

ГБОУ ВПО «Казанский государственный
медицинский университет» Минздрава РФ

Кафедра общественного здоровья и организации
здравоохранения

Скорая медицинская помощь



Скорая медицинская помощь

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая медицинская помощь

Условия оказания:



а) **вне медицинской организации** - по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации



б) **амбулаторно** (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) **стационарно** (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Формы оказания:

б) экстренная помощь

в) неотложная помощь

Порядок вызова скорой медицинской помощи



По стационарному телефону

03



По мобильному телефону

103, 112



С помощью SMS (в Казани)

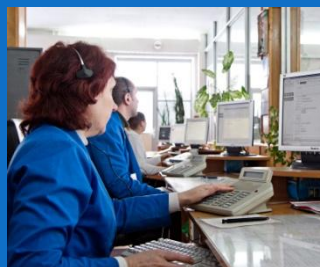
8-9872-97-41-36



Непосредственное обращение на станцию СМП

станцию СМП

ЭКСТРЕННЫЙ



НЕОТЛОЖНЫЙ

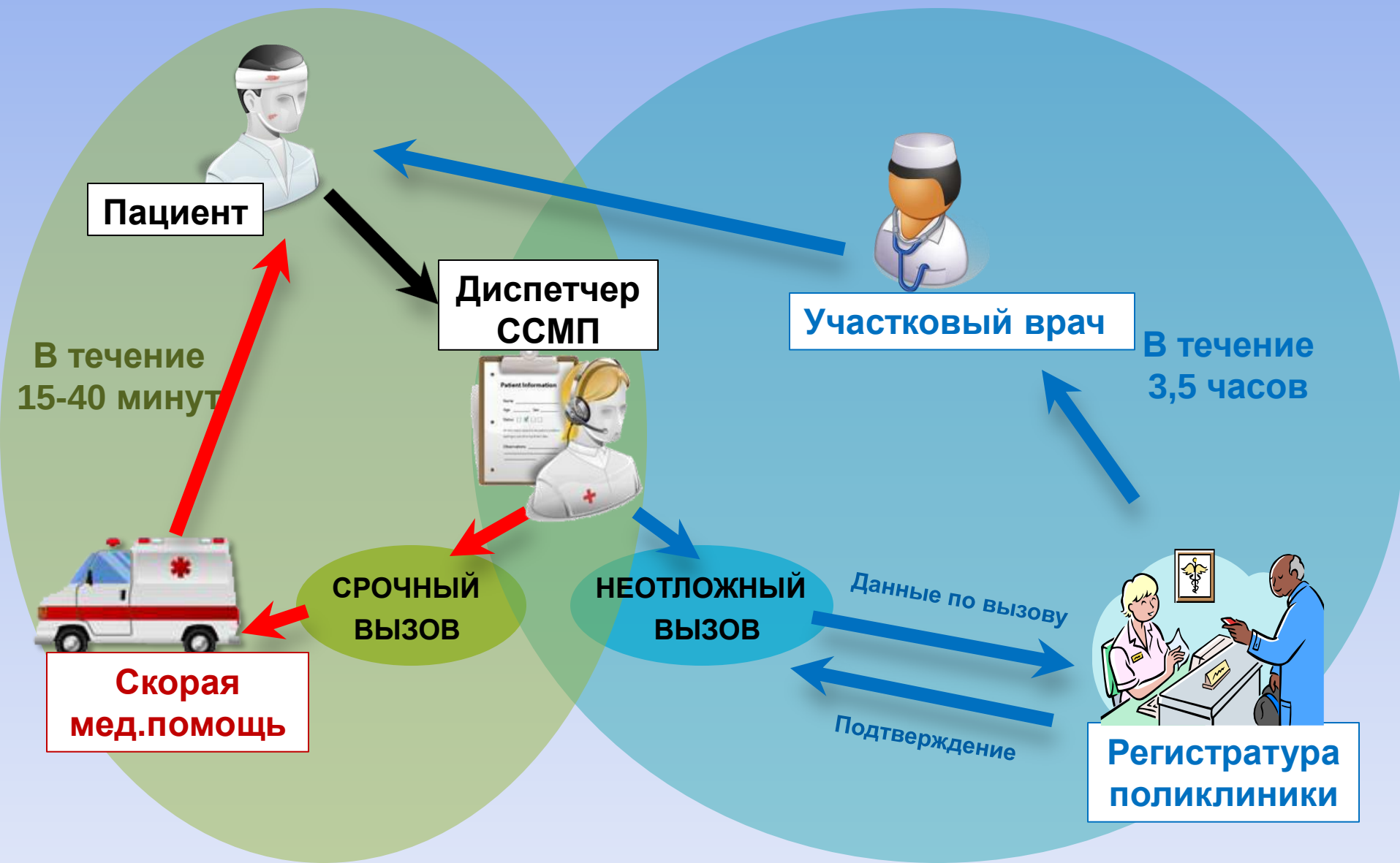


Специализированная или
общепрофильная бригада



Общепрофильная
бригада

Система переадресации вызовов СМП в участковые поликлиники



Повод для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме

1. нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;
2. нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;
3. нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
4. психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
5. внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;
6. внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;
7. травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;
8. термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
9. внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
10. роды, угроза прерывания беременности;
11. дежурство при угрозе возникновения ЧС, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

Повод для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме

1. внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
2. внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
3. констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях)

Порядок медицинской эвакуации

Виды медицинской эвакуации:

1. санитарно-авиационная эвакуация, осуществляемая авиационным транспортом;
2. санитарная эвакуация, осуществляемая наземным, водным и другими видами транспорта

Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

- ✓ С места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - **медицинский работник, назначенный старшим бригады.**
- ✓ Из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - **руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач**, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены.

Санитарная авиация



Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случаях:

- **тяжести состояния пациента**, требующей его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;
- **наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом**;
- **удаленности места происшествия** от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;
- **климатических и географических особенностей** места происшествия и отсутствия транспортной доступности;
- **масштабов происшествия**, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

Выездные бригады СМП

Классификация по профилю:

- ✓ общепрофильные,
- ✓ специализированные,
- ✓ экстренные консультативные,
- ✓ акушерские,
- ✓ авиамедицинские.

По своему составу:

