



Министерство здравоохранения  
Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от «*19*» августа 2016 года

№ *1522*

**Об оценке врачом приемного отделения  
медицинской организации Республики Карелия  
действий бригады скорой медицинской помощи**

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Карелия, утвержденным Постановлением Правительства Республики Карелия от 18.07.2016 года №260-П, с целью совершенствования оказания скорой медицинской помощи жителям Республики Карелия,

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму анкеты для оценки врачом приемного отделения медицинской организации Республики Карелия действий бригады скорой медицинской помощи (далее – Анкета) согласно приложению.

2. Руководителям медицинских организаций Республики Карелия обеспечить:

2.1. заполнение Анкет врачами приемного покоя в первые сутки от момента поступления больного;

2.2. проведение анализа полученных результатов по итогам анкетирования действий бригад скорой медицинской помощи в рамках внутреннего контроля качества;

2.3. сводную информацию по выявленным дефектам ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, направлять на электронном носителе в адрес главного внештатного специалиста по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Карелия Н.Н. Седleckой (ssp@muzbsmp.ru);

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления организации медицинской помощи А.Г. Михайлова.

И.о. Министра

О.С. Копошилова



Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения

Республики Карелия  
от «12» август 2016г. № 512

**Форма анкеты  
для оценки врачом приемного отделения действий  
бригады скорой медицинской помощи (далее – СМП)**

Дата: \_\_\_\_\_ Время: \_\_\_\_\_  
Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. больного: \_\_\_\_\_  
Фамилия врача/ фельдшера СМП: \_\_\_\_\_

Критерии оценки действий бригады СМП	Отсутствие дефекта*	Наличие дефекта*
показания для госпитализации		
соблюдение маршрутизации для больных с ОНМК, ОКС		
соответствие вида транспортировки тяжести состояния (диагнозу)		
иммобилизация		
выполнение неотложных мероприятий при жизнеугрожающих состояниях (в т. ч. обеспечение проходимости дыхательных путей, остановка кровотечения)		
реанимационные мероприятия		
обезболивание в соответствии со стандартами оказания СМП		
медикаментозная терапия (в т. ч. инфузионная) в соответствии со стандартами оказания СМП		
диагностика: соответствие диагноза, выставленного бригадой СМП, клинической картине		
выполнение инструментальных методов обследования в соответствии со стандартами оказания СМП		
передача больного врачу приемного отделения под подпись		

\* в случае отсутствия/наличия дефекта ставить галочку

Дата

Врач приемного отделения \_\_\_\_\_  
(подпись)

