

АО « Медицинский Университет Астана»  
Кафедра скорой неотложной помощи

# На тему: Организация работы в диспетчерской станции скорой помощи



Выполнила: Бексултанова А.  
Гр. 520 ОМ  
Проверил: Смаилов Ж.Т.

**Скорая медицинская помощь (СМП)** — вид медицинской помощи, оказываемой гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.



- Характерными чертами, принципиально отличающими скорую медицинскую помощь от других видов медицинской помощи, являются:
- безотлагательный характер ее предоставления в случаях оказания экстренной медицинской помощи и отсроченный — при неотложных состояниях (неотложная медицинская помощь);
- безотказный характер ее предоставления;
- бесплатный порядок оказания СМП;
- диагностическая неопределенность в условиях дефицита времени;
- выраженная социальная значимость.
- Условия оказания скорой медицинской помощи:
- вне медицинской организации (по месту вызова бригады, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное наблюдение и лечение).

## □ 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 ее компонентов, а также транспортировку узких специалистов для проведения экстренных консультаций. Служба скорой медицинской помощи проводит научно-практическую (в России действует ряд научно-исследовательских института скорой и неотложной медицинской помощи), методическую и санитарно-просветительскую работу.



## □ **Формы территориальной организаци**

1. Станция скорой медицинской помощи
2. Отделение скорой медицинской помощи
3. Больница скорой медицинской помощи
4. Отделение экстренной медицинской помощи



## □ Станция скорой медицинской помощи

- Станцию скорой медицинской помощи возглавляет главный врач. В зависимости от категории той или иной станции скорой помощи и объёма её работы он может иметь заместителей по медицинской, административно-хозяйственной, технической части и по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям.
- Наиболее *крупные станции* в своём составе имеют различные отделы и структурные подразделения.
- Станция скорой медицинской помощи может работать в 2 режимах — повседневном и в режиме чрезвычайной ситуации. В режиме чрезвычайной ситуации руководство станцией переходит к Региональному центру медицины катастроф.



## □ **Оперативный отдел**

□ Самым крупным и самым важным из всех подразделений больших станций скорой помощи является *оперативный отдел*. Именно от его организованности и распорядительности зависит вся оперативная работа станции. Отдел ведёт переговоры с лицами, вызывающими скорую помощь, принимает вызов или отказывает в нём, передаёт наряды для исполнения выездным бригадам, контролирует местонахождение бригад и санитарного автотранспорта. Руководит отделом *старший дежурный врач* или *старший врач смены*. Помимо него в состав подразделения входят: *старший диспетчер, диспетчер по направлению, диспетчер по госпитализации и медицинские эвакуаторы*.

**Старший дежурный врач** или **старший врач смены** руководит дежурным персоналом оперативного отдела и станции, то есть всей оперативной деятельностью станции. Только старший врач может принять решение об отказе в приёме вызова тому или иному лицу. Само собой разумеющееся, этот отказ должен быть мотивированным и обоснованным. Старший врач ведёт переговоры с выездными врачами, врачами поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений, а также с представителями органов следствия и правопорядка и службами экстренного реагирования (пожарными, спасателями и пр). Все вопросы, связанные с оказанием экстренной медицинской помощи, решает старший дежурный врач.



□ **Старший диспетчер** руководит работой диспетчерской, управляет диспетчерами по направлениям, подбирает карточки, группируя их по районам поступления и по срочности выполнения, затем он вручает их подчинённым диспетчерам для передачи вызовов на районные подстанции, являющиеся структурными подразделениями центральной городской станции скорой помощи, а также следит за местонахождением выездных бригад.

**Диспетчер по направлениям** осуществляет связь с дежурным персоналом центральной станции и районных и специализированных подстанций, передаёт им адреса вызовов, контролирует местонахождение санитарного автотранспорта, время работы выездного персонала, ведёт учёт исполнения вызовов, делая соответствующие записи в карточках учёта вызова.

