

● Учебник

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

4-е издание,
переработанное и дополненное

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГОБУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве учебника для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования по группе специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Регистрационный номер рецензии 449 от 15 сентября 2015 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2016

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

11.1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Скорую медицинскую помощь (СМП) оказывают гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), осуществляют безотлагательно в ЛПУ независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности. Гражданам РФ и гражданам, находящимся на ее территории, СМП оказывают бесплатно.

СМП оказывают в экстренной или неотложной форме:

- экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

СМП обладает рядом отличительных характеристик:

- безотлагательный (при оказании СМП в экстренной форме) или отсроченный (при оказании СМП в неотложной форме) характер предоставления;
- диагностическая неопределенность в условиях дефицита времени. Внезапность возникновения и скоротечность развития неотложных состояний обуславливают необходимость оказания медицинской помощи даже при отсутствии верифицированного диагноза;
- фактор времени имеет в оказании СМП особое значение, так называемое правило золотого часа. Это правило реализуется путем четкого соблюдения организационных и медицинских технологий на всех этапах оказания СМП пациенту: своевременность выезда бригады; минимальное время доезда до пациента; оказание адекватной состоянию пациента медицинской помощи на месте и во время его транспортировки; минимальное время доезда до стационара;
- непрерывность и преемственность в оказании помощи. Это положение должно реализовываться в передаче информации дежурному персоналу приемного покоя больницы о состоянии пациента и объеме оказанной ему на догоспитальном этапе медицинской помощи и, при необходимости, — в обеспечении непрерывной интенсивной терапии при доставке пациента в приемный покой больницы.

В структуру службы СМП входят станции и подстанции, отделения в составе больниц, больницы СМП. Станции СМП как самостоятельные ЛПУ создают в городах с населением свыше 50 тыс. человек. В городах с населением более 100 тыс. человек, с учетом протяженности населенного пункта и рельефа местности, организуются подстанции СМП как подразделения станций (в зоне двадцатиминутной доступности). В населенных пунктах с численностью жителей до 50 тыс. человек организуются отделения СМП в составе городских, центральных, районных и других больниц.

11.2. ЗАДАЧИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Учреждения СМП предназначены для решения следующего комплекса медицинских задач:

- оказания круглосуточной своевременной и качественной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне ЛПУ, а также при катастрофах и стихийных бедствиях;

- осуществления своевременной транспортировки больных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи;
- оказания медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию и отделения СМП.

В 2013 г. в РФ функционировало 2704 станции и отделения СМП. Примерная организационная структура станции (подстанции) СМП представлена на рис. 11.1. Возглавляет работу станций СМП главный врач, а подстанций и отделений — заведующий. В работе им помогает главный фельдшер станции (подстанции, отделения).

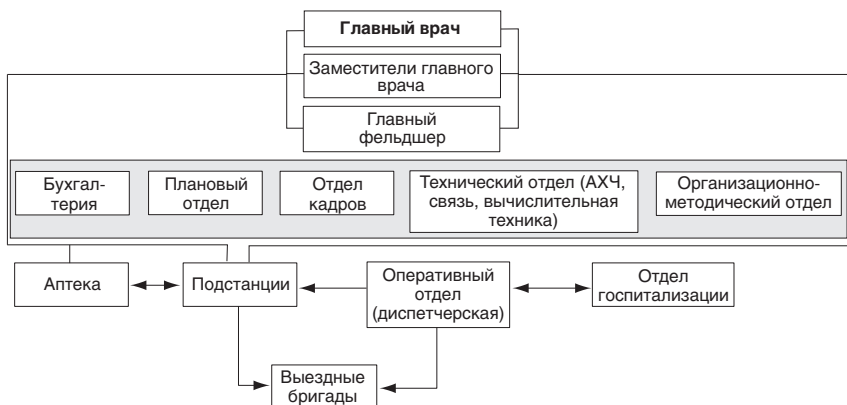


Рис. 11.1. Примерная организационная структура станции (подстанции) скорой медицинской помощи

Основной функциональной единицей станций (подстанций, отделений) СМП служит **выездная бригада**, которая может быть фельдшерской или врачебной. *Фельдшерская бригада* включает в свой состав 2 фельдшеров, санитар и водителя. Во *врачебную бригаду* входят 1 врач, 2 фельдшера (либо фельдшер и медицинская сестра-анестезистка), санитар и водитель.

