



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Департамент организации медицинской помощи и развития
здравоохранения

РОССИЯ 2010

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СМП

«Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

Статья 39. Скорая медицинская помощь

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ СОСТОЯНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ СРОЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ), ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕЗОПЛАТНО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ, ВЕДОМСТВЕННОЙ ПОДЧИНЕННОСТИ И ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ, МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ.

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ УЧРЕЖДЕНИЯМИ И ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИНЫМ ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЕЕ ТЕРРИТОРИИ, ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕСПЛАТНО.

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ САНИТАРНО-АВИАЦИОННОЙ) ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИНЫМ ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЕЕ ТЕРРИТОРИИ, В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩИМИ ОСНОВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСХОДНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВОМ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ.

Статья 8, статья 39

Организация неотложной помощи

ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ РАЙОНОВ И ГОРОДСКИХ ОКРУГОВ ВПРАВЕ СОЗДАТЬ СЛУЖБУ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НЕ ТРЕБУЮЩИХ СРОЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, В СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ СОЗДАВАТЬСЯ СЛУЖБА НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Статья 19.1 Оказание первой помощи

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИНЫМ ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЕЕ ТЕРРИТОРИИ, ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ, УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИЦАМИ, ОБЯЗАННЫМИ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ ПО ЗАКОНУ ИЛИ ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ ПРАВИЛУ И ИМЕЮЩИМИ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ПОДГОТОВКУ (СОТРУДНИКАМИ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СОТРУДНИКАМИ, ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ И РАБОТНИКАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ, СПАСАТЕЛЯМИ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ И АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ СЛУЖБ, ВОДИТЕЛЯМИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ И ДРУГИМИ ЛИЦАМИ)

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СМП

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.02.2010 N 94н (Изменена номенклатура лекарственных средств для укладки СМП)

«О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 26 МАРТА 1999 Г. № 100 «О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009 N 942

"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ), БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" (ВМЕСТЕ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ ОТРАСЛЕВОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ N 40, ИНСТРУКЦИЯМИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНЫХ ФОРМ N 106/У, N 110/У, N 114/У, N 115/У)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.12.2005 N 752 (ред. от 31.03.2008)

"ОБ ОСНАЩЕНИИ САНИТАРНОГО АВТОТРАНСПОРТА" (ВМЕСТЕ С ПЕРЕЧНЯМИ ОСНАЩЕНИЯ АВТОМОБИЛЕЙ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПО КЛАССАМ И ПРОФИЛЯМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ БРИГАД)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2004 N 179

"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" (ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В МИНЮСТЕ РФ 23.11.2004 N 6136)

Приказ Минздрава РФ от 14.10.2002 N 313

"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОТРАСЛЕВОГО СТАНДАРТА "САЛОНЫ АВТОМОБИЛЕЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ИХ ОСНАЩЕНИЕ. ОБЩИЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ" (ВМЕСТЕ С ОСТ 91500.07.0001-2002) ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ МИНЮСТА РФ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ В ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НЕ НУЖДАЕТСЯ. - ПИСЬМС МИНЮСТА РФ ОТ 31.10.2002 N 07/10204-ЮД

Приказ Минздрава РФ от 26.03.1999 N 100 (ред. от 16.11.2004)

"О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"

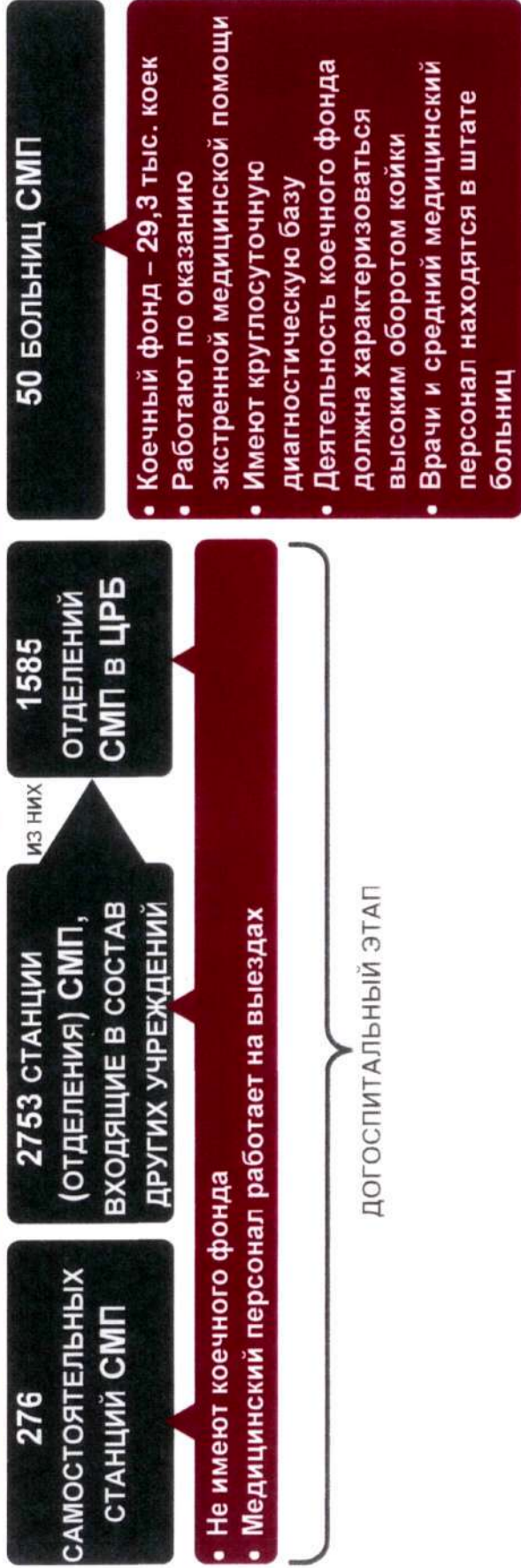
Приказ Минздрава СССР от 20.05.1988 N 404 (ред. от 26.03.1999)

"О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ" (ВМЕСТЕ С ПОЛОЖЕНИЯМИ О "БОЛЬНИЦЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", "ОБЪЕДИНЕНИИ "СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ", "ПУНКТЕ (ОТДЕЛЕНИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ", "ВРАЧЕ-ТЕРАПЕВТЕ ПУНКТА (ОТДЕЛЕНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ")

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

РЕСУРСЫ

СТРУКТУРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ДАЛЕЕ – СМП):



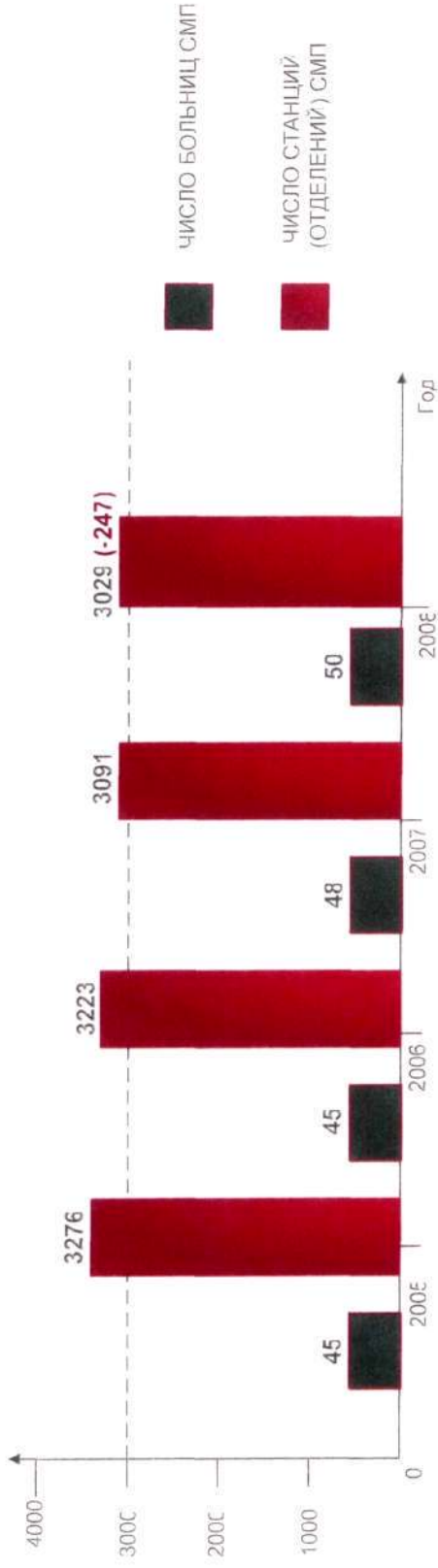
ОСНАЩЕНИЕ САНИТАРНЫМ АВТОТРАНСПОРТОМ В РАМКАХ ПНП «ЗДОРОВЬЕ»

