортом станции скорой медицинской помощи перевезен инфекционный больной, автомашина подлежит обязательной дезинфекции в установленном порядке.

Эвакуация трупа гражданина Российской Федерации и иного лица, находящегося на ее территории, машиной скорой медицинской помощи не допускается.

#### 2.4. Сроки и условия предоставления муниципальной услуги.

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам в круглосуточном режиме и безотлагательно. При поступлении вызова в диспетчерскую службу станции в соответствии с нормативом (до 2 минут) осуществляется выезд бригады скорой медицинской помощи на вызов.

Фельдшер по приему и передаче вызовов оперативного отдела (далее – диспетчер) фиксирует время поступления вызова и время передачи вызова выездной бригаде скорой медицинской помощи.

Время оказания скорой медицинской помощи больным (пострадавшим) составляет в среднем 30-40 минут и зависит от тяжести состояния больного (пострадавшего), тяжести заболевания или травмы, количества пострадавших и прочих факторов.

По завершении обслуживания вызова вся информация об оказанной медицинской помощи бригадой (в т.ч. и транспортировке больного (пострадавшего) в стационар) фиксируется в «Карте вызова», которая передается диспетчеру.

2.5. Основанием для отказа в предоставлении муниципальной услуги или ее приостановления являются:

- ложный вызов,
- отказ больного или его законных представителей от оказания медицинской помощи,

- обращения пациента с хроническими заболеваниями, не угрожающими жизни больного, в часы работы поликлиник,
- транспортировка больных из дома в поликлинику или стационар, а так же из поликлиники или стационара домой, если во время транспортировки не требуется оказание экстренной медицинской помощи,
- вызов бригады скорой медицинской помощи для проведения медицинских консультаций, проведения лечебных процедур, которые назначены в порядке проведения систематического, планового лечения врачами поликлиник (выполнение перевязок, инъекций, диагностических исследований и т.д.),
- вызов бригады скорой медицинской помощи для установления алкогольного опьянения и производства нарколологических экспертиз,
- вызов бригады скорой медицинской помощи для производства судебно-медицинских экспертиз и освидетельствования (телесные повреждения),
- вызов бригады скорой медицинской помощи для констатации смерти хронических больных в часы работы поликлиник,
- вызов бригады скорой медицинской помощи для осмотра трупа и оформления справки о смерти.

Диспетчер или выездная бригада скорой медицинской помощи не может по своему усмотрению отказать гражданину в оказании скорой медицинской помощи.

2.6. Муниципальная услуга населению предоставляется на безвозмездной основе.

### **III. Административные процедуры**

3.1. Предоставление муниципальной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

3.1.1. Заявки на обслуживание вызовов централизованно поступают в диспетчерскую службу станции скорой медицинской помощи, основными функциями которой являются: прием вызовов, передача вызовов выездным бригадам и управление выездными бригадами.

3.1.2. Прием вызовов на станции скорой медицинской помощи осуществляется централизованно по единому номеру телефона «03» диспетчером. Необходимая информация при приеме вызова должна содержать:

- повод к вызову с уточнением состояния больного (пострадавшего). Повод к вызову – краткое описание того, что случилось с больным или пострадавшим и его состояние, что позволяет в совокупности определить срочность вызова и профиль выездной бригады скорой медицинской помощи,
- по возможности, фамилию, имя, возраст пациента, включая наличие хронических заболеваний,
- адрес вызова (место происшествия), включая улицу, точный номер дома, номер квартиры или помещения, наличие кодовых и иных замков на внешних дверях, удобные пути подъезда,
- контактные данные обратившегося (фамилию, номер телефона для связи).

Данную информацию диспетчер оформляет в виде «Карты вызова» в электронном виде и направляет профильную выездную бригаду по указанному в вызове адресу.

Выездная бригада скорой медицинской помощи так же имеет «Карту вызова», куда заносит полученные от диспетчера сведения о поступившем вызове и немедленно выезжает на место вызова, при этом время прибытия к месту вызова составляет до 20 минут.

3.1.3. По прибытии на место вызова, выездная бригада скорой медицинской помощи производит осмотр пациента, устанавливает диагноз, осуществляет безотлагательные мероприятия, способствующие стабилизации или улучшению состояния пациента, обеспечивая в полном объеме противоэпидемические и карантинные мероприятия (при необходимости).

После окончания вызова бригадой скорой медицинской помощи оформляется медицинская документация в соответствии с установленными требованиями. При необходимости, в целях преемственности оказания медицинской помощи, наблюдения за состоянием здоровья больного заполняется «Сигнальный лист», куда заносятся дата и время вызова бригады скорой медицинской помощи, диагноз для последующей передачи его участковому врачу-терапевту.

