



КОНГРЕСС

НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ

«РОССИЙСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СЕГОДНЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ»

АНАЛИЗ КРИТЕРИЕВ ОБОСНОВАННОСТИ ВЫЗОВОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ. ЧТО НЕОБХОДИМО ИЗМЕНИТЬ В ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЛОЖНЫХ ИЛИ НЕОБОСНОВАННЫХ ВЫЗОВОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

КЛИНИЧЕСКАЯ
СТАНЦИЯ
СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ



Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи
комитета здравоохранения Волгоградской области,
главный врач ГБУЗ «Клиническая станция
скорой медицинской помощи», к.м.н.
Р.Н. Морозов

1881 год пожар в Венской опере



**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 22
ЯНВАРЯ 2016 Г. № 33Н «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ...»**

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- **а) экстренной** - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- **б) неотложной** - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний **без явных признаков угрозы жизни пациента.**

УГРОЗА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА.

Нормативно правовая база?

Приказ Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 № 194н (с изм. от 18 января 2012 г. № 18н) “Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека”

- п.6.1. **вред** здоровью, опасный для жизни человека, который по своему характеру непосредственно **создает угрозу для жизни**, а также вред здоровью, вызвавший **развитие угрожающего жизни состояния**
- п.6.2. **вред** здоровью, опасный для жизни человека, вызвавший **расстройство жизненно важных функций организма** человека, которое не может быть компенсировано организмом самостоятельно и **обычно заканчивается смертью**

УГРОЗА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА.

- **экстренная медицинская помощь** оказывается при заболеваниях и состояниях, угрожающих **жизни человека смертью в ближайшие часы или минуты.**
- **неотложная медицинская помощь** оказывается при потенциально опасных для жизни заболеваниях и/или состояниях, **не угрожающих смертью.**



ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 20.06.2013 N 388Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

- 11. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, в том числе:
 - а) нарушения сознания;
 - б) нарушения дыхания;
 - в) нарушения системы кровообращения;
 - г) психические расстройства;
 - д) болевой синдром;
 - е) травмы любой этиологии, отравления, ранения ;
 - ж) термические и химические ожоги;
 - з) кровотечения любой этиологии;
 - и) роды, угроза прерывания беременности.
- 13. Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:
 - а) внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни, указанных в пункте 11 настоящего Порядка;
 - б) констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

КРИТЕРИИ ОБОСНОВАННОСТИ

- Необходимость оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациенту по месту вызова.
- Необходимость медицинской эвакуации пациента в экстренном порядке в ЛПУ.

КРИТЕРИЙ НЕОБОСНОВАННОСТИ

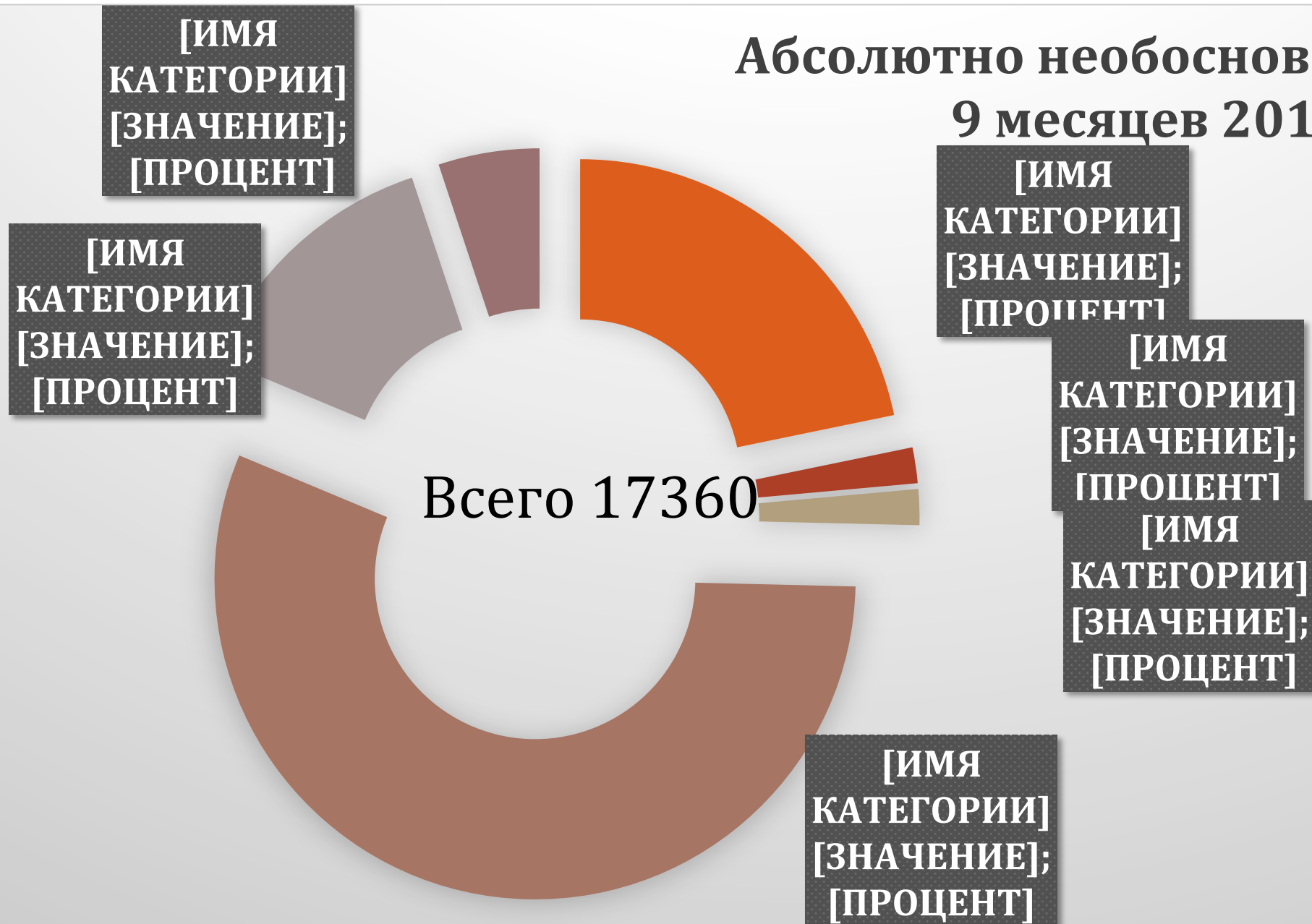
- Отсутствие необходимости в оказании скорой медицинской помощи в экстренной и/или неотложной форме пациенту по месту вызова, и его эвакуации в экстренном порядке в ЛПУ

