

**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

**ЭКСТРЕННЫЙ**



**НЕОТЛОЖНЫЙ**



Специализированная или  
общепрофильная бригада



Общепрофильная  
бригада

# 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

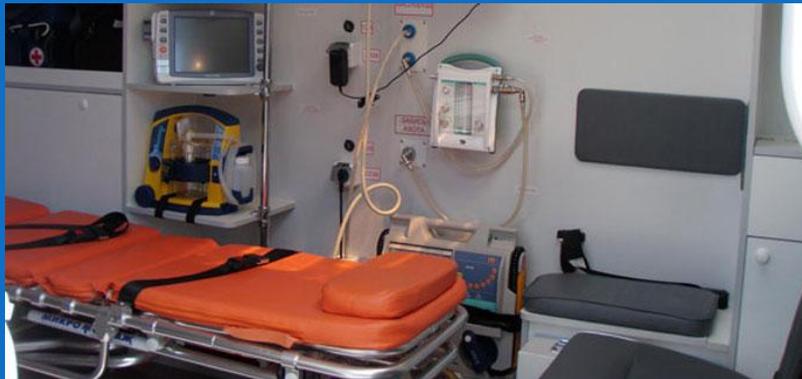
# Автомобили СМП класса В



## 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

ОСОБО ВАЖНЫЙ ЛИСТ И ТАБЛОК К НЕМУ  
I. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ № \_\_\_\_\_  
II. ТАБЛОК  
к государственному акту вызова скорой медицинской помощи № \_\_\_\_\_

1. Возраст \_\_\_\_\_ 4. Вредные привычки \_\_\_\_\_  
2. Пол \_\_\_\_\_ 5. Место жительства \_\_\_\_\_  
3. Образование \_\_\_\_\_ 6. Состояние здоровья \_\_\_\_\_  
7. Место работы \_\_\_\_\_  
8. Место вызова скорой медицинской помощи \_\_\_\_\_  
9. Данные о предыдущих вызовах скорой медицинской помощи \_\_\_\_\_  
10. Дата вызова \_\_\_\_\_  
11. Время прибытия \_\_\_\_\_

ф. 114/у – Сопроводительный лист

Карта вызова СМП

№ вызова	Адрес вызова	Время прибытия	Время отъезда	Время ожидания	Время ожидания в пути	Время ожидания в пункте назначения			

ф. 110/у – Карта вызова СМП

Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи

№ вызова	Время прибытия	Время отъезда	Время ожидания	Время ожидания в пути	Время ожидания в пункте назначения			

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

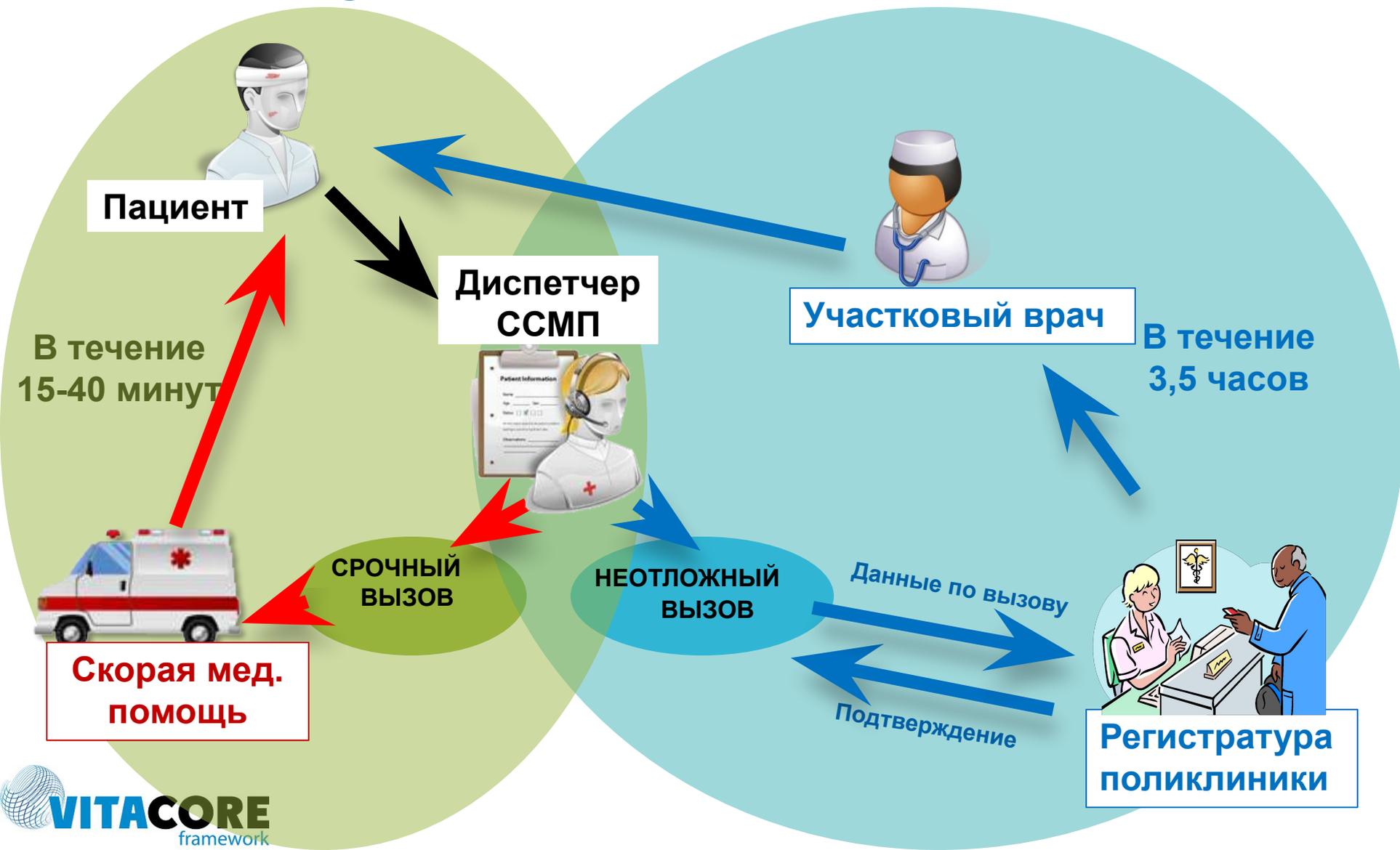
## Территориальные:

- 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.

# Система переадресации вызовов СМП в участковые поликлиники



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**