врачебные и фельдшерские.

Специализированные выездные бригады СМП:

анестезиологии-реанимации,
педиатрические,
педиатрические анестезиологии-реанимации,
психиатрические,
акушерско-гинекологические.

Функции выездных бригад СМП

- осуществляет незамедлительный выезд (выход в рейс, вылет) на место вызова;
- оказывает скорую медицинскую помощь на основе стандартов медицинской помощи, включая установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента;
- определяет медицинскую организацию для оказания пациенту медицинской помощи;
- осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний;
- незамедлительно передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения медицинской организации с отметкой в карте вызова скорой медицинской помощи времени и даты поступления, фамилии и подписи принявшего;
- незамедлительно сообщает фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их бригадам скорой медицинской помощи (медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их бригадам скорой медицинской помощи) об окончании выполнения вызова и его результате;
- обеспечивает сортировку больных (пострадавших) и устанавливает последовательность оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.

Автомобили СМП класса А



Профиль бригад:
фельдшерские общепрофильные,
акушерские

Автомобили СМП класса В



Профиль бригад:

фельдшерские и врачебные общепрофильные,
акушерские

Автомобили СМП класса С



Профиль бригад:
специализированные,
экстренные консультативные

Санитарный катер (Балтийский флот)



Станция скорой медицинской помощи

Станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи поликлиники (больницы, БСМП) создаются для оказания скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению вне медицинской организации в круглосуточном режиме.

ССМП является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь.

Отделение СМП является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь.

Функции ССМП, отделения СМП

1. организация и оказание скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению вне медицинской организации в круглосуточном режиме;
2. медицинская эвакуация;
3. обеспечение преемственности с медицинскими организациями при оказании скорой медицинской помощи;
4. взаимодействие с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети, службой "Антитеррор";
5. комплектование выездных бригад скорой медицинской помощи медицинскими работниками;
6. контроль и учет работы автомобилей скорой медицинской помощи;
7. развитие и совершенствование организационных форм и методов оказания скорой медицинской помощи населению, внедрение современных методов диагностики и лечения, передового опыта и научной организации труда

Структура ССМП

1. оперативный отдел;
2. отдел связи (радиопост);
3. подразделение по обеспечению перевозки инфекционных больных;
4. хозрасчетный отдел;
5. аптеку (аптечный склад);
6. дистанционно-консультативный пост (центр);
7. транспортное подразделение;
8. отдел информатизации и вычислительной техники;
9. организационно-методический отдел скорой медицинской помощи;
- 10.отдел линейного контроля (линейно-контрольную службу);
- 11.отдел (кабинет) статистики с архивом;
- 12.отдел госпитализации;
- 13.подстанции скорой медицинской помощи;
- 14.филиалы (посты, трассовые пункты) скорой медицинской помощи;
- 15.кабинет подготовки к работе медицинских укладок.