2006 - 2007	АВТОМОБИЛИ СМП	13244
	РЕАНИМОБИЛИ, В ТОМ ЧИСЛЕ:	708
	Реанимобили с кювезом	118
2008 - 2009	Реанимобили специализированной бригады для оказания помощи пострадавшим при ДТП	338

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

РЕСУРСЫ

ВСЕГО БОЛЬНИЦ И СТАНЦИЙ (ОТДЕЛЕНИЙ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



СТРУКТУРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ВРАЧЕБНЫЕ ОБЩЕПРОФИЛЬНЫЕ:

в том числе для оказания

помощи детскому населению:

11 969 (30,3%)

1 385 (11,6%)

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ:

в том числе кардиологические, неврологические, нейрохирургические, акушерско-гинекологические, хирургические – травматологические, токсикологические, реанимационные, гематологические, педиатрические, наркологические

5 434 (13,8%)

ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ:

1 747 (4,4%)

ФЕЛЬДШЕРСКИЕ:

22 042 (55,9%)

ВСЕГО:

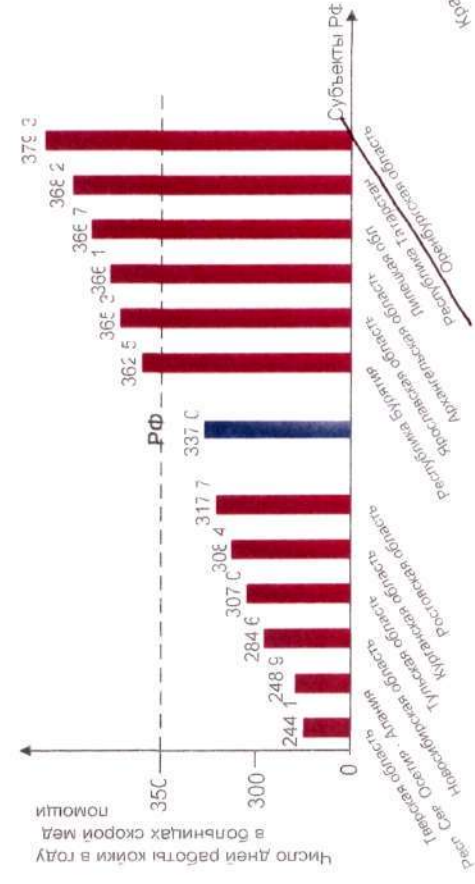
39 444 (100%)



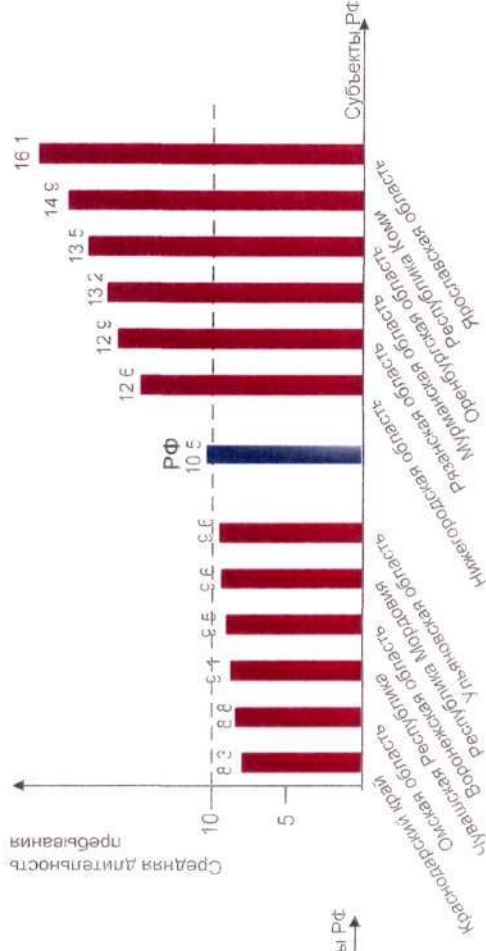
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БОЛЬНИЦ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПО СУБЪЕКТАМ РФ)

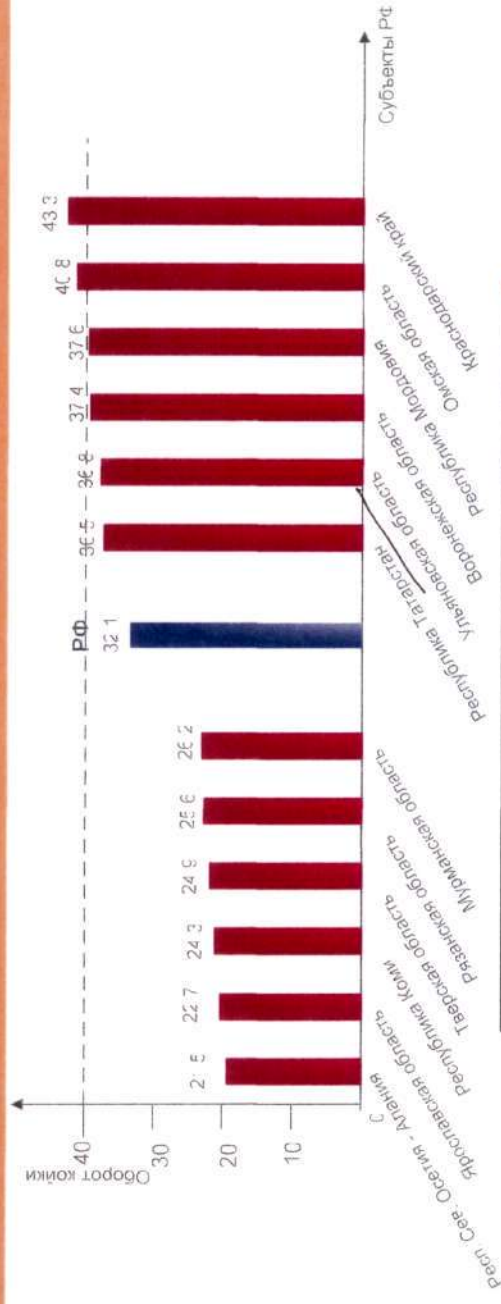
ЧИСЛО ДНЕЙ ЗАНЯТОСТИ КОЙКИ В ГОДУ В БОЛЬНИЦАХ
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (В ДНЯХ)



**СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (В ДНЯХ)**



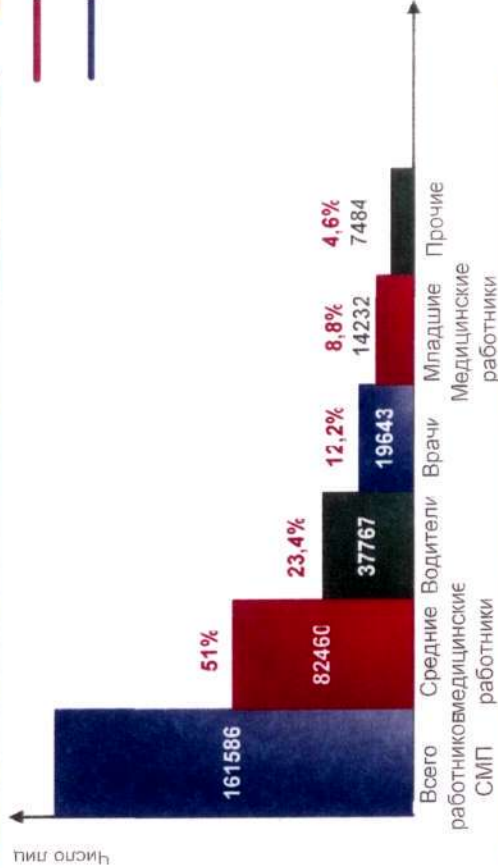
ОБОРОТ КОЙКИ В БОЛЬНИЦАХ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