Анализ вызовов ГБУЗ «КССМП» в Волгограде за 9 месяцев 2017 года



- **ОБОСНОВАННЫЕ
ВЫЗОВЫ**
- **НЕОБОСНОВАННЫЕ
ВЫЗОВЫ**
-

Абсолютно необоснованные вызовы 9 месяцев 2017 года



ЛОЖНЫЕ ВЫЗОВЫ

- **Статья 19.13 КоАП РФ**

заведомо ложный вызов пожарной охраны, скорой помощи или иных специализированных служб) – административный штраф в размере от 1000 до 1500 рублей.

- **Статья 207 УК РФ**

заведомо ложные сообщения о готовящихся преступлениях и терактах в адрес полиции предусмотрен не административное, а уголовное наказание исправительные работы, денежный штраф или лишение свободы.

**Ложный вызов — это преступная
безответственность!**

ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ НЕОБОСНОВАННЫХ ВЫЗОВ

1. Субъективная (неадекватная) оценка своего состояния пациентом.
2. Нежелание обращаться в поликлинику, вызвать участкового врача (в силу объективных и необъективных причин).
3. Низкий уровень информированности пациента о задачах и функционале скорой медицинской помощи.
4. Низкий уровень доходов населения, как следствие высокая частота уровня заболеваемости.
5. Низкий уровень профилактики за последние десятилетия.
6. Низкий уровень самосознания и самообразования населения.
7. «Привычка» - пережитки прошлого.
8. «Бесплатное» оказание скорой медицинской помощи.
9. Не высокий престиж профессии врача, фельдшера, в частности «скорой».



ПОСЛЕДСТВИЯ НЕОБОСНОВАННЫХ ВЫЗОВОВ

- Снижение качества медицинской помощи.
- Снижение доступности.
- Увеличение непрофильной нагрузки на стационары.
- Увеличение времени доезда на экстренные вызовы
- Увеличение затрат на материально-технические ресурсы учреждения.
- Необоснованные финансовые растраты.
- Увеличивается нагрузка на выездной персонал службы СМП.
- Снижается уровень удовлетворения от работы.
- Снижается кадровый потенциал СМП.
- Падает престиж профессии.
- Увеличивается экономический ущерб в целом в здравоохранении.

ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ РЕШЕНИЯ

- Законодательно закрепить понятия "необоснованный вызов" и "ложный вызов" скорой медицинской помощи.
- Разработать и утвердить на уровне Минздрава России единый на территории РФ регламент приема вызова СМП фельдшером по приему вызовов и передаче их выездным бригадам.
- Разработать и утвердить на уровне Минздрава России единый регламент передачи вызова в неотложной форме в поликлинику фельдшером по приему вызовов и передаче их выездным бригадам.
- Разработать Правила вызова СМП для населения, с дальнейшей массовой агитацией в СМИ.
- Рассмотреть вопрос о целесообразности оплаты за необоснованный вызов от 500 рублей в зависимости от региона, (по аналогии штрафа за неправильную парковку).
- Рассмотреть вопрос о внесении дополнения в статью 207 УК РФ в отношении ложных вызовов экстренных служб: скорой медицинской помощи, пожарной охраны.

ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ

- Израиль. Цена необоснованного вызова около 100 \$.
- Канада. Счет за вызов пришлют на адрес пациента.
- Германия. Цена необоснованного вызова СМП 140 €
- США. Цена вызова СМП – от 400 до 1300 \$
- Китай – 120 \$
- Россия – подушевое финансирование 1700 – 6000 Руб
необоснованные вызовы – «бесплатно».

ОПЫТ РОССИИ НА УРОВНЕ СУБЪЕКТОВ

- Екатеринбург – проект закона с разъяснением разницы между амбулаторным звеном и скорой помощью – «ущемление свобод и лишение дарованного конституцией права на бесплатное здравоохранение». Не принят
- Ставрополь - оплата вызова скорой медицинской помощи – 150 руб . – Протест Прокуратуры. Не принято.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

- Снижение нагрузки на бригаду СМП;
- Улучшение качества оказания скорой медицинской помощи;
- Увеличение доступности;
- Уменьшение времени выезда на экстренный вызов;
- Снижение непрофильной нагрузки на стационары;
- Снижение финансовых затрат на непрофильную деятельность;
- Качественное улучшение материально-технического оснащения
- Увеличение кадрового потенциала
- Удовлетворенность работой
- Рост престижа специальности
- Снижение экономических убытков в здравоохранении в целом

**БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!**