**Диспетчер по госпитализации** распределяет больных по стационарным лечебным учреждениям, ведёт учёт свободных мест в больницах.

**Медицинские эвакуаторы** или **диспетчеры скорой помощи** принимают и ведут запись вызовов от населения, официальных лиц, органов правопорядка, служб экстренного реагирования и пр., заполненные карточки учёта вызова передают старшему диспетчеру, в случае возникновения какого-либо сомнения относительно того или иного вызова разговор переключают на старшего врача смены. По распоряжению последнего сообщают те или иные сведения в органы правопорядка и/или службы экстренного реагирования.

## □ Отдел госпитализации острых и соматических больных

- Эта структура осуществляет перевозку больных и травмированных по заявкам (направлениям) врачей больниц, поликлиник, травмпунктов и заведующих здравпунктов, в стационарные лечебные учреждения, осуществляет распределение больных по больницам. Это структурное подразделение возглавляется дежурным врачом, оно имеет в своём составе регистратуру и диспетчерскую службу, которая руководит работой фельдшеров, осуществляющих транспортировку больных и пострадавших.

## □ Отдел госпитализации рожениц и гинекологических больных

□ Это подразделение осуществляет как организацию оказания, непосредственно оказание экстренной медицинской помощи и госпитализацию, а также перевозку рожениц и больных с «острой» и обострением хронической «гинекологией». Он принимает заявки как от врачей поликлинических и стационарных лечебных учреждений, так и непосредственно от населения, представителей органов правопорядка и служб экстренного реагирования. Сюда из оперативного отдела же стекается информация об «экстренных» роженицах.

Наряды выполняются акушерскими (в состав входит фельдшер-акушер (или, попросту, акушер (акушерка)) и водитель) или акушерско-гинекологическими (в состав входит врач акушер-гинеколог, фельдшер-акушер (фельдшер или медсестра (медбрат)) и водитель), находящимися непосредственно на центральной городской станции или районных либо на специализированных (акушерско-гинекологических) подстанциях.

На этот отдел возлагается также обязанность по доставке консультантов в гинекологические отделения, отделения родовспоможения и родильные дома для проведения экстренных хирургических и реанимационных вмешательств.

Отделом руководит старший врач. В состав отдела также входят регистраторы и диспетчеры.

## □ **Инфекционный отдел**

- Этот отдел занимается оказанием экстренной медицинской помощи при различных острых инфекциях и транспортировкой инфекционных больных. Он ведаёт распределением коек в инфекционных стационарах. Имеет свой транспорт и выездные бригады.

## □ **Отдел медицинской статистики**

- Это подразделение ведёт учёт и разработку статистических данных, анализирует показатели работы центральной городской станции, а также районных и специализированных подстанций, входящих в её структуру.

## □ **Отдел связи**

- Он осуществляет техническое обслуживание пультов связи, телефонов и радиостанций всех структурных подразделений центральной городской станции скорой помощи.

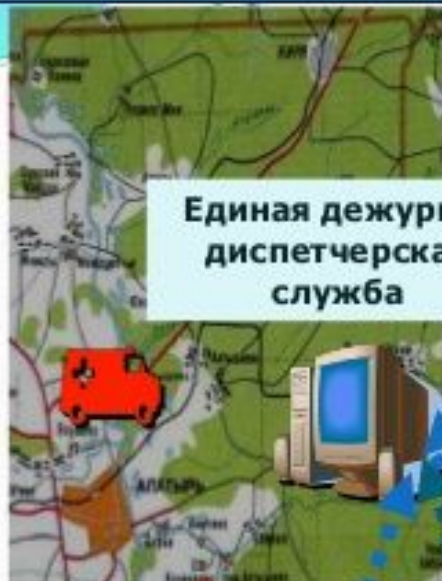
## □ **Справочное бюро**

### □ *Фаик*

- или, иначе, *справочный стол, стол справок* предназначается для выдачи справочной информации о больных и пострадавших, которым оказывалась скорая медицинская помощь и/или которые были госпитализированы бригадами скорой помощи. Подобные справки выдаются по специальному телефону «горячей линии» или при личном визите граждан и/или официальных лиц.