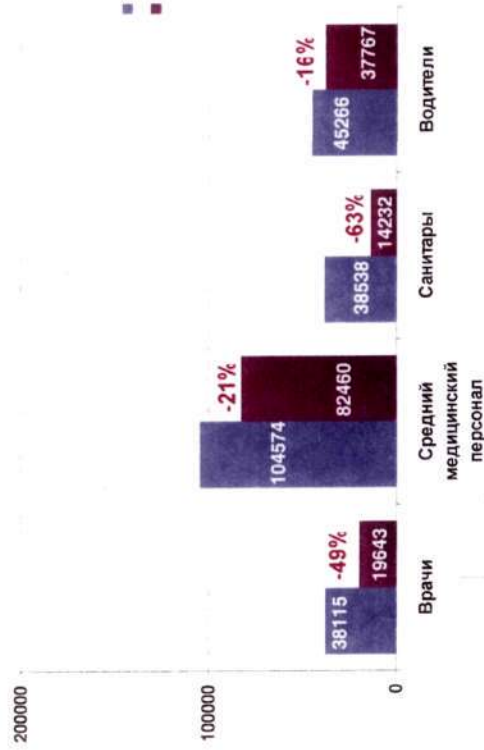
СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

РЕСУРСЫ

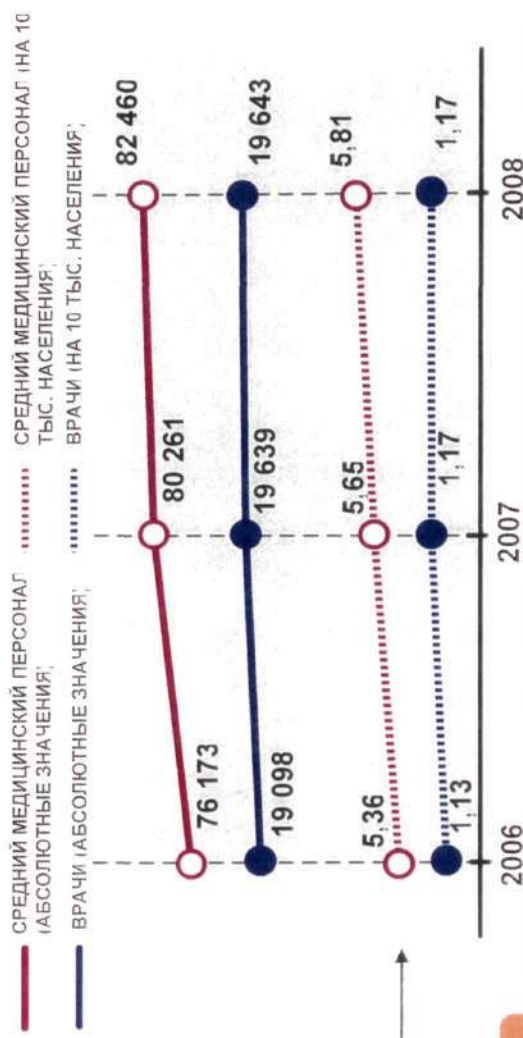
СТРУКТУРА КАДРОВОГО СОСТАВА СМП В 2009 Г.



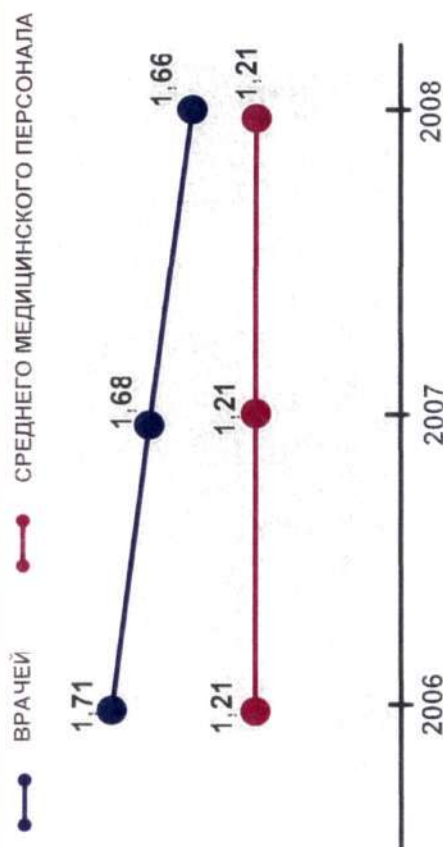
ДЕФИЦИТ РАБОТНИКОВ СМП



МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ (ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА)

