Оглавление

[1. Отчет по ДТП (карта). 4](#_Toc21949727)

[2.   Мониторинг ДТП. 5](#_Toc21949728)

[3. Соблюдение временных интервалов. 6](#_Toc21949729)

[4. Количество вызовов, видов получения вызовов и типов бригад. 7](#_Toc21949730)

[5. Сводка  летальности. 8](#_Toc21949731)

[6. Мониторинг оказания СМП пациентам с ОКС. 9](#_Toc21949732)

[7. Отчет по Инсультам. 10](#_Toc21949733)

[8. Техническое состояние бригад (Планшет, телефон, рация). 11](#_Toc21949734)

[9. Отчет по пострадавшим в ДТП (Форма1). 11](#_Toc21949735)

[10. Временные показатели (для департамента). 13](#_Toc21949736)

[11. Вызовы к беременным 13](#_Toc21949737)

[12. Выход автомобилей СП. 14](#_Toc21949738)

[13. Отчет по диспетчерской. 15](#_Toc21949739)

[14. Ежедневный по неотложной помощи. 16](#_Toc21949740)

[16. Отчет ССМП по иностранцам. 18](#_Toc21949741)

[17. Отчет ССМП по острому инфаркту миокарда. 19](#_Toc21949742)

[18. Криминальные случаи. 19](#_Toc21949743)

[19. Летальность. 19](#_Toc21949744)

[20. Отчет ССМП по ОНМК (форма1). 19](#_Toc21949745)

[21. Отчет по производственным травмам 20](#_Toc21949746)

[22. Отчет по работе. 20](#_Toc21949747)

[23. Сводка за сутки. 21](#_Toc21949748)

[24. Отчет по суицидам 21](#_Toc21949749)

[25. Отчет ССМП по ЧМТ”. 22](#_Toc21949750)

[26. Учетная форма №109/у. 22](#_Toc21949751)

[27. Медицинская помощь, оказанная больным и пострадавшим. 23](#_Toc21949752)

[28. Отчет по перетранспортировкам 24](#_Toc21949753)

[29. Перевозки из ЛПУ в ЛПУ 24](#_Toc21949754)

[30. Приказ 110 25](#_Toc21949755)

[31. Расход медикаментов по бригаде. 26](#_Toc21949756)

[32. Расход медикаментов по ССМП. 26](#_Toc21949757)

[33. Среднесуточная нагрузка на бригады 27](#_Toc21949758)

[34. Мониторинг пациентов, прибывших в Краснодарский край с территории Украины. 27](#_Toc21949759)

[35. Акт на списание ампул. 28](#_Toc21949760)

[36. Годовой отчет. 29](#_Toc21949761)

[37. Квартальный отчет 32](#_Toc21949762)

[38. Форма 40. 40](#_Toc21949763)

[39. Выход сотрудников 42](#_Toc21949764)

[40. Отчет по детской травме 42](#_Toc21949765)

[41. Отчет по неотложке (Форма 2) 42](#_Toc21949766)

[42. Работа бригад (по данным планшета). 43](#_Toc21949767)

[43. Задержки по выезду. 43](#_Toc21949768)

[44. Задержки по обслуживанию. 43](#_Toc21949769)

[45. Задержанные на ЦДС вызова. 44](#_Toc21949770)

[46. Отчет по приему вызовов. 44](#_Toc21949771)

[47. Задержки по доезду 44](#_Toc21949772)

[48. Нагрузка на врача/фельдшера 45](#_Toc21949773)

[49. Нагрузка на оператора 45](#_Toc21949774)

[50. Форма ежемесячного отчета для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения по мониторингу качества медицинской помощи 46](#_Toc21949775)

[51. Временные показатели (для департамента). 46](#_Toc21949776)

[52. Карты без данных полиса. 47](#_Toc21949777)

[53. Сведения об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи 47](#_Toc21949778)

[54. Тромболизис (по счетам) 48](#_Toc21949779)

[55. Отчет по счетам ОМС (предварительный). 48](#_Toc21949780)

[56. Отчет по счетам ОМС (предварительный). 49](#_Toc21949781)

[57. Мониторинг вызовов по всему краю. 49](#_Toc21949782)

[58. Получение подробной информации по каждому вызову находящиеся в очереди. 50](#_Toc21949783)

[59. Получение таблицы состояния в печатном виде. 51](#_Toc21949784)

[60.Получение состояния подключения районных БД к центральной БД. 52](#_Toc21949785)

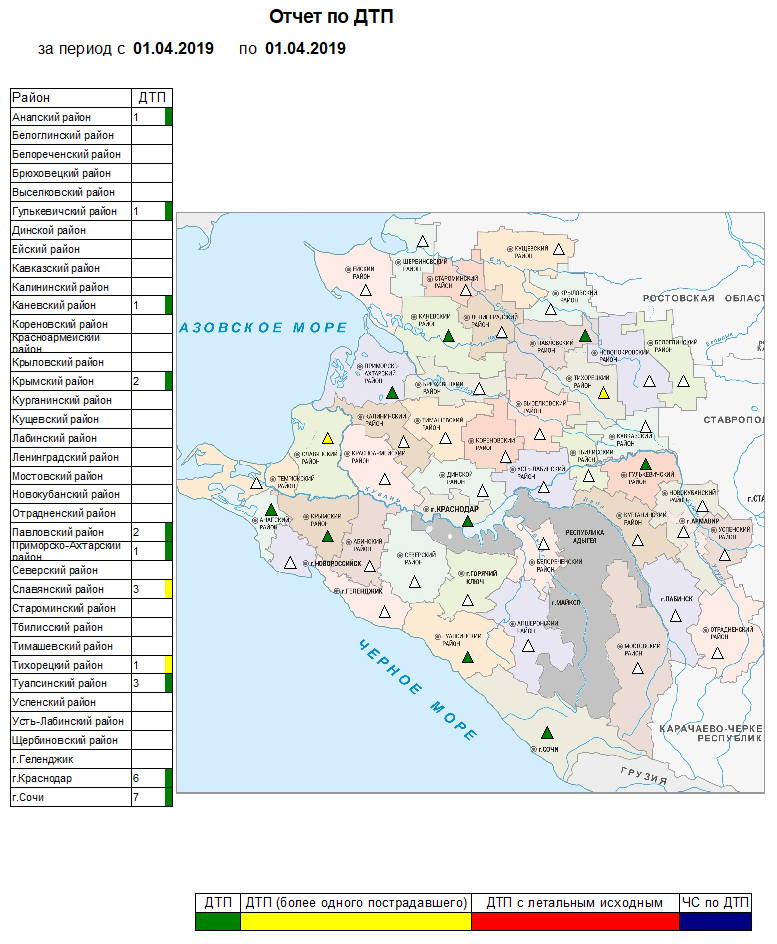
[61. Встроенная функция “Форма ежемесячного мониторинга оказания скорой медицинской помощи пациентам с ОКС”. 53](#_Toc21949786)

[62 Встроенная функция «Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пациентам с ГБ и ОНМК» 54](#_Toc21949787)

[63 Встроенная функция «Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП» 55](#_Toc21949788)

[64 Встроенная функция «Мониторинг доставок на госпитализацию больных и пострадавших» 56](#_Toc21949789)

1. Отчет по ДТП (карта).



2.   Мониторинг ДТП.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | по | | **Краснодарскому краю** | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | за период с | | **01.01.2017** | |  | | по | **01.01.2017** | | | | |  | | смена | | |  |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| Муниципальное образование | | | | | Число пострадавших в ДТП | | | | | | | Число погибших на месте ДТП (до приезда бригады и в присутствии) | | | | | | | | | | Умерли при перевозке в стационар | | Число выездов бригад на ДТП | Число выездов бригад на ДТП с доездом до 20 минут |
| Всего | | из них дети 0-17 лет | | | из них трудосп | | Всего | из них дети 0-17 лет | | из них трудосп | | из них умерли до прибытия бригады | | | | из них умерли в присутствии бригады |
| Абинский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Анапский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Апшеронский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Белоглинский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Белореченский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Брюховецкий район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Выселковский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| г.Геленджик | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| г.Горячий Ключ | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Гулькевичский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Динской район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Ейский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Кавказский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Калининский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Каневский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Кореновский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Красноармейский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| г.Краснодар | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Крымский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Кущевский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Лабинский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Ленинградский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Мостовский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Новокубанский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Новопокровский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| г.Новороссийск | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Отрадненский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Павловский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Приморско-Ахтарский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Северский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Славянский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| г.Сочи | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Староминский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Тбилисский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Тимашевский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Тихорецкий район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Туапсинский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Успенский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Усть-Лабинский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Щербиновский район | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |
| Итого: | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  |  | |  |  |

3. Соблюдение временных интервалов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение № 1 к приказу департамента здравоохранения Краснодарского края от 18 июня 2008 г. № 1213** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | Соблюдение временных интервалов | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | **01.01.2017** | | | |  | по | | **01.01.2017** | | | | | | |  | норматив | | | | 00:20 | | | |  | место вызова | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Наименование учреждения  (отделения) СМП | | | | | ДТП (дата, место,  количество пострадавших) | | | | | | | Из числа погибших в результате ДТП: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Время (мин.) (указать среднее) | | % доезда  свыше  норматива  (причины нарушения, принятые  меры) | | |
| Умерло до приезда СМП | | | | | | | | Умерло во время оказания медицинской помощи до начала эвакуации в ЛПУ | | | | | | Умерло в период эвакуации в ЛПУ | | | | | | | | Доезд  бригады СМП до места  ДТП | Доставки в ЛПУ |
| всего, из них: | погибло | | | ранено | | | всего, из них: | | | Взрослые | | Дети | | | всего, из них: | | Взрослые | | Дети | | всего, из них: | | | | | Взрослые | Дети | |
| Абинский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Анапский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Апшеронский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Белоглинский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Белореченский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Брюховецкий район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Выселковский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Гулькевичский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Динской район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Ейский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Кавказский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Калининский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Каневский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Кореновский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Красноармейский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Крымский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| …….. | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Щербиновский район | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |
| Итого | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |  |  | | |

4. Количество вызовов, видов получения вызовов и типов бригад.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **КОЛ-ВО ВЫЗОВОВ, ВИДОВ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫЗОВОВ И ТИПОВ БРИГАД.** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | за период с | | | | **01.01.2017** | |  | по | **01.01.2017** | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| № П/П | Структурные подразделения | | | | | | Всего вызовов | | К-во бр. на линии | | | Задерж. по доезду >  20 мин. | | | | Задерж. по выезду | Вид передачи вызова бригаде | | | | АЗС | | АХП |
| всего | | | отдаленные | Рация | | Телефон | На п-с |
| день | | ночь |
| 1 | Абинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 2 | Анапский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 3 | Апшеронский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 4 | Белоглинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 5 | Белореченский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 6 | Брюховецкий район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 7 | Выселковский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 8 | Гулькевичский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 9 | Динской район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 10 | Ейский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 11 | Кавказский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 12 | Калининский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 13 | Каневский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 14 | Кореновский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 15 | Красноармейский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 16 | Крыловский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 17 | Крымский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 18 | Курганинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 19 | Кущевский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 20 | Лабинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 21 | Ленинградский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 22 | Мостовский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 23 | Новокубанский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 24 | Новопокровский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 25 | Отрадненский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 26 | Павловский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 27 | Приморско-Ахтарский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 28 | Северский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 29 | Славянский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 30 | Староминский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 31 | Тбилисский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 32 | Тимашевский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 33 | Тихорецкий район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 34 | Туапсинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 35 | Успенский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 36 | Усть-Лабинский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 37 | Щербиновский район | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 38 | г.Геленджик | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 39 | г.Горячий Ключ | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 40 | г.Краснодар | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 41 | г.Новороссийск | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 42 | г.Сочи | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Итого : | | | | | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |  |