# Служба скорой медицинской помощи



Единая дежурно-диспетчерская служба



спутник

Запрос на получение координат



GPRS приемник

## КАРТА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ для выполнения вызова



## □ Типы бригад скорой медицинской помощи и их назначение

□ В России существует несколько видов бригад СМП:

- неотложные, именуемые в народе «неотложка» — врач и водитель (как правило, такие бригады прикреплены к районным поликлиникам);
- врачебные — врач, два фельдшера, санитар и водитель;
- фельдшерские — два фельдшера, санитар и водитель;
- акушерские — акушер, акушерка и водитель.

□ В некоторые бригады могут входить два фельдшера или фельдшер и медсестра (медбрат). В состав акушерской бригады может входить два акушера, акушер и фельдшер либо акушер и медсестра (медбрат).

□ Также бригады делятся на линейные (общепрофильные) — бывают как врачебными, так и фельдшерскими, и специализированные (только врачебные).

## □ **Линейные бригады**

- *Линейные бригады* выезжают на самые простые случаи (повышенное артериальное давление, нетяжёлые травмы, нетяжёлые ожоги, боли в животе и т. п.).
- Тем не менее, в соответствии с нормативными требованиями, её оборудование должно обеспечивать, в частности, оказание реанимационной помощи в критических состояниях: портативные электрокардиограф и дефибриллятор, аппараты для проведения искусственной вентиляции лёгких и ингаляционного наркоза, электроотсос, кислородный баллон, реанимационный набор (ларингоскоп, интубационные трубки, воздуховоды, зонды и катетеры, кровоостанавливающие зажимы и прочее), набор для оказания помощи во время родов, специальные шины и воротники для фиксации переломов конечностей и шеи, несколько типов носилок (складные, матерчатые-волокуши, кресло-каталка). Кроме того, в автомобиле положено иметь широкий спектр медикаментов, который перевозится в знаменитом ящике-укладке.
- Линейные бригады бывают врачебные и фельдшерские. В идеале (по приказу) врачебная бригада должна состоять из врача, 2 фельдшеров (либо фельдшера и медсестры (медбрата)), санитара и водителя, а фельдшерская бригада — из 2-х фельдшеров или фельдшера и медсестры (медбрата), санитаря и водителя.
- Для возможно более раннего оказания специализированной медпомощи непосредственно на месте происшествия и при транспортировке организованы специализированные бригады интенсивной терапии, травматологические, кардиологические, психиатрические, токсикологические, педиатрические и др.

## □ **Специализированные бригады**

- Реанимобиль на базе ГАЗ-32214 «Газель» (ездил по России вплоть до 2013 года, вскоре заменен на новый реанимобиль)
- Специализированные бригады непосредственно на месте происшествия и в машине скорой помощи проводят переливание крови, остановку кровотечения, трахеотомию, искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, шинирование и другие неотложные мероприятия, а также выполняют необходимые диагностические исследования (снятие ЭКГ, определение протромбинового индекса, длительности кровотечения и др.). Санитарный транспорт в соответствии с профилем бригады скорой оснащен необходимой диагностической, лечебно-реанимационной аппаратурой и лекарственными средствами. Расширение объема и совершенствование медицинской помощи на месте происшествия и при транспортировке увеличили возможности госпитализации ранее нетранспортабельных больных, позволили уменьшить число осложнений и смертельных исходов во время транспортировки больных и пострадавших в стационары.
- Специализированные бригады осуществляют лечебно-консультативные функции и оказывают помощь врачебным (фельдшерским) бригадам.
- Специализированные бригады бывают только врачебными.
- Специализированные бригады делятся на:



