

## Тема 6: АНАЛІЗ ДІЯЛЬНОСТІ СЛУЖБИ ЕКСТРЕНОЇ (ШВИДКОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ.

### Мета заняття

Студент повинен засвоїти основні 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. Завдання по наданню допомоги людині, яка перебуває у невідкладному стані безпосередньо на місці події та під час перевезення такої людини до закладу охорони здоров'я.

**Обґрунтування мети.** Служба екстреної (швидкої) медичної допомоги - це одна з найважливіших ланок системи охорони здоров'я. Від своєчасного і якісного надання населенню екстреної медичної допомоги, спрямованої на збереження і підтримку життєво важливих функцій організму, може залежати не лише здоров'я, а й життя хворих і постраждалих. Екстрена (швидка) медична допомога надається дорослому і дитячому населенню в цілодобовому режимі як безпосередньо за місцем виклику, так і під час термінової госпіталізації хворих та постраждалих в заклади охорони здоров'я, для надання кваліфікованої і спеціалізованої медичної допомоги. Знання основ організації екстреної (швидкої) медичної допомоги, методики аналізу діяльності служби дозволяє розробляти ефективні заходи щодо покращання її роботи і є необхідною складовою частиною підготовки майбутнього лікаря.

### Навчально-цільові завдання

Студенти повинні:

#### Знати:

- Основні засади організації, та функціонування системи екстреної медичної допомоги.
- Основні термінологічні поняття.
- Структурні підрозділи, завдання, зміст і організацію роботи центри екстреної медичної допомоги, станції (бригади) екстреної (швидкої) медичної допомоги, відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги.
- Проходження інформації у системі екстреної допомоги населенню.

#### Вміти:

- Проводити експертну оцінку якості та ефективності організації надання екстреної (швидкої) медичної допомоги.
- Розробляти заходи подальшого вдосконалення організації служби надання екстреної допомоги.

### Питання для вхідного контролю знань:

1. Історія створення служби екстреної медичної допомоги (ЕМД).
2. Визначення поняття «екстрена медична допомога».
3. Значення служби ЕМД в системі охорони здоров'я.
4. Принципи та завдання ЕМД.
5. Поняття про невідкладні стани та не екстрені звернення.
6. Етапність та маршрутизація ЕМД.
7. Заклади ЕМД.
8. Завдання та її функції станції (відділення) ЕМД.
9. Значення роботи оперативно-диспетчерської служби.
10. Види виїзних бригад ЕМД, їх склад, функції.
11. Права та обов'язки бригад ЕМД.
12. Пункти тимчасового базування бригад ЕМД.
13. Виклики та виїзди бригад ЕМД: основні причини.
14. Непрофільні виклики та непрофільні виїзди бригад ЕМД.
15. Організація ЕМД у сільській місцевості.
16. Облікові документи станцій ШМД,
17. Визначення та аналіз показників їх діяльності закладів ЕМД.
18. Пункти невідкладної медичної допомоги.
19. Лікарня швидкої медичної допомоги, її структура.
20. Лікарня швидкої допомоги: основні завдання та функції.
21. Взаємодія служби ШМД з різними медичними закладами.
22. Реформування служби екстреної медичної допомоги.
23. Державна служба медицини катастроф.
24. Центри екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.

### Перелік основних обліково-звітних документів:

- Карта виклику швидкої медичної допомоги ф.№ 109/о.
- Карта виїзду швидкої медичної допомоги ф.№ 110/о.
- Супровідний листок та Талон до супровідного листка ф.№ 114/о.
- Щоденник роботи станції (відділення) швидкої медичної допомоги ф.№ 115-1/о.
- Журнал запису звернень по невідкладну медичну допомогу ф.№ 115/о.
- Згода пацієнта на збір та обробку персональних даних.
- Повідомлення пацієнта від станції швидкої допомоги про включення його персональних даних до бази персональних даних «Швидка медична допомога пацієнта».
- Звіт станції (відділення, об'єднання) швидкої медичної допомоги

### Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф

<b>Організує</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• надання екстреної медичної допомоги пацієнтам і постраждалим на догоспітальному етапі</li> <li>• надання виїзної консультативної допомоги</li> <li>• виконання нормативу прибуття бригад швидкої медичної допомоги на місце виклику (події)</li> <li>• медико-санітарне забезпечення масових заходів та заходів за участю осіб, щодо яких здійснюється державна охорона</li> <li>• взаємодію з аварійно-рятувальними підрозділами міністерства та інших центральних органів виконавчої влади під час ліквідації наслідків надзвичайної ситуації</li> </ul>
<b>Здійснює</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• транспортування пацієнтів і постраждалих, які потребують медичного супроводження, а також медичної евакуації постраждалих під час ліквідації наслідків надзвичайної ситуації</li> </ul>
<b>Забезпечує</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Утворення та організацію діяльності єдиної оперативно-диспетчерської служби Центру</li> <li>• Приймання від населення викликів щодо надання екстреної медичної допомоги</li> <li>• Взаємодію з приймальними відділеннями (відділеннями невідкладної медичної допомоги) багатопрофільних лікарень (лікарень інтенсивного лікування)</li> <li>• Навчання та практичну підготовку окремих категорій немедичних працівників з питань надання невідкладної медичної допомоги</li> <li>• Технічне обслуговування транспортних засобів Центру</li> <li>• Надійний зв'язок з бригадами швидкої медичної допомоги</li> <li>• Бригади швидкої медичної допомоги лікарськими засобами, у тому числі наркотичними засобами, психотропними речовинами, прекурсорами та сильнодіючими лікарськими засобами, а також виробами медичного призначення для надання екстреної медичної допомоги</li> </ul>
<b>Розраховує</b>	кількість та визначає місцезнаходження пунктів тимчасового базування бригад швидкої медичної допомоги з метою виконання нормативу прибуття таких бригад на місце виклику (події)
<b>Визначає потребу у</b>	медичних силах і технічних засобах для надання екстреної медичної допомоги залученні додаткових медичних сил і технічних засобів до виконання робіт з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації

### Основні засади організацій та функціонування системи екстреної медичної допомоги

<b>Система складається з</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф</li> <li>• Станцій екстреної (швидкої) медичної допомоги</li> <li>• Бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги</li> <li>• Відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги</li> </ul>
<b>Завдання</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Надання доступної, безоплатної, своєчасної та якісної екстреної медичної допомоги</li> <li>• Супровід масових заходів за участю осіб, стосовно яких здійснюється державна охорона</li> <li>• Взаємодія з аварійно-рятувальними підрозділами міністерств, інших центральних та місцевих органів виконавчої влади під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідація їх наслідків</li> </ul>
<b>Основні принципи</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Постійна готовність до надання екстреної медичної допомоги</li> <li>• Оперативне та цілодобове реагування на виклики екстреної медичної допомоги</li> <li>• Доступність та безоплатність екстреної медичної допомоги, її своєчасність, якість та пріоритетність</li> <li>• Послідовність та безперервність надання екстреної медичної допомоги та її відповідність сучасним вимогам</li> </ul>

### Оперативно-диспетчерська служба центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф

Закон України від 5 липня 2012, №5081-VI «Про екстрену медичну допомогу»

<b>Забезпечує в цілодобовому режимі</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прийняття, формування та передачу інформації про виклики екстреної (швидкої) медичної допомоги</li> <li>• Інформаційну підтримку та</li> <li>• координацію дій бригад екстреної (швидкої) допомоги і закладів охорони здоров'я щодо надання екстреної медичної допомоги</li> </ul>
<b>Зобов'язання</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прийняти виклик екстреної медичної допомоги, забезпечити його оброблення та оперативне реагування на такий виклик</li> <li>• Сформуванню інформацію про місце події, характер та особливості невідкладного стану людини, вид допомоги</li> <li>• Передати станції екстреної (швидкої) медичної допомоги та відповідній бригаді екстреної (швидкої) медичної допомоги інформацію про виклик екстреної медичної допомоги, характер та особливості невідкладного стану людини</li> <li>• Визначити заклад охорони здоров'я, до якого бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги здійснюватиме перевезення пацієнта у невідкладному стані</li> <li>• Здійснювати інформаційний супровід надання екстреної медичної допомоги та прийняти інформацію про результат її надання на місці події, під час перевезення та прибуття пацієнта до закладу охорони здоров'я</li> </ul>

### Станція екстреної (швидкої) медичної допомоги

<ul style="list-style-type: none"> <li>Може входити до складу територіального медичного об'єднання «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» як юридична особа, або мати статус відокремленого підрозділу центру</li> <li>З метою виконання нормативу прибуття бригад до місця події можуть утворюватись підстанції та пункти постійного або тимчасового базування бригад</li> <li>У структурі станцій можуть утворюватись бригади лікарські та фельдшерські</li> </ul>	
<b>Основні завдання</b>	
<b>Забезпечення</b>	екстреної медичної допомоги пацієнтам: <ul style="list-style-type: none"> <li>за викликами переданими оперативно-диспетчерською службою центру</li> <li>особистим зверненням осіб, які перебувають у невідкладному стані</li> <li>звернення працівників правоохоронних та аварійно-рятувальних підрозділів</li> </ul>
<b>Транспортування</b>	до закладів охорони здоров'я осіб, які перебувають у невідкладному стані та потребують обов'язкового медичного супроводу з безперервним та послідовним наданням екстреної допомоги під час госпіталізації
<b>Участь</b>	у ліквідації наслідків надзвичайної ситуації
<b>Взаємодія</b>	працівників бригад з медичним персоналом закладів охорони здоров'я, співробітниками правоохоронних органів, особовим складом аварійно-рятувальних підрозділів під час ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій

### Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги

є структурною одиницею центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, або станції екстреної (швидкої) медичної допомоги	
<b>За складом</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Лікарські:</b> (лікар, фельдшер, медична сестра, водій) (уразі потреби поділяються за спеціалізацією: психіатрія, кардіологія, неврологія, педіатрія, неонатологія)</li> <li><b>Фельдшерські:</b> (фельдшер, медична сестра, водій)</li> </ul>
<b>Основні завдання бригад</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Надання екстреної медичної допомоги пацієнтам та постраждалим на догоспітальному етапі та під час їх госпіталізації до профільних закладів охорони здоров'я</li> <li>Перевезення за розпорядженням диспетчера оперативно-диспетчерської служби центру пацієнтів, які потребують обов'язкового медичного супроводу під час транспортування до закладів охорони здоров'я</li> <li>Участь у ліквідації наслідків надзвичайної ситуації</li> <li>Перебування у режимі готовності (очікування) до виконання розпоряджень оперативно-диспетчерської служби центру і прибуття до місця події за викликом відповідно до встановленого нормативу</li> <li>Інформування диспетчера оперативно-диспетчерської служби центру про етапність виконання завдання за викликом</li> <li>Взаємодія з диспетчером центру, іншими бригадами, працівниками закладів охорони здоров'я</li> <li>співробітниками міліції, зокрема працівниками Державної автомобільної інспекції тощо</li> </ul>

Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ	
Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу _____	Медична облікова документація Форма N 109/о Наказ МОЗ 17.11.2010 N 999

### Картка виклику швидкої медичної допомоги

<b>ЧАС</b>	Прибуття: годик _____ хвилинок _____	" _____ " _____ 20__ року N _____	
	Передача: годик _____ хвилинок _____	Диспетчер N _____ Робоче місце N _____	
<b>ПЕРЕДАНО</b>	Візду: годик _____ хвилинок _____	Привід до виклику: _____	
	Приїзду: годик _____ хвилинок _____	_____	
	Закінчення: годик _____ хвилинок _____	_____	
	Повернення на підстанцію: годик _____ хвилинок _____	_____	
	підстанції N _____ бригаді ШМД N _____	Адреса виклику: Район (масив) _____ вуль _____ буль _____ корп. _____ кв. _____ під'їзд _____ поверх _____ Вхід з: вулиці _____ двору _____	
у поліклініку, пункт невідкладної медичної допомоги, інше (вказати) _____	тел. _____ Прізвище _____		
_____	Вік _____ Стать Ч/Ж Хто викликає _____		
регстр. N _____	Додаткові відомості, причина відмови: _____		
Прізвище: _____	_____		
Передає: _____	_____		
Диспетчер напрямку N _____	АЭС:	Час виїзду _____	Час _____
		Час повернення _____	Час _____
			Довідка про стан виклику _____
			Диспетчер N _____

