



ФЕЛЬДШЕР, КАК ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФИГУРА ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Андреев Анатолий Тимофеевич, главный фельдшер государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» городского округа - г. Волгоград, Отличник здравоохранения РФ



ЧИСЕННОСТЬ НАСВЕНИЯ ВОТОНАДСКОЙ ОВАСТИ

На 1 января 2013г.

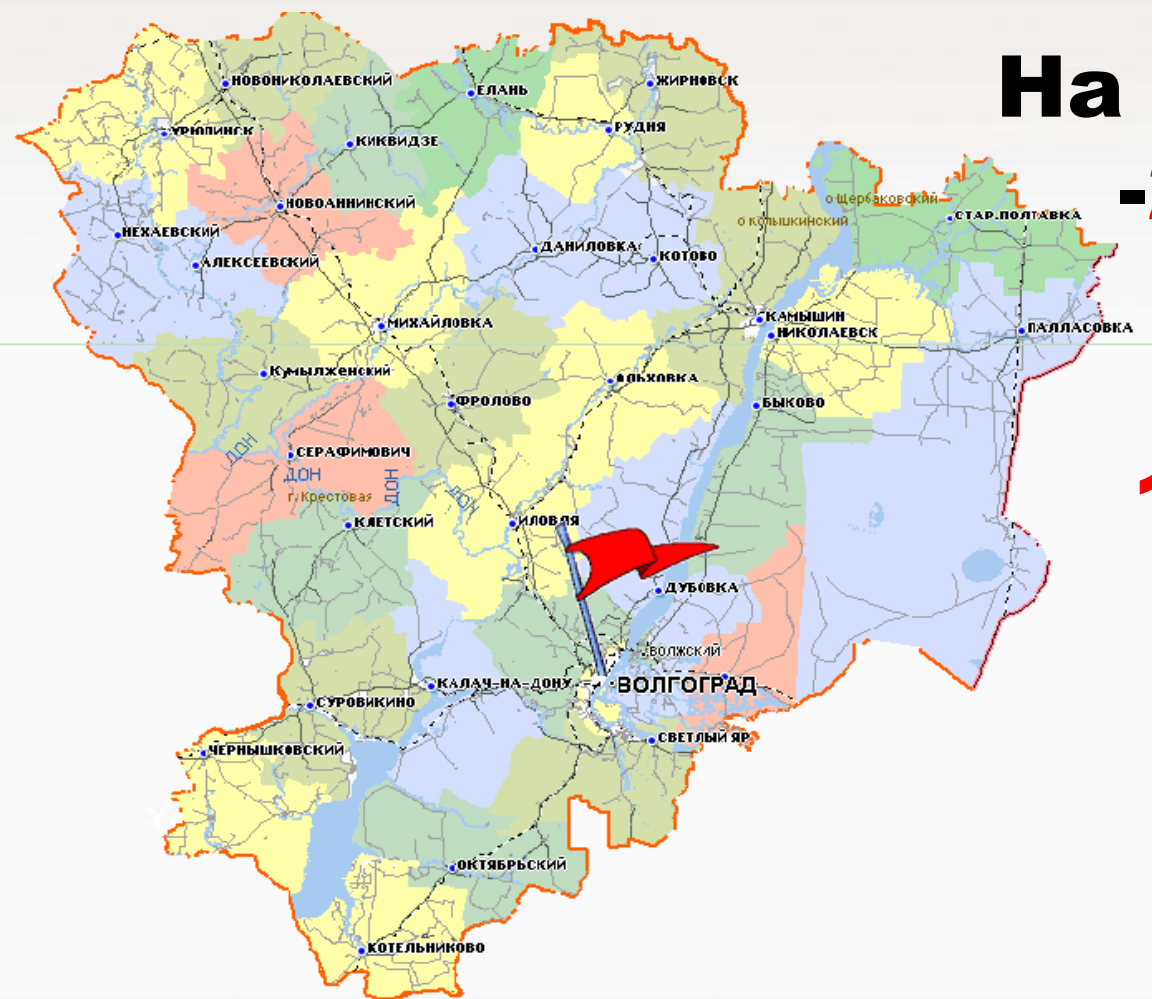
-2583002 чел.