5. Сводка  летальности.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | **Сводка летальности** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | по | | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | |  |  | | | | |  | | | | Ст. врач день | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | ночь | |  | | |
| Дата с | | | | **01.01.2017** |  | | по |  | **01.01.2017** | | | | |  |  | | | | |  | |  | |  | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |
| № выз | | возраст | | Адрес вызова | | | Время доезда | | | | | | | № бригады | | | место вызова | | Предположительный  диагноз или чем болел | | | | | | оказанная помощь | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. Мониторинг оказания СМП пациентам с ОКС.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **Мониторинг оказания СМП пациентам с ОКС** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | | **Краснодарскому краю** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | за период с | | **01.01.2017** | | |  | по | **01.01.2017** | | |  | | смена | |  |  | |  |
|  | | | | |  | | | |  | |  | |
| № П/П | Муниципальное образование | | | | | | Число пациентов с ОКС (I.20.0; I.20.9; I.21; I.21.3; I.21.4; I.21.9; I.22, I.22.9; I.24.8; I.24.9) | | | Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST | | Проведено тромболизисов на догоспитальном этапе | | Число пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST доставленных в стационар | | Смерть наступила в машине СМП у больных с ОКС | | | Среднее аремя длительности вызова к больным с ОКС (мин.) | | Количество больных с ОКС, к которым бригада прибыла до 20 мин. | Показатели доезда до 20 минут к больным с ОКС(%) |  |
| 1 | Абинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 2 | Анапский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 3 | Апшеронский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 4 | Армавир | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 5 | Белоглинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 6 | Белореченский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 7 | Брюховецкий район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 8 | Выселковский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 9 | Геленджик | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 10 | Горячий Ключ | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 11 | Гулькевичский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 12 | Динской район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 13 | Ейский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 14 | Кавказский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 15 | Калининский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 16 | Каневский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 17 | Кореновский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 18 | Красноармейский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 19 | Краснодар | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 20 | Крыловский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 21 | Крымский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 22 | Курганинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 23 | Кущевский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 24 | Лабинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 25 | Ленинградский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 26 | Мостовский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 27 | Новокубанский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 28 | Новопокровский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 29 | Новороссийск | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 30 | Отрадненский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 31 | Павловский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 32 | Приморско-Ахтарский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 33 | Северский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 34 | Славянский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 35 | Сочи | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 36 | Староминский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 37 | Тбилисский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 38 | Темрюкский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 39 | Тимашевский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 40 | Тихорецкий район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 41 | Туапсинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 42 | Успенский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 43 | Усть-Лабинский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 44 | Щербиновский район | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| Итого: | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |

7. Отчет по Инсультам.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **Отчет по Инсультам** | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | по | | **Краснодарскому краю** | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | за период с | | **01.01.2017** | |  | | по | **01.01.2017** | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |
| Структурные подразделения | | | | | Кол-во больных | | | | | Кол-во госпитализ. | | Смерть | | Кол-во выездов Бр. | | ср. время доезда | | ср. время госпит-ции | |
| Абинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Анапский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Апшеронский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Белоглинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Белореченский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Брюховецкий район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Выселковский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Гулькевичский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Динской район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Ейский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Кавказский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Калининский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Каневский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Кореновский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Красноармейский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Крыловский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Крымский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Курганинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Кущевский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Лабинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Ленинградский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Мостовский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Новокубанский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Новопокровский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Отрадненский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Павловский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Приморско-Ахтарский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Северский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Славянский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Староминский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Тбилисский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Тимашевский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Тихорецкий район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Туапсинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Успенский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Усть-Лабинский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Щербиновский район | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| г.Геленджик | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| г.Горячий Ключ | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| г.Краснодар | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| г.Новороссийск | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| г.Сочи | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Итого: | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |

8. Техническое состояние бригад (Планшет, телефон, рация).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Техническое состояние бригад (ГЛОНАСС, телефон, рация)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | Дата | | | | **01.01.2017** | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| № П/П | Структурные подразделения | | | | | | К-во бр. на линии | | | Планшет | | | | | | | рация | | | | | | | мобильный телефон | | | | | | | |
| не оснащ. | | работает | | | не работ. | | не оснащ. | | работает | | | не работ. | | не оснащ. | | | работает | | | не работ. | |
| **день** | **ночь** | | **день** | **ночь** | **день** | **ночь** | | **день** | **ночь** | **день** | **ночь** | **день** | **ночь** | | **день** | **ночь** | **день** | **ночь** | | **день** | **ночь** | | **день** | **ночь** |
| 1 | Абинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 2 | г.Краснодар | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 3 | г.Армавир | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 4 | г.Геленджик | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 5 | г.Горячий Ключ | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 6 | Кавказский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 7 | г.Новороссийск | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 8 | г.Сочи | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 9 | Туапсинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 10 | Анапский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 11 | Апшеронский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 12 | Белоглинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 13 | Белореченский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 14 | Брюховецкий район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 15 | Выселковский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 16 | Гулькевичский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 17 | Динской район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 18 | Ейский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 19 | Калининский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 20 | Каневский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 21 | Кореновский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 22 | Красноармейский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 23 | Крыловский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 24 | Крымский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 25 | Курганинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 26 | Кущевский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 27 | Лабинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 28 | Ленинградский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 29 | Мостовский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 30 | Новокубанский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 31 | Новопокровский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 32 | Отрадненский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 33 | Павловский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 34 | Приморско-Ахтарский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 35 | Северский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 36 | Славянский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 37 | Староминский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 38 | Тбилисский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 39 | Темрюкский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 40 | Тимашевский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 41 | Тихорецкий район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 42 | Успенский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 43 | Усть-Лабинский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 44 | Щербиновский район | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| Итого : | | | | | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |

9. Отчет по пострадавшим в ДТП (Форма1).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Отчет по пострадавшим в ДТП** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по | **г.Краснодар** | | | | | |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| за период с | | | **01.01.2017 по** | | По **01.01.2017** | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Дата/ № вызова | Ф.И.О. пострадавшего, возраст | | | | Уточненный адрес | | Адрес вызова | | | | Диагноз Место госпитал. | | | | | | | Вр.  проис | Вр. поступ | Вр. выезд | Вр.  нач. | Вр.  оконч. | Вр.  госп. | Гос. № автом. № Бр. врач/фельдш. Станция СМП |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

10. Временные показатели (для департамента).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Временные показатели (для департамента)** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | по | | **г.Краснодар** | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | за период с | | | **01.01.2017** | | |  | по | | | **01.01.2017** |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Бригада | | | | | | | Кол-во вызовов | Время выезда c 0:00:00 по 0:05:00 | | | | | | | Время доезда c 0:00:00 по 0:20:00 | | | | | Время госпит. c 0:00:00 по 0:40:00 | | |  |
| общая | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| кардио | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| травм. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| псих. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| педиатр. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| невр. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| травм.-реан. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| фельдш. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| БИТ | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| резерв. | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| невыход | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| Итого | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |

11. Вызовы к беременным

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **ВЫЗОВЫ К БЕРЕМЕННЫМ** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | **Подстанция №** | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| за период с | | | | **01.00.2017** | | |  | по | **01.01.2017** | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
| № П/П | № выз | | ФИО больного | | | | | Уточненный адрес | | | | | | | Дата  Время | | | | Диагноз  Оказанная помощь | | | Результат | Врач/  Фельдшер |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |

12. Выход автомобилей СП.

**Выход СП**

**По**

**За период с 01.01.2017 по 01.01.2017**

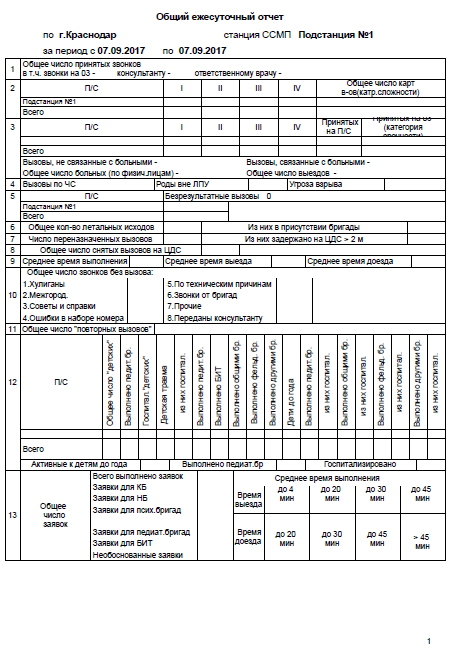
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | | | | |  |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| Табл. 1 |  | | |
| **Число автомобилей скорой медицинской помощи** | | | **Всего** | | **в т.ч. со сроком эксплуатации** | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | |
| до 3-х лет | | | от 3-х до 5 лет | | | | | свыше 5 лет | | | | |
| 1 | | | 2 | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | | |
| в т.ч.: Класса А | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| Класса В | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| Класса С | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Табл. 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| показатель | | Всего | | | | | на 1000 населения | | | | | со временем доезда до 20 мин. | | | в т.ч. со сроком эксплуатации | | | | | | | | |  | | |
| Всего | | | | | со временем доезда до 20 мин. | | | |
| 1 | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| Количество выполненных вызовов | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| из них : детям 0-17 лет | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| из них : детям до 1 года | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Табл. 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| показатель | | Всего | | | | из них умерло в автомобиле СП | | | Число умерших до приезда СМП | | | | Число госпитализи-рованных | | | Среднее время доезда | | | | | Помощь оказана бригадой: | | | | | |
| Врачебной общепро-фильной | | | | Фельдшерской | Спец. бригадой |
| 1 | | 2 | | | | 3 | | | 4 | | | | 5 | | | 6 | | | | | 7 | | | | 8 | 9 |
| Число лиц, которым оказана медицинская помощь СМП | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |  |
| Число пострадавших в ДТП, которым оказана медицинская помощь СМП | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |  |
| Число больных с инфарктом миокарда , которым оказана медицинская помощь СМП | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |  |
| Число больных с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь СМП | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |  |
| Число больных с инфекционными заболеваниями, которым оказана медицинская помощь СМП | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |  |

