

# **Совершенствование системы сельского здравоохранения через профессионализм, качество и эффективность медицинской помощи - опыт ТОГБУЗ «Уваровская ЦРБ».**

*Фельдшер отделения скорой  
медицинской помощи ТОГБУЗ  
«Уваровская ЦРБ»*

*Л.Н. Пилевич*

*2017 г.*

# Различия в организации медицинской помощи





**Тамбовское областное  
государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
«Уваровская центральная  
районная больница»**



# Стратегические направления



**Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья**

**Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья**

**Приоритет охраны здоровья матери и ребенка**

**Доступность и качество медицинской помощи**

**Инновационное развитие специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи**

**Открытость в диалоге с гражданским обществом**

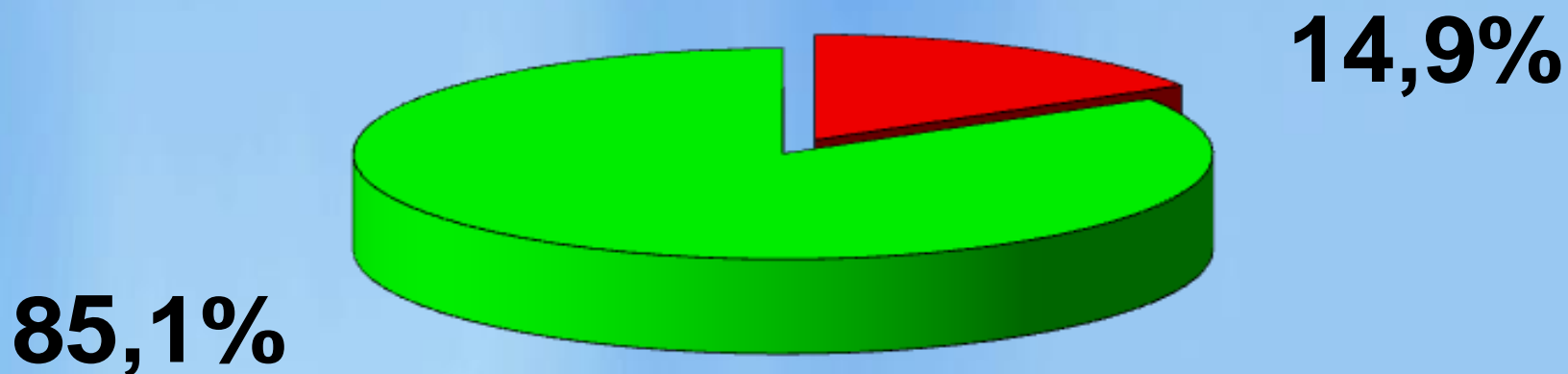
# **Численность населения в 2016г. в городе и районе**

*Численность населения – 34565 человек*

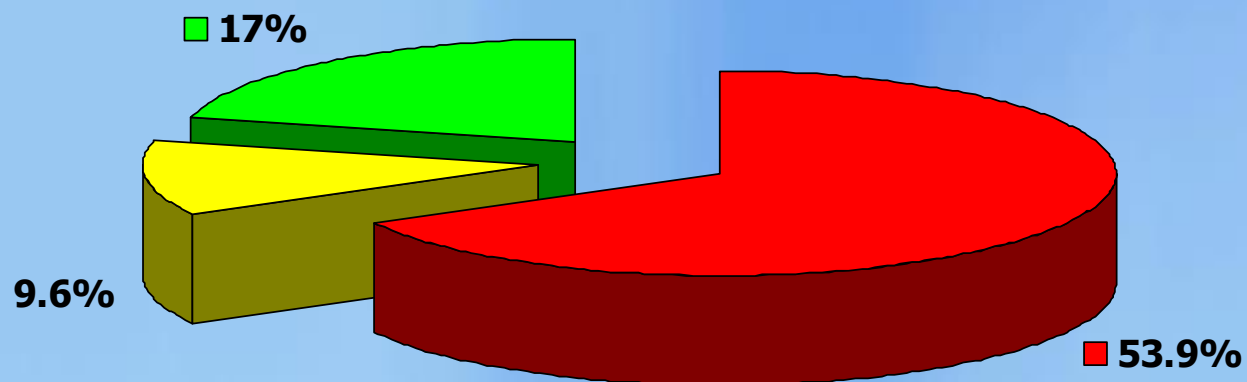
*Взрослое население – 29051 человек (85,1%),*

