

Системата за спешна медицинска помощ в България

Министерство на здравеопазването
Република България

Законово и нормативно регламентиране

Цел: Гарантиране на достъпа до спешна медицинска помощ на всички български граждани и пребиваващи на територията на страната, независимо от техния пол, гражданство, религия, здравноосигурителен статус и др.

- Закон за здравето – държавна отговорност
- Закон за здравето, Закон за лечебните заведения – определят отделен вид ЛЗ със специфичен предмет на дейност
- Държавно финансиране - Закон за здравето
- Регламентиране на организация, координация и контрол на държавата в лицето на МЗ – Устройствен правилник на МЗ
- Медицински стандарт – определя организационните и медицински изисквания за изпълнение на медицинските дейности

Legislation and regulation

Objective: To ensure access to emergency medical care to all Bulgarian citizens and residents throughout the country, regardless of gender, nationality, religion, health insurance status, etc.

- Health Act - State Responsibility
- Health Act, Medical Institutions Act - define a separate type of healthcare with a specific subject of activity
- State Funding - Health Act
- Ministry of Health - Regulation of organization, coordination and control
- Medical standard - defines the organizational and medical requirements for performing medical activities

Система за спешна медицинска ПОМОЩ

Спешната медицинска помощ включва всички медицински дейности, насочени към възстановяване на остро настъпили животозастрашаващи нарушения и поддържане виталните функции на организма.

Системата за спешна медицинска помощ:

- е неразделна част от националната система на здравеопазване;
- функционално обединява дейности и структури на системата при диагностика и лечение на лица със спешни състояния, осъществявани в извънболнични и болнични условия.

Emergency Medical Care System

Emergency medical care includes all medical activities, directed to the resuscitation of any abruptly occurring life-threatening violations and supporting the body's vital functions.

The emergency medical care system:

- Is an integral part of the national healthcare system;
- Functionally unites activities and structures of the system in diagnostics and treatment of persons in medical emergencies, performed in outpatient and hospital conditions.

Ресурси на системата за спешна медицинска помощ

Системата за спешна медицинска помощ в България се състои от две основни части:

- Извънболнична, представена от лечебни заведения със специфичен предмет на дейност „оказване на медицинска помощ на пациенти със спешни състояния“ – 27 Центъра за спешна медицинска помощ, обхващащи цялата страна;
- Болнична, представена от спешните отделения на болниците, разкрити в рамките на спешните болнични комплекси на лечебните заведения за болнична помощ

Emergency Medical Care Structure and Resources

The Emergency Medical Care System in Bulgaria consists of two main parts:

- Outpatient part, presented by medical establishments with a specific subject of activity "rendering a medical care to emergency patients" - 27 Emergency Medical Care Centers covering the whole country;
- Hospital part, represented by the hospital emergency departments

Извънболнична спешна медицинска помощ

Мрежа от 27 центъра за спешна медицинска помощ
(ЦСМП):

