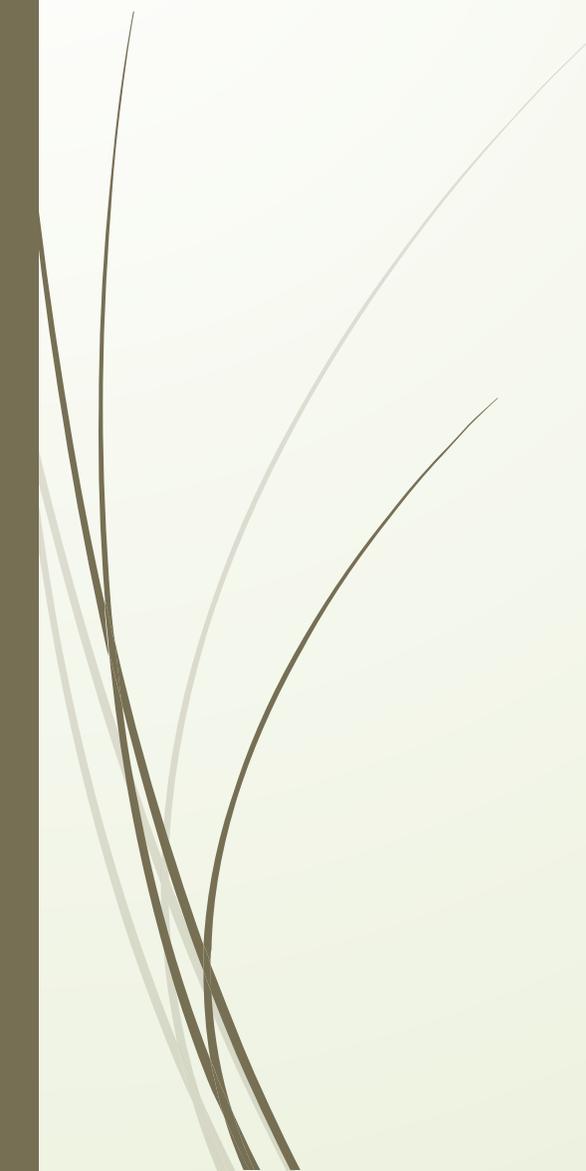


# СРС: организация работы специализированных и линейных бригад скорой помощи.

Подготовил : Кудайберген С. 573 ОМ

Проверил : Шмидт А.А.

Астана 2016 г



СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ —  
система организации  
круглосуточной экстренной  
медицинской помощи при  
угрожающих жизни состояниях и  
заболеваниях на месте  
происшествия и в пути следования в  
лечебно-профилактические  
учреждения.



Основными функциями станции скорой медицинской помощи являются: круглосуточное оказание своевременной и качественной медицинской помощи, в соответствии со стандартами медицинской помощи, заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, при катастрофах и стихийных бедствиях; осуществление своевременной транспортировки (а также перевозки по заявке медицинских работников) больных, в том числе инфекционных, пострадавших, нуждающихся в экстренной стационарной помощи;

оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию скорой помощи; оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию скорой медицинской помощи в кабинете для приема амбулаторных больных; и звещение муниципальных органов управления здравоохранением обо всех чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях в зоне обслуживания станции скорой медицинской помощи; о обеспечении 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.

## Типы бригад Специализированная. Линейная

Врачебные Линейные бригады Фельдшерские должна состоять из врача, 2 фельдшеров (либо фельдшера и медсестры (медбрата)), санитарав  
Врачебные Линейные бригады Фельдшерские должна состоять из врача, 2 фельдшеров (либо фельдшера и медсестры (медбрата)), санитарав и водителя из 2 -х фельдшеров или фельдшера и медсестры (медбрата), санитарав и водителя.

Линейные бригады • Выезжают на все поводы к вызову, составляют основную массу бригад скорой  
Линейные бригады • Выезжают на все поводы к вызову, составляют основную массу бригад скорой помощи. Поводы к вызову делятся на «врачебные» и «фельдшерские», но это деление достаточно условное, влияет только на очередность распределения вызовов. Врачебные поводы, в основном, связаны с неврологическими и кардиологическими заболеваниями, сахарным диабетом, а также — все вызовы к детям. Фельдшерские поводы — «болит живот», нетяжелая травма, транспортировка больных из поликлиники в стационар и т. п.