*Детское население от 0 до 17 лет – 5155 человек (14,9%)*

*Трудоспособное население – 18185 (52,4%).*



# Численность сельского населения



■ трудоспособное население

■ детское население

■ население старше трудоспособного

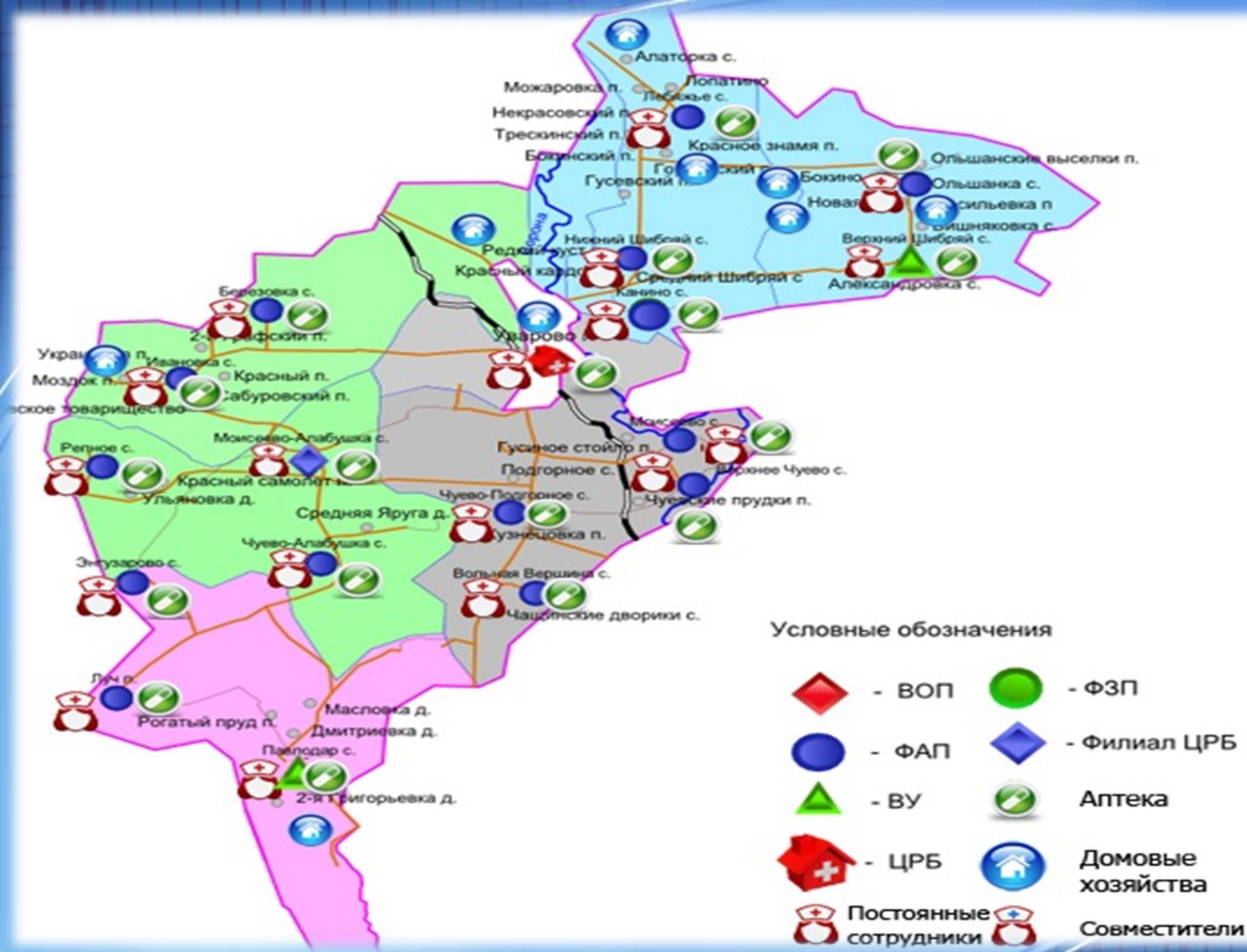


# Приоритетные направления



**МЫ ЗА  
ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ!**







# Схема организации первичной медико-санитарной помощи в Уваровском районе



# Фельдшерско- акушерские пункты





# Аптечные пункты



08.02.2017

# Автопоезд «Забота»









# Скорая медицинская помощь

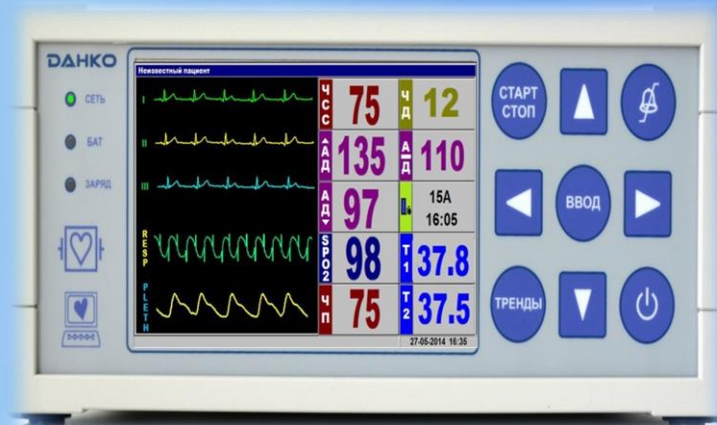