Кроме того, врачебные бригады делятся на общепрофильные и специализированные. Выделяют следующие виды специализированных бригад:

- педиатрическая;
- анестезиолого-реанимационная;
- неврологическая;
- кардиологическая;
- психиатрическая;
- травматологическая;

- нейрореанимационная;
- пульмонологическая;
- гематологическая и др.

В настоящее время идет постепенный переход от оказания скорой медицинской помощи врачебными бригадами на проведение urgentных, в том числе противошоковых, мероприятий и транспортировку пострадавших в специализированные медицинские учреждения силами фельдшерских бригад.

Выездная бригада СМП решает следующие задачи:

- немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия) в пределах норматива времени, установленного для данной административной территории;
- установление диагноза, осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния здоровья пациента и, при наличии медицинских показаний, транспортировка его в стационар;
- передача пациента и соответствующей медицинской документации дежурному врачу стационара;
- обеспечение сортировки больных или пострадавших и установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и при других чрезвычайных ситуациях;
- проведение необходимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на месте вызова.

При выполнении обязанностей по оказанию СМП в составе фельдшерской бригады фельдшер является ответственным исполнителем, а в составе врачебной бригады он действует под руководством врача.

Фельдшер выездной бригады СМП обязан:

- обеспечивать немедленный выезд бригады после получения вызова и прибытие ее к пациенту на место происшествия в пределах норматива времени, установленного на данной административной территории;
- оказывать СМП больным и пострадавшим на месте происшествия и во время транспортировки в стационары в соответствии с утвержденными правилами и стандартами;
- обеспечивать эпидемиологическую безопасность: при выявлении у больного карантинной инфекции оказать ему необходимую медицинскую помощь, соблюдая меры предосторожности, и информировать старшего врача смены о клинко-эпидемиологических и паспортных данных больного;
- по требованию сотрудников правоохранительных органов остановиться для оказания медицинской помощи независимо от места нахождения больного (пострадавшего) и др.

При обнаружении трупа умершего или погибшего бригада обязана срочно известить об этом органы внутренних дел, зафиксировать в «Карте вызова СМП» (ф. 110/у) все необходимые сведения. Эвакуация трупа с места происшествия не допускается. В случае смерти больного в салоне санитарного автомобиля бригада обязана сообщить фельдшеру оперативного отдела о факте смерти и получить разрешение на доставку трупа в судебно-медицинский морг.

Оперативный отдел (диспетчерская) обеспечивает круглосуточный централизованный прием обращений (вызовов) населения, своевременное направление выездных бригад на место происшествия, оперативное управление их работой. В его структуру входят диспетчерская приема и передачи вызовов и стол справок. Дежурный персонал оперативного отдела имеет необходимые средства связи со всеми структурными подразделениями станции СМП, подстанциями, выездными бригадами, ЛПУ, а также прямую связь с оперативными службами. Отдел должен иметь автоматизированные рабочие места, компьютерную систему управления.

Оперативный отдел выполняет следующие основные функции:

- прием вызовов с обязательной записью диалога на электронный носитель, подлежащий хранению 6 мес;
- сортировка вызовов по срочности и своевременная передача их выездным бригадам;
- осуществление контроля за своевременной доставкой больных, рожениц, пострадавших в приемные отделения стационаров;
- сбор оперативной статистической информации, ее анализ, подготовка ежедневных сводок для руководства станции СМП;
- обеспечение взаимодействия с полицией, Государственной инспекцией безопасности дорожного движения, Управлением по чрезвычайным ситуациям и другими оперативными службами.

Прием вызовов и передачу их выездным бригадам осуществляет *дежурный фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов* оперативного отдела (диспетчерской) станции СМП.

Дежурный фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов, находящийся в непосредственном подчинении старшего врача смены, обязан знать топографию города (района), дислокацию подстанций и учреждений здравоохранения, места нахождения потенциально опасных объектов, алгоритм приема вызовов.

Санитарный автотранспорт бригад СМП должен систематически подвергаться дезинфекционной обработке в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологической службы. После перевозки инфекционного больного транспорт СМП подлежит обязательной