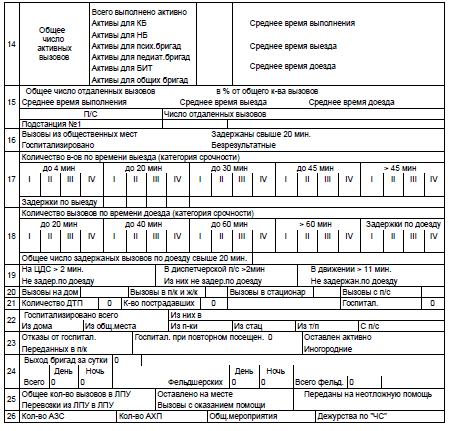
13. Отчет по диспетчерской.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Отчет по диспетчерской** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | по | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | за период с | | | | | | | | | | | **01.01.2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | по | | | | | | | **01.01.2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Общее число карт - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Передан по рации - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | (рация ЦДС - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 , | | | | | | | | | | | | | рация ПС - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 ), | | | | | | | | | | | | по телефону - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0, | | | | | | | | | на П/С- | | | | | | | | | 0 , | | | |
|  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Категория сложности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | I - | | | |  | | 0, | | | | | | | | | | | | | | II - | | | | | 0, | | | | | | | | | | III - | | | | | |  | 0, | | | | | | | | | | | | IV - | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Категория срочности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | I - | | | |  | 0 | | | | | | | | | | | | | | | II - | | | | | 0 | | | | | | | | | | III - | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | IV - | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С учетом ЦДС (от вр. окончания приема вызова) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Задержанные | | | | | | | | | | | | | | | | | | Выезд до 4 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 20 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 30 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 45 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | > 45 мин. | | | | | | | | | | | | | |
| I | | | | | | II | | | | | III | | IV | | | | | I | | | | | | | II | | | | | | | | | | | | III | | | | | | | | | | IV | | | | | | | | I | | | | | | II | | | | | | | | III | | | | | | | | | IV | | | | | | | | | | | I | | | | | | II | | | | | | | | | III | | | | | | | IV | | | | | | | I | | | II | | | | | | | | III | | | | | | | IV | | | | I | | | | | II | | | | | III | | | IV |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | С учетом ЦДС (от вр. окончания приема вызова) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Задержанные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 20 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 40 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | до 60 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | > 60 мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | I | | | | II | | | III | | | | IV | | | | | | | | | | | I | | | | | | | | II | | | | | | | | | | | | III | | | | | | | IV | | | | | | | | I | | | | | | | | II | | | | | | | | | | | III | | | | | | | | IV | | | | | | | | I | | | | | | | | II | | | | | | | | III | | | | | | IV | | | | | | | | I | | | | | | | | II | | | | | | III | | IV | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Вызовы на дом - | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | | | |  | | | | | ЛПУ (б-ца, п-ка, ДЦ, другое) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | |  | | | | | | | другие места - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К-во детских вызовов - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | из них выполнено педиат. бр. - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | госп. - | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Дети до года - | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | из них выполнено педиат. бр. - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | госп. - | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Актив. вызовы детям до года - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0, | | | | | | | | | | | из них госпитализировано - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Кол-во ДТП - | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | к-во пострадавших - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | из них госпитализировано - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ср. время доезда на ДТП | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0:00:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | ср. время госпитализации с ДТП | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0:00:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Смерть до приезда - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | в присутствии бр. - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | в машине (в присутствии бр.) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Госпитализировано - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Перевозка на госпитализацию - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | | | | в том числе | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | из дома - | | | | | | , | | | | | | | | | | |  | | | | | ЛПУ (б-ца, п-ка, ДЦ, другое) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | | | | | | |  | | | другие места - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кол-во повторов - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , | | | | | | | | | | | | | | | | (I - | | | | | | | | , | | | | | | | | II - | | | | , | | | | | | | | | | | III - | | | | | |  | | , | | | | | | | | | | | IV - | | | | | | ) | | | | | | | | | |  | | | | | госп. - | | | | | | | | | , | | | | | | | |  | | перев. - | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 0 -1 | | | | | | | | | | 1 -2 | | | | | | 2 -3 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 -4 | | | | | | | | | | | | | | 4 -5 | | | | | | | | | | | | 5 -6 | | | | | | | | | 6 -7 | | | | | | | | | | | | | | | 7 -8 | | | | | | | | | | | | 8 -9 | | | | | | | | | | | | 9 -10 | | | | | | | | | | | | | 10-11 | | | | | | | | 11-12 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - всего | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - госпитал. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - пере-ка на госп. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - выезд > 4 мин. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - доезд > 20 мин. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12-13 | | | | | | | | | | 13-14 | | | | | | 14-15 | | | | | | | | | | | | | | | | 15-16 | | | | | | | | | | | | | | 16-17 | | | | | | | | | | | | 17-18 | | | | | | | | | 18-19 | | | | | | | | | | | | | | | 19-20 | | | | | | | | | | | | 20-21 | | | | | | | | | | | | 21-22 | | | | | | | | | | | | | 22-23 | | | | | | | | 23-00 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - всего | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - госпитал. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - пере-ка на госп. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - выезд > 4 мин. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | - доезд > 20 мин. | | | | | | | | | | | | |

14. Ежедневный по неотложной помощи.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | **Ежедневный по ПНМП** | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | по |  | | | | | | | | |  | Диспетчер ПНМП | | | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Дата с | | **01.01.2017** |  | по |  | **01.01.2017** | | | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
| наименование ПНМП | | | | | | | | НП | | "03" | | | | Отказ | Зад-е | Хрон. | | | | Обслужено | Ф.И.О. диспетчера ПНМП | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

15. Общий ежесуточный отчет. 



16. Отчет ССМП по иностранцам.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **Отчет ССМП по иностранцам** | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | **01.01.2017** | |  | по | **01.01.2017** | | | | |  |  | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| № П/П | Дата  время вызова | | | | Ф.И.О.  больного | | | | | | пол | Диагноз СП Медицинская помощь | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

17. Отчет ССМП по острому инфаркту миокарда.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | **Отчет ССМП по острому инфаркту миокарда** | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | по |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| за период с | | **01.07.2017** | |  | по | | **12.07.2017** |  | | | | | |  |  | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | |  |
| № П/П | № Выз | Место вызова | Дата  время вызова | | Ф.И.О.  больного | | | пол | | | | Поликлиника  Медицинская помощь | | | Диагноз СП | | | Наименование ЛПУ вр. госпитал. | Дата, вр. начала заболеван. | Дата, вр. установки диагноза № Бр. | | Провод. тромбол терапия время |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

18. Криминальные случаи.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | **КРИМИНАЛЬНЫЕ СЛУЧАИ** | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | по |  | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | |
| за | **13.08.2017** | |  | по | **13.08.2017** | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
| № П/П | Дата  Время | | | ФИО больного | Адрес вызова Адрес уточненный | | | | | | | | | Диагноз | | | Дата/Время ФИО приняв. милиц. | | | | Место госпит. | Доп. данные (ориентиры) | Врач/  Фел-р |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

19. Летальность.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Сводка летальности** | | |  | | | | | | | |
|  | | |
|  | по |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | Ст. врач день | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | ночь | |  | |
| Дата с | | | **13.07.2017** | | |  | по |  | **13.07.2017** | | | | |  | |
|  | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | |
| № п п | № выз | | Ф.И.О. и возраст больного | | пол | Адрес вызова | | | | | Перв./ Повт. | Смерть | | | | Предположительный  диагноз или чем болел | | Время | | | | | | | | | № бригады |
| поступ. | перед. | | | доезд | | смерть  кл./био. | | |
| до | в пр. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |

20. Отчет ССМП по ОНМК (форма1).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | **Отчет ССМП по ОНМК** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| за период с | | | | | **01.01.2017** | | | |  | по | **01.01.2017** | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| № П/П | №  выз. | | Дата  время вызова | | | Ф.И.О.  больного | | пол | | Поликлиника  Медицинская помощь | | | | | | | Диагноз СП | | Наименование ЛПУ вр. госпитал. | | | | Дата, вр. начала заболеван. | | | | | | | | | Дата, вр. установки диагноза № Бр. | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |

21. Отчет по производственным травмам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **Отчет по производственным травмам** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| за период с | | | **01.01.2017** | | | |  | | по | **01.01.2017** | |  | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | |
| № п/п | | Дата, время вызова | | | Ф.И.О. пострадавшего | | | возраст | | | Адрес вызова | | | | | | Диагноз Место госпитал. | | | Госпитализация | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ф.И.О. ответственного врача | | | | | | | |  | | | | | | | Подпись | |  | | | |  | | | |

22. Отчет по работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Отчет по работе** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | по | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | **01.01.2017** | | | | | | | | | | | | |  | | по | | | | | | **01.01.2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 1. Общее количество принятых вызовов – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Общее количество принятых звонков – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Общее кол-во «повторных» вызовов – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Общее кол-во «переназначенных» вызовов – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 5. Общее кол-во «заявок» - | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | из них – задержанных свыше 20 мин – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Общее кол-во вызовов в ЛПУ - | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | из них | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | - «оставленных на месте» - | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - «заявки» спец. бригад – | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| - перевозки из ЛПУ в ЛПУ – | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Отказы от госпитализации - | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | из них | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | - оставленных «активно» - | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - госпитализировано при повторных - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - переданных в поликлинику - | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Кол-во задержанных вызовов на ЦДС (> 2 мин.) – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 9. Общее кол-во летальных исходов – | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Ч.С. - | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 11. Роды вне ЛПУ – | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. «Угроза взрыва» - | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 13. Отказано вызовов по 03 – | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Снято вызовов: на ЦДС - | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  | | на ПС – | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 15. Кол-во «сложных» случаев: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Вид заболевания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Код | | | | | | | | | | | | | | | Всего | | | | Дети | | | Госпит. детей | | | Взросл. | | | Госпит. взросл. | Всего госпит. |

23. Сводка за сутки.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Сводка за сутки** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | |  | | |  | | по | | | | | | |  | | | | |  | | | смена | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| **Количество бригад** | | | | | |  | | |  | | **Всего вызовов** | | | | | | | | |  | |  | **Летальность** | | | | | | | | |  |  | | **Среднее время доезда** | | | | | |  |  |
| **день** | | | | | |  | | | **Госпитализировано** | | | | | | | | |  | | **от 0 до 70 лет включ-но** | | | | | | | | |  | **Количество задержанных** | | | | | |  |
| **ночь** | | | | | |  | | | **Вызовы к детям** | | | | | | | | |  | | **старше 70 лет** | | | | | | | | |  | **более 2-ч часов** | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | **Госпитализировано детей** | | | | | | | | |  | | **Криминальные** | | | | | | | | |  | **более 4-ч часов** | | | | | |  |
|  | **Неотложных передано** | | | | |  | **0** | | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ДТП** | |  |  |
|  | |
| Дата/Время вызова | | | | | Адрес вызова | | | ФИО | | | | | | | | возраст | | | Уточненный адрес | | | | | | | | Диагноз | | | | | | | Место госпитализации | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Криминалы** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Дата/Время вызова | | | | | Адрес вызова | | | ФИО | | | | | | | | возраст | | | Уточненный адрес | | | | | | | | Диагноз | | | | | | | Место госпитализации | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Суициды** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |
| Дата/Время вызова | | | | | Адрес вызова | | | ФИО | | | | | | | | возраст | | | Уточненный адрес | | | | | | | | Диагноз | | | | | | | Место госпитализации | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Детские травмы** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Дата/Время вызова | | | | | Адрес вызова | | | ФИО | | | | | | | | возраст | | | Уточненный адрес | | | | | | | | Диагноз | | | | | | | Место госпитализации | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |

24. Отчет по суицидам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **Отчет по суицидам.** | | | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | по |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | за период с | | | | **14.08.2017** | | |  | по | **14.08.2017** | | |  | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| № П/П | № выз | | Дата | | ФИО | | Возраст | Уточненный адрес | | | | Место вызова | | | | Диагноз | | | | Опьян. | | Завершение вызова |
| основ. | | сопут. | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  |

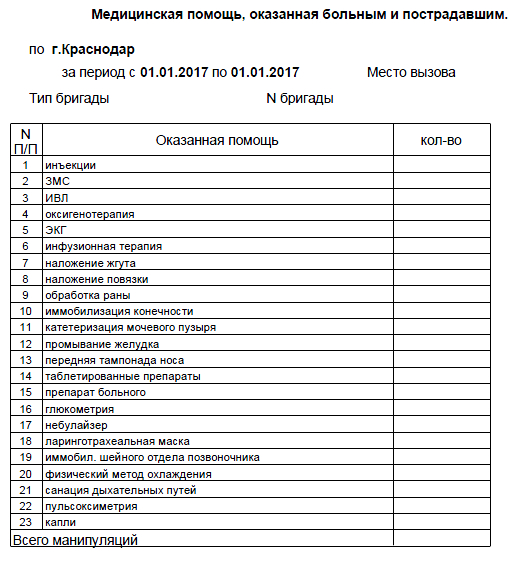
25. Отчет ССМП по ЧМТ”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | **Отчет ССМП по ЧМТ** | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| за период с | | | | **01.01.2017** | |  | по | | **01.01.2017** | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| № П/П | №  выз. | | Место вызова | | Дата  время вызова | | Ф.И.О.  больного | | | пол | | | Поликлиника  Медицинская помощь | | | | Диагноз СП | | | Наименование ЛПУ вр. госпитал. | | | № Бр. | |  |

26. Учетная форма №109/у.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №П/П | Дата поступления(число, месяц, год) вызова | Время (часы, минуты) | | Фамилия, имя, отчество больного | Возраст | Адрес | По какому поводу поступил вызов | Фамилия лица, вызывающего бригаду скорой медицинской помощи, и номер его телефона | Диагноз | Оказанная помощь, куда направлен | Фамилия, имя, отчество врача (фельдшера), оказавшего скорую медицинскую помощь | Состав бригады скорой медицинской помощи | Время (часы, минуты) | | Сколько времени затрачено на вызов | Время доезда до места вызова | Через сколько минут автомобиль скорой медицинской помощи выехал на вызов | Подпись старшего дежурного врача |
| приема вызова | передачи  вызова бригаде скорой медицинской помощи | выезда  бригады скорой медицинской помощи на вызов | окончания  выполнения вызова бригадой скорой медицинской помощи |

27. Медицинская помощь, оказанная больным и пострадавшим.



28. Отчет по перетранспортировкам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | **Отчет по перетранспортировкам.** | | | |  |
|  | | | |
|  | | | по |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | за период с | | | | | **07.09.2017** | |  | по | | **07.09.2017** | | |  | |  |  | |
|  | | | | | | |  | | | | |  |
| Дата | № выз | | | | Время вызова | ФИО больного | | Бригада (состав) | | | ЛПУ (время) | | | Диагноз основной, сопутствующий Лечение (медикаментозное) | | | | | Госпит. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

29. Перевозки из ЛПУ в ЛПУ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **Перевозки из ЛПУ в ЛПУ** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по |  | | | | |  | | | | | | станция ССМП | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| за период с | | | **01.01.2017** | | | |  | | по | **01.01.2017** | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | |
| № П/П | Название  ЛПУ | | | Дата  № Выз. | | Время | | | | | | | Ф.И.О. больного | | | Повод вызова | Диагноз СП | | | Результат вызова | | | Мед помощь СП |
| Пост. 03  П/С | Перед б-де нач. | | | Оконч. осмот. госпит. | | |

30. Приказ 110

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **здравоохранения муниципального образования** | | | | | | | **г.Краснодар** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **происшествиях, вдоль федеральной автомобильной дороги** | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | **01.01.2017** |  | по | **01.01.2017** |  | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | |
| № п/п | | | Показатель | | | | | | | | Единица измерения | | | За отчетный период | | | | | |
| 1 | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | |
| 1. | | | Число погибших в результате дорожно-транспортных  происшествий в АТ всего: | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей\*\* | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 1.1 | | | Число погибших в результате ДТП на ФАТ | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 2. | | | Число погибших на месте дорожно-транспортных происшествий в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 2.1 | | | Число погибших в результате дорожно-транспортных  происшествий на ФАТ | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 3. | | | Число пострадавших в ДТП, умерших на догоспитальном этапе  (в присутствии и в авто СМП), в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 3.1 | | | число пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий на ФАТ, умерших на догоспитальном этапе | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 4. | | | Число пострадавших в ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) бригадами скорой медицинской помощи, в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 4.1 | | | Число пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий на ФАТ, умерших во время перевозки (транспортировки) бригадами скорой медицинской помощи | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 5. | | | Число выездов на место дорожно-транспортных происшествий, выполненных бригадами скорой медицинской помощи в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 5.1 | | | из них на место дорожно-транспортных происшествий на ФАТ | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 6. | | | Число пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, доставленных в лечебно-профилактические учреждения бригадами скорой медицинской помощи в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 6.1 | | | Число пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествиий на ФАТ, доставленных в лечебно-профилактические учреждения -всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
| 7. | | | Число пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, которым оказана медицинская помощь бригадами скорой медицинской помощи в АТ - всего | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |
|  | | | в том числе детей | | | | | | | | чел. | | |  | | | | | |

31. Расход медикаментов по бригаде.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **РАСХОД МЕДИКАМЕНТОВ ПО БРИГАДАМ** | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | по |  | | | | | |  | станция ССМП | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| за период с | | **01.01.2017** | |  | по | **01.01.2017** | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |
| Наименование медикаментов | | | | | | | | | | | | Кол-во | | | Един. изм. | |

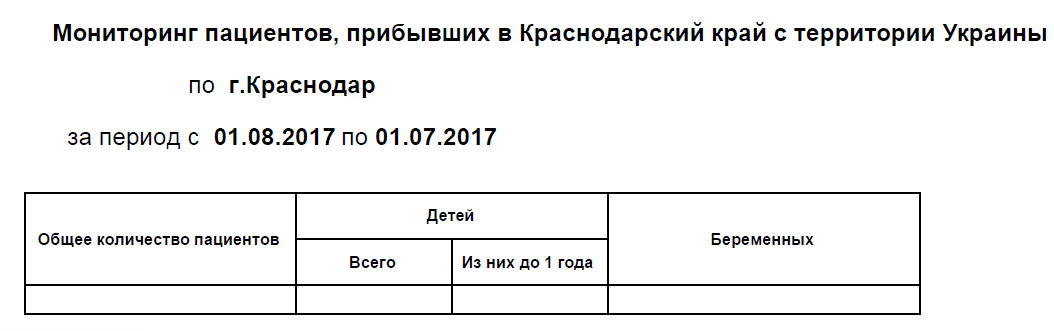
32. Расход медикаментов по ССМП.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **РАСХОД МЕДИКАМЕНТОВ ПО ССМП** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | по | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
|  | за период с | | **01.01.2017** | |  | по | **01.01.2017** | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| Наименование медикаментов | | | | | | | | | | | Кол-во | | | | Един. изм. |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  |

33. Среднесуточная нагрузка на бригады

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Среднесуточная нагрузка на бригады** | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | по |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | за период с | **01.01.2017** | | |  | по | **01.01.2017** | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| Тип бригады | | | | Среднесуточная нагрузка бригад | | | | | | | | Кол-во бригад | Кол-во вызовов | | | | |  |
| Все вызовы | | | | | Вызова связ. с больными | | | Вызова связ. с больными | | Всего вызовов | | |
| общая | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| псих. | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| педиатр. | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| фельдш. | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| резерв. | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| Среднесуточ. к-во бригад | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| Всего бригад | | | |  | | | | |  | | |  |  | |  | | |
| Средняя нагрузка на бригаду | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |

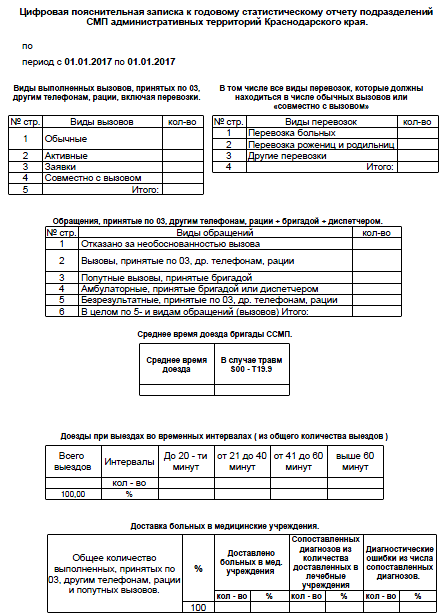
34. Мониторинг пациентов, прибывших в Краснодарский край с территории Украины.

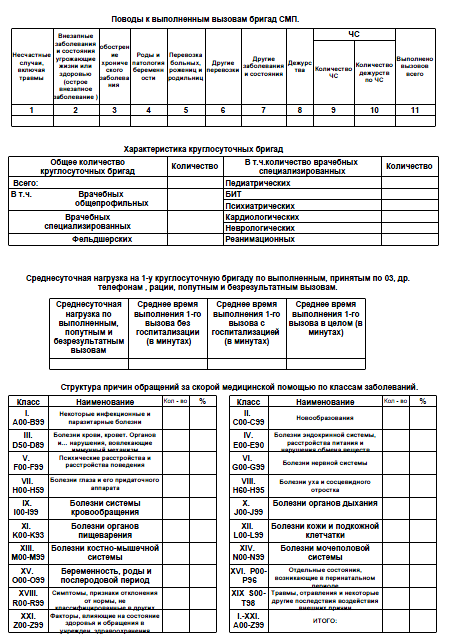


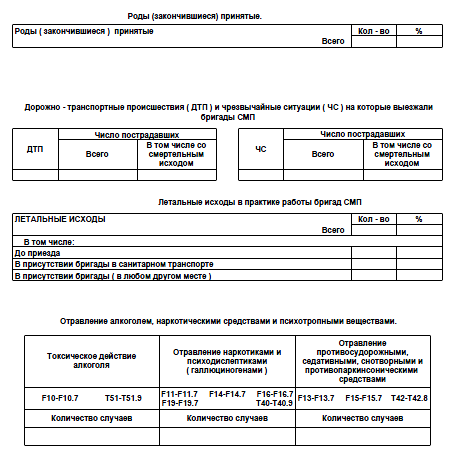
35. Акт на списание ампул.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «УТВЕРЖДАЮ» Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| **А К Т  на уничтожение использованных ампул из – под наркотических препаратов и  психотропных веществ на ССМП.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Комиссия в составе (не менее 3 – х человек): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| число, месяц, год | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | произвела уничтожение использованных ампул из – под наркотических препаратов и психотропных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| веществ за период с | | | | | | **01.01.2017** | | | |  | по | |  | **01.01.2017** | | | | |  | в количестве (прописью) | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| , которым были применены наркотические и психотропные вещества: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | | Ф.И.О. | | | | | | | | | | | Дата | | | | | | № карты | | | | | Кол-во ампул | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | Ампулы уничтожены путём раздавливания. | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Председатель: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Члены комиссии: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

36. Годовой отчет.