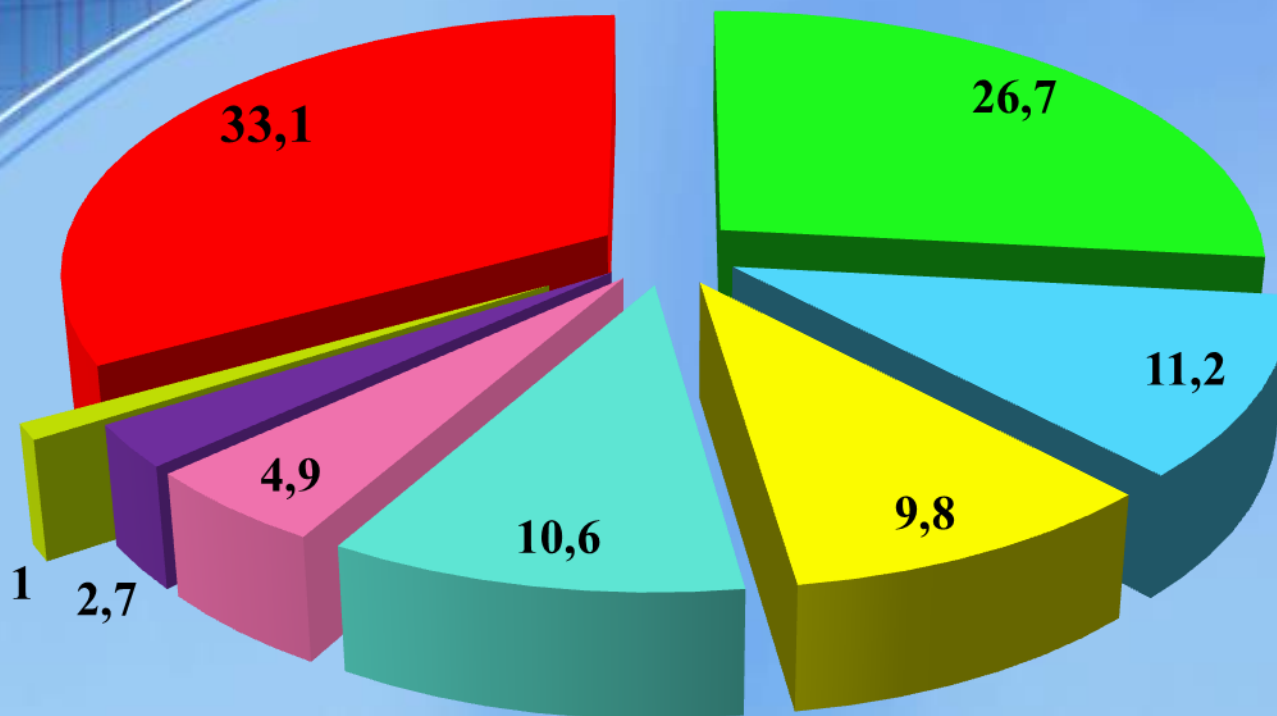


# Оборудование машин скорой помощи





# Распределение вызовов по нозологиям



- |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Сердечно-сосудистые заболевания | Церебро-васкулярные заболевания |
| Травмы и отравления             | Заболевания ЖКТ                 |
| Легочные заболевания            | Онкозаболевания                 |
| Роды и патология беременности   | Прочие                          |



# Карта вызова скорой помощи

29. Отказ от транспортировки для госпитализации в стационар.  
Возможные осложнения и последствия отказа в доступной для меня форме разъяснены.