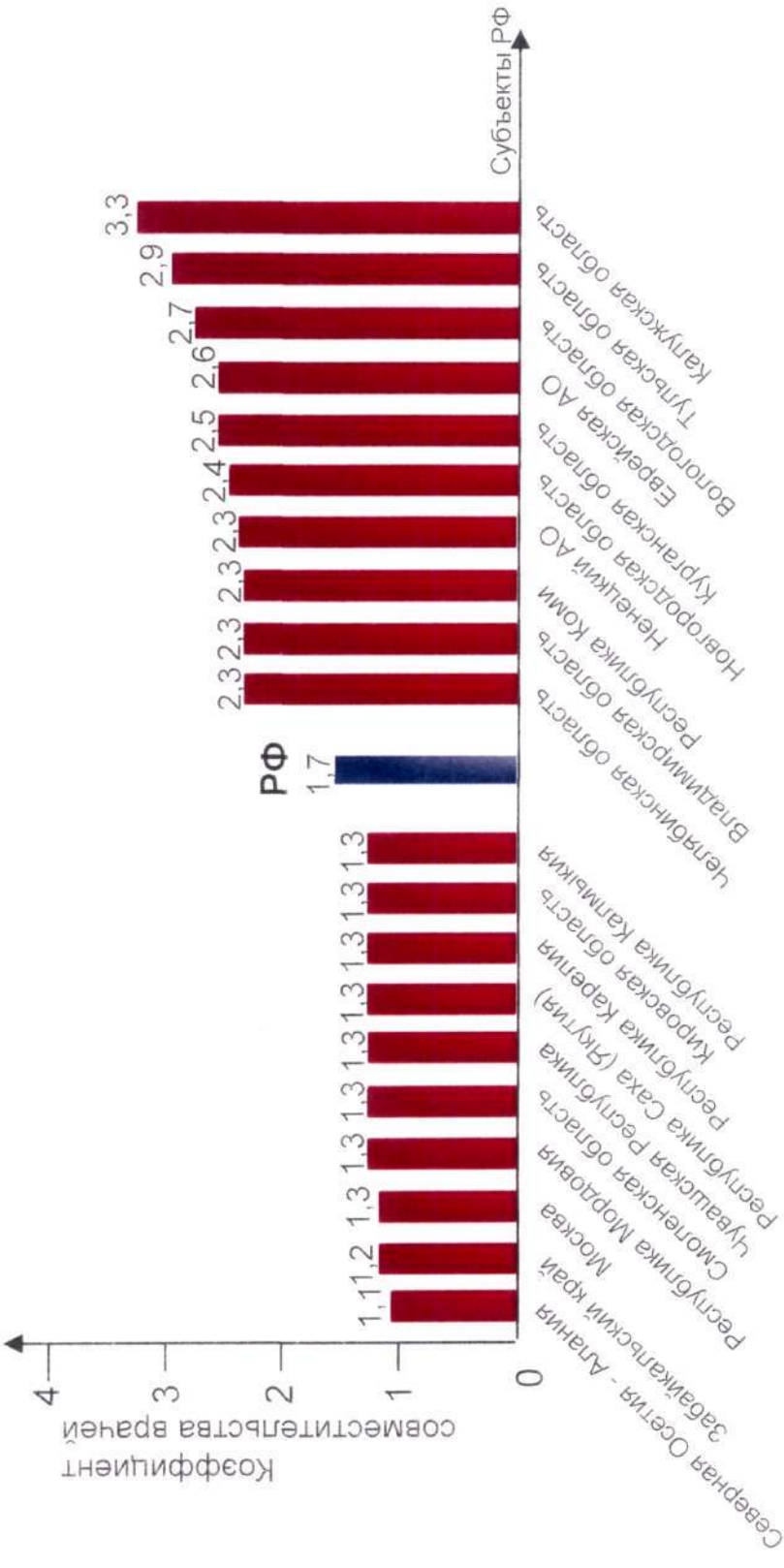


КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА



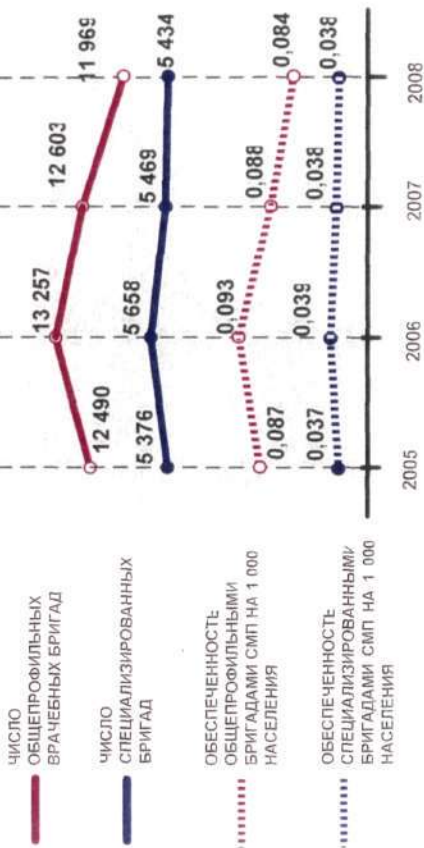
СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА ВРАЧЕЙ (ПО СУБЪЕКТАМ РФ)

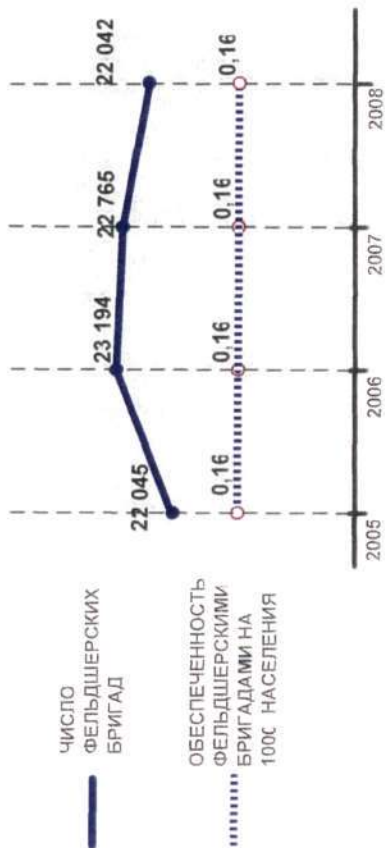


СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

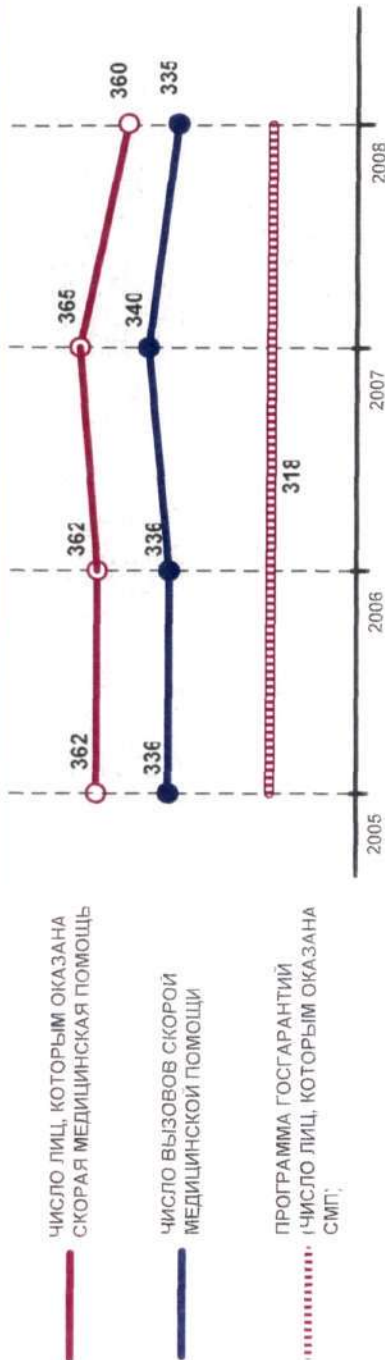
ВРАЧЕБНЫЕ БРИГАДЫ



ФЕЛЬДШЕРСКИЕ БРИГАДЫ



ЧИСЛО ВЫЗОВОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЛИЦ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ)



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

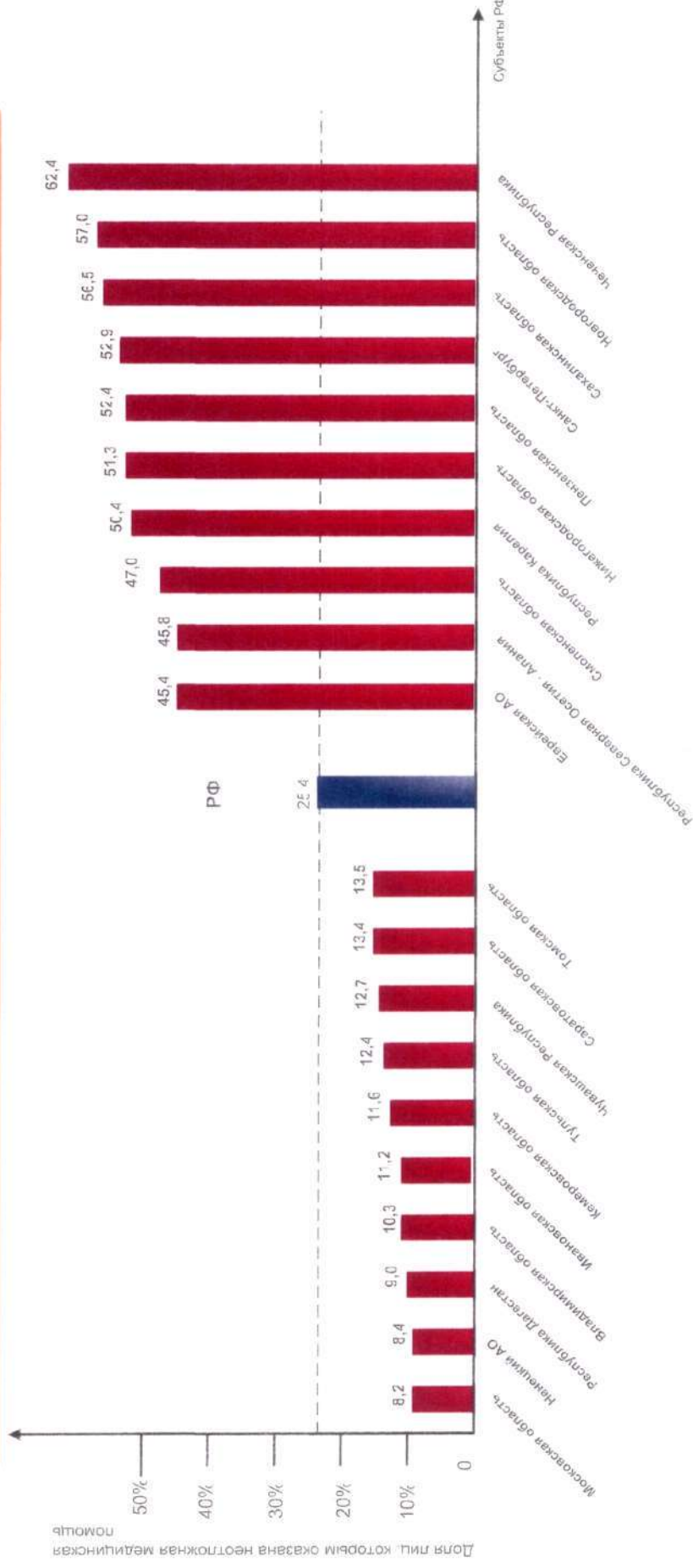
По данным формы отраслевого статистического наблюдения в соответствии с классификацией структуры вызовов