- кардиологические — предназначены для оказания экстренной кардиологической помощи и транспортировки больных с острой кардиопатологией (острый инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, гипертонический и гипотонический криз и т. д.) в ближайшее стационарное лечебное учреждение;
- реанимационные — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи при пограничных и терминальных состояниях, а также для транспортировки таких больных (пострадавших) в ближайшей стационар;
- педиатрические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи детям и транспортировки таких больных (пострадавших) в ближайшее детское лечебное учреждение (в педиатрических (детских) бригадах врач должен иметь соответствующее образование, а оснащение подразумевает большее разнообразие медицинского оборудования «детских» размеров);



- наркологическая — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи наркологическим больным, включая алкогольный делирий и состояние длительного запоя;
  - неврологические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи больным с острой или обострением хронической неврологической и/или нейрохирургической патологией; например: опухоли головного и спинного мозга, невриты, невралгии, инсульты и другие нарушения кровообращения головного мозга, энцефалиты, приступы эпилепсии;
- Автомобиль «Реанимация новорожденных»
- травматологические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим от различного рода травм конечностей и других частей тела, пострадавшим в результате падения с высоты, стихийных бедствий, техногенных аварий и авто-транспортных катастроф;
  - неонатальная — предназначены преимущественно для оказания экстренной помощи и перевозки новорождённых детей в неонатальные центры или роддома (квалификация врача в такой бригаде особенная — это не просто врач-педиатр или реаниматолог, а неонатолог-реаниматолог; в некоторых больницах персонал бригады составляют не врачи станций скорой помощи, а специалисты из профильных отделений больниц);

- акушерские — предназначены для оказания экстренной помощи беременным и рожаящим или родившим вне медучреждений женщинам, а также для транспортировки рожениц в ближайший родильный дом;
- гинекологические, или акушерско-гинекологические — предназначены как для оказания экстренной помощи беременным и рожаящим или родившим вне медучреждений женщинам, так и для оказания экстренной медицинской помощи больным женщинам с острой и обострением хронической гинекологической патологии;
- урологические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи урологическим больным, а также мужчинам-пациентам с острыми и обострением хронических заболеваний и различными травмами их детородных органов;
- хирургические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи больным с острой и обострением хронической хирургической патологии;
- токсикологические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи больным с острыми пищевыми, химическими, фармакологическими отравлениями.



- **Транспортные средства на службе скорой**
- **Автомобиль скорой помощи**
- Основная статья: [Автомобиль скорой помощи](#)
- Для [перевозки пациентов](#) используются специальные [автомобили скорой помощи](#). Следуя по вызову, такие автомобили могут отступать от многих требований [правил дорожного движения](#), например могут проезжать на красный сигнал [светофора](#), или двигаться по односторонним улицам в запрещённом направлении, или ехать по встречной полосе или трамвайным путям, в тех случаях, когда движение по своей полосе движения невозможно из-за пробок. Применение специальных сигналов при этом (проблесковые маяки синего цвета и специальный звуковой сигнал) обязательно.





- Линейная
- Наиболее распространённая версия машины скорой помощи.
- Обычно в качестве машины скорой помощи для линейных бригад используются базовые «ГАЗели» ([ГАЗ-32214](#)) и «Соболи» ([ГАЗ-221172](#)) с низкой крышей (в городах) или [УАЗ-3962](#), [УАЗ Хантер](#) и [ВАЗ-2131](#) (в сельской местности).
- ВАЗ-2131СП
- При этом в соответствии с европейскими нормами из-за недостаточных размеров салона («ГАЗели» — по высоте, остальные — по длине и высоте салона) эти машины могут использоваться лишь для перевозки пациентов, не нуждающихся в экстренной медицинской помощи (тип А). Соответствие основному европейскому типу В (машина неотложной помощи для базисного лечения, мониторинга (наблюдения) и транспортировки пациентов) соответственно требует несколько больших габаритов медицинского салона.

