

Тактические принципы работы выездных бригад скорой медицинской помощи

Основные нормативные документы

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № **323-ФЗ** "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № **388н** "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"

Основные понятия

Скорая медицинская помощь – вид и система экстренной медицинской помощи, оказываемой при неотложных состояниях больным и пострадавшим на догоспитальном этапе выездными бригадами.

Неотложное состояние – внезапно возникшее патологическое изменение функций организма человека, угрожающее его жизни, здоровью или окружающим его лицам.

Медицинская помощь – помощь, оказываемая медицинскими работниками (первая, квалифицированная, специализированная).

Медицинское вмешательство - виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, которые выполняются медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивают физическое или психическое состояние человека и имеют профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную и реабилитационную направленность.

Не решенные вопросы в нормативных документах - приказ МЗ 388н

- **10.** В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи или специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи.
- **12.** В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме.

Не решенные вопросы в нормативных документах - приказ МЗ 388н

11. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

- а) нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;
- б) нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;
- в) нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
- г) психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- д) внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;
- е) внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;
- ж) травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;
- з) термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
- и) внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
- к) роды, угроза прерывания беременности;
- л) дежурство при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

Не решенные вопросы в нормативных документах - приказ МЗ 388н

13. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

- а) внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
- б) внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
- в) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

Функции бригады СМП - приказ МЗ 388н

приложение 2

16. Выездная бригада скорой медицинской помощи выполняет следующие функции:

- а) осуществляет незамедлительный выезд (выход в рейс, вылет) на место вызова скорой медицинской помощи;
- б) оказывает скорую медицинскую помощь на основе стандартов медицинской помощи, включая установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента;
- в) определяет медицинскую организацию для оказания пациенту медицинской помощи;
- г) осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний;
- д) незамедлительно передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения медицинской организации с отметкой в карте вызова скорой медицинской помощи времени и даты поступления, фамилии и подписи принявшего;
- е) незамедлительно сообщает фельдшеру по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их бригадам скорой медицинской помощи (медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их бригадам скорой медицинской помощи) об окончании выполнения вызова и его результате;
- ж) обеспечивает сортировку больных (пострадавших) и устанавливает последовательность оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях.

Функции бригады СМП - приказ МЗ 388н

приложение 2

17. Выездная бригада скорой медицинской помощи вызывает специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи (при их наличии на территории обслуживания) в случаях, когда **состояние пациента требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий**, выполняя на месте до ее прибытия максимально возможный объем медицинской помощи собственными силами и средствами.

Функции врача СМП - приказ МЗ 388н

приложение № 15

3. Основными функциями врача скорой медицинской помощи являются:

- а) оказание скорой медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи, включая:
 - выявление общих и специфических признаков неотложного состояния, в том числе психопатологического;
 - оценка тяжести состояния здоровья пациента;
 - определение необходимости применения специальных методов исследования, экстренности, очередности, объема, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий;
 - интерпретация данных инструментальной и лабораторной диагностики, обоснование поставленного диагноза, плана и тактики ведения пациента, показаний к медицинской эвакуации;
- б) обеспечение медицинской эвакуации с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию медицинской помощи;
- в) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Функции врача СМП - приказ МЗ 388н

приложение № 15

- 4. Дополнительными функциями врача скорой медицинской помощи стационарного отделения скорой медицинской помощи больницы (больницы скорой медицинской помощи) являются:
 - а) получение информации о состоянии каждого поступившего пациента от медицинских работников выездной бригады скорой медицинской помощи с внесением ее в медицинскую документацию;
 - б) осуществление профилактики инфекционных заболеваний, участие в проведении ограничительных мероприятий (карантина), осуществление производственного контроля и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями;
 - в) организация консилиумов врачей, в том числе дистанционных консилиумов врачей, при необходимости с привлечением врачей-специалистов из других медицинских организаций по согласованию с заведующим стационарным отделением скорой медицинской помощи либо лицом, его замещающим;

Функции врача СМП - приказ МЗ 388н

приложение № 15

- 4. Дополнительными функциями врача скорой медицинской помощи стационарного отделения скорой медицинской помощи больницы (больницы скорой медицинской помощи) являются:
 - г) определение медицинских показаний для перемещения (транспортировки) пациента и сопровождение его при транспортировке;
 - д) определение медицинских показаний для направления пациента в структурные подразделения стационарного отделения скорой медицинской помощи, в специализированные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, и сопровождение его при транспортировке;
 - е) определение медицинских показаний для направления пациента на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях по согласованию со старшим врачом стационарного отделения скорой медицинской помощи;
 - ж) определение медицинских показаний для направления пациента в другие медицинские организации.

Основные понятия

Стандарт СМП – обязательный перечень утвержденных государством минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных ситуациях, соответствующий этапу и объему оказания экстренной медицинской помощи.

Протокол СМП – перечень минимально необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, временно утверждаемый территориальными органами управления здравоохранением.

Алгоритм СМП – последовательность необходимых лечебно-диагностических мероприятий в типичных клинических ситуациях, соответствующий этапу и объему оказания экстренной медицинской помощи.

Принципы СМП

- Безотлагательность
- Безотказность
- Бесплатность
- Государственное регулирование

Тактика общения

- Важность первого контакта.
- Возможность агрессии со стороны пациента, окружающих, животных и т.д.
- Проблема «ненужных» разговоров.
- Решение вопроса о немедленности оказания помощи.