*Линейная*

*Специализированная*





Специализированные бригады • предназначены для первичного выезда на особо сложные случаи, свои профильные вызовы, а также для вызова «на себя» линейными бригадами, если те столкнутся со сложным случаем и не могут справиться с ситуацией. • Специализированные бригады непосредственно на месте происшествия и в машине скорой помощи проводят расширенную инфузионную терапию (внутривенное капельное введение препаратов), системный тромболизис при ишемическом инсульте, остановку кровотечения, трахеотомию, искусственную вентиляцию легких, непрямой массаж сердца, транспортную иммобилизацию и другие неотложные мероприятия, а также выполняют необходимые диагностические исследования (регистрацию ЭКГ, мониторинг состояния больного (ЭКГ, артериальное давление и т. д. ), определение протромбинового индекса, длительности кровотечения, экстренная эхоэнцефалография и др. ).



Специализированные бригады делятся на:

- Бригада интенсивной терапии (БИТ) — аналог реанимационной бригады, выезжает на все случаи повышенной сложности, если на данной подстанции нет других более «узких» специалистов. Автомобиль и оснащение полностью идентичны реанимационной бригаде. Отличие от реанимационной — в составе обычный врач скорой помощи, как правило с многолетним опытом работы и прошедший многочисленные курсы повышения квалификации, сдавший экзамен на допуск к работе на «БИТах».



-Кардиологические — предназначены для оказания экстренной кардиологической помощи и транспортировки больных с острой кардиопатологией (острая левожелудочковая недостаточность, нарушения сердечного ритма и проводимости и т. д. ) в ближайшее стационарное лечебное учреждение.

-Реанимационные — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи при пограничных и терминальных состояниях, • Р еанимационные — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи при пограничных и терминальных состояниях, а также для транспортировки таких больных в ближайший стационар. Однако стабильного больного или стабилизированного доктором реанимационной бригады, последняя может везти как угодно далеко, имеет на это право. Привлекается для выполнения дальних транспортировок больных, транспортировки крайне тяжелых больных из стационара в стационар, имеет для этого лучшие возможности.



-Психиатрические — предназначены для оказания экстренной психиатрической помощи и транспортировки больных с психическими расстройствами (например, острыми психозами) в ближайший психиатрический стационар. Имеют право на применение силы и принудительную госпитализацию, в случае необходимости.

-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.

• 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 автотранспортных катастроф.



- 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 не пищевыми, то есть химическими, фармакологическими отравлениями.

- Инфекционные - предназначены для оказания консультативной помощи линейным бригадам в случаях затрудненной диагностики. • Инфекционные — предназначены для оказания консультативной помощи линейным бригадам в случаях затрудненной диагностики редких инфекционных заболеваний, организации помощи и противоэпидемических мероприятий в случае выявления особо опасных инфекций — ООИ (чума, холера, натуральная оспа, желтая лихорадка, геморрагические лихорадки). Привлекаются для транспортировки больных опасными инфекционными заболеваниями. Базируются при инфекционном стационаре. Выезжают редко, в «особых» случаях.



- Педиатрические — предназначены для оказания экстренной медицинской помощи детям и транспортировки таких больных в ближайшее детское лечебное учреждение (в педиатрических (детских) бригадах врач должен иметь соответствующее образование, а оснащение подразумевает большее разнообразие медицинского оборудования «детских» размеров).

- Неонатальная — предназначены преимущественно для оказания экстренной помощи и перевозки новорождённых детей в • 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).



Повседневный Режим чрезвычайной ситуации Станция скорой медицинской помощи может работать: в 2 режимах

- 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.
- На более крупные станции в своём составе имеют различные отделы и структурные подразделения.

В структуру станции СМП входят: • информационно-оперативно-диспетчерский отдел, или диспетчерская, осуществляющий круглосуточный прием

В структуру станции СМП входят: • информационно-оперативно-диспетчерский отдел, или диспетчерская, осуществляющий круглосуточный прием вызовов от населения; • информационно-аналитический отдел, осуществляющий техническое обеспечение и бесперебойную работу.



## Виды вызовов и выездов скорой медицинской помощи :

### I. Вызовы СМП:

- 1) экстренные (выезд до 4 минут);
- 2) неэкстренные (выезд до 60 минут).

### II. Профильные выезды СМП:

- 1) дежурства на массовых скоплениях людей • ( демонстрации, спортивные мероприятия и т. п. );
- 2) дежурства при чрезвычайных ситуациях • ( пожары, эвакуация населения и т. п. );
- 3) действия при возникновении чрезвычайных ситуаций (подвоз имущества, средств оказания помощи, выезд в очаг руководителя и т. п. );
- 4) плановые перевозки больных, нуждающихся в специальном транспорте.

от 16 августа 2001 года № 756

«О мерах по совершенствованию скорой и неотложной помощи населению РК»

определен регламент времени выезда бригад:

- 1) по скорой медицинской помощи – до 4-х минут;
- 2) по экстренным перевозкам – до 30 минут;
- 3) по плановым перевозкам – в течение 90 минут.



Список литературы :

<http://present5.com/rabota-v-specializirovannyx-bit-i-linejnyx/>

