УПРАВЛЕНИЕ ЮСТИЦИИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 1568
от 11.11.2026

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

11 ноября 2026 № 407

г. Барнаул

О взаимодействии краевых медицинских организаций при оказании медицинской помощи в неотложной форме

В целях оптимизации работы краевых медицинских организаций при оказании медицинской помощи в неотложной форме, регистрации и обработке вызовов от населения Алтайского края, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

алгоритм взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании медицинской помощи в неотложной форме (далее – «Алгоритм») (приложение 1);

рекомендуемый перечень поводов для оказания медицинской помощи в неотложной форме на дому при вызове медицинского работника (приложение 2);

порядок взаимодействия Единого контакт-центра «122» и Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи при регистрации и обработке вызовов от населения Алтайского края (приложение 3).

2. Главным врачам КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул», КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Бийск» и краевых медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовать работу в соответствии с Алгоритмом, утвержденным настоящим приказом.

3. КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить техническую поддержку передачи вызовов в неотложной форме из программного обеспечения «Открытая скорая» в программное обеспечение ПК «Здравоохранение».

4. Признать утратившими силу следующие приказы Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 03.02.2023 № 40 «О взаимодействии краевых медицинских организаций при оказании неотложной медицинской помощи населению Алтайского края»;

от 14.03.2023 № 100 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 03.02.2023 № 40»;

от 16.08.2024 № 343 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 03.02.2023 № 40»;

от 22.10.2025 № 361 «Об организации оказания амбулаторной медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме, в краевых медицинских организациях».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

6. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр  Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения Алтайского края
от 11.11. 2026 № 907

АЛГОРИТМ
взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании медицинской помощи в неотложной форме

1. Настоящий Алгоритм регламентирует взаимодействие краевых медицинских организаций при организации оказания медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи жителям Алтайского края.

2. В целях реализации настоящего Алгоритма под бригадой неотложной медицинской помощи следует считать врача/фельдшера отделения (кабинета) медицинской помощи в неотложной форме.

3. КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Барнаул» (далее – КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул») обеспечивает:

прием вызовов от населения Алтайского края и определение категории вызова (экстренный или неотложный) в каждом конкретном случае в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», методическими рекомендациями «Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации», утвержденными главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации, академиком РАН, профессором С.Ф. Багненко от 04.02.2015;

уведомление абонента с его согласия о передаче неотложного вызова на обслуживание медицинскому работнику по месту прикрепления или фактического нахождения пациента;

передачу вызовов об оказании медицинской помощи в неотложной форме, поступивших в Единую диспетчерскую службу по приему вызовов скорой медицинской помощи Алтайского края КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул» (далее – ЕДС КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул»), в Единую диспетчерскую службу неотложной медицинской помощи КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи, г. Бийск» (далее – ЕДС НМП КГБУЗ «ССМП, г. Бийск»), в соответствии с рекомендуемым перечнем поводов для оказания медицинской помощи в неотложной форме на дому при вызове медицинского работника (приложение 2), при наличии согласия пациента и отсутствии признаков, указывающих на необходимость оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

4. КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» обеспечивает:

незамедлительную передачу сведений об оказании медицинской помощи в неотложной форме из ЕДС НМП КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» в краевые медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления или фактического нахождения пациента;

ежедневный контроль за обслуживанием вызова об оказании медицинской помощи в неотложной форме (включая время ожидания обслуживания неотложного вызова, не более 2-х часов с момента приема вызова в ЕДС КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул»).

5. Краевая медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в неотложной помощи, обеспечивает:

работу отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

назначение лица, ответственного при оказании медицинской помощи неотложной форме за взаимодействие с КГБУЗ «ССМП, г. Бийск»;

формирование расписания работы медицинских работников в медицинской информационной системе «Открытая скорая» (далее – МИС «Открытая скорая») в еженедельном режиме и их функционирование в соответствии с графиком работы структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

передачу навигационных данных с трекеров «ГЛОНАСС», установленных в автомобилях неотложной медицинской помощи, в МИС «Открытая скорая»;

работу бригад неотложной медицинской помощи с использованием МИС «Открытая скорая» с заполнением карты вызова неотложной медицинской помощи;