СТРУКТУРА ВЫЗОВОВ СМП



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

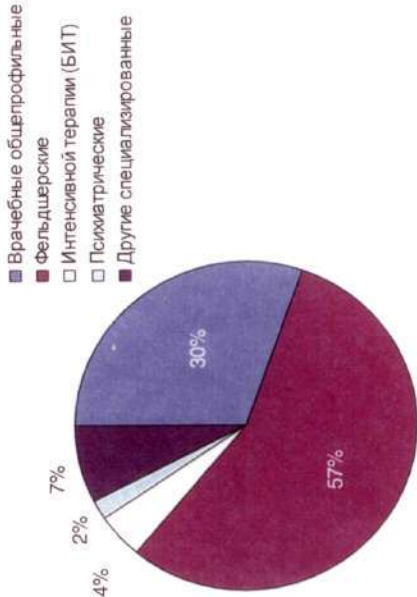
ДОЛЯ ЛИЦ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО СУБЪЕКТАМ РФ



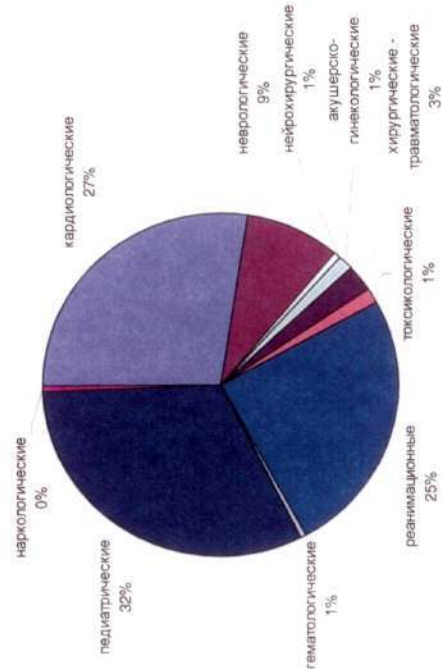
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

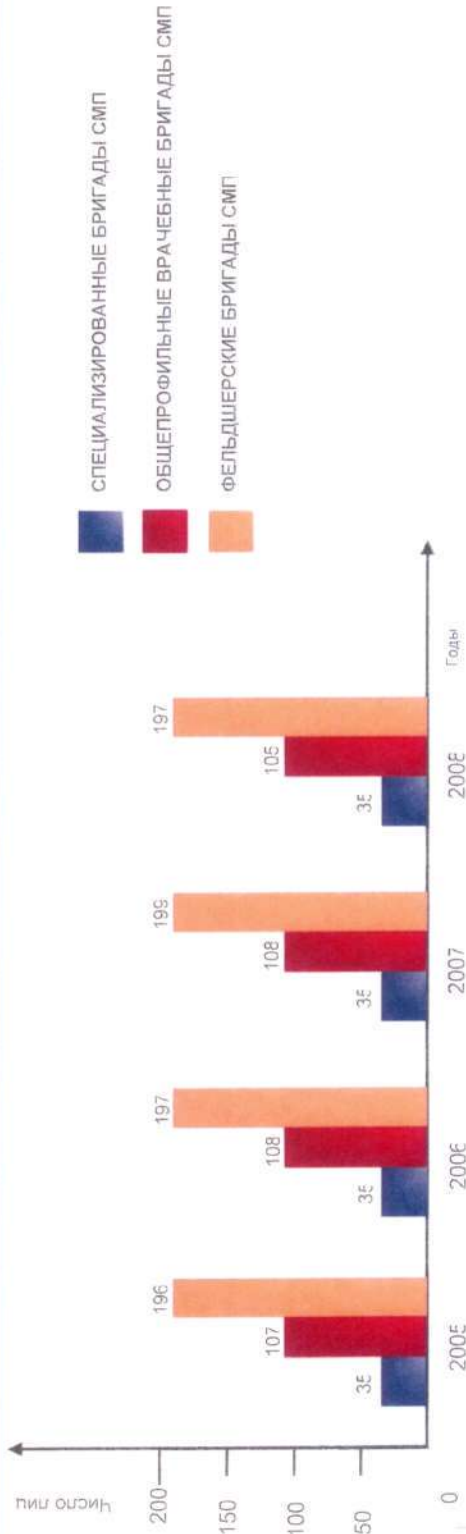
СТРУКТУРА БРИГАД СМП



СТРУКТУРА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ БРИГАД СМП

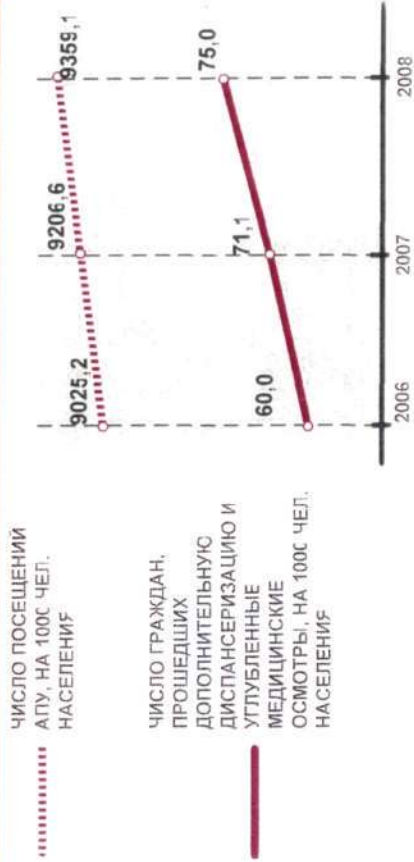


ЧИСЛО ЛИЦ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БРИГАДАМИ СМП (НА 1 000 НАСЕЛЕНИЯ)

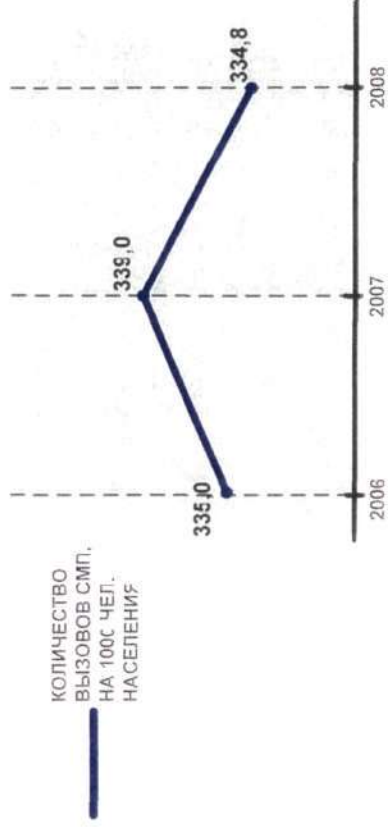


Деятельность первичного медико-санитарного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи

Корреляция деятельности первичного медико-санитарного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи



Число выполненных вызовов скорой медицинской помощи



Больничная летальность при острых состояниях

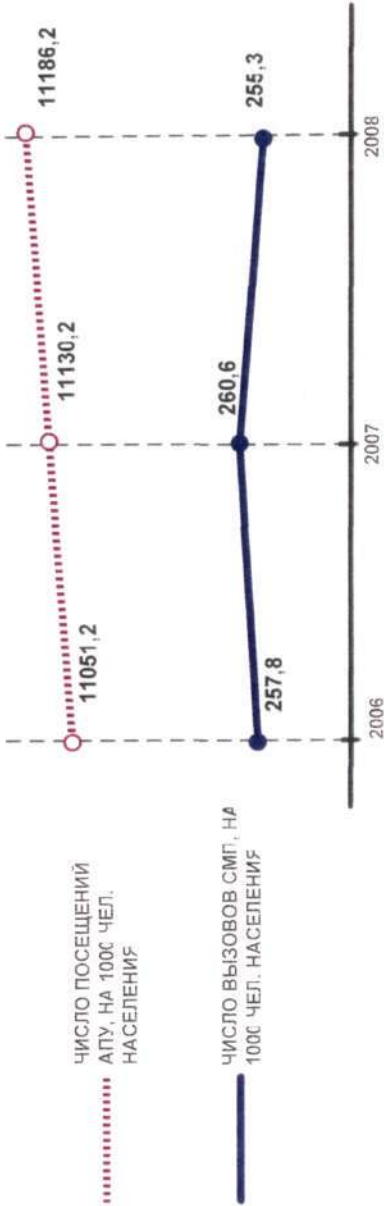
2006	2,23%
2007	2,22%
2008	2,23%

Общая смертность на 100 тыс. населения

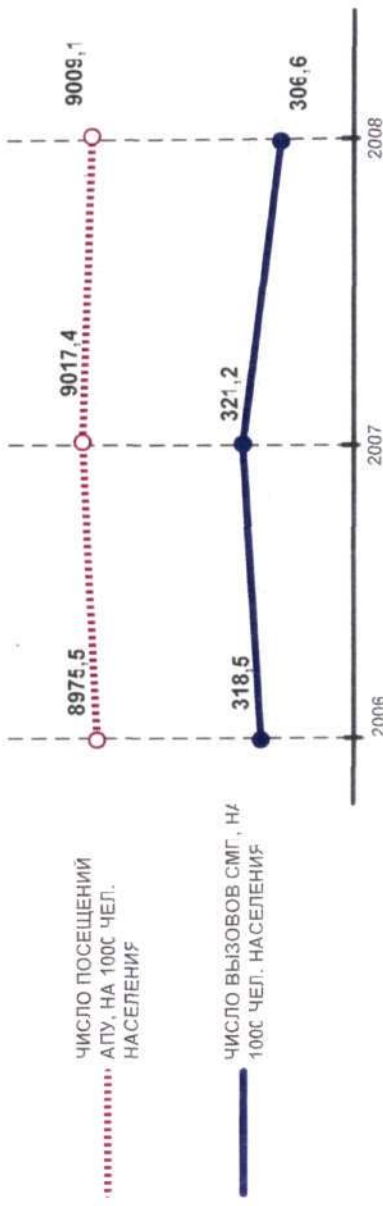
2006	15,2
2007	14,6
2008	14,6
2009	14,2

СОКРАЩЕНИЕ ДОЛИ УЧАСТИЯ СМП В СУБЪЕКТАХ РФ ПРИ ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРВИЧНОГО МЕДИКО-САНИТАРНОГО ЗВЕНА

ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

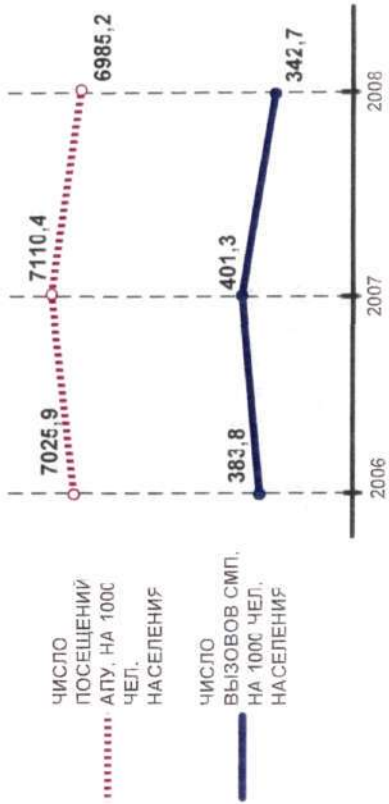


ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

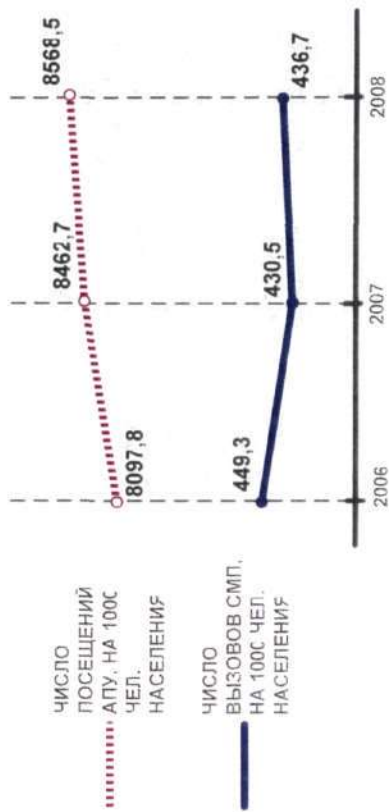


Высокая доля участия СМП в субъектах РФ при низкой эффективности работы учреждений первичного медико-санитарного звена здравоохранения

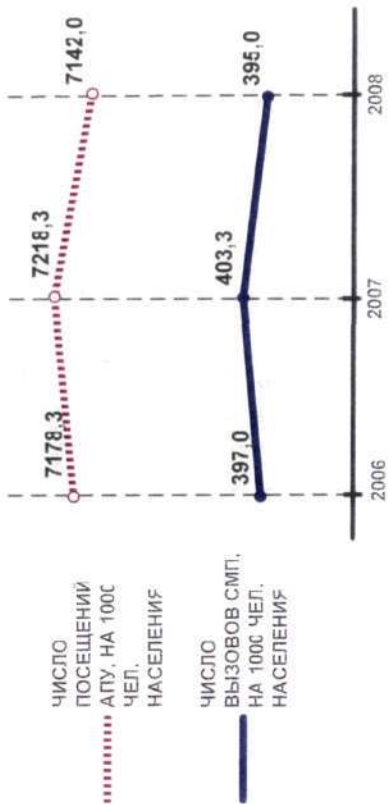
КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ



АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ

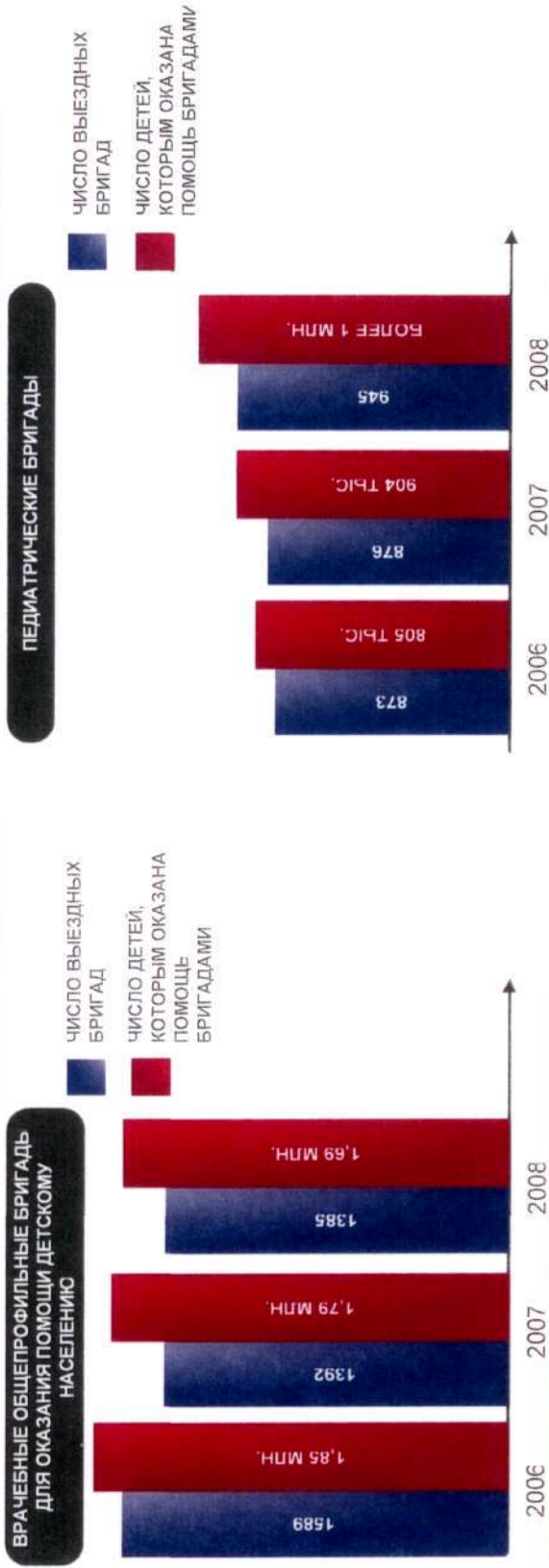


ТВЕРСКАЯ ОБЛАСТЬ

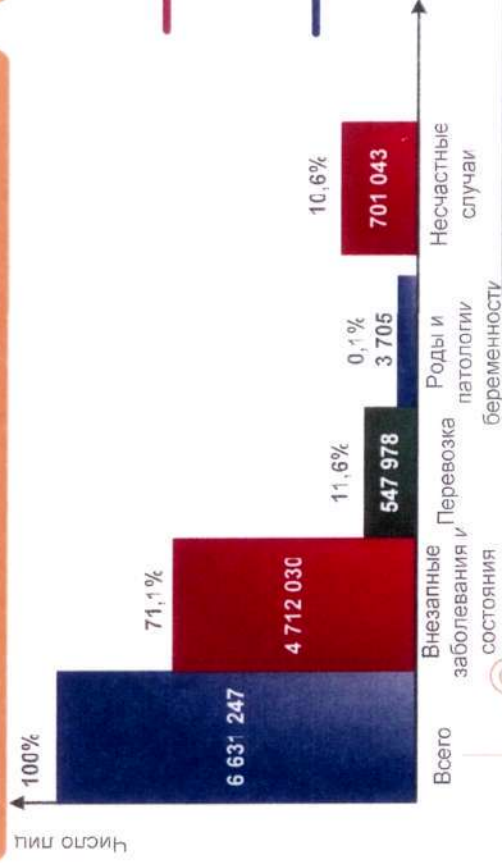


ОРГАНИЗАЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

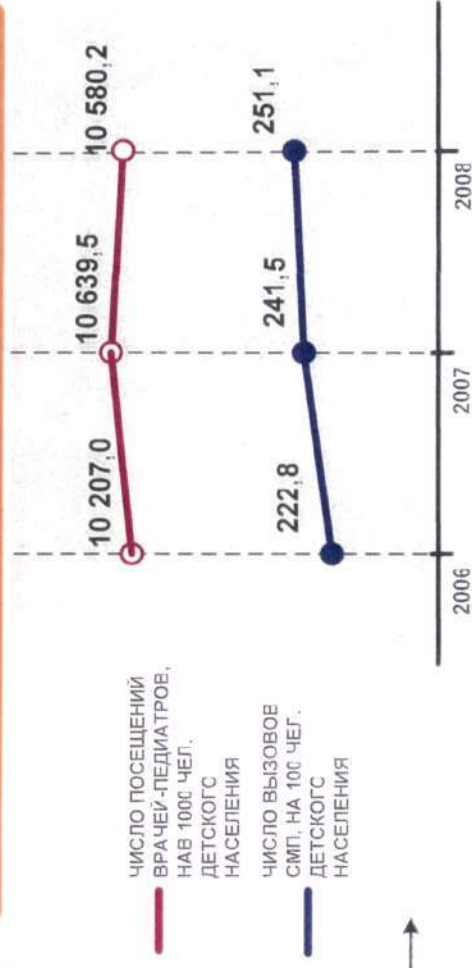
БРИГАДЫ СМП, ОКАЗЫВАЮЩИЕ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ



СТРУКТУРА ВЫЗОВОВ К ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ (2008)



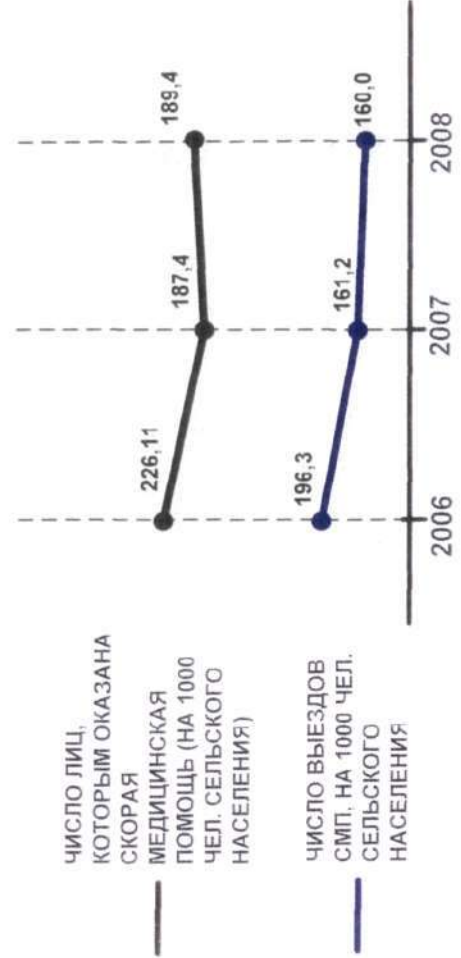
КОРРЕЛЯЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРВИЧНОГО МЕДИКО-САНИТАРНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



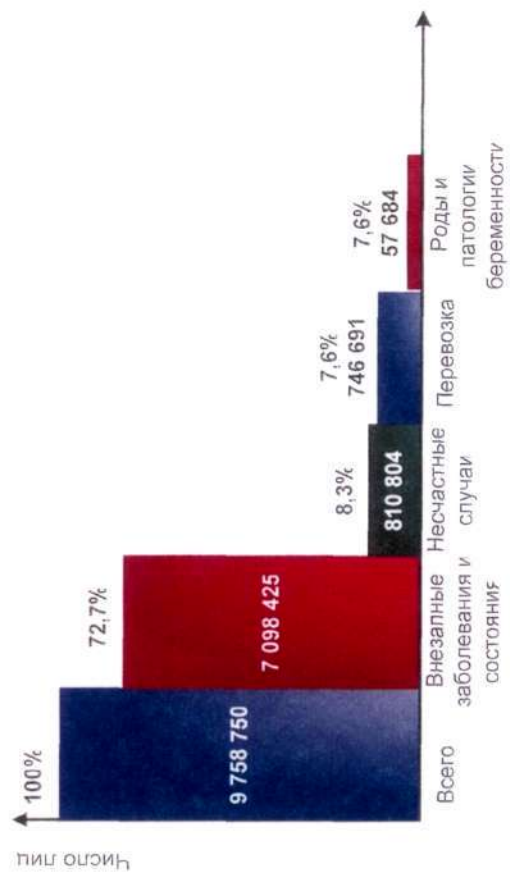
ОРГАНИЗАЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

