ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СТАНЦИИ (ПОДСТАНЦИИ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Учебно-методическое пособие для студентов VI курса лечебного и педиатрического факультетов

Краснодар
2017

УДК 614.88(075.8)
51.1(2).2
ББК О-64

Составители:
Доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России к.м.н. **В.В. Пильщикова**, ассистент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России к.м.н. **В.В. Завьялова.**

Под редакцией заведующего кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, профессора, д.м.н. **А.Н. Редько.**

Рецензенты:
Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФППВ ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России к.м.н. **Л.В. Камушкина.**
Начальник ГБУЗ «Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова министерства здравоохранения Краснодарского края, д.м.н. **С.И. Исаенко**

Пильщикова В.В., Завьялова В.В. Организация работы станции (подстанции) скорой медицинской помощи: учебно-методическое пособие для студентов VI курса лечебного и педиатрического факультетов/ Под ред. А.Н. Редько. - Краснодар, ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2017. – 21 с.

Учебно-методическое пособие для студентов составлено в соответствии с требованиями ФГОС и рабочими программами по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности» для специальностей 31.05.01 «Лечебное дело» и 31.05.02 «Педиатрия». Пособие предназначено для обеспечения учебного процесса при проведении аудиторных занятий и для самостоятельной подготовки студентов по теме «Организация работы станции (подстанции) скорой медицинской помощи».

В учебно-методическом пособии содержатся основные положения информационного блока, контрольные вопросы, индивидуальные задания к практической работе, приводится список рекомендуемой основной и дополнительной литературы по теме занятия.

Рекомендовано к изданию ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
протокол №____от «__» _____201_г.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Целью государственной политики в области здравоохранения является улучшение состояния здоровья населения через обеспечение доступности качественной медицинской помощи путем создания правовых, экономических и организационных условий предоставления медицинских услуг, прежде всего в сфере первичной медико-санитарной помощи. Одним из видов такой помощи является скорая медицинская помощь. От эффективности работы ее службы зависит не только здоровье больных и пострадавших, но зачастую и их жизнь.

Особое внимание в этой связи уделяется подготовке квалифицированных врачебных кадров, призванных обеспечить весь спектр медицинских услуг по оказанию экстренной помощи на догоспитальном этапе. Сложность и специфика работы врача скорой медицинской помощи требуют от него глубоких знаний не только в области ургентной терапии, но и других, связанных с ней медицинских дисциплин. Планируя работать врачом бригады скорой медицинской помощи, студент-выпускник медицинского вуза должен отчетливо представлять себе все особенности данной работы.

Внести свой вклад в решение этой задачи призвано предлагаемое учебно-методическое пособие, которое составлено в соответствии с требованиями ФГОС по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности» и включает вопросы, посвященные структуре и основным принципам организации службы скорой медицинской помощи, технологии работы станции (подстанции) скорой медицинской помощи в повседневном режиме и в чрезвычайных ситуациях, ведению медицинской документации станции (подстанции) скорой медицинской помощи. Особое внимание в пособии уделено квалификационным требованиям к должности врача скорой медицинской помощи и основным положениям должностной инструкции.

Для повышения качества усвоения темы в учебно-методическом пособии даны опорные понятия, приведены контрольные вопросы для самостоятельной подготовки и самоконтроля студентов, представлены задания для самостоятельной работы при проведении аудиторных занятий. Четко структурированное содержание пособия рассчитано на пошаговое усвоение материала.

Данное пособие позволит студентам-выпускникам расширить и конкретизировать знания в области организации работы станции (подстанции) скорой медицинской помощи и должностных обязанностей врача бригады скорой медицинской помощи, что поможет будущим специалистам осуществить более осознанный выбор основного направления своей профессиональной деятельности в сфере первичной медико-санитарной помощи.

