

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 2 декабря 2009г. № 942

Медицинская документация
Учетная форма № 110/у
Утверждена приказом

Министерства здравоохранения и
социального развития Российской
Федерации
от 2 декабря 2009г. № 942

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес, телефон)

**КАРТА
вызова скорой медицинской помощи №**

«.....» _____ 20 ... г.

1. Номер фельдшера по приему вызова _____
2. Номер станции (подстанции), отделения _____
3. Номер бригады скорой медицинской помощи _____
4. Время (часы, минуты): _____

приема вызова	передачи вызова бригаде скорой медицинской помощи	выезда на вызов	прибытия на место вызова	начало транспор- тировки больного	прибытия в медицинскую организацию	окончания вызова	возвращения на станцию (подстанцию, отделение)	затраченное на выполнения вызова

5. Адрес вызова:
район _____ город/село _____
населенный пункт _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____ комн. _____
подъезд _____ код подъезда _____ этаж _____
6. Сведения о больном:
фамилия _____
имя _____
отчество _____
возраст _____ лет/месяцев/дней
Пол м ж
Место работы _____
Серия и номер документа, удостоверяющего
личность (при наличии) _____
7. Кто вызвал _____ № телефона вызывающего _____
8. Фельдшер, принявший вызов _____
9. Фельдшер, передавший вызов _____
10. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий;
 другое (указать) _____.
11. Социальное положение больного: работающий; дошкольник; учащийся;
 безработный; беженец; временно неработающий; пенсионер; военнослужащий;
 осужденный; без определенного места жительства; другое (указать) _____.
12. Повод к вызову:
 несчастный случай; острое внезапное заболевание;
 обострение хронического заболевания;
 патология беременности; роды; плановая перевозка; экстренная перевозка;
 другое (указать) _____
13. Вызов: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути.
14. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:
 станция (подстанция, отделение); по телефону; по рации.
15. Причины выезда с опозданием:
отсутствие: транспорта; врача; фельдшера; бригады соответствующего профиля;
 другое (указать) _____.

16. Состав бригады скорой медицинской помощи: врач; один фельдшер; два фельдшера
 санитар; водитель.

17. Место вызова: улица; квартира; рабочее место; общественное место;
 медицинская организация (больница, поликлиника, диагностический центр, другие медицинские организации (нужное - подчеркнуть);
 школа; дошкольное учреждение; федеральная автомобильная трасса;
 другое (указать) _____.

18. Причина несчастного случая: криминальная; дорожно-транспортное происшествие;
 травма: производственная, сельскохозяйственная, бытовая, спортивная;
 отравление; утопление; суицид; пожар; другая (указать) _____.

19. Наличие клиники опьянения: да; нет

20. Жалобы: _____

21. Анамнез _____

22. Объективные данные.

Общее состояние: удовлетворительное; средней степени тяжести; тяжелое;
 агональное; смерть

Поведение: спокойное; возбужденное; агрессивное; депрессивное

Сознание: ясное; спутанное; заторможенное; отсутствует (коматозное).

Менингеальные знаки: есть; нет

Зрачки: нормальные; широкие; узкие. Анизокория: есть; нет

Нистагм: есть; нет

Реакция на свет: есть; нет

Кожные покровы: обычные (нормальные); бледные; гиперемированные;

желтушные; сухие

Акроцианоз: есть; нет

Мраморность: есть; нет

Отеки: есть; нет локализация _____

Сыпь: есть; нет локализация _____

Дыхание: везикулярное; жесткое; ослабленное; бронхиальное; отсутствует

Хрипы: нет; сухие; влажные

Одышка: инспираторная; экспираторная; смешанная

Органы системы кровообращения

Тоны сердца: ритмичные; аритмичные; ясные; глухие

Шум: систолический; диастолический; трение перикарда

Пульс: нормальный; ритмичный; аритмичный; напряженный; слабого наполнения;

нитевидный; отсутствует

Органы пищеварения

Язык: влажный; сухой; чистый; обложен

Живот: мягкий; безболезненный; вздут; напряжен; болезненный;

участвует в акте дыхания: да; нет

Симптомы раздражения брюшины: да; нет

Печень: увеличена; не увеличена

Мочеиспускание _____

Стул _____

Другие симптомы _____

Рабочее АД _____ мм. рт.ст. АД _____ мм. рт.ст.