**Показники діяльності закладів екстреної медичної допомоги:**

Забезпеченість населення штатними посадами персоналу закладів ШМД (загалом, лікарів, середнього, молодшого медичного та ін.) на 10000 осіб	Число штатних посад персоналу (загалом, лікарів, середнього, молодшого медичного та іншого персоналу) закладів ШМД · 10000
	Кількість населення
Забезпеченість населення фізичними особами персоналу закладів ШМД (загалом, лікарів, середнього, молодшого медичного та ін.) на 10000 осіб	Число штатних осіб персоналу (загалом, лікарів, середнього, молодшого медичного та іншого персоналу) закладів ШМД · 10000
	Кількість населення
Укомплектованість закладів ШМД лікарями, середнім, молодшим медичним та іншим персоналом	Число зайнятих посад лікарів, середнього, молодшого медичного та іншого персоналу закладів ШМД · 10000
	Число штатних посад лікарів, середнього, молодшого медичного та іншого персоналу закладів ШМД
Структура бригад ШМД за видами	Число лікарських (фельдшерських) бригад ШМД · 10000
	Загальне число бригад ШМД
Структура бригад ШМД за типами	Число загальнопрофільних (спеціалізованих, перевізних) бригад ШМД · 10000
	Загальне число бригад ШМД
Число викликів ШМД на 10000 населення	Число викликів ШМД · 10000
	Кількість населення
Число виконаних виїздів бригад ШМД на 1000 населення	Кількість виконаних виїздів бригад ШМД · 10000
	Кількість населення
Структура виїздів бригад ШМД за причинами надання швидкої медичної допомоги	Кількість виїздів бригад ШМД за окремими причинами · 10000
	Загальна кількість виїздів бригад ШМД
Своєчасність надання швидкої медичної допомоги	Кількість виїздів бригад ШМД на місце виклику до 10 хв. з моменту звернення · 10000
	Загальне число виїздів бригад ШМД
Структура хворих, яким було надано швидку медичну допомогу бригадами ШМД за класами захворювань (нозологічними формами, віковими, соціальними, професійними та ін.)	Кількість хворих з певним діагнозом (певної соціальної, вікової та іншої) яким було надано швидку медичну допомогу бригадами ШМД · 100
	Загальна кількість хворих, яким було надано швидку медичну допомогу бригадами ШМД
Розподіл хворих, яким було надано швидку медичну допомогу бригадами ШМД за результатами лікування	Кількість хворих, надання яким швидкої медичної допомоги бригадами ШМД призвело до поліпшення стану (без ефекту, погіршення, смерть в присутності бригади) · 100
	Загальна кількість хворих, яким було надано швидку медичну допомогу бригадами ШМД
Питома вага повторних викликів бригад швидкої медичної допомоги	Число повторних викликів бригад ШМД · 100
	Загальне число викликів
Частка хворих, яким надано швидку медичну допомогу у відповідності зі стандартами надання ШМД	Число хворих, яким було надано швидку медичну допомогу у відповідності зі стандартами надання ШМД · 100
	Загальне число хворих, яким було надано швидку медичну допомогу
Задоволеність пацієнтів наданням швидкої медичної допомоги	Число хворих, задоволених наданням швидкої медичної допомоги · 100
	Загальне число хворих, яким надано швидку медичну допомогу

**Індикатори якості екстреної медичної допомоги (Наказ МОЗ від 02.11.2011 № 743)**

- Кількість померлих до приїзду бригади швидкої медичної допомоги (збирається за даними форми № 22 (річна))
- Кількість померлих в процесі транспортування хворого/постраждалого бригадою швидкої медичної допомоги (збирається за даними форми № 110/о)
- Добова летальність в стаціонарі хворого/постраждалого, доставленого бригадою швидкої медичної допомоги (збирається за даними форми № 066/о)

**Ситуаційна задача для обговорення**

**Які заходи було вжито щодо реформування служби екстреної медичної допомоги? Яких позитивних змін було досягнуто?**

У 2011 р. (до реформування) до служби швидкої медичної допомоги надійшло близько 13 млн викликів, із них у більше ніж 11 млн випадків до пацієнта було направлено бригади швидкої медичної допомоги. При цьому майже 2,3 млн громадян потребували госпіталізації, з яких у 444 тис. випадків було офіційне направлення від лікаря. Тобто, майже 9 млн громадян фактично надано амбулаторну допомогу вдома, у понад 1,7 млн випадків допомогу було надано у вигляді консультації диспетчера по телефону та не потребувався виїзд «швидкої». Служба швидкої медичної допомоги областей децентралізована, фінансувалася з місцевих бюджетів, автопарк недоукомплектований санітарним транспортом, а серед існуючого — 30 % «швидких» потребують списання. Крім того, існувала проблема низької укомплектованості фізичними особами лікарів — 58,6 %, серед яких особи пенсійного віку становили до 40 %. Адміністративно-територіальний принцип обслуговування, коли по деяких територіях радіус обслуговування становив від 30 км до 50 км, не дозволяли забезпечувати нормативний доїзд до пацієнта та своєчасність надання медичної допомоги.

Міністерство охорони здоров'я України	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ
Найменування закладу	Форма № 114-0 Затверджено наказом МОЗ 17.11.2010 № 999

**Супровідний листок № \_\_\_\_\_**

Прізвище																				
Ім'я																				
По батькові																				

(друкованими літерами)

Вік: \_\_\_\_\_  
(повних років)        (число)        (місяць)          (рік народження)

Домашня адреса \_\_\_\_\_

Дані від особи, свідків, з документа (підкреслити і вказати) \_\_\_\_\_

Доставлений з вулиці, квартири, робочого місця, медичного закладу, інше (підкреслити і вписати) \_\_\_\_\_

Попередній діагноз швидкої медичної допомоги: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Доставлений:  
в ЛПЗ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, відділення \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.  
за викликом № \_\_\_\_\_, прийнятим о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

Лікар/фельдшер \_\_\_\_\_      
(прізвище чітко) (особистий номер)

Підстанція № \_\_\_\_\_ тел. № \_\_\_\_\_

Лінійні відрізки

Міністерство охорони здоров'я України	Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ
Найменування закладу	Форма № 114-0 Затверджено наказом МОЗ 17.11.2010 № 999

