



Запорізький державний медичний університет
Кафедра охорони здоров'я, соціальної медицини та ЛТЕ

ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЗМІСТ РОБОТИ ЕКСТРЕННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ. ЗМІСТ РОБОТИ СТАНЦІЙ ЕМД ОБЛІК ТА АНАЛІЗ ЇХ ДІЯЛЬНОСТІ

Лектор:

Завідувач кафедри

доктор медичних наук, професор

Клименко Вікторія Іванівна

В Україні середній показники смертності від дії зовнішніх причин становить 130-135 осіб на 100 тис. нас.
(перевищує показники країн Європи в 3-5 разів)

24% постраждалих помирають в лікарнях, а 76% - поза їх межами.

В розвинутих державах 72% постраждалих помирає саме в лікарнях

В Україні бригадами ШМД за викликами громадян щорічно виконується **понад 13 млн. виїздів**

Служба екстреної медичної допомоги є однією з найбільш пріоритетних в охороні здоров'я



**Від якості та ефективності функціонування
екстреної медичної допомоги значною
мірою залежить**



**число потенційних
втрат років життя**

**смертність та інвалідність
внаслідок контрольованих
охороною здоров'я
захворювань та травм**



Нормативно-правові акти, що регламентують проведення реформ

Закон України “Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги “



Закон України “Про екстрену медичну допомогу”



Підзаконні акти

ПРИЙНЯТТЯ ЗАКОНУ – ПРОГРЕСИВНИЙ КРОК В СТОРОНУ ПОКРАЩЕННЯ СФЕРИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Закон України

**«ПРО ЕКСТРЕНУ
МЕДИЧНУ
ДОПОМОГУ»**

Редакція від 10.07.2013

визначає організаційно-правові засади забезпечення громадян України та інших осіб, які перебувають на її території, екстреною медичною допомогою, у тому числі під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків, та засади створення, функціонування і розвитку системи екстреної медичної допомоги



Мета Закону:

зниження рівня ускладнень захворювань, інвалідності та смертності на догоспітальному і ранньому госпітальному етапах, мінімізація наслідків надзвичайних ситуацій

Механізм реалізації Закону :

забезпечення населення доступною висококваліфікованою екстреною медичною допомогою шляхом створення єдиної ефективної системи екстреної медичної допомоги

Відокремлення “швидкої” та “невідкладної” медичної допомоги

**Служба “швидкої”
допомоги “103”
сьогодні в 60 %
виконує не свої функції
(перевозить лікарів-
консультантів,
проводить планові
ін'єкції, виїжджає при
незначному погіршенні
самопочуття або
просто вимірює тиск).**

**Тому у випадках, коли
необхідна дійсно
екстрена допомога, її
доводиться чекати
тривалий час.**

**Розподіл викликів на
“швидку” та
“невідкладну”
допомогу і
спрямовано на
розв'язання цієї
проблеми.**





Критерії розподілу звернень залежно від стану пацієнта

До категорії **екстрених** належать звернення, що:

Супроводжуються:

- знепритомленням;
- судомами;
- раптовим розладом дихання;
- раптовим болем у ділянці серця;
- блювотою кров'ю;
- гострим болем у черевній порожнині;
- зовнішньою кровотечею;
- ознаками гострих інфекційних захворювань;
- гострими психічними розладами

Зумовлені:

- усіма видами травм;
- ураженням електричним струмом, блискавкою, тепловими ударами, переохолодженням, асфіксією всіх видів;
- ушкодженнями різної етіології під час надзвичайних ситуацій (ДТП, аварії на виробництві, стихійні лиха тощо);
- отруєннями, укусами тварин, змій, павуків та комах тощо;
- порушенням нормального перебігу вагітності



➔ Критерії розподілу звернень залежно від стану пацієнта

До категорії **неекстрених** належать звернення, стосовно пацієнта, стан якого не є невідкладним та:

Супроводжується:

- раптовим підвищенням температури тіла з кашлем, нежиттю, болем у горлі;
- головним болем, запамороченням, слабкістю;
- болем у попереку, суглобах (радикуліт, остеохондроз, артрит, артроз тощо);
- підвищенням артеріального тиску;
- больовим синдромом у онкологічних хворих;
- алкогольним, наркотичним, токсичним абстинентним синдромом

Зумовлений:

- загостренням хронічних захворювань у пацієнтів, які перебувають під наглядом сімейного або дільничного лікаря з приводу гіпертонічної хвороби, виразки шлунка та дванадцятипалої кишки, хронічного запалення печінки, жовчного міхура, кишківника, хвороби нирок, суглобів тощо.