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

Введение……...5

Блок информации……..6

Контрольные вопросы……13

Задание для практической работы……14

Список рекомендуемой литературы……..21

ВВЕДЕНИЕ

Одно из важнейших направлений развития современного здравоохранения – совершенствование системы скорой медицинской помощи. В нашей стране создана и функционирует стройная государственная система оказания населению скорой медицинской помощи с развитой инфраструктурой, включающей догоспитальный и госпитальный этапы.

Состояние скорой медицинской помощи в современных условиях рассматривается как фактор национальной безопасности. Особая роль данного сектора здравоохранения обусловлена следующими причинами:

- за скорой медицинской помощью ежегодно обращается каждый 3-й житель страны;
- каждого 10-го госпитализируют по экстренным показаниям;
- более 60% объема стационарной помощи оказывают в экстренном порядке;
- более 90% больничной летальности связано с экстренным характером госпитализации больных и пострадавших;
- неотложные патологические состояния и травмы занимают 1-е место среди причин смерти у лиц трудоспособного возраста.

Основными задачами скорой помощи на современном этапе являются оказание больным и пострадавшим доврачебной и первой врачебной помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Скорая медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядком оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, обязательным для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

Центральное место на догоспитальном этапе данной службы занимают станции (подстанции) скорой медицинской помощи, предназначенные для оказания круглосуточной скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению, как на месте происшествия, так и на пути следования в стационар при состояниях, угрожающих жизни.

Совершенствование форм и методов организации и планирования службы скорой медицинской помощи, увеличение числа станций скорой медицинской помощи, оснащенных автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов, совершенствование оснащения бригад, внедрение сложных многоступенчатых методов экстренной терапии значительно расширяют возможности медицинской помощи на догоспитальном этапе, обусловливая более строгую дифференциацию показаний к госпитализации больных.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:

Приобретение студентами теоретических знаний и практических навыков, касающихся организации и технологии работы станции (подстанции) скорой медицинской помощи (СМП), а также основных положений должностной инструкции врача выездной бригады СМП.

Студенты должны знать:

- структуру и основные задачи станции (подстанции) СМП;
- виды и функции выездных бригад СМП;
- порядок работы станции (подстанции) СМП в режиме повседневной работы и в режиме чрезвычайной ситуации;
- должностные обязанности врача СМП;
- квалификационные требования к должности «врач СМП».

Студенты должны уметь:

- рассчитывать и анализировать показатели деятельности станции (подстанции) СМП;
- заполнять первичные медицинские документы станции (подстанции) СМП при выполнении вызова.

БЛОК ИНФОРМАЦИИ

Скорая медицинская помощь является одним из видов первичной медико-санитарной помощи. Скорая медицинская помощь — круглосуточная экстренная медицинская помощь при внезапных заболеваниях, угрожающих жизни больного, травмах, отравлениях, преднамеренных самоповреждениях, родах вне медицинских учреждений, а также катастрофах и стихийных бедствиях.

Классификация неотложных состояний по принципу и срочности оказания помощи:

I – непосредственно угрожающие жизни неотложные состояния (острый инфаркт миокарда, асфиксия);

II – непосредственно не угрожающие жизни состояния, но угроза при них может стать реальной в любой момент (гипертонический криз, транзиторные нарушения мозгового кровообращения);

III – неотложные состояния, при которых отсутствие своевременной медицинской помощи может привести к необратимым изменениям в организме человека (СДР = ОПН);

IV – состояния, при которых помощь оказывается, чтобы облегчить страдания больного (онкологические больные 4 клинической группы);

V – состояния, при которых медицинская помощь оказывается в интересах больного и в интересах окружающих (психиатрия).

Оказание помощи взрослому и детскому населению на дому при острых и обострениях хронических заболеваний, не угрожающих

непосредственно жизни больного, является функцией амбулаторно-поликлинических учреждений и относится к понятию «неотложная медицинская помощь».

СМП осуществляется гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, бесплатно в соответствии с Программой госгарантий.