организацию оказания медицинской помощи в неотложной форме на дому по месту прикрепления или фактического нахождения пациента, или при обращении прикрепленного населения непосредственно в поликлинику в часы работы поликлиники (поликлинического отделения), в том числе в выходные и праздничные дни;

проведение контроля качества оказания медицинской помощи в МИС «Открытая скорая» заведующими поликлиник ежедневно в 100 % случаев;

прием вызовов об оказании медицинской помощи в неотложной форме из ЕДС НМП КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» посредством МИС «Открытая скорая» или телефона (в случае невозможности передачи вызова посредством МИС «Открытая скорая») в часы, указанные в пункте 6 настоящего Алгоритма;

предоставление (при смене – актуализации) телефонных номеров постов по приему вызовов в неотложной форме на электронную почту КГБУЗ «ССМП, г. Бийск»: ssmpbiysk@zdravalt.ru;

в случае установления бригадой неотложной медицинской помощи состояний, угрожающих жизни, вызов медицинским работником бригады неотложной медицинской помощи бригады СМП через старшего врача ЕДС КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул» по телефонам: 03,103, (3852) 24-64-83, оказывая медицинскую помощь до прибытия бригады СМП в полном объеме согласно клиническим рекомендациям, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6. Передача вызовов об оказании медицинской помощи в неотложной форме с уровня ЕДС КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул» на уровень ЕДС НМП КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» осуществляется с помощью МИС «Открытая скорая», с дальнейшей передачей карты вызова в программное обеспечение ПК «Здравоохранение». В случае сбоев программного обеспечения вызовы передаются оператором ЕДС КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул» по телефону: (3854) 44-38-80.

7. Передача вызовов осуществляется в рабочие дни с 08:00 до 18:00 часов и их обслуживание с 08:00 до 20:00 часов. В нерабочие выходные и праздничные дни прием вызовов с 08:00 до 13:00 часов и их обслуживание с 08:00 до 15:00 часов.

8. Руководитель краевой медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, является ответственным лицом за оказание медицинской помощи в неотложной форме по месту прикрепления или фактического нахождения пациента и обеспечивает выход медицинских работников на рабочую смену, преемственность и взаимодействие с КГБУЗ «ССМП, г. Барнаул» и КГБУЗ «ССМП, г. Бийск».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения Алтайского края
от 11.11. 2026 № 407

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПОВОДОВ
для оказания медицинской помощи в неотложной форме на дому при вызове медицинского работника

Неотложный повод	Шифр неотложного повода в медицинской информационной системе «Открытая скорая»
Взрослое население	
Головная боль, не связанная с повышением артериального давления (угрозы для жизни нет)	65Л
Повышение артериального давления (артериальная гипертензия в анамнезе), головная боль, головокружение (угрозы для жизни нет)	65Ю
Последствия перенесенной травмы (фантомные боли, боли под гипсом, болевой синдром после перенесенной травмы) (угрозы для жизни нет)	64Л
Болевой синдром при невралгиях, радикулитах, суставах, на фоне трофических язв и пролежней (угрозы для жизни нет)	71Л
Болевой синдром, прочие жалобы у онкологических больных (угрозы для жизни нет)	74В
Боли в горле, ухе, глазу, зубная боль (угрозы для жизни нет)	67Л
Повышенная температура у взрослого, при отсутствии жизнеугрожающих осложнений (угрозы для жизни нет)	73Л
Сыпь на коже без затруднения дыхания (угрозы для жизни нет)	76Л
Жалобы, связанные с перенесенным инсультом более 1 месяца назад (угрозы для жизни нет)	62Л
Задержка мочи, выпадение назогастрального катетера, выпадение мочевого катетера (угрозы для жизни нет)	61В
Рвота или понос (взрослый, в сознании) (угрозы для жизни нет)	75Л
Констатация смерти	60В
Транспортировка взрослого из дома (угрозы для жизни нет)	72Л
Транспортировка взрослого (угрозы для	51Л

