

ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ – БЛАГОЕВГРАД

УТВЪРДИЛ:
ДИРЕКТОР ЦСМП:
/д-р Кр. Михайлов/

АЛГОРИТЪМ ЗА РАБОТА С КОМУНИКАЦИОННО-ИНФОРМАЦИОННА СИСТЕМА В РКЦ-БЛАГОЕВГРАД

Оперативното ръководство на дейността на ЦСМП-Благоевград за оказване на спешна медицинска помощ се осъществява от лекар - завеждащ смяна, определен със Заповед № РД-01-41/10.02.2022г. на Директора на ЦСМП-Благоевград и диспечерският екип в РКЦ на ЦСМП-Благоевград.

I. Основни задължения на Лекар завеждащ смяна и ръководител диспечерски екип :

а/ ръководи и организира дейността на РКЦ по оказване на СМП на територията на областта и носи персонална отговорност за това;

б/ осигурява взаимодействието между екипите на центъра и органите на полицията, пожарната и гражданската защита при оказване спешна помощ на пострадали при масови бедствия, аварии и катастрофи;

в/ при масови бедствия, аварии, катастрофи и тежки ПТП уведомява незабавно Директора на ЦСМП, събира постоянната комисия при БАК, уведомява Директора на РЗИ, НМКЦ и МЗ /съгласно изработен и одобрен от Директора План за действие при БАК/;

г/ организира и контролира транспорта на пациенти между лечебни заведения.

д/ извършва приоритетен телефонен и екипен триаж.

е/ организира и контролира специализирания транспорт на кръв, кръвни продукти, апаратура и трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза.

ж/ приема, оценява и обработва постъпилите повиквания за спешна републиканска консултативна помощ от лечебните заведения; организира спешен транспорт на републиканските консултанти до искащото лечебно заведение и попълва необходимата документация.

II. В началото на всяка работна смяна, двамата диспечери в РКЦ-Благоевград имат следните задължения:

1. Единият диспечер се логва в Национална Система за спешна помощ и отговаря за регистриране на мисиите към повикванията, двамата се логват в Национална Система тел. 112 и отговаря за приемането и предаването на повикванията, постъпили на тел.112, както и за обратната връзка.;

а/ диспечерът въвежда кодовете на дежурната смяна в КИС и така регистрира началото на смяната.

б/ проследява изправността на комуникационната система в ЦСМП.

в/ приема, предава, регистрира, обработва с помощта на автоматизирана информационно-комуникационна система повикванията и получава обратна информация от екипите приключили изпълнението на повикването.

2. Двамата диспечери се логват в Национална Система 112 и отговарят за:

а/ приемането и предаването на повикванията, постъпили на тел.112,

б/ обратните връзки между: РКЦ и тел.112, РКЦ и мобилните екипи, РКЦ и стационарните екипи във ФСМП на ЦСМП-Благоевград.

в/ определяне на триажната категория на повикването на база симптомите, описани в досието по случая на Национална Система 112 .

2.1. Постъпващите повиквания от тел.112 се приемат от диспечерите в РКЦ в писмен вид, посредством компютърна система.

2.1.1. При позвъняване на тел. 112 единият диспечер, приема инцидента чрез кликане върху десния монитор.

Върху екрана на средния монитор излизат данните на оператора от тел.112, който предава инцидента, данни за пациента – име, възраст, адрес, оплаквания.

2.1.2. Диспечерът кликва върху „обратна връзка” в долен ляв прозорец. Пада прозорец, върху който се предава информация, че инцидента е приет.

2.1.3. Извършва триаж и възлага повикването на подходящ реагиращ екип при поддържане на двустранен информационен поток, включващ базово съдържание при предаване и възлагане на повикването.

2.1.4. Когато повикването касае някой от филиалите на ЦСМП, диспечерът, отговарящ за КИС - Национална Система за спешна помощ го предава чрез IP телефон в максимално кратък срок на съответния филиал.

2.1.5. Когато мисията е изпълнена отново чрез „обратна връзка” се информира оператора на тел.112 за диагнозата на пациента и приключване на мисията.