Город –

1970526 чел.

Село –

612476 чел.





РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

**Указ Президента РФ
от 07.05.2012 г. № 598
«О совершенствовании
государственной политики в
сфере здравоохранения»**

**Постановление
Правительства
Волгоградской области
от 25 ноября 2013г. №666-п
ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
«Развитие здравоохранения
Волгоградской области
на 2014-2016 годы
и на период до 2020 года»**

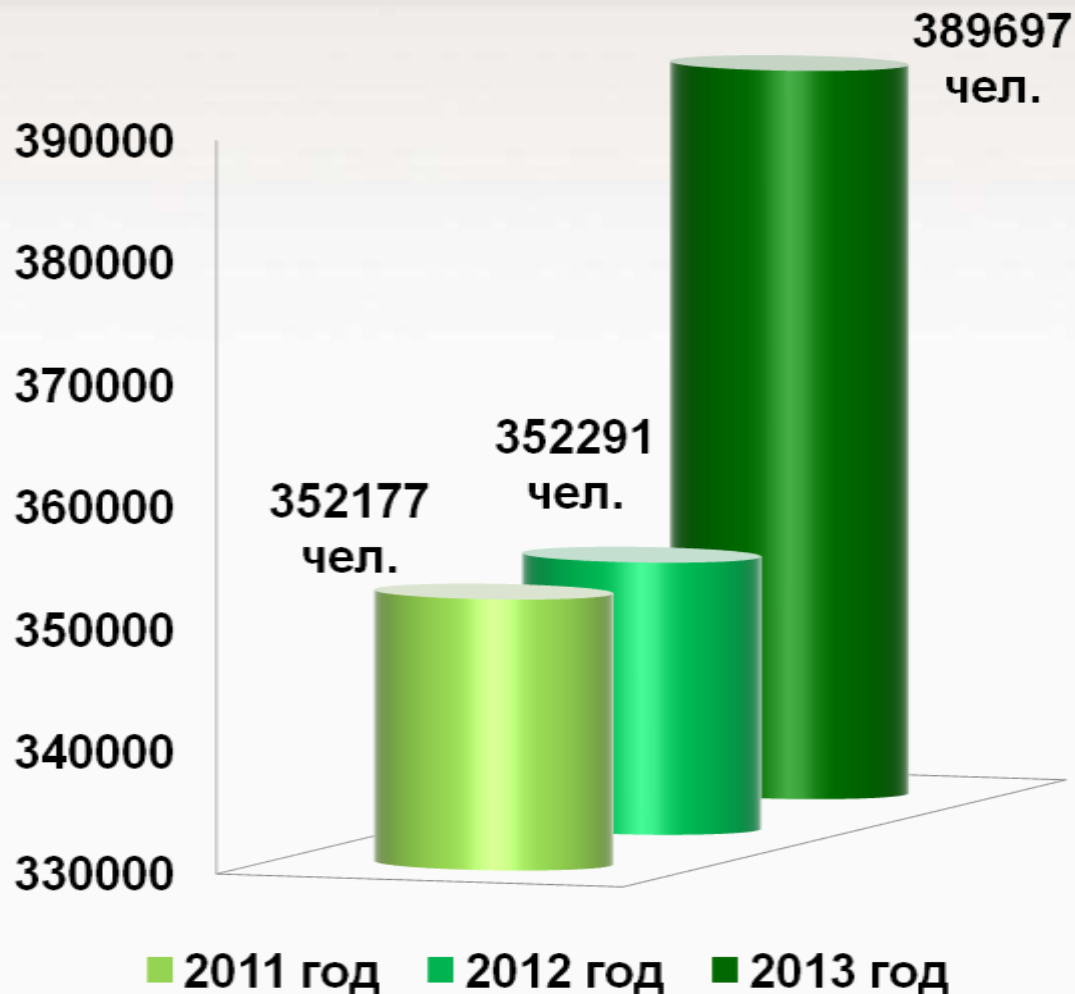


**М-6 «Каспий» Москва - Тамбов -
Волгоград – Астрахань
создано 4 трассовых пункта**



ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

г. Волгоград



СТРУКТУРА СЛУЖБЫ СМП Г.ВОЛГОГРАДА



8 подстанций



12

**общепрофильных
врачебных**

25

**специализированных
бригад
(по 4-ем профилям)**

38

**общепрофильных
фельдшерских**





КАДРОВАЯ ОСНАЩЕННОСТЬ СЛУЖБЫ СМП

Наименование специальности	Штаты	2012 г.		2013 г.		2014 г.	
		Физ. лица	% занятости	Физ. лица	% занятости	Физ. лица	% занятости
Врачи	404	236	58	223	55	205	51
Фельдшера	688	564	82	578	84	578	84
Санитары	305	206	68	207	68	128	100



ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА СМП

Количество автомобилей СМП Волгоградской области

до 3 лет	76
от 3-х до 5 лет	30
свыше 5 лет	226
Всего	332

Доля автомобилей СМП (%)





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 20 июня 2013 г. N 388н
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

Концепция долгосрочного социально-
экономического развития Российской
Федерации на период до 2020 г.

*Распоряжение Правительства РФ № 1662-р от
17 ноября 2008 г.*

- В выездных бригадах не будет врача.
- Дифференциация вызовов диспетчером на экстренные и неотложные повышают значимость работы среднего медицинского персонала.
- Порядком упразднены должности младшего медицинского персонала.

Вопрос, кто должен заниматься обработкой машин, обеспечением инфекционной безопасности, транспортировкой, функциями, не отнесенными к лечебной деятельности?



СОСТАВ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД



412
женщин



166
мужчин





ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Возраст	Кол-во чел.
20-25 лет	86
26-30 лет	112
31-40 лет	90
41-50 лет	119
51-60 лет	101
61 и старше	33







СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
(Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва
"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей,
специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей
работников в сфере здравоохранения«.

Фельдшер-водитель скорой медицинской помощи

Должностные обязанности. Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи; выполняет осмотр. ..

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; ..

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности "Скорая помощь", без предъявления требований к стажу работы. Право на управление автомобилем категории "В", стаж работы водителем автомобиля не менее трех лет.



ПРОВЕМЫ ПРИ РЕФОРМИРОВАНИИ СМП

1. Недостаточно эффективное использование врачебных и фельдшерских бригад;
2. Наличие проблемных аспектов в обеспечении преемственности на догоспитальном и госпитальном этапах оказания скорой медицинской помощи;
3. Неполное соответствие профессиональной подготовки фельдшеров новым квалификационным требованиям;
4. Недостаток кадров для укомплектования фельдшерских бригад двумя фельдшерами;
5. Возрастание нагрузки на фельдшера за счет выполнения несвойственных функций и отсутствия младшего медперсонала.



ПУТИ РЕШЕНИЯ ОБОЗНАЧЕННЫХ ПРОБЛЕМ

1. Внесение изменений в Порядок оказания скорой медицинской помощи, в части формирования штатного расписания.
2. Внесение изменений в программу базовой подготовки специалистов «Лечебное дело» в соответствии с квалификационными требованиями к должности фельдшер скорой помощи;
3. Организация и обеспечение дополнительной подготовки фельдшеров скорой медицинской помощи, в том числе по должности фельдшер-водитель в рамках последипломного образования с привлечением возможностей работодателей;
4. Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи в районах сельской местности и создание достойных условий труда медицинских работников.



03

03

03

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**