Основные отличительные черты скорой медицинской помощи

- Безотлагательный характер предоставления.
- Диагностическая неопределенность в условиях дефицита времени.
- Быстротечность развития острых патологических состояний.
- Фактор времени (правило «золотого часа»).
- Полная доступность.
- Этапность.
- Непрерывность оказания помощи.

Основные принципы организации СМП:

- полная доступность;
- оперативность в работе, своевременность;
- полнота и высокое качество оказываемой помощи;
- обеспечение беспрепятственной госпитализации;
- максимальная преемственность в работе.

Структура службы скорой медицинской помощи

Организация службы скорой медицинской помощи зависит от численности населения обслуживаемой территории. В населенном пункте с населением численностью до 50 тыс. чел. организуется отделение скорой медицинской помощи при больнице. Это тем более целесообразно в том случае, если в населенном пункте имеется один стационар и его главный врач является руководителем здравоохранения данного населенного пункта или сельского района.

В населенных пунктах с численностью жителей свыше 50 тыс. человек станции скорой медицинской помощи создаются как самостоятельные лечебно-профилактические учреждения. Категории станций СМП устанавливаются в зависимости от количества выездов, выполняемых в год: внекатегорийные - свыше 100 тыс. выездов в год, I категории - от 75 тыс. до 100 тыс., II категории - от 50 тыс. до 75 тыс., III категории - от 25 тыс. до 50 тыс., IV категории - от 10 тыс. до 25 тыс., V категории - от 5 тыс. до 10 тыс.,VI категории - менее 5 тыс.

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 (в зоне 20-минутной транспортной доступности).

Станция СМП – лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания 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. Возглавляет работу станции СМП главный врач, а подстанции — заведующий, который руководствуется в своей деятельности законодательством Российской Федерации, нормативными и методическими документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами и распоряжениями вышестоящего органа управления здравоохранением.

Основные функции станции (подстанции) СМП:

• круглосуточное оказание экстренной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, при катастрофах и стихийных бедствиях;

• своевременная транспортировка (а также перевозка 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 (подстанцию) СМП;

• обеспечение преемственности в работе с ЛПУ города по оказанию скорой медицинской помощи населению;

• организация методической работы, разработка и проведение мероприятий по оптимизации оказания скорой медицинской помощи на всех этапах;

• взаимодействие с органами местной власти, ГУВД, ГИБДД, пожарными частями и другими оперативными службами города;

• проведение мероприятий по подготовке к работе в чрезвычайных ситуациях, обеспечение постоянного неснижаемого запаса медикаментов и перевязочного материала;

• извещение органов управления здравоохранением административной территории и соответствующих органов о всех чрезвычайных происшествиях и несчастных случаях в зоне обслуживания станции СМП;

• равномерное комплектование выездных бригад медицинским персоналом по всем сменам и полное обеспечение их согласно табелю оснащения;

• выполнение норм и правил санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов;

• соблюдение правил техники безопасности и охраны труда;

• контроль и учет работы санитарного автотранспорта.

• подготовка и переподготовка кадров по вопросам оказания экстренной медицинской помощи.

В структуре станции (подстанции) СМП предусмотрены:

- оперативный отдел (на подстанции – диспетчерская на 1-2 круглосуточных поста);

- отдел связи;

- отделение медицинской статистики с архивом;
- кабинет для приема амбулаторных больных;
- помещение для хранения медицинского оснащения бригад и подготовки к работе медицинских укладок;
- помещение для хранения запаса медикаментов, оборудованное пожарной и охранной сигнализацией;
- комната для отдыха персонала;
- административно-хозяйственные помещения;
- гараж, крытые стоянки-боксы, огороженная площадка для стоянки санитарного автотранспорта.