37. Квартальный отчет

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | Утверждаю Руководитель органа управления (учреждения здравоохранения) муниципального образования ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |
|  | | | **Отчет о деятельности службы скорой медицинской помощи муниципального  образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |
|  | | **за период с** | **01.01.2017** | |  | **по** |  | **01.01.2017** | | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |
| Территория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полное наименование станции (отделения) СМП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Население \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тыс. человек В т.ч. детского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. человек В т.ч. городского\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. человек, из них дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. человек В т.ч. сельского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. человек, из них дети \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. человек  1. Структура службы скорой медицинской помощи муниципального образования | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Станция СМП (перечислить подстанции). Отделение СМП (перечислить филиалы, посты, входящие в состав) | | | | Юридический адрес, фактический адрес, теле-фон, факс, электронная почта станции (отделения) СМП и всех подразделений, входящих в состав службы | | | Количество круглосуточных выездных бригад | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего на подстанции, филиале. посту | | | | | | | Врачебные общепро- фильные | | Фельд- шерские общепро- фильные | | Специализи- рованные | | | |
| По штату | | | | | | Фактический выход\* |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  |  | |  | |  | | | |
| Всего: | | | | | | |  | | | | | |  |  | |  | |  | | | |
|  | \* «Фактический выход» - это усредненный реальный выход бригад в смену за отчетный период | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Централизованная диспетчерская создана – «да», «нет». Количество вводов «03» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Профиль специализированных выездных бригад | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | Специализированные выездные бригады | | | | | | | | | | | Количество | | | | |
| Всего: Из них: | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Анестезиологии-реанимации | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Педиатрические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Педиатрические анестезиологии-реанимации | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Психиатрические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Акушерско-гинекологические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Кардиологические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Неврологические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Травматологические | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Интенсивной терапии | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 3. Штатное расписание, укомплектованность службы. | | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | Категория сотрудников | | | Количество | Аттестовано | | | Наличие сертификата |  |
| Высшая категория | 1-я категория | 2-я категория |
| **Врачи  По штатному расписанию всего** | | |  | X | X | X | X |
| Из них: АУП  Врачи оперативного отдела (ЦДС) | | |  | X | X | X | X |
|  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  |  |  |  |  |
| Из них: АУП  Врачи оперативного отдела (ЦДС) | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |
| **Фельдшера По штатному расписанию всего** | | |  | X | X | X | X |
| Из них: Старшие и главные фельд-шера  Фельдшера по приему вызовов | | |  | X | X | X | X |
|  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  |  |  |  |  |
| Из них: Старшие и главные фельд-шера  Фельдшера по приему вызовов | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |
| **Фельдшера-водители по штатному расписанию** | | |  | X | X | X | X |
| Физические лица | | |  |  |  |  |  |
| Занято ставок | | |  | X | X | X | X |
| **Медсестры  По штатному расписанию всего** | | |  | X | X | X | X |
| Из них: Медсеcтры по приему вызовов | | |  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  |  |  |  |  |
| Из них: Медсеcтры по приему вызовов | | |  |  |  |  |  |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |
| **Санитары по штатному расписанию** | | |  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  | X | X | X | X |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |
| **Санитары-водители по штатному расписанию** | | |  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  | X | X | X | X |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |
| **Водители по штатному расписанию** | | |  | X | X | X | X |
| Физические лица всего | | |  | X | X | X | X |
| Занято ставок всего | | |  | X | X | X | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | 4. Характеристика автопарка службы СМП | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Марка автомобиля | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | Оснащены  рациями | | | | | Срок эксплуатации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 – 2 года | | | | | | 1 – 2 года | | | | | 1 – 2 года | | | | | | | | | | | 1 – 2 года | | | | | | | | | | | | |
| УАЗ | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ГАЗель | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Пежо | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Фиат | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Фольксваген | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Форд | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Прочие | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Всего | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Из них: | | | | | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | X | | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| Класс А | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Класс В | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Класс С | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 5. Обеспеченность медицинским оборудованием, инструментарием. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | Наименование | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Потребность | | | | | Факт | | | Потребность | | | | | | | Факт | | | | | | | | | | |
| Укладка общепрофильная для оказания скорой ме-дицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Дозатор шприцевой | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Монитор транспортный | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Комплект из 4-х шин-воротников разного разме-ра для взрослых  и 3-х шин-воротников раз-ного размера для детей | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Электрокардиограф | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор шин для иммобили-зации конечностей  (60, 80, 120 см) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дефибриллятор | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Щит спинальный с устрой-ством для фиксации голо-вы, проницаемый для R лу-чей | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Редуктор-ингалятор  кислородный | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Наборы реанимационные для оказания СМП для взрослых и детей | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Аппарат портативный управляемой и вспомога-тельной ИВЛ | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор токсикологический для оказания СМП | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Пульсоксиметр портативный транспортный | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор акушерский для оказания СМП | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Редуктор-ингалятор кис-лородный с двумя балло-нами не менее 1 л | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор противоожоговый для оказания СМП | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Аппарат ингаляционного наркоза газовой смесью О2 и N2О с двумя балло-нами | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор для катетеризации центральных вен для ока-зания СМП | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Электроотсасыватель с бактериальным фильтром | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор для дренирования плевральной полости для оказания СМП | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Экспресс-измеритель концентрации глюкозы в крови | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Набор для канюлизации губчатых костей | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Портативный компрес-сорный небулайзер | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | Матрас вакуумный иммобилизационный | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | 6. Оснащение санитарных автомобилей скорой медицинской помощи бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование аппаратуры | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество единиц оборудования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*Количество автомобилей службы СМП | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Установлено на конец отчетного периода | | | | | | | | | | | | Функционирует на конец отчетного периода | | | | | | | | | | | | | |
| Бортовая аппаратура спутнико-вой навигации ГЛОНАСС | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | \* Из таблицы № 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Средства мобильной связи выездных бригад СМП. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Всего выездных бригад | | | | | | | | | | | | | | | | | | Из них оснащены средствами мобильной связи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мобильный корпоративный телефон | | | | | | | | | | | | Портативная рация | | | | | | | | | | | | | | Планшет | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | \* Из таблицы № 1 графа «По штату» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Обеспеченность оргтехникой | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Организация работы диспетчер-ской, оснащение оргтехникой | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество на конец отчетного периода | | | | | | | | | | | Оснащение санитарного  транспорта | | | | | | | | | | | | | | | Количество на конец отчетного периода | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Централизованная диспетчерская | | | | | | | | | | | | | | | | | | да/нет | | | | | | | | | | | Наличие в санитарном транспорте   видеорегистраторов | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие в ЦДС системы записи разговоров с вызывающими | | | | | | | | | | | | | | | | | | да/нет  модель | | | | | | | | | | | Наличие в санитарном транспорте Веб-камер | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оснащение автоматизированной  системой управления | | | | | | | | | | | | | | | | | | да/нет | | | | | | | | | | | Наличие в санитарном транспорте сейфов | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| АРМ диспетчера по приему и передаче вызовов | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Принтеры (МФУ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 9. Характеристика обращений населения в учреждение (подразделение) скорой медицинской помощи. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Виды обращений | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Вызовы, поступившие на тел. 03, другие телефоны, рации всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Амбулаторные, выполненные бригадой СП или диспетчером | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Попутные обращения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего обращений: Из них: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Х | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Передано на пункты неотложной медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Отказано за необоснованностью вызова | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | \* Последние 2 строки таблицы – это разные показатели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | 10. Характеристика выполненных выездов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Виды выездов, включая безрезультатные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Выезды на вызова, принятые по тел. «03», другим телефонам, рации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Выезды на заявки бригад | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Активные выезды | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Совместно с вызовом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* Всего: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Характеристика поводов к выполненным выездам. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Поводы к результативным выездам | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество выездов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Абсолютные цифры | | | | | | | | | | | | На 1 тыс.  населения | | | | | | | | | | |
| Несчастные случаи, включая травмы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Внезапные заболевания и состояния | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Обострение хронических заболеваний | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Роды и патология беременности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Перевозка больных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Перевозка рожениц и родильниц | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Другие перевозки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Другие заболевания и состояния | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дежурства при угрозе и возникновении ЧС | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дежурства на массовых общественных мероприятиях | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Констатация смерти | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Всего без безрезультатных: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Безрезультатные выезды | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| \* Итого: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Число лиц, которым оказана медицинская помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Число лиц, которым оказана амбулаторная помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | \*Строка «Всего» таблицы № 10 и строка «Итого» таблицы № 11 должны совпадать | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 12. Время доезда бригад СМП во временных интервалах. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Выполнено выездов без безрезультатных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество выездов со временем доезда | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| До 20-и мин. | | | | | | | | | | | 21 – 40 мин. | | | | | | | | | | 41 – 60 мин. | | | | | | | | | | | | | Более 60 мин. | | | | |
| Всего | | | | Из них на вызова, поступившие в экстренной форме | | | | | | |
| Всего | | | | | | | | | | | | | | | | Из них на вызова, поступившие в экстренной форме | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | \* Из таблицы № 11 \*\* Вызова, поступившие в экстренной форме – все заболевания, травмы, несчастные случаи, состояния, представляющие угрозу жизни, роды, угроза прерывания беременности, все вызова к детям в возрасте до 3-х лет, все вызова в общественные места, дежурства при угрозе возник-новения чрезвычайной ситуации (все вызова I, II категории срочности) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  |  | | 13. Среднее время с момента поступления вызова на ЦДС  до его передачи бригаде (в мин.) –  14. Среднее время доезда бригад на вызов с момента его поступления на ЦДС (в мин.) –  15. Среднее время длительности вызова (в мин.) –  16. Cреднесуточная нагрузка, включая безрезультатные выезды –   17. Доставка больных в лечебные учреждения и сопоставление диагнозов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Доставлено в лечебные  учреждения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Сопоставлено диагнозов из числа госпитализированных  в лечебные учреждения по направлению СМП | | | | | | | | | | | | | | | | | | Диагностические ошибки  сотрудников СМП из  числа сопоставленных  диагнозов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Из них по направлению других ЛПУ | | | |
| Количество | | | | | | | | | | | % | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 18. Структура причин обращения населения за скорой медицинской помощью по классам  МКБ-10 (по установленным диагнозам). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Класс** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Наименование** | | | | | | | | | | | Кол - во | | | % | | |  | | | | | **Класс** | | | **Наименование** | | | | | | | | | | | | | | | | | | Кол - во | | | | | % | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **I.  A00-B99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Некоторые инфекционные и паразитарные болезни** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **II.  C00-C99** | | | **Новообразования** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. D50-D89** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Болезни крови, кровет. Органов и… нарушения, вовлекающие иммунный механизм** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **IV. E00-E90** | | | **Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. F00-F99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Психические расстройства и расстройства поведения** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **VI. G00-G99** | | | **Болезни нервной системы** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. H00-H59** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Болезни глаза и его придаточного аппарата** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **VIII. H60-H95** | | | **Болезни уха и сосцевидного отростка** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX. I00-I99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Болезни системы кровообращения** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **X. J00-J99** | | | **Болезни органов дыхания** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI. K00-K93** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Болезни органов пищеварения** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **XII. L00-L99** | | | **Болезни кожи и подкожной клетчатки** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XIII. M00-M99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Болезни костно-мышечной системы** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **XIV. N00-N99** | | | **Болезни мочеполовой системы** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XV. O00-O99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Беременность, роды и послеродовой период** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **XVI. P00- P96** | | | **Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XVIII. R00-R99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Симптомы, признаки отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **XIX S00- T98** | | | **Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XXI. Z00-Z99** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращения в учрежден. здравоохранения** | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **ИТОГО:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 19. \* Роды закончившиеся ( принятые ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Роды закончившиеся ( принятые ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| \* Всего: В том числе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Роды на дому и в не уточненном месте до прибытия бригады | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Роды в присутствии бригады в санитарном автотранспорте | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Роды в присутствии бригады в любом месте, кроме санитарного автотранспорта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | \* В данную таблицу не включать выезды с поводом «перевозка рожениц и родильниц» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 20. Дорожно-транспортные происшествия, на которые выезжали бригады СМП | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество выездов на ДТП | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество пострадавших, которым оказывалась медицинская помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество выездов со временем доезда до 20 минут | | | | | | | | | | | | Среднее время до-езда бригад на ДТП (мин.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего | | | В т.ч. со смертельным исходом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| До приезда бригады | | | В присут-ствии на месте ДТП | | | | | | | | | | | Во время  транспортировки | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | 21. Зарегистрировано случаев смерти | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Случаи смерти | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Всего: Из них: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| До приезда всего \* Из них выезды с поводом «констатации смерти» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| В присутствии бригады в санитарном автотранспорте | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| В присутствии бригады в любом другом месте | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | \* Из таблицы № 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Сведения об оказании медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Показатель | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Число больных с ОКС (I.20.0; I.20.9; I.21; I.21.1; I.21.2; I.21.3; I.21.4; I.21.9; I.22; I.22.1;  I.22.8; I.22.9; I.24.8; I. 24.9)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число больных с ОКС с подъемом сегмента ST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Из числа больных с ОКС проведено тромболизисов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество случаев смерти в машине СМП у больных с ОКС | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Средняя длительность вызова к больным с ОКС (мин.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число выездов к больным с ОКС с длительностью до 80 минут | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество выездов к больным с ОКС, с доездом до 20 мин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число больных с ОКС, доставленных на госпитализацию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число больных с ОКС, оставленных на дому | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Число больных с ОНМК (I60.9; I61.9; I62.9, I63.9; I64)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество случаев смерти в машине СМП у больных с ОНМК | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество выездов к больным с ОНМК, с доездом до 20 мин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число больных с ОНМК, доставленных на госпитализацию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число больных с ОНМК, оставленных на дому | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 23. Сведения о числе лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах по поводу  токсического действия алкоголя, отравления наркотическими средствами и психотропными веществами | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Токсическое действие  алкоголя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Отравление наркотиками и психодислептиками ( галлюциногенами) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Отравления противосудо-рожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими средствами | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| T51 – Т51.9 F10.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T40 – T40.9 F11.0, F14.0, F16.0, F19.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | T42 – T42.8 F13.0, F15.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество случаев | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество случаев | | | | | | | | | | | | | | | | | | Количество случаев | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 24. Повышение квалификации за отчетный период | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Медицинский персонал | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Врачебный | | | | | | | | | | | Средний | | | | | | | | | | Всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Количество сотрудников | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Главный врач станции (заведующий отделением) СМП  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