2.1.6. Следва кликване върху прозорец „приключване”.

2.1.7. Попълва се Книга за регистрация на повикванията-номер на мисия, име, възраст, адрес, час на повикването, час на предаване на екипа, час на пристигане на място, диагноза, екип и час на приключване и триажна категория / входяща и на медицинския екип/;

2.1.8. Когато повикването касае случай с триажна категория А1, диспечерът предава информацията за изпълнение на повикването на съответния екип в максимално кратък срок.

2.1.9. Дава указания и инструктира екипа за изпълнение на повикването.

2.1.10. При осъществяване на конферентна връзка, извършва Телекомуникационен и приоритетен екипен триаж и дава телефонни инструкции за действия до пристигане на мобилния екип.

2.1.11. Определянето на триажната категория на пациента по време на осъществяване на телекомуникационния триаж се основава на информацията, получена от отговорите на ключовите въпроси по време на телефонното интервю и на допълнителни уточняващи въпроси, посочени в съдържанието на съответната стандартизирана карта за инцидент.

2.1.12. Телекомуникационният триаж се провежда по строго определен протоколен модел, съдържащ стандартизирани за целта карти за инцидент, ключови въпроси на телефонното интервю, диагностични категории (признаци и симптоми) на повикването и телефонни инструкции за помощни действия до пристигане на мобилния екип за спешна медицинска помощ.

2.2 Диспечерите в РКЦ, логнати в Национална Система за спешна помощ регистрират всички повиквания, като създават мисия в КИС и въз основа на характера на повикването /триажната категория/ и привързват към нея съответен екип.

III. Шофьорите на санитарни автомобили, при започване на работната смяна се логват в таблетите, поставени в санитарните автомобили с потребителско име и парола. По този начин се свързват с Национална Система за спешна помощ и имат достъп до мисиите, създадени за изпълнение и привързани към този мобилен екип.

IV. Действия на медицинския екип при изпълнение на повикване от тел.112.

1. Диспечерите в РКЦ регистрират всички повиквания, като създават мисия в КИС и въз основа на характера на повикването /триажната категория/, привързват към нея съответен екип.

Регистриране на повикванията в КИС :

1. Кликване на Обаждания
2. Създаване на нов случай
3. Определяне на триажна категория
4. Попълване на повод за повикване
5. Определяне на Спешност
6. Попълване на: Населено място- община, населено място, улица, №, име, презиме фамилия, възраст, пол, произход на обаждането.
7. Кликване върху Запис
8. Избор и добавяне на екип за изпълнение на повикването.
9. От таблетите в санитарните автомобили се регистрират времената: пристигане на място, отпътуване и пристигане в ЛЗ
10. Попълване на резултат от посещението на СМП
11. Попълване на Код на медицински триаж.

12. Попълване на документи към мисията /фиш, реанимационен лист /

13. Приключване на мисията

2. Шофьорите на санитарни автомобили извършват следните действия от таблетите, поставени в санитарните автомобили: Стартират мисиите и регистрират времената: пристигане на място, отпътуване и пристигане в ЛЗ. При стартирането на мисията на таблета може да се кликне върху бутона „Навигация“. Стартира се GPS навигация, показваща най-целесъобразният маршрут за придвижване до подадения адрес.

3. Медицинските екипи осъществяват бърз достъп, триаж, диагностика, лечение и транспорт на спешни пациенти. Пациенти в състояние, налагащо продължаване на лечението, се транспортират за хоспитализация в специализираните ЛЗ и се предават на приемащия лекар с фиш за СМП. Дежурният лекар в болничното заведение приема пациентите за преглед, изследване и диагностика, транспортирания за хоспитализация пациент, като удостоверява това с подпис във фиша за СМП в графа „приел пациента“.

4. Спешен първичен транспорт - инициране до 10 минути от момента на пристигането на екипа на мястото на инцидента, до най-близкото ЛЗ с подходящо ниво на компетентност, избирайки най-целесъобразния маршрут.