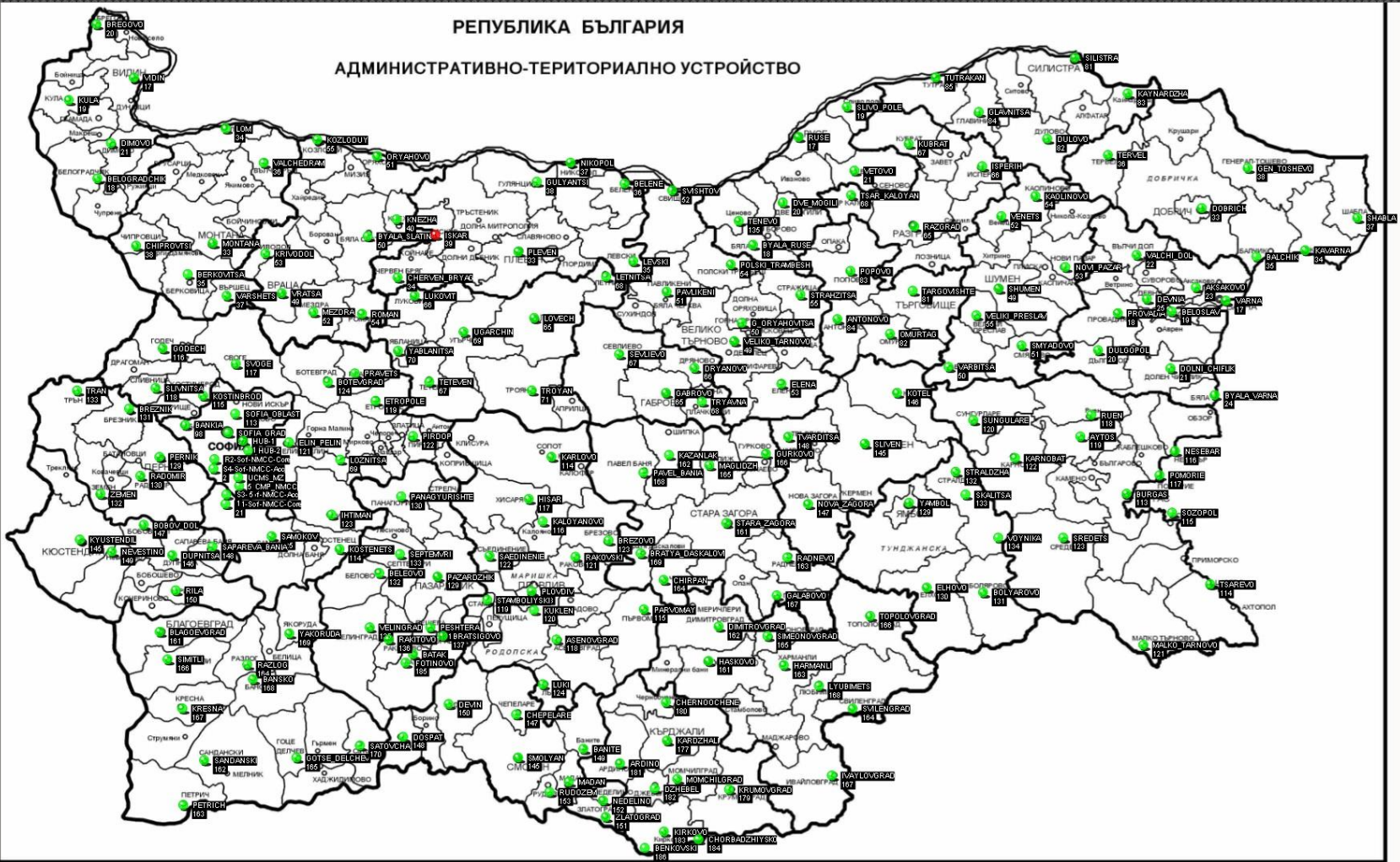
- съответни на областите от административното деление на страната и обслужващи повиквания от територията на административната област;
- с непрекъснат денонощен режим на работа;
- свързани в единна комуникационно-информационна система;
- държавни лечебни заведения – второстепенни разпоредители с бюджет към Министерство на здравеопазването.

