

ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Скорая медицинская помощь

вид и система экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим при угрожающих их жизни и здоровью состояниях и травмах, оказываемой в местах происшествия: на улице, в общественных местах, на дому и в пути следования при доставке пациента в больницу.

Скорая медицинская помощь оказывается круглосуточно для взрослого и детского населения по месту жительства, и врачи скорой помощи вызываются на дом при вышеуказанных заболеваниях и состояниях.

Учреждение скорой помощи может быть структурным подразделением ЛПУ или самостоятельным учреждением с непосредственным подчинением местным органам здравоохранения.

Врачам скорой помощи запрещается проводить освидетельствование на алкогольное и наркотическое опьянение, а также выдавать судебно-медицинское заключение и листки нетрудоспособности.

В Российской Федерации скорую медицинскую помощь оказывают:

3268 станций и отделений скорой медицинской помощи, в которых работают около 20 тысяч врачей и свыше 70 тысяч средних медицинских работников.

Укомплектованность подразделений скорой медицинской помощи врачебными кадрами составляет почти 90%, а показатель обеспеченности врачами на 1000 населения достиг 1,2.

Виды бригад скорой помощи:

- Общепрофильные (12603, 31,4% от общего количества бригад);
- Специализированные (2987; 7,5%);
- Фельдшерские (22765, 56,8%)
- Бригады интенсивной терапии (1741,4,3%)

Ежегодно служба скорой медицинской помощи выполняет от 46 до 48 миллионов вызовов, оказывая медицинскую помощь более чем 50 миллионам граждан. По разным регионам обращаемость на станции скорой помощи составляет от 120 до 550 случаев на 1000 населения.

Основные функции службы скорой медицинской помощи

- оказание круглосуточной скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению, как на месте происшествия, так и на пути следования в стационар при состояниях, угрожающих здоровью или жизни граждан, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах.
- ликвидация медицинских последствий чрезвычайных ситуаций (на догоспитальном этапе).
- транспортировка больных по заявкам медицинских учреждений.
- изучение причин, вызывающих необходимость оказания скорой медицинской помощи, и разработка мер по их устранению.

Задачи специализированных бригад:

- осуществления методического руководства выездными бригадами, амбулаторными ЛПУ.
- оказании консультативной помощи.
- совершенствование методов экспресс диагностики и оказания специализированной неотложной помощи на догоспитальном этапе.

В РФ служба скорой медицинской помощи в нескольких вариантах:

1. В населенном пункте с населением численностью до 50 тыс. чел. организуется отделение скорой медицинской помощи при больнице.

2. В городах с численностью жителей свыше 50 тыс. человек станции скорой медицинской помощи создаются как самостоятельные лечебно-профилактические учреждения.
3. В городах с населением более 100 тыс. человек, с учетом протяженности населенного пункта и рельефа местности, организуются, кроме того, подстанции скорой медицинской помощи как подразделения станций.

Возглавляет станцию скорой медицинской помощи главный врач - специалист, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело», «педиатрия», диплом, сертификат специалиста по организации здравоохранения, сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, опыт лечебной и организаторской работы.

Основной структурной единицей станции скорой медицинской помощи является выездная бригада, непосредственно оказывают экстренную медицинскую помощь больным и пострадавшим. Работа выездных бригад обеспечивается различными подразделениями станции.

Основные принципы скорой медицинской помощи:

- врачебная помощь по качеству выше фельдшерской;
- если врачебная бригада выполняет вызовы, не требующие врачебной помощи, то это ведет к утрате квалификации;
- работа фельдшерских бригад при любых обстоятельствах требует врачебного контроля.

Основные требования к работе выездных бригад

- оперативность;
- качественное оказание скорой медицинской помощи;
- взаимодействие с работниками других бригад скорой медицинской помощи, а также с сотрудниками лечебно-профилактических и правоохранительных учреждений;
- качественное оформление медицинских документов.

Штатное расписание отделения скорой помощи должно включать в себя должности заведующего отделением, старшего врача, три смены выездных врачей (из расчета 1 врач в смену на 10 тысяч населения района обслуживания), должность старшего фельдшера (медицинской сестры), три смены диспетчеров по приему и передаче вызовов.