Стационарное отделение ССМП

Отделение является структурным подразделением медицинской организации и создается для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Отделение создается в медицинской организации, имеющей коечную мощность не менее 400 коек, при условии ежедневного круглосуточного поступления не менее 50 пациентов для оказания скорой медицинской помощи.

Функции стационарного отделения СМП

- а) прием, регистрация и сортировка поступивших в Отделение пациентов;
- б) определение медицинских показаний для направления пациентов в специализированные отделения медицинской организации;
- в) оказание СМП вне медицинской организации выездными бригадами Отделения и медицинская эвакуация;
- г) оказание СМП в амбулаторных и стационарных условиях, включая:
 - уточнение диагноза, диагностику, динамическое наблюдение и проведение лечебно-диагностических мероприятий на койках СМП суточного пребывания;
 - краткосрочное лечение на койках СМП краткосрочного пребывания;
 - направление пациента в специализированное отделение или в другие медицинские организации;
 - проведение санитарной обработки пациентов, поступивших в Отделение;
 - извещение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, о необходимости посещения выписанного пациента участковым врачом по месту его проживания, в том числе в случае самовольного ухода пациента из Отделения;
- е) поддержание обменного фонда Отделения средств иммобилизации;
- ж) поддержание готовности Отделения к оказанию СМП в амбулаторных и стационарных условиях при массовом поступлении пациентов;
- и) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

...

Учетные и отчетные формы

Ф. 114/у – Сопроводительный лист

Ф. 110/у – Карта вызова СМП

ф. 114/у – Сопроводительный лист

ф. 110/у – Карта вызова СМП

Ф. 109/у – Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи

ф. 109/у – Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи

Ф. №40 – «Отчет станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»

Показатель обеспеченности населения СМП

$$\frac{\text{Число вызовов скорой медицинской помощи}}{\text{Численность населения}} \times 1000$$

Показатель обеспеченности населения СМП характеризует уровень обращаемости населения за скорой медицинской помощью. Число вызовов СМП в России превышает нормативные показатели и вместо положенных 318 составляет 335-340 на 1000 населения в год

Показатель своевременности выездов бригад скорой медицинской помощи

$$\frac{\text{Число выездов бригад в течение 4 мин с момента поступления вызова}}{\text{Число всех вызовов}} \times 100\%$$

В настоящее время своевременность выездов бригад по скорой помощи, особенно в крупных городах, в основном зависит от двух обстоятельств: первое, от рациональности размещения на территории города подстанций; второе, от дорожной обстановки. В этих условиях для повышения оперативности управления бригадами скорой помощи диспетчерских станций СМП внедряются навигационные системы GPS и Glonass. Рекомендуемое значение этого показателя - не менее 99% выездов бригад в течение 4 мин с момента поступления вызова.

Показатель расхождения диагнозов СМП и стационаров

— характеризует уровень диагностики и преемственности в работе СМП и больничных учреждений.

Рекомендуемое значение этого показателя - не более 5% расхождений диагнозов из общего числа доставленных СМП больных в стационары.

Показатели удельного веса успешных реанимаций и удельного веса летальных исходов

— характеризуют качество работы бригад СМП и оснащенность их необходимыми материальными ресурсами. Рекомендуемые значения этих показателей составляют соответственно не менее 10% успешных реанимаций, выполненных бригадами СМП, и не более 0,05% летальных исходов в присутствии бригады СМП.

Структура вызовов скорой медицинской помощи

внезапные заболевания и состояния – 66,8%;
неотложная помощь – 10,5%;
несчастные случаи – 9,3%,
перевозка – 8,7%;
безрезультатные вызовы – 4,1%;
роды и патология беременности – 0,6%

Факторы, влияющие на эффективность управления СМП

Территориальные:

- большая площадь,
- различная плотность населения в разных частях города,
- чередование селитебных и промышленных зон,
- возможное существование отдаленных от основной селитьбы районов,
- ограниченность пропускной способности дорожной сети.

Социальные:

- правовой нигилизм граждан,
- суточная маятниковая миграция граждан,
- несовершенство медицинских служб первичного амбулаторного звена.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!