Outpatient Part of the Emergency Medical Care System

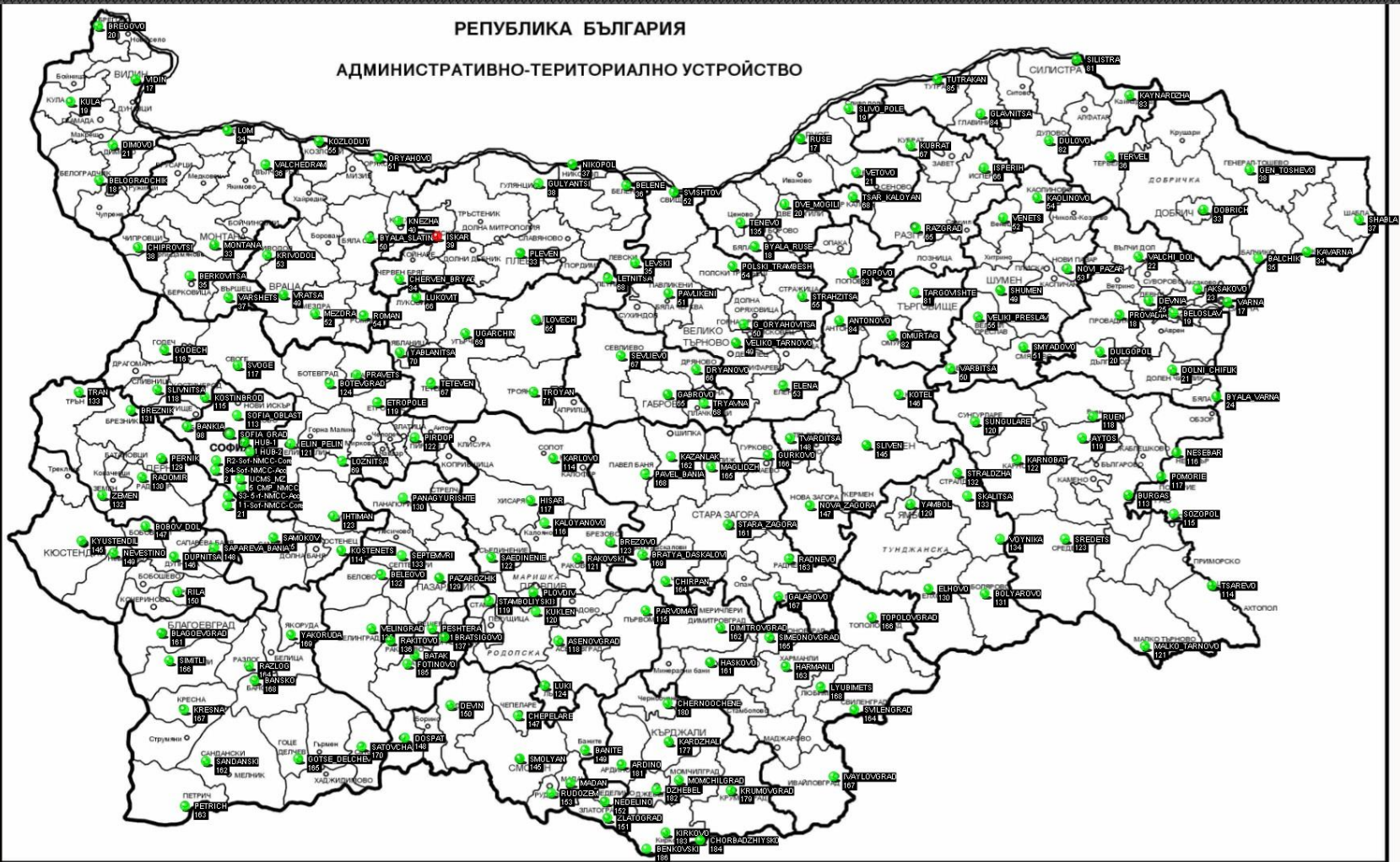
Network of 27 Emergency Medical Care Centers (EMCC):

- corresponding to the areas of the administrative division of the country and serving calls from the territory of the administrative district;
- with continuous 24-hour operation;
- connected in a unified communication-information system;
- state owned medical facilities – secondary budgetary authorities at the Ministry of Health.

Screenshot от системата за наблюдение на комуникационно-информационната мрежа на ЦСМП



Screenshot from the surveillance system of the communications and information network of EMCC



Дейност на ЦСМП

- Оказване на квалифицирана медицинска помощ на внезапно болели в дома и пострадали лица на местопроизшествието, осигуряване на клинично и инструментално наблюдение и провеждане на необходимите лечебни и специфични реанимационни дейности до хоспитализация на пациента в лечебно заведение;
- Оказване на спешна медицинска помощ при бедствия, аварии и катастрофи;
- Осигуряване на специализиран транспорт.

Field of activity of Emergency Medical Care Centers

- Providing qualified medical care to suddenly ill at home and injured persons at the site, providing clinical and instrumental monitoring and conducting the necessary medical and specific resuscitation activities to hospitalization of the patient in a hospital;
- Emergency medical assistance in cases of disasters, accidents and catastrophes;
- Providing specialized transport.