5. При нападение или проявена агресия от пациенти или техни близки към мобилните медицински екипи чрез Бутон "Агресия" се подава текстово съобщение и звуков сигнал в Национална Система за спешна помощ, както и позвъняване на телефон 0897000150 в РКЦ-Благоевград.

6. За по - бърза и по - добра комуникация между членовете на медицинските екипи и / или операторите в РКЦ – Благоевград , се използват устройствата за бърз достъп / Myki Spot, които поддържат двупосочни гласови обаждания, по предварително въведени телефонни номера като:

6.1. С едно кликване върху Myki Spot се осъществява връзка между членовете на екипа.

6.2. С две кликания се осъществява връзка с РКЦ диспечер на тел. 0897000150.

6.3 При нападение и проявена агресия към медицински екип с три кликания се осъществява бърза връзка с РКЦ диспечер на тел. 073880112. При такова повикване, РКЦ диспечерите веднага уведомяват служителите на МВР и НМКЦ.

7. След приключване на повикването, медицинския служител, изпълнил повикването попълва медицинската документация, свързана с изпълненото повикване в КИС и на хартиен носител.

V. Основни задължения на стационарния екип във ФСМП.

Стационарният екип във ФСМП, приема постъпващите повиквания от РКЦ чрез IP телефони и осигурява денонощен прием на пациенти, нуждаещи се от спешна медицинска помощ, като:

1. Осъществява дейности по медицински триаж, преглед, диагностика, лечение, наблюдение и амбулаторна дейност при спешни пациенти в условията на краткосрочен престой.

2. Регистрира в КИС и амбулаторната книга всички амбулаторно прегледани пациенти.

3. Регистрирането в КИС извършва по следния начин:

Регистриране на амбулаторно прегледани пациенти в КИС :

-Кликване на Обаждания

-Създаване на нов случай

-Определяне на триажна категория

-Попълване на повод за повикване

- Определяне на Спешност

- Попълване на: Населено място - община, населено място, улица, №, име, презиме фамилия, възраст, пол, произход на обаждането.

-Кликване върху Запис

-Добавяне на стационарен екип за изпълнение на амбулаторния преглед.

- Регистрират времената: на стартиране и приключване на мисия

-Попълване на резултат от оказаната СМП

-Попълване на Код на медицински триаж.

-Попълване на документи към мисията /амбулаторен лист, реанимационен лист /

-Приключване на мисията.

4. При амбулаторно постъпили пациенти в състояние, налагащо продължаване на лечението, с фиш за СМП, предлага спешна хоспитализация в специализираните ЛЗ. Дежурният лекар в болничното заведение приема пациентите за преглед, изследване и диагностика предложени за хоспитализация пациент, като удостоверява това с подпис във фиша за СМП в графа „приел пациента”.

5. Осъществяват контрол върху стриктното, точно и пълно попълване на “Фиш за Спешна медицинска помощ ” в КИС от отговорника на медицинския екип. При установяване на пропуски при оформяне на медицинската документация и отказ на медицинския служител за отстраняването му, вписват нередността в Рапортната книга.

VI. При приключване на работната смяна, лекарят - завеждащ смяна и ръководител диспечерски екип изготвя „Ежедневно сведение за дейността на ЦСМП-Благоевград”, същото е идентично със сведението в КИС, касаещо дейността на центъра за времето на работната смяна. Изготвя Рапорт за работната смяна по определен образец, в който се вписват дежурния екип, вид и брой повиквания, хоспитализирани пациенти и евентуални проблеми в КИС и ЦСМП-Благоевград

След приключване на работната смяна, дежурният диспечер дава край на работното време в КИС на всички дежурни екипи в ЦСМП-Благоевград.

Настоящият алгоритъм е актуализиран на основание Заповед № РД-01-25/25.01.2022г., утвърден е със Заповед № РД-01-40/08.02.2022г. на Директора на ЦСМП-Благоевград и влиза в сила от 01.03.2022г.

Изготвил:

/гл.м.с. А.Бобошевска /