Тактика обследования

- Оценка состояния больного
- Изучение анамнеза
- Объективное обследование

Наиболее частые причины лечебных ошибок

Тактика лечения

- Пациент имеет право на помощь, а врач (фельдшер) обязан её оказать.
- Пациент имеет право отказаться от медицинской помощи.
- Важный момент - принятие решения о дальнейшем лечении.

Транспортировка больных

- Вопрос транспортабельности
- Способ переноски больного
- Путь переноски
- Подготовка к транспортировке
- Следование с больным

Тактика при летальном исходе

- Реанимационные мероприятия не проводятся при наличии достоверных признаков биологической смерти
- К реанимационным мероприятиям необходимо приступать при:
 - проведении до прибытия СМП реанимационных мероприятий;
 - давлении (агрессии) окружающих;
 - отсутствии достоверных признаков биологической смерти;
 - летальном исходе в присутствии бригады СМП.

Вызов специализированной бригады

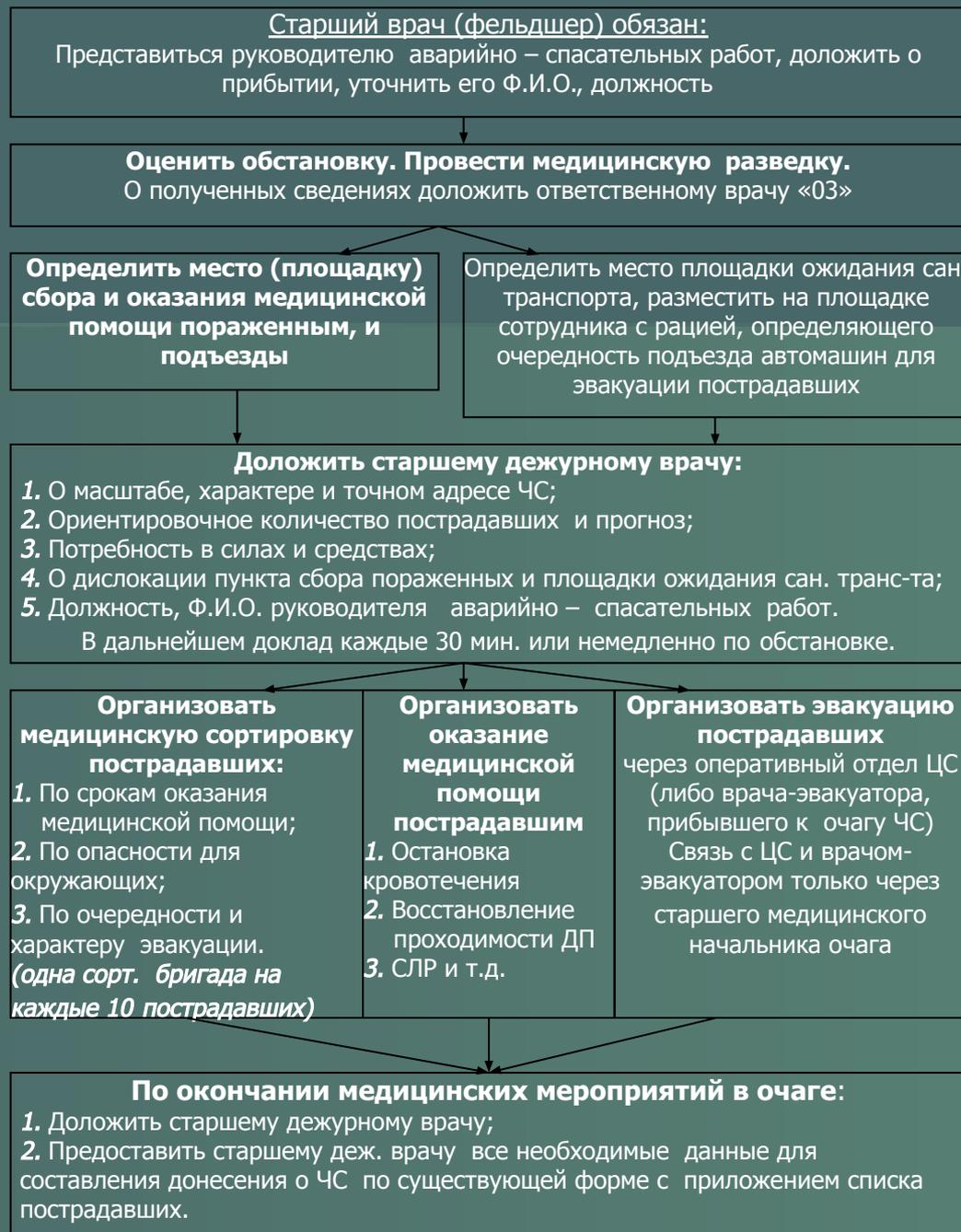
- Трудности в диагностике
- Тяжесть состояния пациента
- Отказ от госпитализации при показаниях
- Психиатрические нарушения

Тактика при конфликтах

Основные причины конфликтов:

- Позднее прибытие бригады СМП
- Поведение мед. работников
- Недовольство оказанной помощью
- Недовольство предложенным стационаром и т.д.

Алгоритм действий старшего врача (фельдшера) СМП в очаге ЧС



Оформление медицинской документации

Карта вызова – документ не только медицинский, но и юридический!

- Диагноз основывается на изложенных данных
- Лечение и тактика должны соответствовать диагнозу

Правильность тактического решения зависит не только от знания методов диагностики и лечения, но и от умения правильно выбрать линию поведения в каждом конкретном случае.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!