Важнейшим структурным подразделением станции (подстанции) СМП является оперативный (диспетчерский) отдел, который обеспечивает круглосуточный централизованный прием обращений (вызовов) населения, своевременное направление выездных бригад на место происшествия, оперативное управление их работой. В его структуру входят диспетчерская приема, передачи вызовов и стол справок. Дежурный персонал оперативного отдела имеет необходимые средства связи со всеми структурными подразделениями станции СМП, подстанциями, выездными бригадами, лечебно-профилактическими учреждениями, а также прямую связь с оперативными службами города (района). Отдел имеет автоматизированные рабочие места, компьютерную систему управления.

При наличии в населенном пункте нескольких стационаров в составе станции СМП создается отдел госпитализации, который ведет учет коечного фонда и обеспечивает равномерную доставку больных в стационары в соответствии с наличием свободных мест, профилем стационара и местонахождением пациента.

Санитарный автотранспорт бригад СМП систематически подвергается дезинфекционной обработке в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологической службы. В случаях, когда транспортом станции СМП перевезен инфекционный больной, автомашина подлежит обязательной дезинфекции, которую осуществляет персонал больницы, принявшей больного.

Технология работы станции (подстанции) СМП

За работу станции (подстанции) СМП отвечает дежурный врач смены. Он организует и контролирует работу диспетчерской службы, работу выездных бригад. Может консультировать выездные бригады по радио. Принимает жалобы от населения. Только он может отказать в приеме вызова.

Прием вызовов и передачу их выездным бригадам осуществляет дежурный фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) станции СМП, который находится в непосредственном подчинении дежурного врача смены.

Принимая вызов, поступающий по «03», фельдшер (с момента звонка все разговоры фиксируются на магнитной ленте) передает его на соответствующую подстанцию или непосредственно бригаде (по телефону

или рации). При этом фиксируется время приема вызова, его передачи, время выезда бригады. Кроме того, фельдшер осуществляет оперативное руководство всеми выездными бригадами (в любое время он должен знать местонахождение каждой бригады), контролирует оперативность работы бригад (время прибытия, время выполнения вызова), немедленно информирует администрацию учреждения о всех чрезвычайных происшествиях, осуществляет связь с оперативными службами города (УВД, ГИБДД, пожарные части и др.).

Вызов специализированной бригады осуществляется через дежурного врача смены. При этом существует перечень показаний для вызова каждой из специализированных бригад.

Станция (подстанция) СМП может функционировать в режиме повседневной работы и в режиме чрезвычайной ситуации. Основной задачей станции (подстанции) СМП в режиме повседневной работы является оказание СМП заболевшим и пострадавшим на месте происшествия и во время их транспортировки в стационары. В режиме ЧС станция (подстанция) СМП действует по указанию Территориального центра медицины катастроф. Ее основная задача — проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в отношении пострадавших и участие в работах по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

Документация станции (подстанции) скорой медицинской помощи:

1) «Журнал записи вызовов СМП» (ф. № 109/у);
2) «Карта вызова СМП» (ф. № 110/у);
3) «Сопроводительный лист» с отрывным талоном (ф. № 114/у);
4) «Дневник работы станции (подстанции) СМП» (ф. № 115/у);
5) «Отчет станции СМП» (ф. № 40).

При выполнении вызова врач заполняет «Карта вызова СМП», которая затем передается на станцию (подстанцию) СМП. В случае госпитализации больного заполняется «Сопроводительный лист», отрывной талон которого возвращается бригаде СМП и также передается на станцию (подстанцию) СМП. Если больной не нуждается в госпитализации или отказывается от нее, врачом СМП заполняется и передается пациенту «Сигнальный лист».

«Карты вызова СМП» и «Журналы записи вызовов СМП» хранятся в течение 3-х лет. Станция (подстанция) СМП не выдает документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность и судебно-медицинских заключений, не проводит экспертизу алкогольного опьянения. Однако при необходимости может выдавать справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной медицинской помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению. Станция (подстанция) СМП обязана выдавать устные справки о месте нахождения больных и пострадавших при личном обращении граждан или по телефону.