**Талон до супровідного листка № \_\_\_\_\_**  
(після виписки або смерті пацієнта / потерпілого  
**негайно** передається на станцію швидкої медичної допомоги)

Прізвище																				
Ім'я																				
По батькові																				

(друкованими літерами)

Вік: \_\_\_\_\_  
(повних років)        (число)        (місяць)          (рік народження)

Домашня адреса \_\_\_\_\_

Дані від особи, свідків, з документа (підкреслити і вказати) \_\_\_\_\_

Доставлений з вулиці, квартири, робочого місця, медичного закладу, інше (підкреслити і вписати) \_\_\_\_\_

Що і коли трапилось \_\_\_\_\_  
о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

Доставлений: на ношах, на руках, пішки в ЛПЗ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(підкреслити)  
відділення \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.  
за викликом № \_\_\_\_\_, прийнятим о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв.

Лікар/фельдшер \_\_\_\_\_      
(прізвище чітко) (особистий номер)

Підстанція № \_\_\_\_\_ тел. № \_\_\_\_\_

Лінійні відрізки

Попередній діагноз швидкої медичної допомоги: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Попередній діагноз відділення невідкладної (екстреної) медичної допомоги ЛПЗ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключний діагноз ЛПЗ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Медична карта стаціонарного хворого № \_\_\_\_\_, проведено: \_\_\_\_\_ днів  
\_\_\_\_\_ годин

Операція о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

Виписаний(а) з покращенням, без покращення, здоровим (необхідне підкреслити)  
Надана амбулаторна допомога: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Помер(ла) о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв. \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

Зауваження медичного закладу щодо надання медичної допомоги бригадою ШМД: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Лікар \_\_\_\_\_ відділення \_\_\_\_\_

За необхідності отримати додаткову інформацію, повідомляти відповідального працівника чергової зміни станції ШМД.  
**Всі особи, доставлені бригадами ШМД, підлягають обов'язковому прийому в приймальні відділення лікувально-профілактичних закладів.**

Доставлений у супроводі: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Лікувальні заходи, проведені бригадою ШМД: АТ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.  
Пульс \_\_\_\_\_ хв. t°C \_\_\_\_\_ за ШГ \_\_\_\_\_ балів, за ТШ \_\_\_\_\_ балів

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Додаткові відомості: \_\_\_\_\_

Разом з особою передано: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу _____		Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ _____	
_____		Медична облікова документація Форма N 115/о Затверджено наказ МОЗ 17.11.2010 N 999	

## Журнал запису звернень про невідкладну медичну допомогу

Порядковий номер виклику	Дата, час (години, хвилини)					Адреса виклику, телефон	Привід до виклику	Прізвище, ім'я, по батькові особи
	надходження виклику	виїзду на виклик	прибуття на виклик	закінчення обслуговування виклику	час, витрачений на виклик			
1	2	3	4	5	6	7	8	9

стор. 2, форми N 115/о

Вік пацієнта	Стать (чол., жін.)	Скарги, об'єктивні дані	Діагноз	Надана допомога	Подальші дії стосовно особи	Посада, прізвище та ініціали медпрацівників та водія, які виконали виклик	Підпис медпрацівника, що виконав виклик
10	11	12	13	14	15	16	17

Код форми за ДКУД \_\_\_\_\_  
Код закладу за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_

Міністерство охорони здоров'я	Медична документація
Найменування закладу	Форма №115-1/о Затверджено наказом МОЗ України № _____

### ЩОДЕННИК РОБОТИ СТАНЦІЇ (ВІДДІЛЕННЯ) ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Дата	Кількість звертань усього	Відмовлені за <u>необгрунтованістю</u>	Кількість виконаних викликів							Безрезультатні виїзди
			Усього	Нещасні випадки та травми	Раптові захворювання	Інші захворювання		Позалікарняні пологи та патологія вагітності	Перевезення хворих, потерпілих та <u>породіль</u>	
						непрофільні	хронічні			
Кількість осіб, яким надана медична допомога бригадами під час виїздів										
<u>Загальнопрофільні</u> лікарські, з них		Спеціалізовані, з них						Фельдшерські перевізні	Безлікарські	Кількість осіб, яким надана <u>амбулаторна</u> допомога
для дорослого населення (18 років і старші)	для дитячого населення (з 0 до 17 років)	Спеціалізовані <u>кардіореанімаційні</u>	Бригади інтенсивної терапії і реанімації ( <u>травматологічні</u> )	Бригади інтенсивної терапії і реанімації (інші)	<u>Неврологічні</u>	Психіатричні				
Кількість осіб, яким надана медична допомога в сільській місцевості										
Кількість хворих, доставлених в лікувальні заклади за направленнями бригад ШМД	Усього	Нещасні випадки та травми	Раптові захворювання	Інші захворювання		Позалікарняні пологи та патологія вагітності	Перевезення хворих, потерпілих та <u>породіль</u>	Безрезультатні виїзди		
				непрофільні	хронічні					
				Кількість приїздів на місце виклику до 15 хвилин від моменту звернення						
Усього	Нещасні випадки та травми	Раптові захворювання	Інші захворювання		Позалікарняні пологи та патологія вагітності	Перевезення хворих, потерпілих та <u>породіль</u>	Безрезультатні виїзди	Примітки		
			непрофільні	хронічні						

СТАНЦІЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ				форма N 110/0 Наказ МОЗ 17.11.2010 N 999				
КАРТА ВИЗДУ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ N				A O				
Адреса виклику				Район				
Привід до виклику				Район				
Прізвище ім'я		сім'я о документа		Дружованими літерами				
По батькові				Район				
Адреса особи				Район				
Місце роботи				Посада				
Страховий поліс N				Страхова компанія				
1	Віс	дні	міс.	роки	7	Особистий N медпрацівника		
2	Стать: 1 - чоловік; 2 - жінка				8	Код підстанції		
3	Мешканець: 1 - міста; 2 - села; 3 - іншої держави				9	Код бригади ШМД		
4	Соціальний статус: 1 - робітник; 2 - службовець; 3 - учень; студент; курсант; 4 - підприємець; 5 - пенсіонер; 6 - інвалід; 7 - утриманець; 8 - фермер; 9 - не працює; 10 - бекенець; 11 - без ПМП				10	Довгозага за діагнозом: 1 - терміновий; 2 - нетерміновий		
5	Подальше перебування особи: 1 - на місці; 2 - доставлений додому; 3 - в інше місце (вказати) 4 - за направленням ШМД N наряду 5 - за направленням інших ЛПЗ 6 - доставлений в травмпункт, поліклініку <i>U супровідного листа</i>				11	Привідно виклику		
	U лікарню N _____ відділення _____				12	Визду на виклик піс, ріс, Т		
	Час з _____ по _____; прийнятий, неприйнятий				13	Прийма на місце		
	Діагноз _____				13.1	Визду на госпіталізацію (інше)		
	Черговий лікар _____				14	Закінчення виклику		
	U лікарню N _____ відділення _____				15	Повернення на станцію		
	Час з _____ по _____; прийнятий, неприйнятий				16	Кліпнетраж		
	Діагноз _____				16	Тип визду за діагнозом: 1 - нещасний випадок; 2 - раптове захворювання; 3 - полог; 4 - патологія вагітності; 5 - перевезена хвороба; 6 - хронічне захворювання; 7 - техногенний визд; 8 - чергування; 9 - безрезультатний		
	Черговий лікар _____				17	Об'єктивність: 1 - профільний; 2 - непрофільний		
6	Повідомлення:		Телефон	Час	18	Місце виклику: 1 - ЛПЗ; 2 - квартира; 3 - інше (вказати); 4 - громадське місце; 5 - робоче місце; 6 - вулиця; 7 - навчальний заклад		
	Ст. лікарю ШМД _____				19	Виклик: 1 - первинний; 2 - повторний; 3 - попутний; 4 - амбулаторний		
	Поліклініку (ТНМД) _____				20	Звернення хворого: 1 - не звертався; 2 - звертався на ШМД (скільки разів); 3 - звертався в інший ЛПЗ		
	СЕС _____				21	Травма: 0 - немає; 1 - побутова; 2 - вулична; 3 - кримінальна; 4 - ДТП; 5 - виробнича; 6 - спорттрама; 7 - самогубство; 8 - вулична, аналіз до охолодження		
	РВВС _____				22	Час від початку хвороби: 1 - до 1 год; 2 - від 1 до 3 год; 3 - від 3 до 6 год; 4 - від 6 до 12 год; 5 - від 12 до 24; 6 - понад 24 год		
	ДАІ _____				23	Алкоголь: (зі слів) 1 - вживав; 2 - не вживав; 3 - не відомо		
	Командатуру _____				24	Результат: 1 - покращення; 2 - без ефекту; 3 - погіршення; 4 - смерть в присутності; 5 - смерть до приїзду; 6 - викликана спецбригада; 7 - здоровий; 8 - чергування; 9 - інші перевезення; 10 - заправка автомобіля; 11 - інше (вказати)		
	Родичам _____				25	Безрезультатний визд: 1 - не застали; 2 - адреса не знайдена; 3 - не доїхали; 4 - не викликали; 5 - обслужений до приїзду; 6 - відмова від медичної допомоги		
	Стіп довідок ШМД _____				26	ПОПЕРЕДНІ ДІАГНОЗ:		
	Інше місце _____					Код МКХ - X _____		
	З пацієнтом передано:				Згоден на запропоноване лікування. <i>Гідокс</i>			
	Здав:		Прийняв:		ВІДМОВА			
Склад бригади:	Лікар _____		Фельдшер _____		Я, _____			
	Мол. м/сестра _____		Водій _____		відмовляюся від медичної допомоги / транспортування / (підкреслити), які рекомендовані мені медичним персоналом, розуміючи наслідки такої відмови. Підпис особи _____			
	Стажер _____		Супроводжуючий _____		Свідок _____ Свідок _____			

