



Принципы организации диспетчерской станции скорой помощи

Выполнила: Шайхысламова А.Н
513 ОМ

Проверил: Насыров В.В

В структуре подстанции СМП предусматривается:

- диспетчерская;
- отдел связи;
- отделение медицинской статистики с архивом;
- кабинет для приема амбулаторных больных;
- помещение для хранения медицинского оснащения бригад и подготовки к работе медицинских укладок;
- помещения для хранения медицинских запасов, оборудованных пожарной и охранной сигнализацией;
- комнаты для отдыха врачей, среднего медицинского персонала, водителей;
- помещение для приема пищи дежурным персоналом;
- административно-хозяйственные и другие помещения;
- гараж, крытые автостоянки-боксы, огороженная площадка с твердым покрытием для стоянки автомашин, соответствующая по размеру максимальному количеству автомашин, работающих одновременно;
- при необходимости оборудуются вертолетные площадки.

0 В Государственной Программе реформирования и развития здравоохранения РК на 2005-2010 годы, утвержденной указом Президента РК, были определены основные направления развития службы скорой медицинской помощи. Целью Программы явилось создание эффективной системы оказания медицинской помощи, основанной на принципах солидарной ответственности за охрану здоровья между государством и человеком, приоритетном развитии первичной медико-санитарной помощи, направленной на улучшение здоровья населения

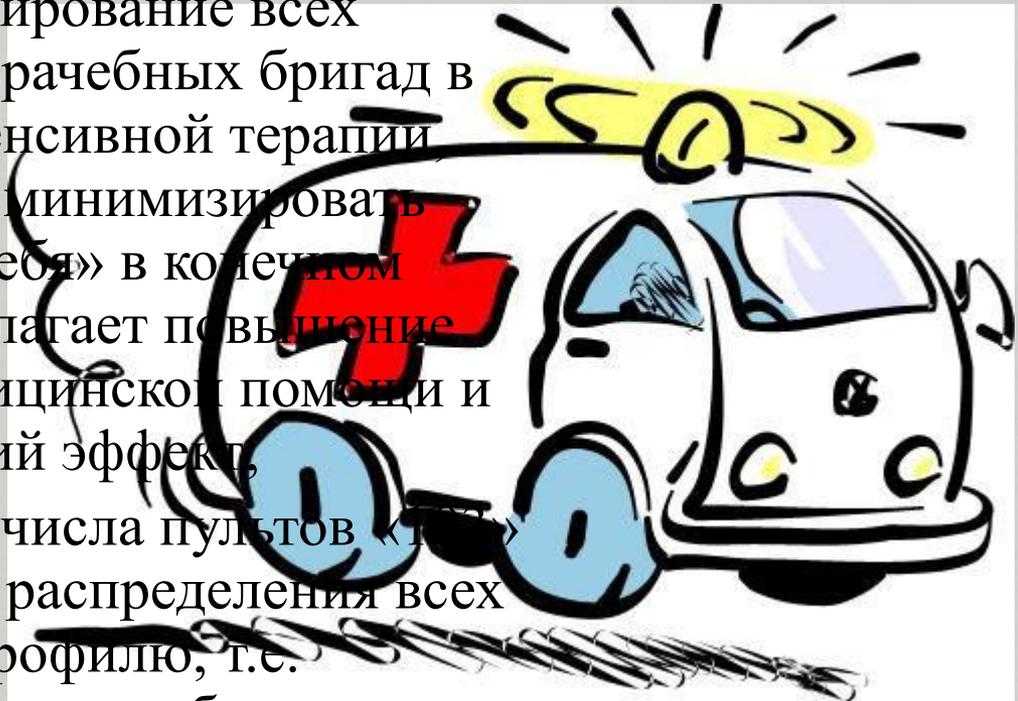
Поставленные Программой задачи первого этапа практически реализованы, создаются условия для перехода ко второму, решающему этапу Программы, это:

- 0 - снижение объемов скорой помощи за счет сокращения числа необоснованных вызовов и переадресации пациентов, нуждающихся в неотложной помощи в амбулаторно-поликлиническую сеть;



0 - перепрофилирование всех имеющихся врачебных бригад в бригады интенсивной терапии, что позволит минимизировать вызовы «на себя» в конечном итоге предполагает повышение качества медицинской помощи и экономический эффект.