Пульс _____ ударов в минуту ЧСС _____ в минуту

ЧД _____ в минуту Т _____ °С

Пульсоксиметрия _____, глюкометрия _____

Дополнительные объективные данные. Локальный статус.

Электрокардиограмма (ЭКГ)

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____

23. Диагноз _____ код по МКБ-10 _____

24. Осложнения: клиническая смерть; шок; кома; сердечная астма; эмболия;

отек легких; асфиксия; аспирация; острое кровотечение; коллапс; анурия;

нарушение сердечного ритма; судороги; острая дыхательная недостаточность;

синдром полиорганной недостаточности; психомоторное возбуждение;

суицидальный настрой; энцефалопатия; токсикоз, другое (указать)

25. Эффективность мероприятий при осложнении:

осложнение устранено; улучшение; без эффекта

26. Оказанная помощь на месте вызова (проведенные манипуляции и мероприятия):

27. Оказанная помощь в автомобиле скорой медицинской помощи (проведенные манипуляции и мероприятия):

28. Эффективность проведенных мероприятий:

АД _____ мм. рт.ст. ЧСС _____ в минуту

пульс _____ ударов в минуту Т _____ °С

ЧД _____ в минуту

пульсоксиметрия _____, глюкометрия _____

29. Согласие на медицинское вмешательство

В соответствии со ст. 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений получено

(Ф.И.О больного (законного его представителя))

(подпись)

(Ф.И.О, должность медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство)

(подпись)

30. Отказ от медицинского вмешательства

В соответствии со ст. 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан отказ от медицинского вмешательства или требование прекратить медицинское вмешательство. Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

(Ф.И.О больного (законного его представителя))

(подпись)

(Ф.И.О, должность медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа)

(подпись)

31. Отказ от транспортировки для госпитализации в стационар.

Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

_____ 20 ... г. в _____ часов.

(число) (месяц)

(Ф.И.О. больного (законного его представителя))

(подпись)

(Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснившего возможные последствия отказа)

(подпись)

32. Результат оказания скорой медицинской помощи:

улучшение; без эффекта; ухудшение;

33. Больной:

нуждается в активном выезде через _____ часов;

подлежит активному посещению врачом поликлиники № _____;

другое (указать) _____

34. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи:

перенесен: на носилках; на других подручных средствах, передвигался самостоятельно

35. Результат выезда

Выполненный выезд:

оказана помощь, больной оставлен на месте;

доставлен в травматологический пункт;

доставлен в больницу № _____, время приема больного: «___» час «___» мин.;

диагноз приемного отделения: _____,

подпись дежурного врача _____;

передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № ___ в «___» час.

«___» мин;

отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;

смерть в присутствии бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «___» час. «_____» мин;

смерть в автомобиле скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «___» час. «_____» мин;

Безрезультатный выезд:

больной не найден на месте; отказ от помощи (от осмотра);

адрес не найден; ложный вызов;

смерть до приезда бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «___» час. «_____» мин;

больной увезен до прибытия скорой медицинской помощи;

больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи;

вызов отменен;

пациент практически здоров

36. Километраж выезда _____

37. Примечания _____

Врач (фельдшер) _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Карта проверена (результат экспертной оценки):

Старший врач смены _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Заведующий подстанцией _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.)

Инструкция по заполнению учетной формы № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи»

1. Учетная форма № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи» (далее – Карта) заполняется на станциях (подстанциях, отделениях) скорой медицинской помощи выездными врачебными и фельдшерскими бригадами.

2. Карта заполняется на каждый случай выезда бригады скорой медицинской помощи.

Ведение карты возможно в электронном виде.

3. В левом верхнем углу лицевой стороны карты указывается полное наименование медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, ее адрес (почтовый индекс, наименования республики (края, области, автономного округа), населенного пункта, улицы, номер дома) и номер телефона.

Заполнение верхней части и пунктов 1-17 карты производится фельдшером (медицинской сестрой), принявшим вызов скорой медицинской помощи (в случаях, когда карта передается на руки персоналу выездной бригады), и непосредственно врачом (фельдшером) бригады скорой медицинской помощи (если вызов был передан по телефону или по рации). Пункты 18-37 заполняются бригадой скорой медицинской помощи при выполнении вызова.

Большая часть карты заполняется путем отметки знаком «V» нужного признака. Такой порядок заполнения карт обеспечивает возможность их машинной обработки.