Основной структурной единицей станции (отделения) скорой медицинской помощи является выездная бригада, которая может быть

фельдшерской или врачебной. Соответственно нормативам, на каждые 10 тыс. жителей выделена одна санитарная машина. Обеспеченность врачами, оказывающими СМП, составляет 2,2 должности на 10 тыс. населения, средним медицинским персоналом – 7,5 должности на 10 тыс. населения.

Фельдшерская бригада должна включать в свой состав 2 фельдшеров, санитара и водителя. Во врачебную бригаду должны входить врач, 2 фельдшера (либо фельдшер и медицинская сестра-анестезист), санитар и водитель.

Кроме того, врачебные бригады разделяют на линейные и специализированные. Выделяют следующие виды специализированных бригад:

- педиатрическая (создается при численности населения свыше 100 тыс. человек);
- анестезиолого-реанимационная (при численности свыше 500 тыс. человек);
- неврологическая;
- кардиологическая;
- психиатрическая;
- травматологическая и др.

Выбор профиля бригад зависит от следующих обстоятельств:

— условий проживания и численности населения (сельская местность, малые города, средние и крупные города);

— наличия соответствующих контингентов больных (обращаемость и структура вызовов).

Специализированная бригада должна включать 1 врача соответствующего профиля (должен иметь стаж работы по специальности не менее 3 лет), 2 средних медицинских работников соответствующего профиля, санитара и водителя.

Выездная бригада СМП решает следующие задачи:

• немедленный выезд [по нормативу в течение 1 минуты с момента получения вызова] и прибытие к пациенту (на место происшествия) [по нормативу в течение 20 минут с момента выезда];

• установление диагноза, осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента, и, при наличии медицинских показаний, транспортировка его в стационар;

• передача пациента и соответствующей медицинской документации врачу приемного отделения стационара;

• обеспечение сортировки больных или пострадавших и установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях;

• обеспечение и проведение необходимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

При обнаружении трупа умершего или погибшего бригада обязана привлечь сотрудника УВД, зафиксировать в «Карте вызова СМП» все необходимые сведения. Эвакуация трупа с места происшествия не

допускается. В случае смерти в салоне санитарного автомобиля бригада обязана сообщить фельдшеру оперативного отдела о факте смерти и получить разрешение на доставку трупа в судебно-медицинский морг.

Должностная инструкция врача скорой медицинской помощи
(приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих", приказ Минздрава России от 08.10.2015г. № 707н «Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»)

Должностные обязанности. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического. Оценивает остроту и тяжесть состояния больного или пострадавшего. Определяет показания к вызову специализированных бригад. Оказывает необходимую скорую медицинскую помощь в соответствии с отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады. Определяет необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Обосновывает поставленный диагноз, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации. Обеспечивает щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии. Ведет учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организации скорой медицинской помощи взрослым и детям; организацию оказания и особенности работы службы скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; основы взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России; показания к вызову специализированных бригад скорой медицинской помощи; основы реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме; особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; основы общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; основы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях

крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению; дозы лекарственных препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции; правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи; правила по охране труда при работе с медицинской аппаратурой и медицинскими газами; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

*Требования к квалификации***.** Высшее образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь", или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия".

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Понятия «скорая медицинская помощь» и «неотложная медицинская помощь». Классификация неотложных состояний по принципу и срочности оказания помощи.
2. Структура и основные принципы организации службы СМП.
3. Основные задачи станции (подстанции) СМП.
4. Структура станции (подстанции) СМП.
5. Технология работы станции (подстанции) СМП в режиме повседневной работы.
6. Технология работы станции (подстанции) СМП в режиме чрезвычайной ситуации.
7. Документация станции (подстанции) скорой медицинской помощи.
8. Виды и функции выездных бригад СМП.
9. Должностные обязанности врача СМП.
10. Основные области знаний, в том числе по своей специальности, врача СМП.
11. Квалификационные требования к должности «врач СМП».