38. Форма 40.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | **Отраслевая статистическая отчетность Форма № 40** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | по |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| за период с | | | | | **01.01.2017** | | | | | | | |  | | по | | | **01.01.2017** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Всего вызовов | | | | | | | | | АЗС | | | | | | | | | АХП | | | | | | | | | | | Безрезультатные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Амбулаторные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Попутные | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Итого выполнено выездов (кроме АЗС, АХП, безрезультатные, амбулаторные, попутные) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Медицинская помощь при выездах** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Показатели | | | | | | | | | | | | | | № стр. | | Всего | | | | | | | | | | В том числе | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оказание мед. помощи по поводу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Перевозка рожениц и родильниц | | | | | | | | | | Госпитали- зация | | | | | | | |
| Несч. случаев | | | | | | | | | | | | | Внезап.забол. и состояний | | | | | | | | | | Родов и патол. беременности | | | | | | | | | | | | |
| *1* | | | | | | | | | | | | | | *2* | | *3* | | | | | | | | | | *4* | | | | | | | | | | | | | *5* | | | | | | | | | | *6* | | | | | | | | | | | | | *7* | | | | | | | | | | *8* | | | | | | | |
| Выполнено выездов | | | | | | | | | | | | | | 1 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| в том числе детям | | | | | | | | | | | | | | 2 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Число лиц, которым оказана мед.помощь (с учет. попутных) | | | | | | | | | | | | | | 3 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| из них в с/н пунктах | | | | | | | | | | | | | | 4 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Число лиц, умерших в автомобиле С.П. | | | | | | | | | | | | | | 5 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| из них: детей в возрасте 0-17 л. | | | | | | | | | | | | | | 6 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| из них в возрасте до 1 г. | | | | | | | | | | | | | | 7 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| из них женщин в возрасте 55 лет и старше | | | | | | | | | | | | | | 8 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| из них мужчин в возрасте 60 лет и старше | | | | | | | | | | | | | | 9 | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Число больных с острым и повторным инфарктом миокарда | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) С острым цереброваскулярными болезнями, которым оказана скорая медицинская помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 3) Из числа больных с острым и повторным инфарктом миокарда и острым цереброваскулярными болезнями в автомобиле скорой медицинской помощи проведено тромболизисов всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 4) Из них при остром и повторном инфаркте миокарде | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) При острых цереброваскулярных болезнях | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 6) Из числа больных с острым и повторным инфарктом миокарда и острыми цереброваскулярными болезнями, число больных, смерть которых наступила в автомобиле скорой медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 7) Число безрезультатных выездов | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8) Отказано за необоснованностью вызова | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9) Число дорожно-транспортных происшествий (ДТП) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10) Число пострадавших в ДТП | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11) В том числе со смертельным исходом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 12) Из них смерть наступила в автомобиле скорой медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13) Число выездов для медицинского обслуживания спортивных и культурно-массовых мероприятий (или общественных мероприятий) всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Возрастные группы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | № П/П | | | | | | | | | | | | Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| *1* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *2* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дети в возрасте 0-17 лет включительно | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *1* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Возрастные (18 лет и старше) - всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *2* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| из них: женщины в возрасте 55 лет и старше | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *3* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| мужчины 60 лет и старше | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *4* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Показатели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | № стр. | | | | | | | Число учреж- дений | | | | | | | | | | | | Число выездных бригад(смен) | | | | | | | | | | | | | | | | | | Число лиц, которым оказана помощь бригадами | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *1* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *2* | | | | | | | *3* | | | | | | | | | | | | *4* | | | | | | | | | | | | | | | | | | *5* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Врачебных общепрофильных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| общих | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе для оказания помощи | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| детскому населению | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фельдшерских | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Интенсивной терапии (БИТ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Психиатрических | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Других специализированных - всего | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| кардиологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| неврологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| нейрохирургические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| акушерско-гинекологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| травматологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| токсикологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| реанимационные | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| гематологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| педиатрические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наркологические | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Из числа лиц, которым помощь оказана фельдшерскими бригадами – перевозка больных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Число лиц, которым оказана амбулаторная помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Число выездных бригад скорой медицинской помощи по времени доезда и затраченному на один выезд** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Возрастные группы | | | | | | | | № Стр. | | | Число выездов бригад скорой медицинской помощи по времени: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| доезда | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | затраченному на один выезд | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| До места вызова | | | | | | | | | | | | | | | | | до места ДТП | | | | | | | | | | | | | | на вызов | | | | | | | | | | | | | | | | | | на ДТП | | | | | | | | | | |
| *1* | | | | | | | | *2* | | | *3* | | | | | | | | | | | | | | | | | *4* | | | | | | | | | | | | | | *5* | | | | | | | | | | | | | | | | | | *6* | | | | | | | | | | |
| До 20 минут | | | | | | | | *1* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| От 21 до 40 минут | | | | | | | | *2* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| от 41 до 60 минут | | | | | | | | *3* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Более 60 минут | | | | | | | | *4* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Должностное лицо, ответственное за составление формы** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| (должность) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | " " | | | | | |  | | | | | | | | | | 20 | |  | | | | год | | | |
| (номер контактного телефона) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Дата составления документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

39. Выход сотрудников

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **РАСЧЕТ СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ СОТРУДНИКОВ**  **ССМП ПО ФАКТИЧЕСКОМУ ВЫХОДУ НА РАБОТУ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по | |  | | | | | | | | | | |  | за период с | | | |  | |  | по |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Число | | | | | Наименование должностей | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| заведующий (начальник) | | старший врач | врач скорой медицинской помощи | врач-  психиатр | **итого врачи** | старший фельдшер | фельдшер | фельдшер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам | | | фельдшер психиатрической бригады | **итого фельдшеры** | медицинская сестра | | медицинская сестра по приему вызовов и передаче их выездным бригадам | **итого мед.**  **сестры** | | | **ВСЕГО ПО ССМП** |
| 01.01.2017 | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  | | |  |
| Итого | | 1 | | д. |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  | | |  |
| Сред. числ-сть | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | |  |  | | |  |

40. Отчет по детской травме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **Отчет по детской травме** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | | |  | станция СМП | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | **01.01.2017** | | | |  | | по | **01.01.2017** | | | |  | | смена | |  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| № п п | Дата/Время вызова | | | | Адрес вызова | Ф.И.О. | | воз. | Уточненный адрес | | | Диагноз | | | Место госпитализации | | | | Обратился (самостоятельно с законным представителем) | | | | характер происшествия | | дата и время сооб-я в полицию | | состоит на учете в органах профилактики, в каком, с какого времени, повод | | Ф.И.О. принявшего | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

41. Отчет по неотложке (Форма 2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | **Отчет по неотложке (Форма 2)** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | |  | | | | | | | | | | | |  | Поликлиника | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | | **01.01.2017** | | | |  | по | **01.01.2017** | | | |  | смена | | |  |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| № п п | | Дата | | | | Время приема | | Ф.И.О. пациента | | Адрес вызова | | Пункт НМП | | | | Ф.И.О. сотрудника пункта НМП | | | | | | Время передачи вызова на ПНМП | | | Время поступления вызова в ПНМП | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | Всего | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |

42. Работа бригад (по данным планшета).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Работа бригад (по данным планшета)** | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  | по | |  | | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | за период с | | | **01.01.2017 12:00:00** | |  | по | **01.01.2017 15:00:00** | | |
|  | | | | |  | | | |
| № бригады | | | | № вызова | | Состояние бригады | | | Время изменения состояния | |  |