Структура на ЦСМП

Изградената структура осигурява относително равномерно покритие на територията на цялата страна

- 27 ЦСМП за 28-те области разполагат с:
 1. Районна координационна централа – приема повикванията и осигурява координацията и оперативното ръководство на екипите при оказване на спешна медицинска помощ и координация със спешните болнични отделения; Постъпилата информация за повикването и мисията се регистрира и обработва с помощта на компютърна информационна система.
 2. Екипи за спешна медицинска помощ- териториално групирани и разпределени във филиали
 - по състав: реанимационни, лекарски, долекарски и транспортни;
 - по вид: мобилни екипи и стационарни екипи

Emergency Medical Care Centers structure

The Emergency Medical Care Centers structure provides relatively uniform coverage throughout the whole country

- 27 EMCC of the 28 districts with:
 1. District Coordination Center (DCC) - accept calls and ensure dispatching and the coordination and operational management of the mobile medical teams and dispatching to hospital emergency departments. The call and all information received in the DCC is processed and recorded using a computer information system.
 2. Emergency medical teams - territorially grouped and allocated to branches:
 - mobile teams - resuscitation teams, physician's teams, first aid teams and transport team;
 - stationary teams

Местоположение на екипите



Location of the teams



Капацитет на ЦСМП

Медицинската дейност се извършва от квалифициран медицински персонал – лекари и специалисти по здравни грижи

1. Обща щатна осигуреност – 7113 щатни бройки.
2. Средно денонощно в страната функционират:
 - 357 мобилни екипа, от които:
 - 75 реанимационни екипа;
 - 127 лекарски екипа;
 - 125 долекарски екипа;
 - 30 транспортни екипа.
 - 176 стационарни екипа
 - екипи в 28 Районни координационни центри

Emergency Medical Care Centers capacity

The medical activities are performed by qualified medical personnel – doctors and other healthcare specialists

1. Total staffing - 7113 full-time posts.
2. On average 24 hours a day, all EMCC within the country operates with:
 - 357 mobile teams, of which:
 - 75 resuscitation teams;
 - 127 doctors' teams;
 - 125 first aid teams;
 - 30 transport teams.
 - 176 stationary teams
 - Teams in 27 District Coordination Centers

Капацитет на ЦСМП

Общо в медицинските екипи участват:

- около 1457 лекари;
- около 2 652 медицински специалисти (фелдшери, медицински сестри, акушерки и др.);
- около 2 271 шофьори

Линейки

- закупени основно през периода 2007-2009г. и осигуряват работещите на смяна медицински екипи

Emergency Medical Care Centers capacity

Medical teams staff in total:

- about 1457 doctors;
- about 2 652 other healthcare specialists (medical assistants, nurses, midwives, etc.);
- about 2 271 drivers.

Ambulances:

- purchased mainly during the period 2007-2009.

Капацитет на ЦСМП

Медицинска апаратура:

- осигурява в пълен обем оказването на спешна медицинска помощ на мястото на произшествието и по време на транспортиране, но амортизирана.

Възможности за ползване на специализиран санитарен транспорт за труднодостъпни региони (въздушен, воден, високопланински верижен и др.)

- използване на военни въздухоплавателни средства в мирно време при условия и ред, определен с Решение на Министерски съвет № 898/19.11.2009г.

Emergency Medical Care Centers capacity

Medical equipment:

- Amortized, but provides in full the emergency medical assistance at the scene of the accident and during transport.

Opportunities for air transportation:

- use of military aircraft and helicopters in under conditions and order determined by Council of Ministers Decision No. 898 / 19.11.2009.

Болнична част на системата за спешна медицинска помощ

- Оказването на спешна медицинска помощ се осъществява от всички болнични заведения, като в част тях имат разкрити специализирани структури за спешен прием на пациенти - 34 държавни болници с разкрити спешни отделения с възможност за спешна диагностика, лечение и наблюдение до 24 часа.
- В 25 от административните области има изградено по 1 спешно отделение, в областите Варна и Пловдив по 2, а в гр. София - 5.
- В спешните отделения на болниците пациентите постъпват чрез мобилните екипи на ЦСМП или самостоятелно, в случай че преценят състоянието си като спешно.

Hospital Part of the Emergency Medical Care System

- Emergency medical care is provided by all hospitals, some of which have specialized units for the admission of emergency patients - 34 state hospitals with specialized emergency departments with the ability for emergency diagnostics, treatments and up to 24 hours of observation.
- In each of the 28 administrative districts there is established emergency department (in 25 districts one, in the districts of Varna and Plovdiv - 2, and in the city of Sofia - 5).
- The patients arrive at the emergency departments either via the EMCC mobile teams or by themselves (in case they consider their condition an emergent one).

Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ

Моделът на интегрираната система за спешна медицинска помощ е утвърден от Министерски съвет с приемане на Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ през м. ноември 2014 г.

6 ОСНОВНИ ПРИОРИТЕТА

Concept for Development of the Emergency Medical Care System

The model of the integrated emergency medical care system was adopted in November 2014 by the Council of Ministers by the approval of Concept for Development of the Emergency Medical Care System.

6 MAIN PRIORITIES

Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ

1. Подобряване на инфраструктурата и материално-техническа обезпеченост на елементите на интегрираната система за спешна медицинска помощ.
2. Осигуряване на устойчиво развитие на човешките ресурси в системата за спешна медицинска помощ.
3. Осигуряване на ефективна организация, координация и управление на интегрираната система за спешна медицинска помощ.

Concept for Development of the Emergency Medical Care System

1. Improvement of the infrastructure and the material and technical provision of the integrated medical care system elements.
2. Ensuring a sustainable development of the human resources in the emergency medical care system.
3. Ensuring the effective organization, coordination and management of the integrated emergency medical care system.

Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ

4. Гарантиране на финансовата устойчивост на интегрираната система за спешна медицинска помощ.
5. Осигуряване на готовност на интегрираната система за спешна медицинска помощ за реакция при бедствия и развитие на европейската координация и трансгранично сътрудничество.
6. Осигуряване на прозрачност и обществен консенсус, участие на гражданите и медицинските специалисти в процеса на развитие на системата за спешна медицинска помощ.

Concept for Development of the Emergency Medical Care System

4. Guarantee the financial sustainability of the integrated emergency medical care system.
5. Assuring the preparedness of the integrated emergency medical care system for reaction in case of disaster, and development of the European coordination and cross-border cooperation.
6. Ensuring transparency and social consensus, citizens and medical specialists participation in the development process of the emergency medical care system.

Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020

- В извънболнична помощ планираните инвестиции обхващат всички съществуващи до момента 27 държавни центъра за спешна медицинска помощ и техните филиали:
 - Закупуване на съвременни линейки, осигурени с комуникационно и друго оборудване и медицинска апаратура за спешна медицинска помощ и възможност за телемедицина.
 - Строителство, реконструкция, ремонт, оборудване и обзавеждане на Центровете за спешна медицинска помощ и техните филиали.
 - Осигуряване на помещения, оборудване и апаратура, съответстващи на съвременните стандарти
- В болничната помощ
 - Изграждане (строителство, ремонт, реконструкция и оборудване) на 34 спешни отделения, в които да се осигурят оптимални условия за достъп на мобилните екипи, триаж на пациентите, спешна диагностика и лечение на пациенти със животозастрашаващи състояния.