2006	Число центральных районных больниц	в них станций (отделений) СМП	Доля ЦРБ, имеющих станции (отделения) СМП
2007	1748	1658	94,9%
2008	1747	1591	91,1%
2008	1749	1585	90,6%

ЧИСЛО ЛИЦ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА СМП, И ЧИСЛО ВЫЕЗДОВ СМП



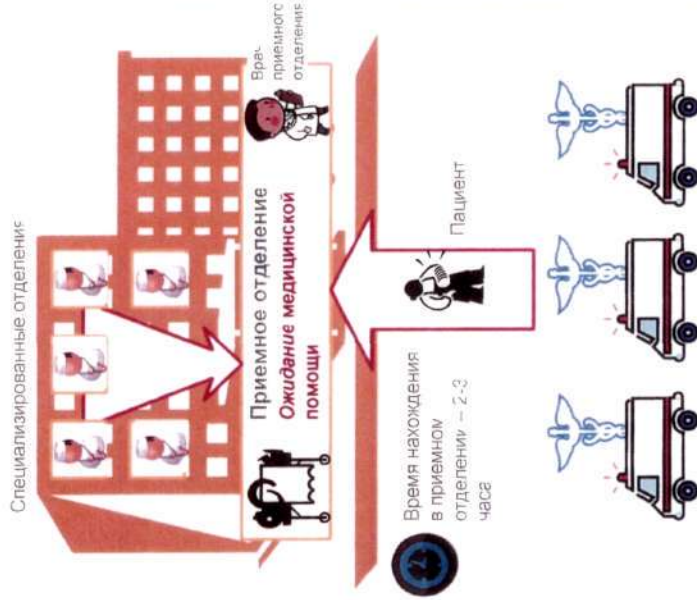
СТРУКТУРА ОКАЗАНИЯ СМП СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ



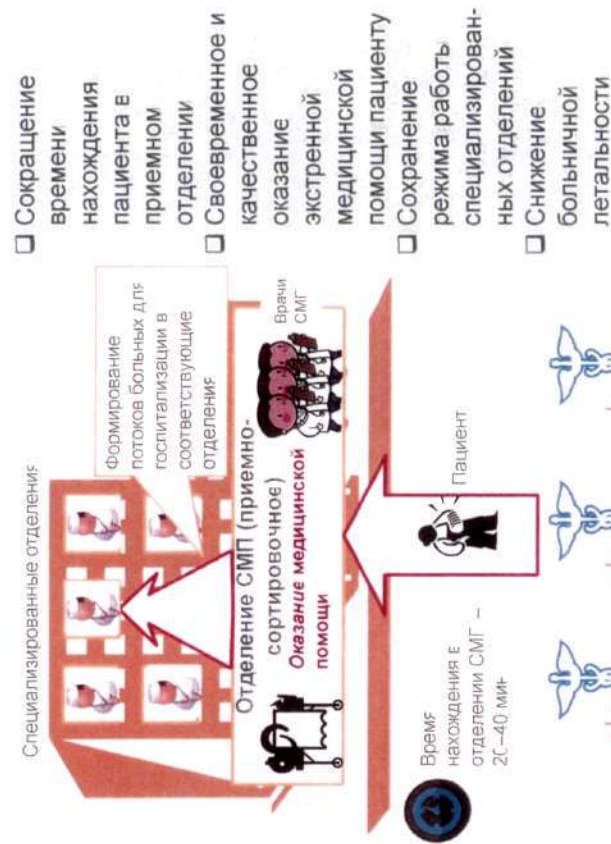
Организация госпитального этапа СМП

Проблемы отсутствия в больницах структуры скорой медицинской помощи (госпитального этапа СМП):

- ❑ Задержка оказания экстренной медицинской помощи (пребывание в приемном отделении приводит к утяжелению состояния здоровья пациента)
- ❑ Недостаточность врачей-специалистов соответствующей квалификации
- ❑ Снижение своевременности и качества оказания медицинской помощи
- ❑ Временное отсутствие врача-специалиста в отделении больницы
- ❑ Затруднение своевременного оказания медицинской помощи в отделении больницы



Преимущества организации структуры СМП в больнице (госпитального этапа СМП):



Выводы

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ СМП:

В РЯДЕ СУБЪЕКТОВ РФ КРАЙНЕ НИЗКАЯ ЗАНЯТОСТЬ КОЕК В БОЛЬНИЦАХ СМП И СООТВЕТСТВЕННО НИЗКИЙ ОБОРОТ И ВЫСОКАЯ СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО, ЧТО ПЕРЕВОДИТ ДАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В СТАТУС ЛПУ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЛАНОВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ (1,7), ПРИВОДЯЩИЙ К СНИЖЕНИЮ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ СМП

НЕДОУКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ БРИГАД СМП МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, СВЯЗАННАЯ С НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ ПОДХОДОМ К РАССТАНОВКЕ КАДРОВ. ЧАСТОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В РЕГИОНАХ БРИГАД С ОДНИМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ.

ОТСУТСТВИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО, ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО И КВАЛИФИКАЦИОННОГО СТАНДАРТОВ ФЕЛЬДШЕРСКОГО ПЕРСОНАЛА

НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА

НЕСОБЛЮДЕНИЕ СТАНДАРТА ОСНАЩЕННОСТИ БРИГАД СМП (ОБОРУДОВАНИЕ, УКЛАДКА С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ)

ВЫСОКИЙ ПРОЦЕНТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СМП ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫЗОВОВ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ И БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫХ ВЫЗОВОВ (14,6%); ПРИВОДЯЩИХ К СНИЖЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ДОСТУПНОСТИ СМП

ОТСУТСТВИЕ «КЛАССИФИКАТОРА ПОВОДОВ» ДЛЯ ВЫЗОВА БРИГАД СМП

ОТСУТСТВИЕ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ДОГОСПИТАЛЬНОГО И ГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПОВ СМП, ЧТО ПРИВОДИТ К ПОТЕРЕ ВРЕМЕНИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИМ СОСТОЯНИЕМ В СТАЦИОНАРЕ (ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ – ОТ ЧАСА ДО НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ)

Предложения Минздравасоцразвития России по модернизации деятельности СМП

ОПТИМИЗИРОВАТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРОВ БОЛЬНИЦ СМП С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

РАЗРАБОТАТЬ КОНЦЕПЦИЮ КАДРОВОГО РЕСУРСА СМП, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩУЮ:

РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИИ ЧЛЕНОВ БРИГАД СМП С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

ВКЛЮЧЕНИЕ В БРИГАДУ СМП ВОДИТЕЛЯ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЕМУ СТАТУСА САНИТАР-ВОДИТЕЛЯ, ФЕЛЬДШЕРА ВОДИТЕЛЯ

ПРЕДУСМОТРЕТЬ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО СМП ОБУЧЕНИЕ САНИТАРОВ-ВОДИТЕЛЕЙ, ФЕЛЬДШЕРОВ-ВОДИТЕЛЕЙ

УТВЕРДИТЬ КРИТЕРИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БРИГАД СМП

ВВЕСТИ В СТРУКТУРУ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ.8 И СТ. 19.1 «ОСНОВ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН»

РЕШИТЬ ВОПРОС О ПЕРЕДАЧЕ ПАРКА АВТОМОБИЛЕЙ СМП ИЗ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ БАЗ СТАНЦИЯМ (ОТДЕЛЕНИЯМ) СМП И КРУПНЫМ МНОГОПРОФИЛЬНЫМ БОЛЬНИЦАМ

ОРГАНИЗОВАТЬ ПРИЕМНО-СОРТИРОВОЧНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ СМП В ЛПУ, РАБОТАЮЩИХ В РЕЖИМЕ БОЛЬНИЦ СМП, С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ РАБОТЫ ЭТОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

РАЗРАБОТАТЬ И УТВЕРДИТЬ «КЛАССИФИКАТОР ПОВОДОВ» ВЫЗОВОВ СМП

ВНЕСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