4. При заполнении карты указывается:

1) в строке под названием карты - дата (число, месяц и год) поступления вызова;

- 2) в пункте 1 – номер фельдшера по приему вызова;
- 3) в пункте 2 номер станции (подстанции, отделения), принявшей вызов;
- 4) в пункте 3 – номер бригады скорой медицинской помощи, которой передан вызов;
- 5) в пункте 4 - время (часы и минуты):
 приема вызова фельдшером (медицинской сестрой);
 передачи вызова бригаде скорой медицинской помощи;
 выезда бригады скорой медицинской помощи на вызов;
 прибытия бригады скорой медицинской помощи на место вызова;
 начала транспортировки больного;
 прибытия бригады скорой медицинской помощи в медицинскую организацию;
 окончания вызова, когда бригада скорой медицинской помощи сообщает фельдшеру (медицинской сестре), что вызов выполнен;
 возвращения бригады скорой медицинской помощи на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи;
 затраченное на выполнение одного вызова от момента поступления вызова на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи до окончания выполнения вызова;
- 6) в пункте 5 - адрес вызова (район, город (село), населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира (комната), подъезд (код подъезда), этаж);
- 7) в пункте 6 - сведения о больном:
 фамилия, имя, отчество с его слов, со слов родственников или знакомых или по соответствующим документам (паспорт, удостоверение личности, страховой медицинский полис и др.);
 возраст (число полных лет для больных старше 1 года или число месяцев и дней – для больных младше 1 года);
 пол больного (отмечается знаком «V»);
 место работы указывается на момент вызова;
 серия и номер документа, удостоверяющего личность больного (при наличии);
- 8) в пункте 7 - кто вызвал скорую медицинскую помощь (больной, родственник, прохожий и др.) и номер телефона, с которого был сделан вызов;
- 9) в пункте 8 - фамилия, имя, отчество фельдшера (медицинской сестры), принявшего вызов;
- 10) в пункте 9 – фамилия, имя, отчество фельдшера (медицинской сестры), передавшего вызов бригаде скорой медицинской помощи;
- 11) в пункте 10 - место регистрации больного (житель города, сельской местности, приезжий и др.) отмечается знаком «V»;
- 12) в пункте 11 ставится отметка знаком «V» в одной из позиций;
- 13) в пункте 12 - повод к вызову (отмечается знаком «V» вариант, который соответствует данным, собранным фельдшером (медицинской сестрой) при приеме вызова).
- Экстренная перевозка – это перевозка по направлениям врачей других лечебно-профилактических учреждений с пометкой «cito»;
- 14) в пункте 13 – вид вызова отмечается знаком «V»:
 первичный вызов – вызов к больному, который не обращался на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи в течение последних суток;
 повторный вызов – вызов к больному, который обращался на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи в течение последних 24 часов;
 вызов на себя другой бригады скорой медицинской помощи (в случаях, когда требуется диагностическая консультация или помощь бригады скорой медицинской помощи другого профиля, при этом обслуживающая вызов бригада остается на месте вызова до приезда следующей бригады скорой медицинской помощи);
 вызов, полученный в пути следования бригады скорой медицинской помощи;

15) в пункте 14 - место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи (на станции (подстанции, отделении), по телефону, по радию), которое отмечается знаком «V»;

16) в пункте 15 - причины выезда бригады скорой медицинской помощи с опозданием отмечаются знаком «V»;

17) в пункте 16 - состав бригады скорой медицинской помощи, который отмечается знаком «V»;

18) в пункте 17 - место вызова, которое отмечается знаком «V»;

19) в пункте 18 – причина несчастного случая, которая отмечается знаком «V»;

20) в пункте 19 - наличие или отсутствие клинических признаков опьянения у больного, которое отмечается знаком «V»;

21) в пункте 20 - основные жалобы;

22) в пункте 21 - сведения о развитии болезни (анамнез).

Пункты 20 и 21 заполняются на основании опроса больного, со слов родственников или знакомых;

23) в пункте 22 - объективные данные осмотра больного;

В этом пункте ставится отметка знаком «V» в позиции, соответствующей результату осмотра.