В результаті відокремлення буде забезпечено:

**прискорення
роботи
“швидкої”
допомоги:**

- Приїзд на виклик
- через 10 хвилин в місті,
- 20 хвилин – в селі

Зазначені
нормативи
можуть бути
перевищені, але
не більше ніж
на 10 хвилин

Таким чином, “ швидка ” зможе сконцентруватися на викликах до пацієнтів, які знаходяться в критичному стані. Медичний персонал “швидкої” допомоги буде націлений на швидкий приїзд до хворого або постраждалого, проведення інтенсивної терапії та реанімаційних заходів.



В результаті відокремлення буде забезпечено:

**оперативне
надання
невідкладної
допомоги**

- кваліфікованими спеціалістами первинної медико-санітарної допомоги

В цей же час робота “ невідкладної ” допомоги, спрямована на підвищення ефективності надання громадянам ПМСД при загостренні хронічних захворювань, виконанні планових ін'єкцій, буде виконуватись викликаним додому спеціалістом (лікарем або медсестрою), забезпеченим санітарним транспортом.



Завдяки відокремленню кожна служба
буде виконувати свою роботу:

“невідкладна”
допомога буде
виїжджати на виклики,
що не потребують
термінового медичного
втручання

“швидка” медична
допомога займеться
важкими випадками, які
загрожують життю
пацієнта





Викликати
“**невідкладну**”
допомогу можна
за номером
реєстратури
найближчого
ЦПМСД

Викликати службу
“**екстреної**”
допомоги можна
буде за
телефоном “103”
або за єдиним
телефонним
номером виклику
екстреної
допомоги 112

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Екстрена медична допомога

- медична допомога, яка полягає у здійсненні працівниками системи екстреної медичної допомоги невідкладних організаційних, діагностичних та лікувальних заходів, спрямованих на врятування і збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Система екстреної медичної допомоги

- сукупність закладів охорони здоров'я та їх структурних одиниць, які забезпечують організацію та надання екстреної медичної допомоги, у тому числі під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків

Управління Системою ЕМД

На
центральному
рівні

Український науково-
практичний центр
екстреної МД та
медицини катастроф

На
територіаль-
ному рівні

територіальні центри
екстреної МД та
медицини катастроф



Структура служби екстреної медичної допомоги

Третинний
рівень

**Обласний центр
екстреної медичної
допомоги та МК**

Вторинний
рівень

**Відділення
центру
ЕМД та МК**

**Відділення
центру
ЕМД та МК**

**Відділення
центру
ЕМД та МК**

Первинний
рівень



- пункти постійного та тимчасового базування

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Пункт постійного базування бригади екстреної (швидкої) МД

- місце розташування бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та спеціалізованого санітарного транспорту, пристосоване та обладнане для її роботи у цілодобовому режимі

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Пункт тимчасового базування бригади екстреної (швидкої) МД

- місце тимчасового перебування бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги для забезпечення своєчасного надання екстреної медичної допомоги, у тому числі під час проведення масових заходів та заходів за участю осіб, стосовно яких здійснюється державна охорона

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Станція екстреної (швидкої) медичної допомоги

- заклад охорони здоров'я, основним завдання якого є забезпечення постійної готовності бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги до надання екстреної

МД у цілодобовому режимі та координація їх діяльності з оперативно-диспетчерською службою центру екстреної МД та медицини катастроф на території адміністративно-територіальної одиниці

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Підстанція (відділення) швидкої медичної допомоги

є структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги, який забезпечує своєчасність надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, при невідкладних станах які викликані нещасними випадками, раптовими захворюваннями, ускладненнями вагітності тощо

Закон України

“Про екстрену медичну допомогу”

(Редакція від 10.07.2013 за № 333-18)

Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги

- структурна одиниця станції екстреної (швидкої) медичної допомоги або центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, завданням якої є надання екстреної медичної допомоги людині у невідкладному стані безпосередньо на місці події та під час перевезення такої людини до закладу охорони здоров'я відповідно до цього Закону

Дякую
за увагу!