(число) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ часов.  
(месяц) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. больного (завоного его представителя)) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки для госпитализации в стационар и разъяснившего возможные последствия и осложнения отказа) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

30. Результат оказания скорой медицинской помощи:

☐ улучшение; ☐ без эффекта; ☐ ухудшение

31. Больной:

- ☐ нуждается в активном выезде через \_\_\_\_\_ часов;  
☐ подлежит активному посещению врачом поликлиники № \_\_\_\_\_;  
☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

32. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи:

перенесен: ☐ на носилках; ☐ на других подручных средствах; ☐ передвигался самостоятельно

33. Результат выезда:

Выполненный выезд:

- ☐ оказана помощь, ☐ больной оставлен на месте;  
☐ доставлен в травматологический пункт;  
☐ доставлен в больницу № \_\_\_\_\_, время приема больного: «\_\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_\_» мин.;  
диагноз приемного отделения: \_\_\_\_\_  
подпись дежурного врача \_\_\_\_\_;  
☐ передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № \_\_\_\_\_ в «\_\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_\_» мин.;  
☐ отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;  
☐ смерть в присутствии бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «\_\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_\_» мин.;  
☐ смерть в автомобиле скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «\_\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_\_» мин.;

- Безрезультатный выезд:

- ☐ больной не найден на месте; ☐ отказ от помощи (осмотра);  
☐ адрес не найден; ☐ ложный вызов;  
☐ смерть до приезда бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти в «\_\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_\_» мин.;  
☐ больной увезен до прибытия скорой медицинской помощи;  
☐ больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи;  
☐ вызов отменен; ☐ пациент практически здоров;  
☐ в экстренной МП не нуждается

34. Километраж выезда \_\_\_\_\_

35. Примечания \_\_\_\_\_

Врач (фельдшер) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Водитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Карта проверена (результат экспертной оценки):

Заведующий подстанцией \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

ТОГБУЗ «Уваровская центральная районная больница» ОСМП

Учетная форма № 110/у  
Приложение №3  
к Приказу Министерства  
здравоохранения  
и социального развития  
РФ от 02.12.09 г. № 942

## КАРТА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Номер бригады скорой медицинской помощи \_\_\_\_\_

2. Время (часы, минуты):

Приема вызова	Передачи вызова бригаде скорой меди- цинской помощи	Выезда на вызов	Прибытия на место вызова	Начало транспор- тировки больного	Прибытия в медицинскую организацию	Окончания вызова	Возвращения на станцию (подстанцию, отделение)	Затраченное на выполнение вызова

3. Адрес вызова:

район \_\_\_\_\_ город/село \_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ комн. \_\_\_\_\_

подъезд \_\_\_\_\_ код подъезда \_\_\_\_\_ этаж \_\_\_\_\_

5. Кто вызвал \_\_\_\_\_ № телефона вызывающего \_\_\_\_\_

6. Фельдшер, принявший вызов \_\_\_\_\_

7. Фельдшер, передавший вызов \_\_\_\_\_

8. Место регистрации больного: ☐ житель города; ☐ сельской местности; ☐ приезжий;

☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

9. Социальное положение больного: ☐ работающий; ☐ дошкольник; ☐ учащийся; ☐ безработный; ☐ беженец;

☐ временное неработающий; ☐ пенсионер; ☐ военнослужащий; ☐ осужденный; ☐ без определенного места

жительства; ☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

10. Повод к вызову:

☐ несчастный случай; ☐ острое внезапное заболевание;

☐ обострение хронического заболевания;

☐ патология беременности; ☐ роды; ☐ плановая перевозка; ☐ экстренная перевозка;

☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

11. Вызов: ☐ первичный; ☐ повторный; ☐ вызов на себя другой бригады; ☐ в пути.

12. Место получения вызова бригадой скорой медицинской помощи:

☐ станция (подстанция, отделение); ☐ по телефону; ☐ по ради.

13. Причины выезда с опозданием:

отсутствие: ☐ транспорта; ☐ врача; ☐ фельдшера; ☐ бригады соответствующего профиля;

☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

14. Состав бригады скорой медицинской помощи: ☐ врач; ☐ один фельдшер; ☐ два фельдшера; ☐ санитар; ☐ водитель.