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

На основании данных «Отчета станции (подстанции) СМП» (ф. №40) рассчитайте и оцените следующие годовые показатели работы станции (подстанции) СМП по предложенному муниципальному образованию Краснодарского края:

1. **Обращаемость населения за СМП**

число вызовов скорой медицинской помощи • 1000
среднегодовая численность населения

Нормативное значение показателя устанавливается в Программе госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; в 2015г. составило 318 вызовов на 1000 населения.

2. **Обеспеченность населения врачами СМП**

число штатных должностей врачей СМП • 10000
среднегодовая численность населения

Нормативное значение показателя составляет 2,2 должности врачей СМП на 10 тыс. населения.

3. **Укомплектованность штатов врачей станции СМП**

число занятых должностей врачей СМП • 100
число штатных должностей врачей СМП

Рекомендуемое значение показателя должно составлять 100%.

4. **Коэффициент совместительства врачей станции СМП**

число занятых должностей врачей СМП
число физических лиц врачей СМП

Рекомендуемое значение коэффициента должно составлять 1,0.

5. **Среднесуточная нагрузка на врачебную бригаду СМП**

число лиц, которым оказана СМП линейными (специализир.) бригадами
число линейных (специализированных) бригад СМП • 365 дней

Линейная врачебная бригада в среднем за сутки может обслужить 8-10 больных, специализированная – 5-6 больных.

6. **Своевременность доезда бригад СМП до места вызова**

число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут • 100
общее число выездов бригад СМП

Рекомендуемое значение показателя должно составлять не менее 99%.

7. **Структура выездов бригад СМП (несчастные случаи, заболевания, роды и патология беременности, перевозка)**

$$\frac{\textit{число выездов бригад СМП по данному поводу} \cdot 100}{\textit{общее число выездов бригад СМП}}$$

8. **Доля безрезультатных выездов**

$$\frac{\textit{число безрезультатных выездов бригад СМП} \cdot 100}{\textit{общее число выездов бригад СМП}}$$

9. **Доля отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова**

$$\frac{\textit{число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова} \cdot 100}{\textit{общее число выездов бригад СМП}}$$

10. **Удельный вес летальных исходов в присутствии бригады СМП**

$$\frac{\textit{число летальных исходов в присутствии бригады СМП} \cdot 100}{\textit{общее число выездов бригад СМП}}$$

Рекомендуемое значение показателя должно составлять не более 0,05%.

Вариант 1

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования Северский район рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	29813
Численность населения	113094
Число штатных должностей врачей	6,00
Число занятых должностей врачей	3,50
Число физических лиц врачей	2
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	29813
Число линейных бригад СМП	10
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	18206
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	29813 2779 8513 51
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1551
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	8
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	20

Вариант 2

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования Каневский район рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	31622
Численность населения	102611
Число штатных должностей врачей	14,00
Число занятых должностей врачей	14,00
Число физических лиц врачей	5
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	31679
Число линейных бригад СМП	8
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	26928
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	31622 1747 11840 168
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1352
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	1125
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	3

Вариант 3

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования Славянский район рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	44440
Численность населения	129892
Число штатных должностей врачей	39,25
Число занятых должностей врачей	34,25
Число физических лиц врачей	18
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	44574
Число линейных бригад СМП	10
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	27252
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	44440 3160 14365 358
Число безрезультатных выездов бригады СМП	3057
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	1323
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	0

Вариант 4

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования г. Армавир рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	65177
Численность населения	208156
Число штатных должностей врачей	85,00
Число занятых должностей врачей	85,00
Число физических лиц врачей	22
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	65279
Число линейных бригад СМП	10
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	61863
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	65177 5788 57618 415
Число безрезультатных выездов бригады СМП	2511
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	4361
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	2

Вариант 5

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования г. Горячий Ключ рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	19265
Численность населения	58333
Число штатных должностей врачей	11,5
Число занятых должностей врачей	8,00
Число физических лиц врачей	5
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	19319
Число линейных бригад СМП	6
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	14491
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	19265 1974 9208 83
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1204
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	470
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	4