Время оказания медицинской помощи зависит от тяжести состояния больного (пострадавшего) и составляет в среднем 30-40 минут.

3.1.4. При наличии медицинских показаний и/или отсутствии эффекта от проводимых медицинских мероприятий бригада скорой медицинской помощи осуществляет транспортировку больного (пострадавшего) в лечебно-профилактическое учреждение. Для обеспечения госпитализации, бригада запрашивает у диспетчера сведения о дежурном профильном стационаре лечебно-профилактического учреждения и начинает транспортировку больного (пострадавшего). Выбор стационара диспетчер осуществляет с учетом графика работы специализированных отделений стационаров. При этом время транспортировки зависит от текущего местонахождения бригады.

Больные (пострадавшие), доставленные выездными бригадами станции скорой медицинской помощи в стационар, должны быть безотлагательно переданы дежурному персоналу приемного отделения лечебно-профилактического учреждения с отметкой в «Карте вызова» времени их поступления.

При обнаружении трупа умершего (погибшего) выездная бригада скорой медицинской помощи обязана сообщить об этом в территориальный орган внутренних дел и зафиксировать в «Карте вызова» все необходимые сведения.

В случае смерти в салоне санитарного автомобиля выездная бригада скорой медицинской помощи обязана сообщить диспетчеру и получить согласие на доставку трупа в учреждение судебно-медицинской экспертизы.

Блок-схема последовательности действий при предоставлении муниципальной услуги представлена в приложении № 2 к настоящему Административному регламенту.

3.2. Выездная бригада скорой медицинской помощи на месте происшествия проводит медицинский осмотр больных (пострадавших) и устанавливает последовательность оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях.

#### **IV. Порядок и формы контроля за осуществлением функции (предоставлением муниципальной услуги)**

4.1. Контроль качества оказанной скорой медицинской помощи позволяет определить своевременность, адекватность, полноту и эффективность оказания экстренной и неотложной медицинской помощи каждому больному (пострадавшему).

4.1.1. Обязательному контролю подлежат:

- случаи летальных исходов при оказании скорой медицинской помощи;
- случаи с расхождением диагнозов врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи с заключительным клиническим диагнозом, установленным в лечебном отделении стационара лечебно-профилактического учреждения, при возврате талона к сопроводительному листу в МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» (форма № 114у, утверждена приказом Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009г. № 942);
- случаи, сопровождающиеся жалобами пациентов, их родственников или законных представителей.

Выборочному контролю подлежат все прочие случаи оказания медицинской помощи путем статистического метода «случайной» выборки.

Экспертиза качества медицинской помощи конкретному больному предусматривает сопоставление оказанной медицинской помощи со стандартами, а также требованиям алгоритмов оказания скорой медицинской помощи при конкретных нозологических формах болезней.

Структура внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи МУЗ «Станция скорой медицинской помощи»:

- старший врач смены,
- заместитель главного врача по медицинской части,
- врачебная комиссия станции скорой медицинской помощи.

Для улучшения качества обслуживания населения используется 3-х этапная внутриведомственная экспертиза качества оказанной скорой медицинской помощи:

1 этап. Обязательной экспертизе подлежат все «Карты вызова», заполняемые выездным медицинским персоналом станции. Ответственный: старший врач смены.

2 этап. Выборочный контроль качества проведения экспертизы «Карты вызова». Ответственный: заместитель главного врача по медицинской части.

3 этап. Анализ фактических данных оказания населению скорой медицинской помощи медицинским персоналом станции. Предполагаемые причины имеющихся недостатков и предложения по их устранению.

Ответственный: председатель врачебной комиссии станции скорой медицинской помощи.

4.1.2. Управление здравоохранения администрации города Белгорода ежеквартально осуществляет выборочный контроль оказанной скорой медицинской помощи больному (пострадавшему). Проверка может быть организована по конкретному обращению (жалобе) заявителя.

Начальником управления здравоохранения администрации города Белгорода для проверки полноты и качества исполнения муниципальной услуги формируется комиссия, в состав которой включаются заместитель начальника, специалисты, главные внештатные специалисты управления здравоохранения администрации города Белгорода. Результаты деятельности комиссии оформляются в виде экспертного заключения, в котором отмечаются выявленные недостатки и сроки их устранения.

4.2 Должностные лица, по вине которых допущены нарушения положений настоящего Регламента, несут дисциплинарную и иную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## **V. Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения при исполнении функции (предоставлении муниципальной услуги)**

5.1. В части досудебного (внесудебного) обжалования:

- заявитель (его представитель) при получении муниципальной услуги вправе обратиться с жалобой в устной или письменной форме на действия должностного лица, ответственного за выполнение действий, осуществляемых в ходе предоставления муниципальной услуги к главному врачу МУЗ «Станция скорой медицинской помощи»;

- заявитель (его представитель) при получении муниципальной услуги вправе обратиться с жалобой в устной или письменной форме на действия должностного лица, ответственного за выполнение действий, осуществляемых в ходе предоставления муниципальной услуги в управление здравоохранения администрации города Белгорода.