0 - увеличение числа пультов «103» для приема и распределения всех вызовов по профилю, т.е. предусматривается общая диспетчерская служба на ССМП и переадресация несвойственных вызовов в пункты неотложной помощи при АПК



Необходимое расширение функциональности

- Добавление автоматического поиска и отсеивания дублирующегося вызова.
- Осуществление дополнительного контроля и анализа данных вводимых диспетчером
- Обеспечение возможности свободного распределения рабочих мест и создания АРМов
- Выполнения автоматизированного анализа местоположения вызова, бригады и ориентиров
- Дополнение новых типов вызова и расширение алгоритма принятия решений
- Автоматизация отслеживания сложных вызовов с несколькими бригадами, диспетчерами и прочими нестандартными ситуациями
- Осуществление приема голосовой дорожки звонка и вызова
- Обеспечение сохранения всей информации вводимой диспетчером
- -

- В разветвленную сеть службы скорой медицинской помощи Казахстана в настоящее время входят станции СМП, которые имеют санитарные автомашины, больницы скорой медицинской помощи и санитарную авиацию. На эффективность деятельности службы СМП влияет множество факторов таких, как:
- развитие и рациональное размещение сети станций и отделений СМП;
- четкость в работе диспетчерской службы, осуществляющей прием вызовов и направление бригад медицинских работников;
- налаженность в системе госпитализации больных и пострадавших, достигаемая централизованным учетом свободных мест в больницах, родильных домах и других лечебных организациях
- обеспечение максимальной преемственности СМП и другими ЛПО.

0 Управленческая деятельность на ГССМП должна быть направлена на решение следующих задач:

0 - анализ деятельности учреждения и отдельных подразделений;

0 - планирование деятельности;

0 - реализация планов, исполнение текущей работы;

0 - контроль исполнения.



- Функция планирования в управленческом процессе включает следующие позиции:
- 1. Планирование количества выездных бригад на предстоящий год с учётом тенденции к увеличению или уменьшению обращаемости населения, сезонности обращаемости.
- 2. Планирование числа и размещения подстанций.
- 3. Составление штатного расписания на год.
- 4. Составление сметы расходов на год.
- 5. Планирование обучения медицинского персонала.
- 6. Планирование хозяйственной деятельности.
- 7. Планирование организационно-методической работы.
- 8. Социальное планирование.
- 9. Долгосрочное (перспективное) планирование, которое предусматривает составление целевой программы развития службы скорой медицинской помощи на период 3-5 лет

- 0 Последние два десятилетия характеризуются бурными преобразованиями в социально-экономических областях жизни общества, которые неминуемо отражаются также и в сфере здравоохранения. В этих условиях особую значимость приобретают инновационные технологии, планирование и внедрение которых реально влияет на прогрессивное развитие общества. В полной мере это относится и к организационно-управленческим технологиям, внедряемым как в отрасли здравоохранения в целом, так и на службе скорой медицинской помощи, в частности.
- 0 Планирование деятельности службы скорой медицинской помощи является частью планирования здравоохранения и всего народного хозяйства. Поэтому мы можем говорить о параллельном историческом развитии и совершенствовании методологии их планирования

$$\text{Удельный вес повторных вызовов} = \frac{\text{Число повторных вызовов СМП в течение суток}}{\text{Общее число вызовов СМП в течение суток}} \times 100.$$

$$\text{Удельный вес успешных реанимаций} = \frac{\text{Число успешных реанимаций, выполненных бригадами СМП}}{\text{Общее число реанимаций, выполненных бригадами СМП}} \times 100.$$

$$\text{Удельный вес летальных исходов} = \frac{\text{Число летальных исходов в присутствии бригады СМП}}{\text{Общее число вызовов СМП}} \times 100.$$