Дата захворювання \_\_\_\_\_ Початок захворювання (Час) \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ хв. \_\_\_\_\_

Сварги: \_\_\_\_\_

АНАМНЕЗ  ІХС  ГХ  ПМ коли \_\_\_\_\_  ГПМК коли \_\_\_\_\_  Судоти  Діабет \_\_ тип  Онко

Алергія  Ні  Так \_\_\_\_\_  Акушерсько-гінекологічний \_\_\_\_\_

Вір.  Гепатит  Туберкульоз  Короста  Педикульоз

ОБ'ЄКТИВНІ ДАНІ Загальний стан  Задовільний  Середній  Важкий  Дуже важкий  Термінальний  С

Свідомість  Ясна  Приглушена  Сopor  Кома за ШГ \_\_\_\_\_ ТШ \_\_\_\_\_ Поверхня  сповійна  збуджений агресивний

Положення  активне  пасивне  вимушене \_\_\_\_\_ Зіс \_\_\_\_\_

Шкіра  звичайна  гіперемія \_\_\_\_\_  бліда  істерична  ціаноз  суха  волога  тепла  холодна

Артеріальний тиск \_\_\_\_\_ мм.рт.ст. постійний \_\_\_\_\_ мм.рт.ст. Пульс \_\_\_\_\_ хв. Характеристика \_\_\_\_\_ Дефіцит пульсу \_\_\_\_\_

Тони серця  ритмічні  аритмічні  ясні  глухі  акцент \_\_\_\_\_ тону на \_\_\_\_\_ шум \_\_\_\_\_ Шумовий індекс \_\_\_\_\_

Частота дихання \_\_\_\_\_ хв. Задиха  інспіраторна  інспіраторна  змішана Периферичні набряки \_\_\_\_\_

Дихання  вільне  поверхневе  термінальне  везикулярне  хрипи  сухі  сиріаз  крепітація \_\_\_\_\_  утруднене  глибоке  апноє  жорстке  послаблене  вологі  зліва  шум тертя плеври \_\_\_\_\_

Додатково \_\_\_\_\_

Живіт  участь в акті дихання  м'який  напружений  безболісний  болісний, в ділянці \_\_\_\_\_

Печіно м'який край щодо реберної дуги  не випуває  випуває на \_\_\_\_\_ см. \_\_\_\_\_ Перистальтика  так  ні

Симптомни подразненні очеревини  ні  так Дурез зі слів \_\_\_\_\_ Випорожнення зі слів \_\_\_\_\_

Інші симптоми \_\_\_\_\_

Неврологічний статус Зіниц  норма  м'яко  м'дрізо  анізокорія D S Реація на світло  так  ні Очі яблука біверні \_\_\_\_\_

Ністагм  ні  так (вказати) \_\_\_\_\_ Мозок  збережена  порушена відсутня Когнітивна  вільна  порушена

Обличчя  симетричне  асиметричне, носогубна складка згладжена \_\_\_\_\_ Деформація язика \_\_\_\_\_ Припухлість язика  ні  так

Патологічні рефлекси \_\_\_\_\_ Тонус н'язів D S \_\_\_\_\_ Менігеальні ознаки  ні  так  сумісні

Плегі, паралічі \_\_\_\_\_ Додатково \_\_\_\_\_

Місце ушкодження при травмі (вбести номер та описати): 1. Зовнішня кровотеча (капілярна, венозна, артеріальна) 2. Опік (термічний, хімічний, електричний) 3. Електротравма 4. Ампутація 5. Вогнянне поранення 6. Ножове поранення 7. Пневмоторакс (відкритий, закритий, напружений) 8. Травма стиснення 9. Падіння з висоти 10. Травма голови 11. Травма хребта 12. Внутрішні пошкодження 13. Переломи / вивихи

14. Пошкодження м'язів тканин 15. Інше (вказати) \_\_\_\_\_

Олькани ЕКГ, глюкоза крові (ммоль/л) тощо: \_\_\_\_\_

НАДАНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА, ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ (назва, доза, шлях введення):

