

АО «Медицинский университет Астана»

**Функциональные обязанности врача
неотложной и скорой помощи.
Догоспитальный этап экстренной
помощи детям**

Амантаева А.Б

706-ВОП

Садырбаева Н.А

ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ ПОМОЩИ

- ▣ Выполняя свои функциональные обязанности по оказанию неотложной медицинской помощи, врач непосредственно подчиняется старшему врачу подстанции. В свою очередь линейный врач руководит работой медперсонала бригады и водителя санитарной машины. Врач выездной бригады в своей работе руководствуется приказами, распоряжениями, методическими рекомендациями, инструкциями главного врача станции и старших врачей подстанции.
- 

Должностные обязанности врача скорой помощи:

- ▣ **1.**
- ▣ Оказание своевременной квалифицированной медицинской помощи больным и пострадавшим в соответствии с разработанными инструкциями и методиками, используемыми на станции;
- ▣ **2.**
- ▣ Умение владеть методиками диагностики и лечения неотложных состояний;
- ▣ **3.**
- ▣ Находиться на территории подстанции постоянно, работая без права сна;
- ▣ **4.**
- ▣ До начала смены провести прием автомашины, количества и исправности имущества, аппаратуры, расписаться в соответствующих журналах и знать, что врач несет материальную ответственность за их сохранность и правильное использование;
- ▣ **5.**
- ▣ Постоянно контролировать работу бригады, следить за своевременным укомплектованием медицинского ящика, списанием медикаментов и перевязочного материала в специальных журналах;

- **6.**
- При получении вызова на подстанции немедленно являться к диспетчеру подстанции, получать у него карту вызова, при необходимости уточнять адрес и повод к вызову, фамилию; выезжать на вызов немедленно, независимо от укомплектованности бригады и других причин. С момента выезда с подстанции рация должна быть включена, с рацией может работать только врач. Выключение рации разрешается только в момент прибытия бригады на подстанцию;
- **7.**
- Информировать диспетчера подстанции о причинах невозможности своевременного выезда, в случае аварии или неисправности машины в пути следования на вызов или с больным, чтобы передать вызов другой бригаде;
- **8.**
- Находиться в кабине с водителем при следовании по назначенному адресу; в случае непроезжей дороги идти с бригадой пешком или добираться на других видах транспорта;

- ▣ **9.**
- ▣ Останавливать машину, оказывать помощь при попутном несчастном случае, но с обязательной передачей о сложившейся ситуации диспетчеру подстанции;
- ▣ **10.**
- ▣ Сообщать водителю о необходимости более быстрой доставки больного в лечебное учреждение в связи с тяжестью состояния последнего;
- ▣ **11.**
- ▣ Проводить тщательный и грамотный осмотр больного, оказывать квалифицированную медицинскую помощь в полном объеме скорой помощи, давать советы по дальнейшему лечению и режиму при оставлении больного дома;
- ▣ **12.**
- ▣ В соответствии с приказом по госпитализации врач определяет лечебное учреждение, куда необходимо доставить больного, заполняет сопроводительный лист на каждого госпитализированного больного с указанием номера подстанции и подписи врача;

▣ **13.**

- ▣ Особо внимательно при оказании медицинской помощи осматривать лиц, находящихся в состоянии алкогольного опьянения, так как опьянение скрывает основное заболевание или повреждение;

▣ **14.**

- ▣ Сообщать диспетчеру об окончании вызова; при приеме вызова по рации дублировать текст вызова вслух, уточняя адрес, повод к вызову, фамилию, время поступления и передачи вызова;

▣ **15.**

- ▣ В случае смерти до прибытия скорой помощи докладывать старшему врачу подстанции;

▣ **16.**

- ▣ После возвращения на подстанцию карты вызова сдавать диспетчер

Скорая медицинская помощь (СМП)

- – система организации круглосуточной экстренной медицинской помощи **при угрожающих жизни состояниях и заболеваниях** на адресе, на месте происшествия и в пути следования в лечебно-профилактические учреждения.
- Основная особенность скорой медицинской помощи, отличающая её от других видов медицинской помощи – быстрота действия. Опасное состояние наступает внезапно, и пациент, как правило, оказывается вдалеке от людей, способных оказать профессиональную медицинскую помощь, поэтому требуется как можно скорее доставить к нему медиков. Существует два основных подхода к оказанию скорой медицинской помощи – **врача** доставляют к пациенту и пациента доставляют к врачу. Выделить лучший из этих двух подходов пока не удастся, каждый из них имеет свои достоинства и недостатки.

Основные функции

- Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях). В частности, станции (отделения) скорой медицинской помощи осуществляют:
- Круглосуточное оказание своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, в том числе при катастрофах и стихийных бедствиях.
- Осуществление своевременной транспортировки (а также перевозки по заявке медицинских работников) больных, в том числе инфекционных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи.
- Оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию скорой медицинской помощи, в кабинете для приема амбулаторных больных.

- Извещение муниципальных органов управления здравоохранением обо всех чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях в зоне обслуживания станции скорой медицинской помощи.
- Обеспечение равномерного комплектования выездных бригад скорой медицинской помощи медицинским персоналом по всем сменам и полное обеспечение их согласно примерному перечню оснащения выездной бригады скорой медицинской помощи.
- Наряду с этим служба скорой медицинской помощи может осуществлять транспортировку донорской крови и её компонентов, а также транспортировку узких специалистов для проведения экстренных консультаций.
Служба скорой медицинской помощи проводит научно-практическую, методическую и санитарно-просветительскую работу.

Формами оказания медицинской помощи являются

:

- 1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на неопределенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью».
-
- К **экстренной (скорой)** медицинской помощи относятся все **угрожающие жизни** болезни и патологические состояния, например: инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, остро возникшее нарушение сердечного ритма (аритмия), острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), приступ удушья, травма с угрозой для жизни, кровотечение с угрозой для жизни, шок любой этиологии, отравление любой этиологии, электротравма, ожог, обморожение, судороги, утопление, повешение, острый психоз, потеря сознания, анафилаксия и аллергия, сыпь в сочетании с высокой температурой, боль в животе, срочные и домашние роды, и многие другие.

Организация экстренной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе

- В настоящее время экстренная медицинская помощь детям на догоспитальном этапе в большинстве регионов оказывается силами станций (отделений) скорой медицинской помощи, которые могут быть самостоятельными лечебно-профилактическими учреждениями или входить в состав крупных стационаров и амбулаторно-поликлинических отделений. Разновидностью экстренной медицинской помощи является квартирная помощь, которая оказывается на дому при внезапно возникших патологических состояниях, непосредственно не угрожающих жизни. В большинстве случаев она также осуществляется силами бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи.

.

На догоспитальном этапе экстренную медицинскую помощь детям оказывают:



1. Врачи линейных бригад скорой медицинской помощи.
2. Врачи-педиатры отделений скорой медицинской помощи городских детских поликлиник.
3. Врачи специализированных (в том числе педиатрических) бригад скорой медицинской помощи.
4. Врачи поликлиник и детских учреждений (детские сады, школы и т. д.).
5. Средний медицинский персонал