В случае отсутствия необходимого варианта производится запись в строке «Другие симптомы» и «Дополнительные объективные данные. Локальный статус»;

24) в пункте 23 - диагноз и его код по МКБ-10, установленный врачом (фельдшером) в результате опроса и осмотра больного;

25) в пункте 24 – осложнения (соответствующая позиция отмечается знаком «V»);

26) в пункте 25 - эффективность мероприятий при осложнении (соответствующая позиция отмечается знаком «V»);

27) в пункте 26 - оказанная медицинская помощь на месте вызова, проведенные манипуляции и мероприятия;

28) в пункте 27 - проведенные манипуляции и мероприятия в автомобиле скорой медицинской помощи;

29) в пункте 28 - эффективность проведенных мероприятий (вписываются результаты: измерения артериального давления, пульса, частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, температуры тела, данные пульсоксиметрии, глюкометрии);

30) в пункте 29 - согласие на медицинское вмешательство. Заполняется в соответствии со статьей 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1*. В случае получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с учетом риска возможных осложнений после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) ставится фамилия, имя, отчество, должность медицинского работника, предоставившего информацию и получившего согласие на медицинское вмешательство и его подпись;

31) в пункте 30 - отказ от медицинского вмешательства. Заполняется в соответствии со статьей 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1. В случае отказа больного от медицинского вмешательства или требования прекратить медицинское вмешательство после фамилии, имени, отчества и подписи больного (законного его представителя) указывается фамилия, имя, отчество, должность медицинского работника, получившего отказ от медицинского вмешательства и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа и ставится его подпись;

32) в пункте 31 - отказ от транспортировки для госпитализации в стационар. Заполняется в соответствии со статьей 33 Основ законодательства Российской Федерации об

* «Ведомости Совета народных депутатов Верховного Совета Российской Федерации», 1993, № 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 49, 4850.

охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1. В случае отказа больного от транспортировки для госпитализации в стационар указывается дата и время отказа, после фамилии, имени, отчества больного, его подписи (законного его представителя) - фамилия, имя, отчество, должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснявшего больному возможные последствия отказа, и ставится его подпись;

33) в пункте 32 - результат оказания скорой медицинской помощи отмечается знаком «V»;

34) в пункте 33 – сведения о больном после оказания скорой медицинской помощи.

В позиции «Нуждается в активном выезде через ... часов» в случае необходимости наблюдения за больным в зависимости от его состояния указывается время выезда бригады скорой медицинской помощи к больному, но не позже чем через 2 часа после оказания медицинской помощи. Другое время должно быть обосновано и согласовано со старшим врачом той же бригады скорой медицинской помощи или бригады другого профиля, старшим врачом следующей смены;

35) в пункте 34 - способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи, отмечаемый знаком «V» соответствующей позиции;

36) в пункте 35 - результат выезда бригады скорой медицинской помощи, отмечаемый знаком «V»;

В случае транспортировки для госпитализации больного в стационар указывается наименование медицинской организации, время (час и минуты) приема больного, диагноз приемного отделения, ставится подпись дежурного врача;

Безрезультатные выезды – это случаи, когда больной не оказался на месте, вызов был ложным (по данному адресу скорую медицинскую помощь не вызывали), не найден адрес, указанный при вызове, пациент оказался практически здоровым и не нуждался в помощи, больной умер до приезда бригады скорой медицинской помощи, больной увезён до прибытия бригады скорой медицинской помощи, больной обслужен врачом поликлиники до прибытия бригады скорой медицинской помощи, больной отказался от помощи (осмотра), вызов отменён;

37) в пункте 36 - километраж выезда (сколько километров проехала бригада скорой медицинской помощи, выполняя вызов);

38) в пункте 37 – примечания.

5. Карта после заполнения всех пунктов подписывается врачом (фельдшером), оказавшим скорую медицинскую помощь.

6. Заполненные за смену Карты просматриваются и подписываются старшим врачом смены и заведующим станцией (подстанцией) скорой медицинской помощи, после чего бригада скорой медицинской помощи сдает их фельдшеру по приему вызовов и расписывается в Журнале записи вызовов скорой медицинской помощи, форма которого предусмотрена приложением № 2.

Контроль качества оказания скорой медицинской помощи по всем Картам проводит старший врач станции (подстанции), заведующий подстанцией (отделения) скорой медицинской помощи, выявленные замечания вносятся в карту и заверяются подписью старшего врача станции (подстанции).

7. Карты используются для заполнения учётной формы № 115/у «Дневник работы станции скорой медицинской помощи», предусмотренной приложением № 5.

8. Срок хранения карты - 1 год.

9. При тиражировании карты в типографии используется формат бумаги А5.