Вариант 6

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования г. Геленджик рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	23930
Численность населения	81775
Число штатных должностей врачей	67,50
Число занятых должностей врачей	67,50
Число физических лиц врачей	17
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	23986
Число линейных бригад СМП	7
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	14265
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	23930 2713 8976 106
Число безрезультатных выездов бригады СМП	2648
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	2250
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	3

Вариант 7

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования Ейский район рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	45826
Численность населения	140949
Число штатных должностей врачей	31,00
Число занятых должностей врачей	31,00
Число физических лиц врачей	7
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	55818
Число линейных бригад СМП	18
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	40355
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	45826 3749 10002 488
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1352
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	787
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	7

Вариант 8

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования г. Краснодар рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	276732
Численность населения	834108
Число штатных должностей врачей	395,25
Число занятых должностей врачей	182,25
Число физических лиц врачей	201
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	278622
Число линейных бригад СМП	64
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	40355
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	276732 27860 230998 3531
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1352
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	787
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	7

Вариант 9

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования г. Новороссийск рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	86664
Численность населения	303117
Число штатных должностей врачей	90,25
Число занятых должностей врачей	60,25
Число физических лиц врачей	46
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	77696
Число линейных бригад СМП	18
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	52510
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	86664 8392 23360 611
Число безрезультатных выездов бригады СМП	7759
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	6812
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	11

Вариант 10

По данным годового отчета ЦРБ Муниципального образования Кавказский район рассчитайте и оцените показатели деятельности службы скорой медицинской помощи:

Число вызовов СМП	39649
Численность населения	125138
Число штатных должностей врачей	28,75
Число занятых должностей врачей	272,25
Число физических лиц врачей	188
Число лиц, которым оказана СМП линейными бригадами	39708
Число линейных бригад СМП	11
Число выездов бригад СМП по времени доезда до места вызова до 20 минут	31547
Число выездов бригад СМП по данному поводу - несчастных случаев - внезапных заболеваний и состояний - родов и патологии беременности	39649 3526 29795 188
Число безрезультатных выездов бригады СМП	1713
Число отказов в выезде бригады СМП за необоснованностью вызова	6125
Число летальных исходов в присутствии бригады СМП	4

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.:ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 608 с.
2. Миняев В.А., Вишняков Н.И. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 656 с.

Дополнительная литература

1. Кучеренко В.З. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению: учебное пособие. – М.:ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 464 с.
2. Медик В.А., Лисицин В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение. Практикум: учебное пособие. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 144 с.
3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в 2-х томах. Т. 1 / Под. Ред. В.З.Кучеренко. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2013 – 688 с.
4. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения в 2-х томах. Т. 2 / Под. Ред. В.З.Кучеренко. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2013 – 160 с.
5. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник – М., 2007.
6. Медик В.А. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Ч. 1. 2003.
7. Медик В.А. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Ч. 2. 2003.
8. Медик В.А. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. Ч. 3. 2003.
9. Муравьева В. Н., Шибков Н.А., Соломонов А.Д., Мажаров В.Н. Расчет показателей, использующихся при анализе здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения: учеб.- метод. пособие. — Ставрополь: Изд-во СтГМА, 2010.- 79 с.
10. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / под редакцией В.И. Стародубцева, О.П. Щепина и др. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. – 624 с. (Серия «Национальные руководства»).
11. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: Учебное пособие для практических занятий / Под ред. В.З.Кучеренко. – М.:ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 192 с.
12. Учебное пособие по медицинской статистике: учеб. пособие / Под ред. Е. Я. Белицкой. – Л.: Медицина, 1972.
13. Учетно-отчетная документация в учреждениях здравоохранения: учеб. пособие / сост.: Т.В.Виноградова, О.П.Попова; под ред. В.Н.Савельева. - Ижевск: Б.и., 2010.