- Специализированная (реанимобиль) Специализированные бригады (бригады интенсивной терапии, реанимационные, кардиологические, неврологические, токсикологические) по Минздравовским приказам должны быть обеспечены «санитарным автомобилем скорой медицинской помощи класса „Реанимобиль“». Обычно это машины с высокой крышей (в принципе, соответствуют европейскому типу С — реанимационная машина, оборудованная для интенсивной терапии, мониторинга и перевозки пациентов), оборудование которых должно включать в себя, помимо указанного для обычных (линейных) машин скорой помощи, такие приборы и устройства, как портативный пульсоксиметр, транспортный монитор, дозированного внутривенного переливания лекарств (инфузоры и перфузоры), наборы для катетеризации магистральных сосудов, проведения люмбальной (спинномозговой) пункции и эндокардиальной (внутрисердечной) стимуляции.
- Некоторые специализированные бригады могут также оснащаться дополнительными приборами, так неврологические бригады должны иметь эхоэнцефалоскоп (ультразвуковой сканер).
- В принципе, назначение бригады определяется скорее не оснащением реанимобиля, а квалификацией её сотрудников и профилем заболеваний, по которому её используют.
- Детские реанимобили — большая редкость. Так, например, в Москве всего две бригады<sup>[[когда?](#)]</sup> — одна при ДГКБ № 13 им. Н. Ф. Филатова, другая при НИИ Неотложной детской хирургии и травматологии<sup>[[12\]](#)].</sup>

- **Акушерско-гинекологическая** Не так давно ещё использовались обычные линейные машины. В последние годы на оснащении таких бригад появились автомобили, оборудованные и носилками (для матери), и специальным инкубатором/кювезой (для новорождённого).
- **Перевозка** Для транспортировки больного из больницы в больницу (например, для проведения какого-либо специального обследования) используются обычно т. н. «перевозки». Как правило, это наиболее «убитые» и старые линейные машины. Иногда для этой цели используются «Волги».
- **Катафалк** Специализированный фургон, предназначенный для перевозки трупов в морги. Рассчитан на перевозку 4 трупов на специальных носилках. Внешне машину можно отличить по отсутствию окон на кузове. Существуют также машины с фургоном, расположенным отдельно от кузова.
- В менее крупных городах подобные бригады приписаны к городским моргам и находятся на их балансе.

## □ **Авиатранспорт**

- Основная статья: [Санитарная авиация](#)
- [Санитарная авиация](#) в Австрии
- Также, в качестве транспортных средств скорой помощи используются [вертолёты](#) и [самолёты](#), особенно в районах с низкой плотностью населения (например на западе [Шотландии](#) действует [Emergency Medical Retrieval Service](#)), либо, напротив, в городах, чтобы избежать автомобильных [пробок](#).
- Однако, в России практически, за редким исключением, вся [санитарная авиация](#) сосредоточена в [Службе медицины катастроф](#).





# Список литературы

- Григорьева Э. Н.: Система организации скорой медицинской помощи в СССР. — М., 1976 год
- Аронович О. М.: Организация скорой психиатрической помощи городскому населению. — В кн.: Организация психоневрологической помощи городскому населению: Труды Ленинград. НИПНИ им. В. П. Бехтерева
- Апанасенко В. Г. и др.: Опыт работы Ленинградской станции скорой и неотложной медицинской помощи. — Сов. здравоохран., 1983 №
- В работе над разделом использованы материалы из книг: Каверин Н. М. и др. Служба скорой помощи на современном этапе // М., 1996; Комаров Б. Д. (ред.) Организация скорой медицинской помощи // М., 1976; Лыков В. М. Фельдшер скорой помощи // М.: Медицина, 1978; Пучков А. С. Организация скорой медицинской помощи в Москве // М., 1999