



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

01.06.2023

№ 346

г. Орёл

О вводе в эксплуатацию Единого областного диспетчерского
центра скорой медицинской помощи

В связи с завершением работ по развертыванию, запуску и организации взаимодействия Единого областного диспетчерского центра скорой медицинской помощи и отделений медицинской помощи бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Ввести в эксплуатацию с 01 июня 2023 года Единый областной диспетчерский центр скорой медицинской помощи (далее – ЕОДЦ).
2. Определить БУЗ Орловской области «Станция скорой медицинской помощи» (БУЗ ОО ССМП) Оператором ЕОДЦ.
3. БУЗ ОО ССМП:
 - 3.1. Произвести присоединение ЕОДЦ к «Системе-112» Главного управления МЧС по Орловской области.
 - 3.2. Обеспечить интеграцию ЕОДЦ с региональным сегментом Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) Орловской области.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения В.О. Николаева.

Член Правительства
Орловской области –
руководитель
Департамента
здравоохранения
Орловской области

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 00B983E2BEAEC575DC161915A9BA42245B
Владелец Петчин Игорь Васильевич
Действителен с 12.01.2023 по 06.04.2024

И. В. Петчин

При организации единого областного диспетчерского центра скорой медицинской помощи решаются следующие задачи.

1. Значительно повышается уровень обслуживания для населения за счет доступности и обученности операторов центра. В настоящее время функции диспетчера часто возложены на дежурную медсестру стационара.
2. При централизации информации появляется возможность перераспределения нагрузки между бригадами скорой помощи в районах.
3. Есть возможность организовать межрайонное перераспределение вызовов. Если в районе одна бригада и она уже на вызове, то следующий вызов может быть передан в соседний район.
4. Возможность организации стыковочных доставок с передачей пациента из районной бригады скорой помощи в машину городской бригады. Таким образом пациент будет своевременно доставлен в учреждение 3 уровня, а бригада районной скорой помощи быстрее вернется в свой район.
5. Имеется централизованный контроль за всеми движениями транспорта. В дальнейшем в зону контроля можно включить и движение медикаментов для укладок.