В письменном обращении указываются:

наименование муниципального учреждения здравоохранения, в которое направляется обращение, фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица либо должность соответствующего должностного лица, которому оно адресовано;

фамилия, имя, отчество заявителя, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;

суть жалобы;

личная подпись заявителя и дата.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель (его представитель) прилагает к письменному обращению соответствующие документы и материалы либо их копии.

Обращение (жалоба) подлежит обязательной регистрации, рассмотрению, решение по нему должно быть вынесено в течение 30 дней со дня его регистрации. Срок рассмотрения указанного обращения может быть продлён, но не более чем на 10 дней, о чём сообщается заявителю, подавшему это обращение, в письменной форме с указанием причин продления.

В случае если в письменном обращении заявителя содержится вопрос, на который ему многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения направлялись одному и тому же заявителю (его представителю). О данном решении уведомляется заявитель (его представитель), направивший обращение.

Ответ на обращение направляется заявителю (его представителю) по почтовому адресу, указанному в обращении, в пределах установленных сроков, указанных в п.5.1. настоящего Административного регламента.

Если в результате рассмотрения жалоба признана обоснованной, руководителем учреждения, в адрес которого направлено обращение, принимается решение о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации специалиста, ответственного за выполнение действия (бездействие), осуществляемого в ходе предоставления муниципальной услуги на основании настоящего Административного регламента, и повлекшее за собой жалобу заявителя.

Результатом досудебного (внесудебного) обжалования является ответ на обращение, который подписывается соответствующим руководителем либо уполномоченным на то лицом. Ответ на жалобу направляется по почтовому адресу, указанному в обращении, либо выдается заявителю (его представителю) на руки.

5.2. В случае неудовлетворенности заявителя решением, принятым в ходе рассмотрения обращения, он вправе обратиться в суд. Жалоба подаётся в суд по подсудности в соответствии с действующим законодательством. Сроки обжалования и юрисдикция суда, в который подается соответствующее заявление, устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Начальник управления  
здравоохранения**



**Ю.Сёмкин**

**Приложение № 1**

к административному регламенту  
по предоставлению населению  
скорой медицинской помощи

**Список  
учреждений здравоохранения муниципальной и государственной форм  
собственности**

<b>Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт</b>	<b>Телефон приемной главного врача (4722)</b>	<b>Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722)</b>	<b>Режим работы администрации ЛПУ</b>
МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», 308001, г.Белгород, Белгородский пр., 55 orion38@yandex.ru www.03.bel31.ru	27-05-30	03 Старший врач смены 27-58-75 8-961-173-19-65	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
Южная подстанция МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» ул. Шаландина, 19	Телефон заведующего 52-60-69	03 Старший врач смены 52-34-00 8-961-173-19-66	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Муниципальная городская клиническая больница № 1», 308600, г.Белгород, Белгородский пр., 99, gorbolnica1@bel.ru mgkb1bel.ru	26-09-53	32-24-67	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская больница № 2», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 46, reception@gb2bel.ru, www.gb2bel.ru	55-85-70	51-87-66 55-60-40	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская детская больница», 308014, г.Белгород, ул.Садовая, 1а, val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru	26-03-20	26-14-50 26-22-02	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городской родильный дом», 308023, г.Белгород,	26-86-37	26-86-22	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной:

Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт	Телефон приемной главного врача (4722)	Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722)	Режим работы администрации ЛПУ
ул.Некрасова, 28 gorroddom@yandex.ru www.gorroddom.ru			суббота, воскресенье
МУЗ «Городская поликлиника № 2», 308000, г.Белгород, Народный б-р,51 policlinika2@mail.ru pol2.sochost.ru	27-33-76	27-89-50	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская поликлиника № 4», 308007, г.Белгород, ул.Садовая, 17а poliklinika4@inbox.ru beldoctor4.narod.ru	26-25-13	26-26-28	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская поликлиника № 5», 308017, г.Белгород, ул.Корочанская, 85а pol_5@mail.ru pol5bel.dtn.ru	32-57-11	56-98-93	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская поликлиника № 6», 308024, г.Белгород, ул.Костюкова,16 lpu_6@list.ru belgorpol6.narod.ru	55-04-92	55-14-04, 55-22-02	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Городская детская поликлиника №4», 308036, г.Белгород, ул.Щорса,43	52-49-11	52-74-88	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
МУЗ «Центр врача общей (семейной) практики», 308032, г.Белгород, ул.Привольная, 1а centr_ovp@mail.ru centr-ovsp.hdd1.ru	35-92-50	35-95-94	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
Городская поликлиника №1 МУЗ «Муниципальная городская клиническая больница № 1», 308600, г.Белгород, Белгородский пр., 95а gorbolnica1@bel.ru mgkb1bel.ru	32-56-28	32-36-16	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
Городская поликлиника №7 МУЗ «Городская	55-72-22	55-62-61	Ежедневно с 08-00 до 17-00,



Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт	Телефон приемной главного врача (4722)	Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722)	Режим работы администрации ЛПУ
больница № 2», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 46, reception7p@gb2bel.ru, www.gb2bel.ru			выходной: суббота, воскресенье
Городская детская поликлиника № 1 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.Попова, 24а val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru	32-56-47	32-01-30	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
Городская детская поликлиника № 2 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.Кн.Трубецкого,62 val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru	33-86-21	27-48-65	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
Городская детская поликлиника № 3 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.50-летия Белгородской области, 23 val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru	26-03-87	26-07-31	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Областная клиническая больница Святителя Иоасафа» 308007, г. Белгород, ул. Некрасова, 8/9, okb@bel.ru	26-04-83	50-43-64	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им.Е.Н.Павловского», 308023, г.Белгород, ул.Садовая, 122 infektt@mail.ru	34-15-31	34-04-31	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Областной госпиталь для ветеранов войн», 308014, г.Белгород, ул.Садовая,1	32-00-68	26-12-01	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье

Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт	Телефон приемной главного врача (4722)	Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722)	Режим работы администрации ЛПУ
hospital-priem@naukabel.ru			
ОГУЗ «Белгородская областная детская больница», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 44 dob@belodb.ru	55-43-64	55-41-50	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Областная клиническая психоневрологическая больница», 308010, г.Белгород, ул.Новая, 1 opb_bel@belnet.ru	34-04-36	32-96-53	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», 308010, г.Белгород, ул.Куйбышева, 1 info@belod.ru	34-40-49	35-90-48	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Белгородский областной противотуберкулезный диспансер». 308017, г.Белгород, ул.Волчанская, 294 optd@naukabel.ru	58-61-69	58-61-83	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Белгородский областной кожно-венерологический диспансер», 308800, г.Белгород, Белгородский пр., 97 okvd@belzdrav.ru	32-40-41	32-42-76	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье
ОГУЗ «Белгородский областной наркологический диспансер», 308006, г.Белгород, ул.Волчанская, 159a nar-dispanser@yandex.ru	58-61-26	58-61-31	Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье

Начальник управления  
здравоохранения



Ю.Сёмкин

**Приложение № 2**  
к административному регламенту  
по предоставлению населению  
скорой медицинской помощи

**Блок-схема**  
**предоставления населению скорой медицинской помощи**

Заявки от граждан на обслуживание вызовов поступают централизованно в диспетчерскую службу станции скорой медицинской помощи по единому номеру телефона «03».

Диспетчер запрашивает следующую информацию: повод к вызову с уточнением состояния больного (пострадавшего), по возможности, фамилию, имя, возраст пациента, включая наличие хронических заболеваний, адрес вызова (место происшествия), включая улицу, точный номер дома, номер квартиры или помещения, наличие кодовых и иных замков на внешних дверях, удобные пути подъезда, контактные данные обратившегося (фамилию, номер телефона для связи).

Диспетчер оформляет «Карту вызова» в электронном виде и направляет профильную выездную бригаду по указанному в вызове адресу.

Выездная бригада немедленно (до 2 минут) выезжает на место вызова, при этом время прибытия к месту вызова составляет до 20 минут.

По прибытии на место вызова, выездная бригада скорой медицинской помощи производит осмотр пациента, устанавливает диагноз, осуществляет безотлагательные мероприятия, способствующие стабилизации или улучшению состояния пациента, обеспечивая в полном объеме противоэпидемические и карантинные мероприятия (при необходимости). Время оказания медицинской помощи зависит от тяжести состояния больного (пострадавшего) и составляет в среднем 30-40 минут.

При наличии медицинских показаний бригада скорой медицинской помощи осуществляет транспортировку больного (пострадавшего) в стационар лечебно-профилактического учреждения.

По завершении обслуживания вызова вся информация об оказанной медицинской помощи (в т.ч. и транспортировке больного (пострадавшего) в стационар) фиксируется в «Карте вызова», которая передается диспетчеру.

Начальник управления  
здравоохранения

Ю.Сёмкин