43. Задержки по выезду.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | **Задержки по выезду** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| за период с | | | | **01.01.2017** | | | | | |  | по | | | **01.01.2017** | | | |  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| время задержки > | | | | | |  | **00:04** | | мин. | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| № П/П | Дата | | | | № вызов | | Прием вызова | | | Вр. на п/с пост.-назн. | | | | | | | Вр. осмотра начал-конец | | | | Воз | | Кат. сроч | | Кат. слож | | Повод к вызову | | |
|  | | | ***Подстанция №*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |

44. Задержки по обслуживанию.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **Задержки по обслуживанию** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | |  | | | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| за период с | | | | | **01.01.2017** | | |  | | | по | **01.01.2017** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | время задержки > | | | | | **01:00** | | | мин. | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| № П/П | Дата | | | | | № вызова | Вр. на п/с пост.-назн.  Вр. осмотра начал-конец | | | | | | Воз. | | | | | | | Кат. сроч | Кат. слож | Повод к вызову | | | | Результат выезда | | | | |
|  | | ***Подстанция №*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | | |  | | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | |

45. Задержанные на ЦДС вызова.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **ОТЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОГО ВРАЧА ПО ЗАДЕРЖАННЫМ НА ЦДС ВЫЗОВАМ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | по | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | | **01.01.2017** | | | | | | | | |  | по | | | | **01.01.2017** | | | | | | |  | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | время задержки > | | | | | | |  | | **00:02** | | | | | |  | мин. | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| № П/П | Дата | | | | | | | тех. пр. | № вызова | | Прием вызова | | | | | | Оконч. приема | | | | | | Поступл. на П/С | | | | | | Назнач. бригаде | | | | Кат. сроч | Повод к вызову | | | ФИО  диспетчера 03 | |  |
|  | | | ***Подстанция №*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Задержано на ЦДС - | | | | | | | | |  | | |  | | в том числе: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | 1) не задержаны по доезду - | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2) технические причины - | | | | | | | | | | | | | |
| 3) дефект диспетчера по приему вызова - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 4) дефект диспетчера "Центрального компьютера" - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 5) дефект диспетчера подстанции - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 6) переназначение - | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

46. Отчет по приему вызовов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | **ОТЧЕТ ПО ПРИЕМУ ВЫЗОВОВ** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | **01.01.2017** | | | | |  | | по | | | **01.01.2017** | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
| время задержки > | | | | | |  | **00:02** | | | | |  | мин. | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| № П/П | Дата | | | | | № вызова | Прием вызова | | Оконч. приема | | | | | Общ. время приема | | | | | | Поступл. на П/С | | | | Кат. сроч | Повод к вызову | | | | | ФИО  диспетчер 03 | |  |
|  | | ***Подстанция №*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | | | |  | |  |

47. Задержки по доезду

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **Задержки по доезду (Форма 1)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | | |  | станция ССМП | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| за период с | | | | **01.01.2017** | | | | | | | по | **01.01.2017** | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| время задержки > | | | | | | **00:20** | | мин. | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
| № П/П | Дата | | № выз-а | | Прием вызова | | Вр. на п/с пост.-назн. | | | Вр. доезда от приема | | | | | Вр. осмотра начал-конец | | | | Вр. доезда от наз. | Воз | | | | Кат ср. | Кат сл. | Повод к вызову | | МКБ | Причины задержки на ЦДС | | | | | Причины доезда с опозданием | |
|  | ***Подстанция №*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | |  | | |  |  |  | | | |  |  |  | |  |  | | | | |  | |

48. Нагрузка на врача/фельдшера

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нагрузка на врача/фельдшера** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по |  | | | | | | | | | станция СМП | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| за период с | **01.01.2017** | | | | по | **01.01.2017** | | | | смена | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ФИО** | | **Число месяца** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Итого** | **средн** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** | ***13*** | ***14*** | ***15*** | ***16*** | ***17*** | ***18*** | ***19*** | ***20*** | ***21*** | ***22*** | ***23*** | ***24*** | ***25*** | ***26*** | ***27*** | ***28*** | ***29*** | ***30*** |  |
| Иванов И.И. | всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| госпит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| амбул |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| актив |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Рабочих дней: | в пути |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49. Нагрузка на оператора

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нагрузка на оператора** | | | | | | | | | | | | |  |
| по | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| за период с | | | | **01.01.2017** | | | по | | **01.01.2017** | | смена |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***№*** | | **ФИО оператора** | | **кол-во карт** | | | | |  | | | |
|  | ***Подстанция №*** | | | | | |  | |
|  | |  | |  |  | | | |
|  |  | | | | | |  | |

50. Форма ежемесячного отчета для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения по мониторингу качества медицинской помощи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Приложение 7 к приказу департамента  здравоохранения Краснодарского края  от 30.12.2011 № 5436** | | |  |
|  | | |
|  | | | | | **Форма ежемесячного отчета для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения по мониторингу качества медицинской помощи** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| за период с | | | **01.01.2017** | |  | | по | **01.01.2017** | | |  | | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  |
| Наименование медицинской организации | | | Всего  пролечено больных | | | | Количество проведенных экспертиз | | | Количество медицинских карт с выявленными дефектами медицинской  помощи (абс. числа) | | | | | | | | | | | Итоговая оценка качества медицинской помощи (Коэффициент качества) |
| Диагностических мероприятий | | | Полноты диагноза | Лечебно- профилактических мероприятий | | | Преемственности этапов | Оформления медицинской документации | | |
| ***1*** | | | ***2*** | | | | ***3*** | | | ***4*** | | | ***5*** | ***6*** | | | ***7*** | ***8*** | | | ***9*** |
| Подстанция № | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |
| Итого: | | |  | | | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |  |

51. Временные показатели (для департамента).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Временные показатели (для департамента)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | по | |  | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | за период с | | | **01.01.2017** | | |  | по | | | **1.01.2017** |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | Место вызова | |  | | | | | | | | |  | Причина несч. случаев | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Место госпитализации | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Бригада | | | | | | | | Кол-во вызовов | Время выезда c 0:00:00 по 0:05:00 | | | | | | | Время доезда c 0:00:00 по 0:20:00 | | | | | Время госпит. c 0:00:00 по 0:40:00 | | |  |
| общая | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| кардио | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| травм. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| псих. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| педиатр. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| невр. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| травм.-реан. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| фельдш. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| БИТ | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| резерв. | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| невыход | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| Итого | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | |

52. Карты без данных полиса.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **Карты без данных полиса** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | |  | станция СМП | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | **01.01.2017** | | |  | по | **01.01.2017** | | | |  | | смена | |  |  |  | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| № п.п. | Дата вызова | | № вызова | | | | Ф.И.О. | | пол | возраст | | | | Дата рождения | | | | Уточненый адрес | | | | | |

53. Сведения об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Раздел II. Сведения об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | по |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | за период с | | | **01.06.2017** | | |  | по | **30.06.2017** | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | № строки | единица измерения объема медицинской помощи | | | | Объем медицинской помощи | | | | Численость лиц, получивших мед. помощь, человек | | Стоимость оказанной мед. помощи руб. | | |  | |
| за отчетный месяц | | | с начала года | за отчетный месяц | с начала года | за отчетный месяц | | с начала года |
| 1 | | | | | 2 | 3 | | | | 4 | | | 5 | 6 | 7 | 8 | | 9 |
| Первичная медико-санитарная помощь | | | | | 10 | х | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| в том числе:  амбулаторная помощь | | | | | 11 | посещение, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| стоматологическая | | | | | 12 | УЕТ, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| помощь, оказанная в условиях дневных   стационаров всех типов | | | | | 13 | пациенто-дней, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| стационарая помощь | | | | | 14 | койко-дней, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| Специализированная медицинская помощь | | | | | 15 | х | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| в том числе:  амбулаторная помощь | | | | | 16 | посещение, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| стоматологическая | | | | | 17 | УЕТ, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| помощь, оказанная в условиях дневных   стационаров всех типов | | | | | 18 | пациенто-дней, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| стационарая помощь | | | | | 19 | койко-дней, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |
| Скорая медицинская помощь | | | | | 20 | число вызовов, единиц | | | |  | | |  |  |  |  | |  |

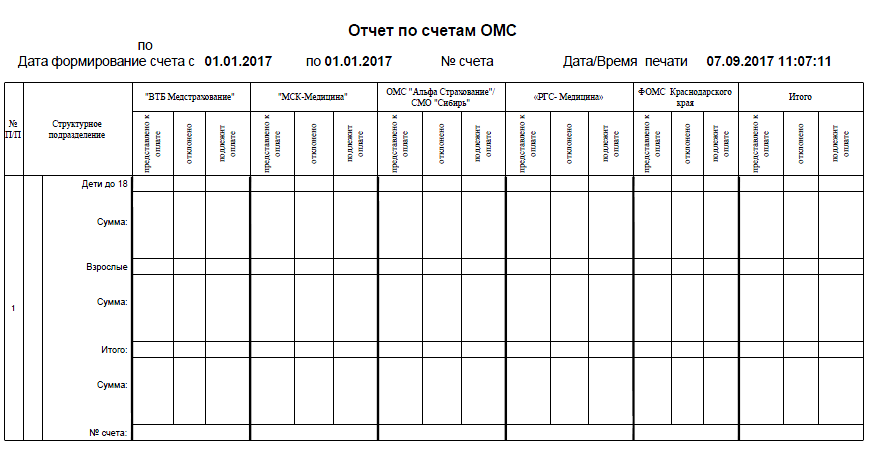
54. Тромболизис (по счетам)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **Тромболизис (по счетам)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | по | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | за период с | | | | | | **01.01.2017** | |  | по | | **30.01.2017** | | | |  | | смена | |  |  | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | |
| № счета | Дата счета | | | | Период формирования | | | Плательщик | | Тип счета | | | Экстр. | | | | Неотл. | | Тромб. Экстр. | | Тромб. Неотл. | | |
| с | по | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |

55. Отчет по счетам ОМС (предварительный).