жизни нет)	
Головная боль без рвоты (угрозы для жизни нет)	65Е
Человеку плохо (жалобы неопределенные) (угрозы для жизни нет)	61Л
Боль в груди (возраст менее 30 лет, острый коронарный синдром маловероятен) (угрозы для жизни нет)	66Л
Рвота у гипертоника (обычные жалобы) (угрозы для жизни нет)	75Ю
Детское население	
Боль в глазу, ухе (ребенок) (угрозы для жизни нет)	67Е
Повышение температуры тела у ребенка старше 3 лет за исключением гиперпиретических значений. Дети от 1,5 до 3 лет с субфебрильной, фебрильной температурой тела, а также дети старше 1,5 лет, которых в этот день смотрел врач, назначил лечение, новых симптомов не появилось, но повысилась температура (угрозы для жизни нет)	73Е
Транспортировка ребенка старше 3-х лет из дома (угрозы для жизни нет)	72Е
Транспортировка ребенка старше 3-х лет из амбулаторного звена (угрозы для жизни нет)	51Е
Ребенку плохо старше 3-х лет (жалобы неопределенные, в сознании) (угрозы для жизни нет)	61Е
Сыпь у ребенка старше 3-х лет (угрозы для жизни нет)	76Е

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения Алтайского края
от 11.11. 2026 № 407

ПОРЯДОК
взаимодействия Единого контакт-центра «122» и Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи при регистрации и обработке вызовов от населения Алтайского края

1. Настоящий порядок взаимодействия Единого контакт-центра «122» и Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи при регистрации и обработке вызовов от населения Алтайского края (далее – «Порядок») регламентирует правила взаимодействия Единого контакт-центра «122» (далее – «122») и Единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи (далее – «103») при регистрации и обработке вызовов от населения Алтайского края.

2. Порядок разработан в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», методическими рекомендациями «Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации», утвержденными главным внештатным специалистом по скорой медицинской помощи Минздрава Российской Федерации, академиком РАН, профессором С.Ф. Багненко от 04.02.2015, письмом Минздрава Российской Федерации от 12.02.2015 № 14-3/110, приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 29.12.2018 № 456 «Об утверждении единого справочника буквенно-цифровых кодов детализации поводов для вызова скорой медицинской помощи на территории Алтайского края», распоряжением Министерства здравоохранения Алтайского края от 12.09.2024 № 1054 «Об утверждении алгоритма действий фельдшера/медицинской сестры по приему вызовов от населения Алтайского края по номеру «103».

3. Вызов врача/фельдшера на дом регистрируется при обращении пациента по номеру «103» и «122».

4. В функционал оператора «122» входит:

оформление вызова врача/фельдшера на дом через запись в «Журнал вызовов» региональной медицинской информационной системы в случаях, не относящихся к неотложным поводам, утвержденным приложением 2 к настоящему приказу;

инициация проведения конференции с «103» в случаях, отнесенных к

поводам, утвержденным приложением 2 к настоящему приказу;

запись на прием в отделение/кабинет неотложной медицинской помощи.

5. В функционал диспетчера «103» входит:

проведение конференции с оператором «122» при поступлении звонка от абонента, требующего вызов врача/фельдшера на дом;

определение повода к вызову бригады СМП;

назначение бригады СМП или передача вызова в Единую диспетчерскую службу неотложной медицинской помощи КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» для назначения бригады неотложной медицинской помощи поликлиники прикрепления или проживания пациента в зависимости от повода.

6. При поступлении звонка оператору «122», требующего вызова врача/фельдшера на дом, оператор проводит опрос с определением повода и цели такого вызова. В случае их соответствия поводам и целям, указанным в приложении 2 к настоящему приказу, оператор, оставаясь на связи до момента окончания диалога с абонентом, организует конференцию с диспетчером «103» для подтверждения факта соответствия.

7. В случае отнесения вызова к категории «экстренный» конференция с оператором «122» прекращается и на вызов назначается бригада СМП.

8. В случае отнесения вызова к категории «неотложный» с обслуживанием на дому в рабочие дни с 08:00 до 18:00 часов и в нерабочие выходные и праздничные дни с 08:00 до 13:00 часов, а также при определении поводов, утвержденных приложением 2 к настоящему приказу, конференция с оператором «122» прекращается и вызов передается в Единую диспетчерскую службу неотложной медицинской помощи КГБУЗ «ССМП, г. Бийск» для назначения медицинского работника поликлиники по месту прикрепления или фактического нахождения пациента.

9. Если вызов не относится к категории «экстренный» или «неотложный» оператор «122» продолжает диалог и записывает пациента в отделение/кабинет неотложной медицинской помощи поликлиники по месту прикрепления или фактического нахождения пациента.