Гігаліяція O _____	л/б _____
СЛР _____	Початок _____
	Закінчення _____
ШВЛ (метод) _____	
ІНС _____	
Інтубація трахеї _____	
ДЕФ кількість разів _____	
ЕКС _____	частота _____
Пульсія ЦВ _____	
Пульсія плещальної порожнини _____	
Первинна обробка рани _____	
Зупинка кровотечі (метод) _____	
Шийний юпір _____	
Інубілізація нізівок _____	
Доза доща _____	
Промивання шлуна _____	
Катетризація сечового міхура _____	
Очищення клізна _____	
Інше _____	
ВВ _____	ВМ _____ ПШ _____
	Per / os _____

Стан після надання допомоги:

Загальний стан \_\_\_\_\_

АТ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ мм.рт.ст. Пульс \_\_\_\_\_ хв., \_\_\_\_\_ ЧД \_\_\_\_\_

за ШГ \_\_\_\_\_ Балів за ТШ \_\_\_\_\_ Балів

Транспортування пацієнта (підкреслити) ніша на ношах на руках Підпис керівника бригади \_\_\_\_\_

## АНАЛІЗ ДІЯЛЬНОСТІ СЛУЖБИ ЕКСТРЕНОЇ (ШВИДКОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

### 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.

### ПРИНЦИПИ ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- постійна готовність до надання екстреної медичної допомоги;
- оперативне та цілодобове реагування на виклики екстреної медичної допомоги;
- доступність та безоплатність екстреної медичної допомоги, її своєчасність, якість та пріоритетність;
- послідовність та безперервність надання екстреної медичної допомоги та її відповідність єдиним вимогам:

### СИСТЕМА ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- це 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.

#### Структура

- центри екстреної медичної допомоги та медицини катастроф,
- станції екстреної (швидкої) медичної допомоги,
- бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги,
- відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.

#### Основні завдання

- надання доступної, безоплатної, своєчасної та якісної екстреної медичної допомоги, у тому числі під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків;
- медико-санітарного супроводу масових заходів та заходів за участю осіб, стосовно яких здійснюється державна охорона;
- взаємодії з аварійно-рятувальними підрозділами міністерств, інших центральних та місцевих органів виконавчої влади під час виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків.

#### Догоспітальний етап

надається цілодобовою системою швидкої та невідкладної медичної допомоги, коли екстремальна ситуація склалася вдома, за місцем роботи, в громадських місцях

**Станція екстреної (швидкої) медичної допомоги** є закладом охорони здоров'я, основне завдання якого – забезпечення постійної готовності бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги до надання екстреної медичної допомоги у цілодобовому режимі та координація їх діяльності з оперативно-диспетчерською службою центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф на території відповідної адміністративної одиниці.

**Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги** є структурною одиницею центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф або станції екстреної (швидкої) медичної допомоги, яка надає екстрену медичну допомогу людині, що перебуває у невідкладному стані, безпосередньо на місці події та під час перевезення такої людини до закладу охорони здоров'я. За своїм складом бригади поділяються на **лікарські та фельдшерські**

#### ПУНКТ НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ (при поліклініках чи лікарнях)

**Забезпечує:** надання медичної допомоги при гострих і загостренні хронічних захворювань, які безпосередньо не загрожують життю населення; госпіталізацію хворих за життєвими показаннями; виклик бригади швидкої допомоги за показаннями; передачу дільничним лікарям даних про випадки обслуговування хворих на пункті медичної допомоги

#### Госпітальний етап

забезпечується лікарнями швидкої медичної допомоги, відділеннями відповідного профілю багатопрофільних лікарень, що чергують в ургентному режимі, токсикологічними відділеннями, центрами травм

#### СТРУКТУРА ЛІКАРНІ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- приймальне відділення
- спеціалізовані лікувальні відділення (з палатами інтенсивної терапії)
- відділення анестезіології та інтенсивної терапії
- діагностичні підрозділи (із службою лабораторної експрес-діагностики)
- центр (блок) реанімації
- організаційно-методичний відділ (кабінет)
- адміністративно - господарча частина

#### ФУНКЦІЇ ЛІКАРНІ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- Цілодобовий прийом і госпіталізація хворих, доставлених ШМД, іншим транспортом і тих, хто звернувся самостійно або за направленням інших медичних закладів.
- Екстрена висококваліфікована та спеціалізована медична допомога хворим і потерпілим.
- Невідкладний лікарський огляд хворих і потерпілих, що поступили в приймальне відділення, їх госпіталізація за показаннями незалежно від наявності вільних місць.
- Переведення хворих і потерпілих для подальшого стаціонарного лікування та реабілітації в інші медичні заклади