Operational Program “Regions in Growth” 2014-2020

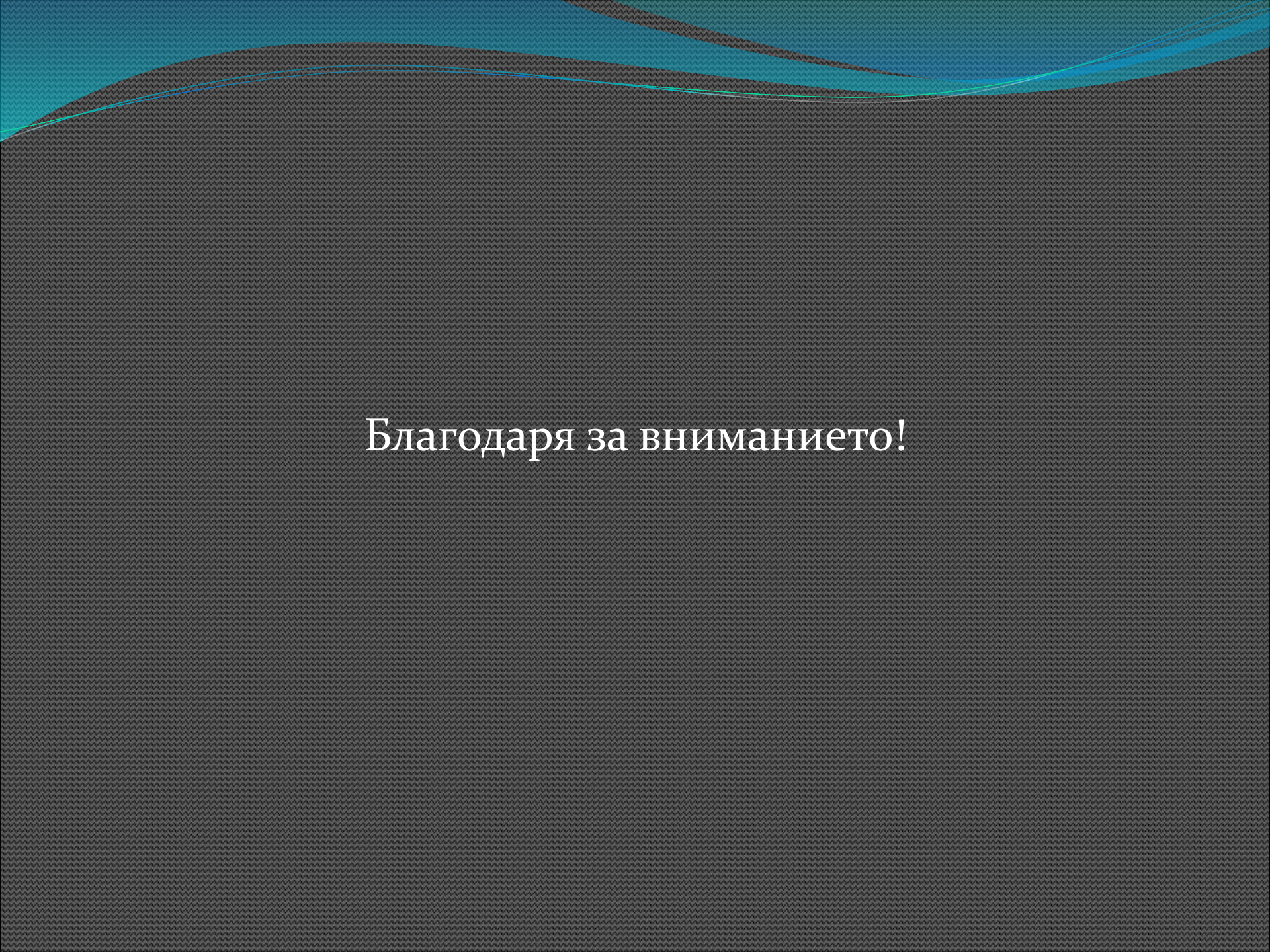
- In outpatient care the planned investments cover all existing 27 state emergency medical care centers and their branches:
 - Purchasing of 400 modern ambulances, equipped with telecommunication and other emergency medical care equipment.
 - The construction, reconstruction, renovation, equipping and furnishing of branches of EMCC.
 - The provision of rooms, furnishing and medical equipment according to standards
- In hospital care
 - Building, reconstruction, renovation, equipping and furnishing of 34 emergency departments, where there should be optimal access conditions for the mobile teams, triage of patients, emergency diagnostics and treatment of patients in life-threatening conditions.

Очаквани резултати

- Устойчиво подобряване на националните здравни показатели за смъртност и загуба на работоспособност в резултат на спешни състояния;
- Повишена удовлетвореност на обществото от системата за спешна медицинска помощ и подобряване на достъпа до спешна медицинска помощ;
- Ефективно спрямо разходите предоставяне на спешна помощ, подкрепящо оптимизирането на болничната мрежа и развитие на възможностите за извънболнично лечение;
- Намаление на броя на хоспитализациите по повод спешни състояния, които могат да бъдат овладени в амбулаторни условия.

Expected outcomes

- A sustainable development of the national health indicators for mortality and disability, as a result of medical emergencies;
- Increased public satisfaction with the emergency medical care system and improved access to emergency medical assistance;
- Cost-effective provision of emergency medical care, supporting the optimization of the hospital network and development of outpatient treatment options;
- Decrease of the number of hospitalizations due to emergencies, that could have been handled in outpatient conditions.



Благодаря за вниманието!