15. Место вызова: ☐ улица; ☐ квартира; ☐ рабочее место; ☐ общественное место; ☐ медицинская организация

(больница, поликлиника, диагностический центр, другие медицинские организации (нужное подчеркнуть)); ☐ школа;

☐ дошкольное учреждение; ☐ федеральная автомобильная трасса; ☐ другое (указать) \_\_\_\_\_

16. Причина несчастного случая: ☐ криминальная; ☐ дорожно-транспортное происшествие;

☐ травма: ☐ производственная; ☐ сельскохозяйственная; ☐ бытовая; ☐ спортивная;

☐ отравление; ☐ утопление; ☐ суицид; ☐ пожар; ☐ другая (указать) \_\_\_\_\_

17. Наличие клиники опьянения: ☐ да; ☐ нет







# Диспетчеризация

Карта вызова № 7332(23)		19.08.2017 5:52:50		Печать	Сохранить как черновик	Сохранить	Проверено: <input type="checkbox"/>	?			
Согласие/Отказ		ЭКГ		Оказанная помощь		Медикаменты		Локальный статус	Отметки		
Информация о больном		Сведения		Результат выезда		Объективные данные		Объективные данные 2			
Оператор Нечаева Светлана Михайловна		Подстанция ТОГБУЗ "Уваровская ЦРБ"		Бригада		ФЛИН2 (18.08.2017 08:00 - 19.08.2017 07:00)					
Прием вызова		Передача бригаде		Выезд на вызов		Прибытие на вызов		Общее время		Выполнение вызова	
19.08.2017 4:28		19.08.2017 4:29		19.08.2017 4:30		19.08.2017 4:38		0 дн. 1 ч. 57 мин.		0 дн. 1 ч. 56 мин.	
Начало трансп-ки		Прибытие в мед.орг.		Окончание вызова		Возвращение на п/ст		Дисп. пр.:		Спицына Елена Викторовна	
<dd.MM.yyyy>		<dd.MM.yyyy>		19.08.2017 6:25		<dd.MM.yyyy>		Дисп. напр.:		Спицына Елена Викторовна	
Повод: Приступ почек (почечная колика)		Доп. повод:		Вызывает:		Телефон:					
Адрес: г.Уварово, Молодежный мкр, 1 кв.23		Новорожденный: <input type="checkbox"/>		Представитель: <input type="checkbox"/>		Дефект: <input type="checkbox"/>					
ФИО: Виноградов Александр Николаевич		Пол: М		Дата рождения: 25.01.1942		ЕНП: 16		СНИЛС: 999-999-999 99			
Возраст: 75 лет		Пол: М		Дата рождения: 25.01.1942		ЕНП: 16		СНИЛС: 999-999-999 99			
Место работы:		Дата рождения: 25.01.1942		ЕНП: 16		СНИЛС: 999-999-999 99					
Документ: Тип		гражданина Российской Федерации		68 00		168656		СНИЛС: 999-999-999 99			
Полис: Тип		Полис ОМС единого образца		6878750824000307		ЗАНИЕ (ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ)		По месту вызова			
Зарегистрирован: Регион		Тамбовская обл		Н/п Уварово, г		ул Молодежный мкр		По месту вызова			
Дом 1 Корпус		кв 23		Н/п Уварово, г		ул Молодежный мкр		По месту вызова			
Проживает: Регион		Тамбовская обл		Н/п Уварово, г		ул Молодежный мкр		По месту вызова			
Дом 1 Корпус		кв 23		Н/п Уварово, г		ул Молодежный мкр		По месту вызова			
Поиск пациента											
1.5842.0.0											



МКБ: M42.1

Наличие опьян

Пульсоксометрия(%):

Согласие/Отказ	ЭКГ	Оказанная помощь	Медикаменты	Локальный статус	Отметки
Информация о больном	Сведения	Результат выезда	Объективные данные	Объективные данные 2	

Результат оказания скорой медицинской помощи

улучшение

▼

Больной:

☐ нуждается в активном выезде

☐ подлежит активному посещению врачом поликлиники

☐ другое(указать)

<dd.MM.yyyy>

15

▲▼

⌚

Способ доставки больного в автомобиль СМП:

▼

Результат выезда

оказана помощь, больной оставлен на месте

▼

Километраж выезда

☐ Направление

Начало заболевания

▼

Поликлиника

▼







**Спасибо за внимание!**  
**Творческих успехов,**  
**Уважаемые коллеги!!!**