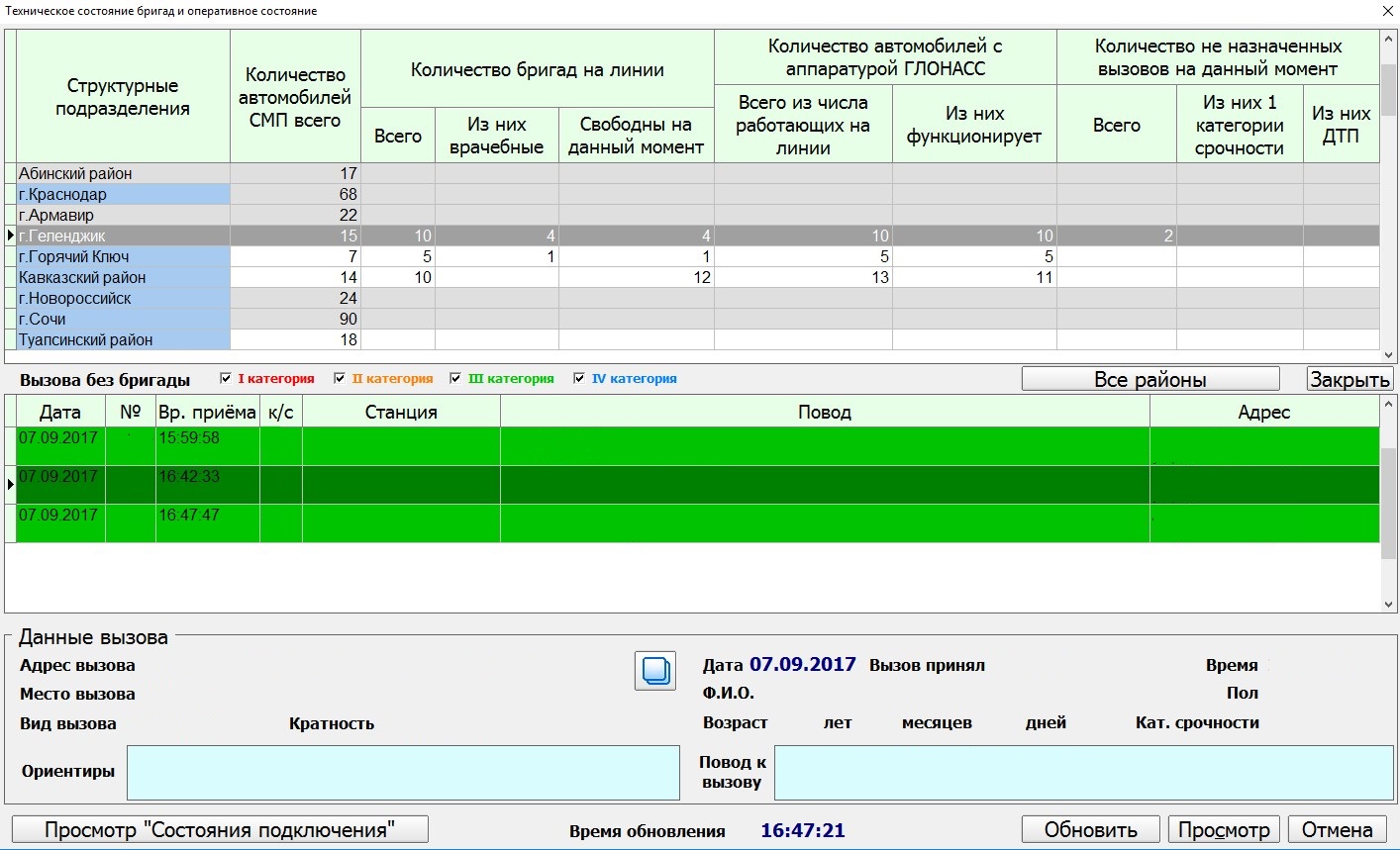
56. Отчет по счетам ОМС (предварительный).



**57. Мониторинг вызовов по всему краю.**



**58. Получение подробной информации по каждому вызову находящиеся в очереди.**



**59. Получение таблицы состояния в печатном виде.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **Текущее состояние службы скорой медицинской помощи** | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | по | **Краснодарскому краю** Дата Время | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | |  | |
|  | | | | | |
| № П/П | Структурные подразделения | | | | | К-во автом. СМП всего | | Количество бригад на линии | | | | Количество автомобилей с аппаратурой ГЛОНАСС | | | | Количество не назначенных вызовов на данный момент | | | |
| Всего | | Из них врачебные | Свободны на данный момент |
| Всего из числа работающих на линии | | Из них функционирует | | Всего | | Из них  1 категории срочности | ДТП |
| 1 | Абинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 2 | г.Краснодар | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 3 | г.Армавир | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 4 | г.Геленджик | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 5 | г.Горячий Ключ | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 6 | Кавказский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 7 | г.Новороссийск | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 8 | г.Сочи | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 9 | Туапсинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 10 | Анапский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 11 | Апшеронский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 12 | Белоглинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 13 | Белореченский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 14 | Брюховецкий район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 15 | Выселковский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 16 | Гулькевичский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 17 | Динской район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 18 | Ейский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 19 | Калининский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 20 | Каневский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 21 | Кореновский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 22 | Красноармейский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 23 | Крыловский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 24 | Крымский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 25 | Курганинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 26 | Кущевский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 27 | Лабинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 28 | Ленинградский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 29 | Мостовский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 30 | Новокубанский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 31 | Новопокровский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 32 | Отрадненский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 33 | Павловский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 34 | Приморско-Ахтарский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 35 | Северский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 36 | Славянский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 37 | Староминский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 38 | Тбилисский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 39 | Темрюкский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 40 | Тимашевский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 41 | Тихорецкий район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 42 | Успенский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 43 | Усть-Лабинский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 44 | Щербиновский район | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Итого:** | | | | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |  |

**60.Получение состояния подключения районных БД к центральной БД.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **Состояния подключения с центральной БД** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | Дата | | |  | |  | | | | | | | |
|  | Время | |  | |  | | |
|  | | | | |
|  | | | |
| № П/П | Структурные подразделения | | | | | | | | Наличае VIPnet | | Наличае договора  на сопровождение | | Последнее время соединения с центральной БД | | |
| 1 | Абинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 2 | г.Краснодар | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 3 | г.Армавир | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 4 | г.Геленджик | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 5 | г.Горячий Ключ | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 6 | Кавказский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 7 | г.Новороссийск | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 8 | г.Сочи | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 9 | Туапсинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 10 | Анапский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 11 | Апшеронский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 12 | Белоглинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 13 | Белореченский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 14 | Брюховецкий район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 15 | Выселковский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 16 | Гулькевичский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 17 | Динской район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 18 | Ейский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 19 | Калининский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 20 | Каневский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 21 | Кореновский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 22 | Красноармейский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 23 | Крыловский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 24 | Крымский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 25 | Курганинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 26 | Кущевский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 27 | Лабинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 28 | Ленинградский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 29 | Мостовский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 30 | Новокубанский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 31 | Новопокровский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 32 | Отрадненский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 33 | Павловский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 34 | Приморско-Ахтарский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 35 | Северский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 36 | Славянский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 37 | Староминский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 38 | Тбилисский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 39 | Темрюкский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 40 | Тимашевский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 41 | Тихорецкий район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 42 | Успенский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 43 | Усть-Лабинский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |
| 44 | Щербиновский район | | | | | | | |  | |  | |  | | |

**61. Встроенная функция “Форма ежемесячного мониторинга оказания скорой медицинской помощи пациентам с ОКС”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пациентам с ОКС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| за период с | | | **18.04.2019** | | |  | по | **18.04.2019** | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| Муниципальные образования | | | Число выездов к больным с ОКС всего | | Количество больных с ОКС с подъемом сегмента ST | Произведено тромболизисов на догоспитальном этапе (\*) | | | | Количество больных с ОКС, умерших в присутствии бригады СМП | | | Количество больных с ОКС, доставленных бригадами СМП в стационары | | | | Среднее время длительности вызова к больным с ОКС (мин.) | | Количество больных с ОКС, к которым бригада прибыла до 20 мин. | Показат. доезда до 20 минут к больным с ОКС (%) (\*\*) |
| Всего | Из них в машине СМП при транспортировке | | Всего | Из них с подъемом ST | | Из них проф. отделения (РСЦ и ПСО) |
| Абинский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Анапский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Апшеронский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Армавир | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Белоглинский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Белореченский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Брюховецкий район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Выселковский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Геленджик | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Горячий Ключ | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Гулькевичский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Динской район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Ейский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Кавказский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Калининский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Каневский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Кореновский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Красноармейский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Краснодар | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Крыловский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Крымский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Курганинский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Кущевский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Лабинский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Ленинградский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Мостовский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Новокубанский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Новопокровский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Новороссийск | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Отрадненский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Павловский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Приморско-Ахтарский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Северский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Славянский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| г.Сочи | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Староминский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Успенский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Усть-Лабинский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Щербиновский район | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| Всего | | |  | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**62 Встроенная функция «Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пациентам с ГБ и ОНМК»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пациентам с ГБ и ОНМК** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| за период с | | | **18.04.2019** | |  | по | | **18.04.2019** | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| Муниципальные образования | | | Число выездов бригад СМП  (без безрезультатных) | | Количество выездов бригад СМП с поводом ГБ | | | | | Количество выездов бригад СМП к больным с ОНМК | | | | Количество больных с ОНМК, умерших в присутствии бригады СМП | | | | Количество больных с ОНМК, доставленных бригадами СМП в стационары | |
| Всего | | | Из них с поводом «Гипертонический криз» | | Всего | | | Из них с доездом до 20 мин. (\*) | всего | | Из них в машине СМП при транспортировке | | Всего | Из них в профильные отделения (РСЦ и ПСО) |
| Абинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Анапский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Апшеронский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Армавир | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Белоглинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Белореченский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Брюховецкий район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Выселковский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Геленджик | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Горячий Ключ | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Гулькевичский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Динской район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Ейский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кавказский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Калининский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Каневский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кореновский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Красноармейский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Краснодар | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Крыловский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Крымский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Курганинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кущевский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Лабинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Ленинградский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Мостовский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Новокубанский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Новопокровский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Новороссийск | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Отрадненский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Павловский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Приморско-Ахтарский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Северский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Славянский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Всего | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |

**63 Встроенная функция «Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мониторинг оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по | **Краснодарскому краю** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| за период с | | | **18.04.2019** | |  | по | | **18.04.2019** | | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | |
| Муниципальные образования | | | Количество выездов бригад СМП на ДТП | | | | | | | Количество погибших в результате ДТП | | | | | | | | Количество пострадавших в результате ДТП, доставленных бригадами СМП в стационары | |
| Всего | | Из них доездом до 20 минут | | | | |
| Всего | | | Из них уерло до приезда бригады СМП | Из них уерло в присутсвии бригады на месте ДТП | | Из них уерло при перевозке в стационар | | Всего | Из них в травмоцентры I и II уровня |
| Количество | | | % (\*) | |
| Абинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Анапский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Апшеронский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Армавир | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Белоглинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Белореченский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Брюховецкий район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Выселковский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Геленджик | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Горячий Ключ | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Гулькевичский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Динской район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Ейский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кавказский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Калининский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Каневский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кореновский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Красноармейский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Краснодар | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Крыловский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Крымский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Курганинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Кущевский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Лабинский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Ленинградский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Мостовский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Новокубанский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Новопокровский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Новороссийск | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Отрадненский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Павловский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Приморско-Ахтарский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Северский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Славянский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| г.Сочи | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Староминский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Тбилисский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Темрюкский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Тимашевский район | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| Всего | | |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |  | |  |  |

**64 Встроенная функция «Мониторинг доставок на госпитализацию больных и пострадавших»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Мониторинг доставок на госпитализацию больных и пострадавших** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | по |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| за период с | | **18.04.2019** | |  | по | **18.04.2019** | | |  | |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
| Категория больных | | | | Количество пациентов | | | | | | | | | | | |
| Всего | | | | Из них отказались от госпитализации | | | Из них умерли до приезда бригады СМП, в присутствии бригады, во время транспортировки | | Из них доставлены на госпитализацию при первичном выезде | | Из них доставлены на госпитализацию при повторном выезде |
| ОКС | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| ОНМК | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| Пострадавшие в ДТП | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| Дети до 1 года | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |
| Беременные | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |