UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
"NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă din Republica Moldova

Moșneguțu Serghei, asist. univ.
Catedra de Urgențe Medicale „Gh. Ciobanu"

Obiective:

1. Principii generale de organizare a Serviciilor de Urgență
2. Aspecte istorice în dezvoltarea Serviciilor de Urgență
3. Accesul la serviciile medicale prespitalicești de urgență.
4. Componentele Sistemului Național de Asistență Medicală de Urgență .
5. Concluzii
6. Bibliografie

Serviciile de urgență

Serviciile de urgență sunt agenții (structuri) specializate de intervenție care asigură soluționarea imediată a problemelor specifice urgențelor.

Ele sunt fie publice (de interes general, coordonate de autoritățile administrației publice și disponibile tuturor cetățenilor), fie private.

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă

Dezvoltarea sistemelor medicinei de urgență este influențată în plan mondial de o multitudine de factori:
sociali, politici, economici, geografici și de sănătate a populației, care plasează importanța și rolul medicinei de urgență ca prioritară în sistemele naționale de sănătate ale țărilor lumii.

Serviciul Național de AMU

Asistența medicală de urgență în sistemul asistenței medicale de urgență, trebuie să fie comunicativă și integrată, în așa mod încât asigurarea asistenței să fie neîntreruptă în timp și corectă din punct de vedere medical, iar transferarea asistenței de la o etapă la alta să fie sigură și eficientă.

Serviciul Național de AMU

Respectarea cerințelor asigură pacientului în stare critică o asistență de urgență prespitalicească la un nivel foarte avansat utilizînd un echipaj suficient de mare la număr și special instruit pentru aceste cazuri, fiind condus de un medic specialist în medicină de urgență.

Serviciul Național de AMU

Necesitatea acordării asistenței medicale depinde de locul accidentului, caracterul lui (traumatologic sau somatic) începând cu momentul recepționării informației despre accident pînă la finisarea perioadei de reabilitare. Nivel performant de asistență medicală include în sine resurse, forțe la fiecare etapă.

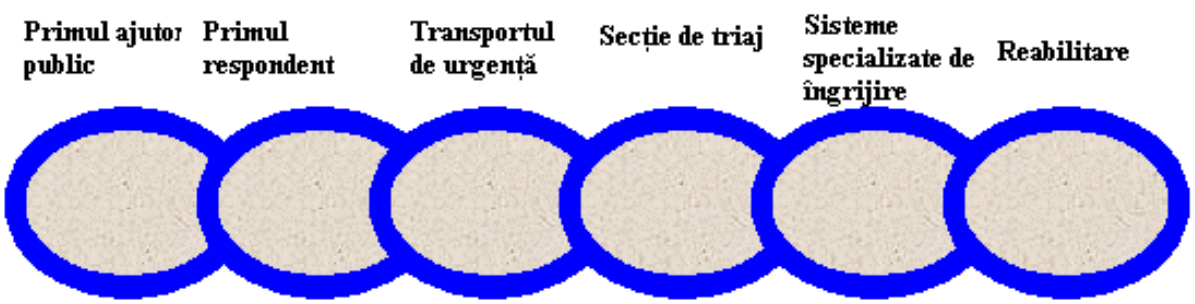
Serviciul Național de AMU

În acordarea asistenței medicale de urgență populației sunt implicate:

- Serviciul Asistență Medicală Urgentă;
- Serviciul Asistență Medicală Primară;
- Serviciul Spitalicesc

Serviciul Național de AMU

Sistemul de asistenţă medicală de urgenţă include o componenţă publică ce ar include recunoaşterea, accesul, asistenţă medicală prespitalicească, tratamentul medical de urgenţă, asistenţa medicală specializată (departamentele de combustiologie, traumatologice, toxicologice, pediatrice şi alte centre specializate), care depind de condiţiile şi necesităţile locale.



Rețeaua de îngrijire medicală

Aspecte istorice

Cele mai importante evenimente istorice ce țin de serviciul de urgență.

- ✓ Edwin Smith, un egiptolog, achiziționează un manuscris din secolul 17 înainte de Hristos, în care era prezentă descrierea primară a procedurilor medicale urgente.
- ✓ Biblia îl descrie pe Bunul Samaritan într-o istorie ce este comparabilă cu acțiunile „primul respondent”.
- ✓ Dr. Jean Larrey a fondat grupuri de chirurgi și surori medicale ce asistau răniții, în timpul războaielor lui Napoleon.

Aspecte istorice

- ✓ Clara Barton, a organizat livrarea proviziilor drept ajutor la liniile de front în timpul Războiului Civil din SUA şi mai târziu a format Crucea Roşie care a evoluat în Crucea Roşie Mondială şi Semiluna Roşie.
- ✓ În anii 1700 şi 1800 organizaţiile de salvare şi ambulanţele au fost organizate în centrele metropolitane majore ale Europei şi Statelor Unite.
- ✓ În 1732, William Tossach, un chirurg scoţian a efectuat prima procedură documentată de respiraţie artificială gură-la-gură.
- ✓ În 1955 Paul Zoll a elaborat primul defibrilator cardiac extern.
- ✓ În 1963 Asociaţia Americană a Inimii a aprobat metodele de resuscitare cardiopulmonară.

Aspecte istorice

Serviciul de urgenţă s-a modificat considerabil în ultimii ani. Acordarea asistenţei medicale de urgenţă ţinea mai mult de asigurarea transportării, dar nu şi acordarea asistenţei medicale de urgenţă. Istoria asistenţei medicale urgente îşi ia originea cu multe secole în urmă, dar cele mai mari schimbări au avut loc în ultimii 40 de ani.

Aspecte istorice

- Asistenţa Medicală de Urgenţă în Republica Moldova are o istorie de 64 de ani. Anii de independenţă a Republicii Moldova (1990-2007) au avut un impact benefic asupra fortificării serviciului de urgenţă în republică. În anul 1999 prin Hotărîrea Guvernului № 689 din 23.07.99 a fost aprobat primul Program Naţional de dezvoltare a asistenţei medicale de urgenţă în Republica Moldova pe anii 1999-2003.
- Prin acest act legislativ serviciul prespitalicesc Asistenţă Medicală Urgentă a fost separat de sectorul spitalicesc ca serviciu cu structura aparte şi adaptat la structura administrativ-teritorială a Republicii Moldova.

Aspecte istorice

În anul 1993 profesorul Gheorghe Ciobanu, prin ordinul MS Nr.52 din 30.04.93 și ordinul Rectorului Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” nr. PS 329 din 22.06.1993 „Despre fondarea Catedrei urgențe medicale în cadrul Facultății de perfecționare a medicilor”, organizează Catedra urgențe medicale, fiind numit în funcție de sef de catedră.

Aspecte istorice

Profesorul Gheorghe Ciobanu este autorul principal al mai multor Programe Naționale și de Stat de dezvoltare a Asistenței Medicale de Urgență în Republica Moldova:

- ✓ Programul Național de dezvoltare a Asistenței Medicale de Urgență în Republica Moldova pentru anii 1999-2003;
- ✓ Programul de Stat privind dezvoltarea serviciului de asistență medicală urgentă pentru anii 2006-2010 și a ordinelor de directivă ale Ministerului Sănătății în domeniul medicinei de urgență;
- ✓ Programul Național de dezvoltare a asistenței medicale urgente pentru anii 2011- 2015.

Aspecte istorice

Profesorul Gheorghe Ciobanu a reformat Serviciul prespitalicesc de urgență în RM – de la sistemul sovietic de organizare la cerințele și rigorile țărilor Comunității Europene. Principiile de reorganizare și fortificare a serviciului de asistență medicală urgentă, elaborate de profesorul universitar Gheorghe Ciobanu, se încadrează în prevederile Strategiei și Politicii Naționale de Sănătate din Republica Moldova și sunt expuse în multiplele ghiduri practice și monografii. Monografia, „Managementul serviciului de urgență în sistemul sănătății publice al Republicii Moldova”, constitue o importantă abordare științifică a strategiilor de dezvoltare a serviciului de asistență medicală urgentă în RM.

Dezvoltarea serviciului de AMU în Republica Moldova

- ✓ Organizarea Staţiilor de salvare în oraşele Chişinău (04.09.1944), Tiraspol (1944), Bălţi (1945), iar în componenţa SCR au fost organizate secţii de salvare
- ✓ În 1956 în Chişinău a fost organizată prima echipă de pediatrie
- ✓ În anul 1957 în Chişinău Staţia de Salvare a fost comasată cu Spitalul orăşenesc 1 şi reprofilate în Spitalul Orăşenesc de Salvare
- ✓ În anii 1960-1971 au fost organizate primele echipe specializate: cardiologie, toxicologie, traumatologie, neurologie, reanimare maturi şi copii
- ✓ Centrul de Diagnostic electrocardiografic la distanţă a fost deschis conform Ordinului MS nr. 182 din 24.03.1983.
- ✓ În Chişinău au fost deschise substaţiile de AMU în sectoare: Botanica (1962), Râşcani (1966), Buiucani (1971) şi Ciocana (1993)
- ✓ În Chişinău Echipa specializată reanimare copii a fost organizată în 1978
- ✓ În 1985 a fost organizată Societatea Medicilor de salvare

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă

- ✓ Conceptul fundamental în medicina de urgență din prespital, în ambulanța, este **"ora de aur"** iar primele 10 minute sunt catalogate "minutele de platină". Acestea reprezintă primele minute din prima ora, ora cea mai favorabilă pentru intervenții, ora ce nu trebuie pierdută, ora care crește exponențial rata de supraviețuire a pacientului critic.

Simbolul serviciului de urgenţă „Steaua Vieţii”

- Elaborat de Leo R.Schwartz, şef al departamentului AMU al Administraţiei Naţionale Rutiere a SUA (NHTSA) în 1973 pentru a fi folosit de serviciile medicale de urgenţă cât şi pe echipamentele şi aparatajul din dotarea acestui serviciu. Aceasta a avut loc după ce Crucea Roşie a SUA a contestat în judecată utilizarea, simbolului crucii roşii. Simbolul „Crucea Vieţii” a fost înregistrat la 1 februarie 1977 de către comisia pentru patente şi mărci înregistrate pe numele NHTSA.

Simbolul serviciului de urgenţă „Steaua Vieţii”

Fiecare braţ reprezintă una din cele 6 etape de răspuns sau funcţii ale serviciului de urgenţă:

1. Detectarea
2. Raportarea
3. Răspunsul
4. Asistenţa de urgenţă la locul accidentului (solicitării)
5. Asistenţa de urgenţă în timpul transportului
6. Transportul spre etapa spitalicească. NHTSA – National Highway Traffic Sofety Administration

Detectarea:

1. Detectarea: Cetățenii trebuie să poată recunoaște instalarea unei urgențe medico-chirurgicale și trebuie să cunoască și să fie instruiți cum să apeleze la un serviciu de urgență. Comunitatea trebuie să asigure posibilitățile de acces la serviciile de urgență. Pentru buna memorizare sunt introduse numere unice naționale ale serviciilor de urgență pentru a fi mai bine memorizate de populație – 911 SUA, 112 - RM, 112 – România, 03 – Rusia, Ukraina.

Raportarea:

2. Solicitanţii sunt interogaţi după protocoale speciale de către serviciile de dispecerat care recepţionează apelurile pentru urgenţe medico-chirurgicale în scopul determinării gradului de urgenţă, modului de reacţionare şi rezolvare, folosirii raţionale a tuturor componentelor implicate în rezolvarea cazului. Dispeceratul care recepţionează apelul devine un intermediar între locul evenimentului şi unitatea care răspunde la această urgenţă.

Răspunsul:

3. Răspunsul: Răspunsul serviciului de urgență la locul evenimentului sau al solicitării. Serviciul va răspunde cât mai prompt cu resursele disponibile și cele mai adecvate situații concrete.

Asistența de urgență la locul accidentului (solicitării).

4. Asistența de urgență la locul accidentului (solicitării). La locul solicitării în dependență de gradul de urgență pot fi aplicate diferite tipuri și volume de asistență medicală urgentă care sunt influențate și de circumstanțe și posibilitățile tehnologice de realizare.

Asistenţa de urgenţă în timpul transportului.

5. Asistenţa de urgenţă în timpul transportului. Autosanitarele moderne sunt echipate cu aparataj de diagnostic, monitorizare şi tratament care permit continuarea tratamentului iniţiat la locul solicitării şi monitorizarea în dinamică a funcţiilor vitale

Transportul spre etapa spitalicească.

6. Transportul spre etapa spitalicească. În dependenţă de reţeaua spitalicească şi organizarea recepţionării urgenţelor medico-chirurgicale a Serviciul Asistenţă Medicală Urgentă va direcţiona spre aceste unităţi pacienţii de profil.

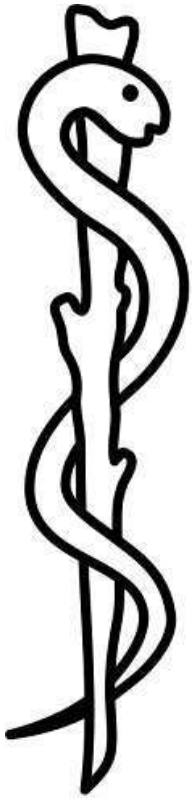
Simbolul serviciului de urgenţă „Steaua Vieţii”

- ✓ Informarea populaţiei ca aceasta să poată identifica când e necesar solicitarea unei ambulanţe, accesul populaţiei la serviciile de urgenţă, disponibilitatea personalului medico-sanitar instruit, dotarea serviciului cu mijloace de transport pentru intervenţie operativă şi aparataj medical necesar diagnosticului, stabilizării şi menţinerii funcţiilor vitale, existenţa serviciilor de dispecerat care să asigure managementul competent al unei urgenţe medico-chirurgicale sunt elemente / simbol ale Crucei Vieţii.

Simbolul serviciului de urgenţă „Steaua Vieţii”

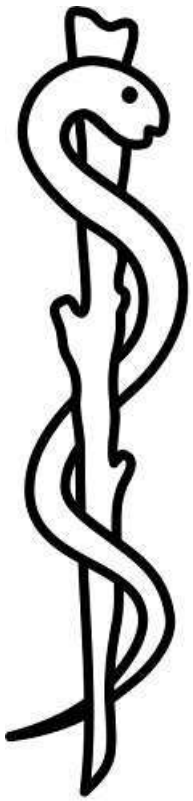
- ✓ Performanţele sistemului medicinei de urgenţă sunt în dependenţă de diverse elemente (etape), care atunci când sunt corect organizate şi dotate îl fac unul din cele mai bune sisteme.
- ✓ Atunci când oamenii vor înţelege sensul Crucei Vieţii, vor conştientiza utilizarea corectă a fiecărui element sau etapă, aducându-şi contribuţia şi responsabilitatea în ameliorarea asistenţei medicale de urgenţă

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă



- ✓ Șarpele și obiectul din centru simbolului, este Asclepius care, conform mitologiei grecesti, a fost fiul lui Apollo (zeul luminii, adevărului și al profeției). Asclepius a învățat arta vindecării de la centaurul Cheron; dar Zeus – stapânul zeilor, a fost înspăimântat de cunoștințele lui Asclepius, toți oameni putând fi nemuritori. De aceea Zeus l-a ucis pe Asclepius cu un fulger. Mai târziu, Asclepius a fost venerat ca zeu și oamenii au dormit în templele sale. Se spunea că el îi trata și le prescia remediile în timp ce ei visau. În cele din urma, Zeus l-a adus la viață, facându-l un Zeu.

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă



- Obiectul cu un singur șarpe este simbolul pentru Medicină și Sănătate și obiectul înnaripat este simbolul pentru pace. Obiectul cu un singur șarpe reprezintă timpul când Asclepius a avut un pacient grav bolnav, pe care nu l-a putut trata, astfel el a consultat un șarpe pentru a fi sfătuit și pentru a salva pacientul. Șarpele a fost încolacit în jurul obiectului lui Asclepius pentru a fi cap la cap cu el, pentru a vorbi de la egal la egal.

Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă

- ✓ Asclepius a fost de obicei înfățișat stând în picioare, îmbrăcat într-o haină lungă ținând în mână un obiect care are un șarpe încolacit în jurul lui. Acest obiect a fost de la început doar un simbol al medicinei. În Caduceus, folosit de fizicieni și Corpul Medical Militar, obiectul este înnaripat și are 2 șerpi. Deși prin aceasta nu se aduce o relevanță în origine, el reprezintă un obiect magic în tradiția grecească, Hermes, mesager al zeilor.

Situație de urgență

- Numim **“situație de urgență”** incident care, prin amploare și intensitate, prezintă un pericol imediat asupra vieții sau sănătății persoanelor, a proprietății sau a mediului înconjurător, care a provocat pierderea de viață, daune sănătății, proprietății sau a mediului, ori împrejurare în care există o probabilitate sporită de degradare a realității, ce poate cauza pericol imediat asupra vieții, sănătății, proprietății sau a mediului, iar pentru restabilirea stării de normalitate este necesară întreprinderea unor măsuri și acțiuni urgente, alocarea resurselor de intervenție.

Accesul la serviciile medicale prespitaliceşti de urgenţă.

- Accesul la asistenţa medicală de urgenţă este un element critic în bunăstarea pacientului. Importanţa accesului corect şi rapid creşte proporţional cu agravarea stării pacientului. Sisteme de acces se deosebesc în diferite părţi ale lumii. Locul de acces poate fi clinica de sănătate, instituţia de sănătate publică, spitalul, sau un serviciu prespitalicesc de urgenţă cum ar fi serviciu medical de urgenţă ambulant.

Accesul la serviciile medicale prespitaliceşti de urgenţă.

- Accesul la asistenţa medicală prespitalicească de urgenţă variază de la o regiune la alta. Asigurarea şi disponibilitatea asistenţei medicale prespitaliceşti de urgenţă poate varia de la un sistem inexistent la unul bine dezvoltat. Accesul la acest tip de asistenţă va depinde de prezenţa unei astfel de sisteme, la fel ca şi de tehnologiile de comunicare disponibile sau nu în regiunea dată.

Accesul la serviciile medicale prespitalicești de urgență.

- ✓ În unele țări, un număr este utilizat pentru toate serviciile de urgență(de exemplu, 911 în America, 999 în Marea Britanie.
- ✓ În unele țări, fiecare serviciu de urgență are propriul număr de urgență. Unele departamente de pompieri oferă servicii medicale de urgență împreună cu serviciile lor primare.

Activarea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă

- În conformitate cu cerințele Comunității Europene, începând cu 01.06.2018, toate apelurile de urgență pe teritoriul RM, inclusiv medicale, sunt recepționate centralizat prin intermediul **Serviciului Național Unic pentru Apelurile de Urgență 112**, cu înregistrarea numărului de telefon și a convorbirii telefonice cu solicitantul și direcționarea solicitării către **Dispeceratul IMSP CNAMUP**, care la rândul său transmite solicitarea **echipei AMU**, care se află la cea mai apropiată distanță de la locul solicitării.

Cum să fiţi pregătiţi pentru o situaţie de urgenţă:

- ✓ Există probabilitatea ca fiecare dintre noi să fie nevoit să folosească 112 măcar o dată în viaţă.
- ✓ 112 nu reprezintă doar un număr de telefon, ci un ajutor rapid care depinde de informaţiile vitale pe care le oferiţi.
- ✓ Când o persoană nu este pregătită să anunţe o urgenţă pot apărea frica, panica şi confuzia. Din fericire, apelanţii reuşesc să treacă peste toată agitaţia momentului şi furnizează informaţiile primare necesare.

Cum să fiţi pregătiţi pentru o situaţie de urgenţă:

- ✓ Când sunteţi puşi în faţa unei situaţii de urgenţă, fiţi calmi. Este foarte important să vă concentraţi asupra a ceea ce urmează să solicitaţi şi să răspundeţi corect la întrebările puse de operatorul 112. Evaluaţi situaţia, adunându-vă gândurile, înţelegeţi ceea ce se întâmplă. Întrebaţi-vă: „Ce trebuie să fac?”, apoi treceţi imediat la acţiune.
- ✓ Trebuie să evitaţi cu orice preţ panica pentru a putea face faţă situaţiei în mod inteligent. Nu uitaţi că timpul este extrem de preţios în cazul unei urgenţe.
- ✓ Dacă ţineţi cont de aceste sfaturi puteţi contribui la salvarea unei vieţi, puteţi împiedica extinderea unui incendiu în împrejurimi, puteţi preveni o crimă sau o infracţiune şi puteţi contribui la prinderea unui criminal sau a unui infractor.

Dacă sunaţi la 112 trebuie să anunţaţi următoarele:

- ✓ Ce urgenţă aveţi?
- ✓ Unde este urgenţa?
- ✓ Unde vă aflaţi?
- ✓ De la ce număr de telefon sunaţi?
- ✓ Cum vă numiţi?

Activarea SAMU

Ce trebuie de raportat când se apelează la 112?

Apelantul trebuie să fie capabil să alerteze serviciul de urgență și să furnizeze următoarele informații:

- TIPUL DE SITUAȚIE: boală sau incident
- RISCURILE posibile: incendiu, explozie, alunecări de teren, substanțe chimice și alte pericole,
- LOCALIZAREA exactă a incidentului,
- NUMĂRUL de victime,
- NUMĂRUL telefonului de la care apelați și numele dvs.
- GRAVITATEA STĂRII fiecărei victime,
- PRIMELE ACȚIUNI ȘI VOLUMUL ASISTENȚEI OFERITE.

Operatorul 112

- Operatorul 112 evaluează urgența apelantului în funcție de informațiile primite și transmite aceste informații la serviciiile specializate de urgență abilitate în rezolvarea cazului respectiv. Dacă este nevoie de intervenția tuturor serviciilor de urgență datele preliminare ale cazului sunt transmise simultan. Dacă legătura cu numărul 112 se întrerupe, trebuie să sunați din nou. Rămâneți calmi și răspundeți la toate întrebările; nu închideți până când nu vi se spune.

Ghidul apelantului la 112:

- ✓ Locul de unde sunați ar trebui să fie aproape de locul incidentului și ar trebui să vă permită să vorbiți cu ușurință operatorului (fără întreruperi);
- ✓ Dacă este posibil, un apel la “112” ar trebui să fie făcut de către o persoană situată direct la fața locului sau de către un martor al incidentului respectiv;
- ✓ După formarea “112”, așteptați cu răbdare răspunsurile operatorului, nu închideți apelul (apelul este gratuit, astfel nu generează niciun cost pentru apelant);

Ghidul apelantului la 112:

- ✓ Descrie pe scurt incidentul sau situația la care ați asistat, astfel încât operatorul 112 să poată anunța cât mai repede serviciile competente;
- ✓ Transmite locația curentă/adresa de unde a avut loc incidentul sau situația; dacă este posibil, descrie cel mai rapid drum de acces către locul incidentului;
- ✓ Urmați instrucțiunile operatorului 112;

Ghidul apelantului la 112:

- ✓ Nu închideți până în momentul în care operatorul vă spune în mod explicit să faceți acest lucru, ca urmare a necesității de a furniza cele mai importante informații despre incident;
- ✓ În cazul în care situația se schimbă brusc sau se înrăutățește, informează imediat “112” operator;
- ✓ Încercați să nu folosiți telefonul de pe care ați sunat la 112, astfel încât operatorul să vă poată contacta din nou pentru a verifica informațiile sau pentru ca dumneavoastră să furnizați alte informații suplimentare.

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

- ✓ Acordarea asistenței medicale urgente populației, la etapa de prespital, se efectuează în temeiul prevederilor art. 2 lit h) și art.20, 21 și 24 ale Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, prin intermediul subdiviziunilor **IMSP CNAMUP** - Substații și Puncte de asistență medicală urgentă amplasate în municipii, orașe și localități rurale.

- ✓ IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească (**IMSP CNAMUP**), fondată la 1 octombrie 2015, este o instituție medico-sanitară publică de importanță strategică, cu personalitate juridică, subordonată direct Ministerului Sănătății al RM .

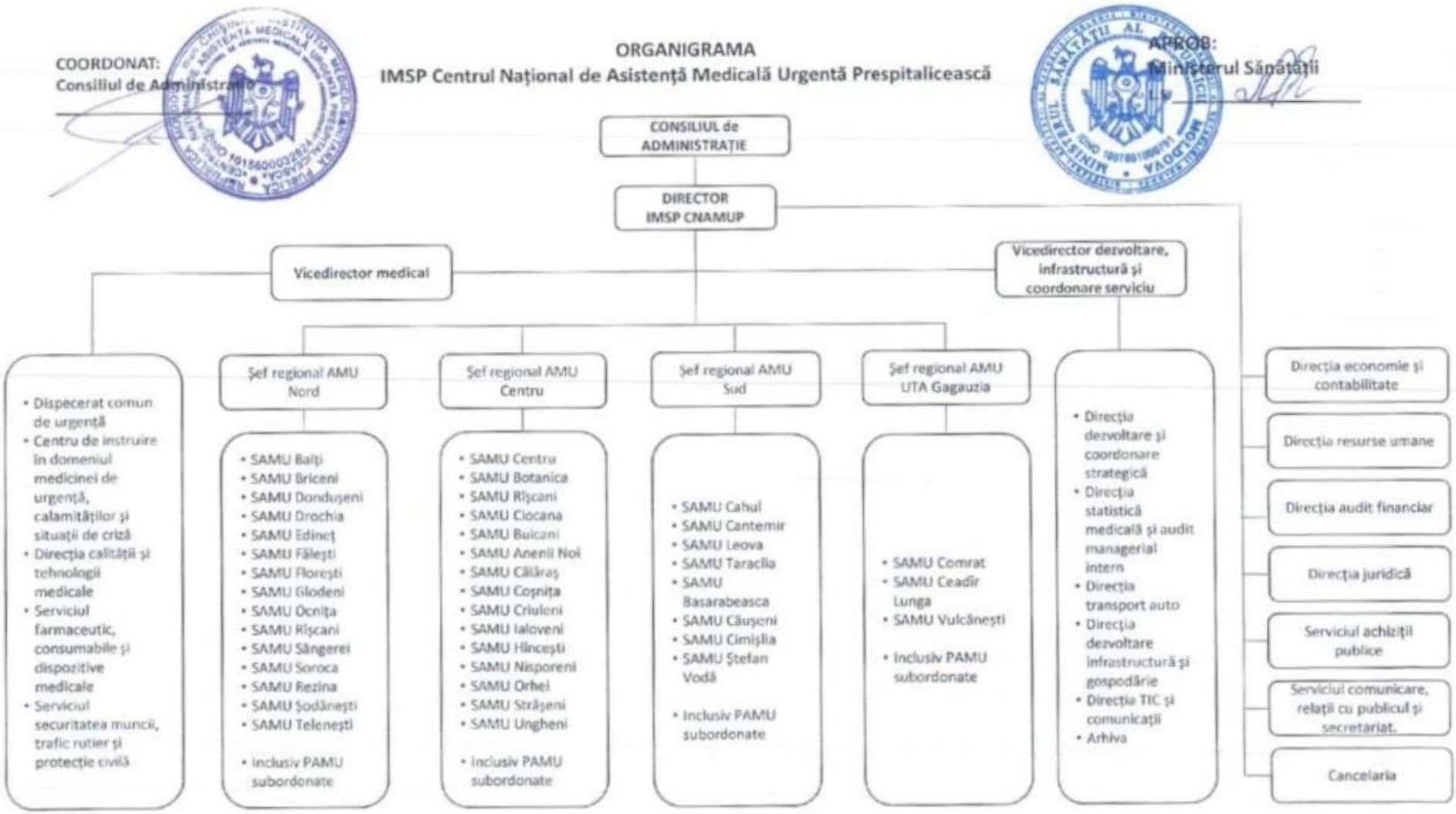
https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Serviciul de Asistență Medicală de Urgență Prespitalicească (IMSP CNAMUP)

COORDONAT:
Consiliul de Administrație

ORGANIGRAMA
IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească

APROB:
Ministerul Sănătății



Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

Serviciul de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească (**IMSP CNAMUP), conform actualei Organigrame,** are în subordonare **4 Regiuni de AMUP**, amplasate în cele 5 zone geografice ale Republicii Moldova:

- Nord,
- Centru în care intră și mun. Chișinău,
- Sud,
- UTA Găgăuzia.

Rețeaua **subdiviziunilor IMSP CNAMUP** este reprezentată de:

- 41 Substații AMU, amplasate în municipii/orașe și
- 95 Puncte AMU amplasate în localități rurale.

În scopul asigurării echității, operativității, accesibilității populației la asistență medicală urgente la etapa de prespital, în cazul urgențelor medico-chirurgicale, Subdiviziunile IMSP CNAMUP sunt amplasate în teritoriu cu acoperire geografică în rază de 15 km.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

- **Substația AMU** este o subdiviziune structurală și funcțională de bază, în cadrul căreia sunt dislocate echipele de asistență medicală urgență, dotate cu transport sanitar, administrată de către Șeful Substației, care se subordonează în activitatea sa Șefilor de Departamente. Edificiile Substațiilor de asistență medicală urgentă sunt amplasate în municipiile și orașele țării.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

- **Punctul AMU** este o structură funcțională în componența Substației AMU, unde sunt dislocate unul sau două echipe de asistență medicală urgentă, dotate cu transport sanitar. Punctul AMU este administrat de către șeful Substației AMU.

Edificiile Punctelor de asistență medical urgentă sunt amplasate în localitățile rurale ale țării.

Subdiviziunile IMSP CNAMUP funcționează în regim non-stop.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

- Actualmente, personalul încadrat în activitatea IMSP CNAMUP constituie circa 4000 persoane:
  - Inclusiv circa 400 medici de urgență,
  - 1400 asistenți medicali de urgență/felceri,
  - 700 infirmieri și alt personal din Substațiile și Punctele AMU amplasate pe teritoriul RM

  Personalul medico-sanitar încadrat în activitatea Serviciului AMUP este dotat cu vestimentație cu destinație specială, care corespunde culorilor SAMUP oranj și albastru cu benzi de protecție reflectorizante.

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

Serviciul AMUP dispune de unități de transport sanitar (ambulanțe) pe care este imprimat simbolul Serviciului de asistență medicală urgentă „STEAUA VIEȚII” cu șase brațe de culoare albastră.

Pe unitatea de transport este imprimat numărul unic național 112, iar numărul de înmatriculare a unității de transport conține abrevierea AMU. Ambulanțele sunt echipate 100% cu sisteme de navigare GPS.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Componentele Sistemului național de Asistență Medicală de Urgență (SAMU)

Zilnic, de către echipele de asistență medicală urgentă, organizate în cadrul subdiviziunilor IMSP CNAMUP, sunt deservite circa 2600 solicitări.

Procesarea tuturor solicitărilor parvenite și gestionarea echipelor AMU se efectuează prin intermediul unui program performant, iar recomandările se fac în baza Protocoalelor Clinice Naționale și a Standardele medicale de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Activarea SAMU

- Mecanismul de gestionare unică a apelurilor de urgență permite redistribuirea mai eficientă și monitorizarea dislocării echipelor SAMUP și direcționarea rațională a resurselor de urgență disponibile către beneficiari, cât și organizarea intervențiilor operative comune ale echipelor AMU, echipajelor specializate de poliție și pompieri, în situațiile de urgență, care necesită implicare intersectorială.
- În scopul facilitării intervențiilor integrate ale serviciilor specializate de urgență în cazul unui șir de urgențe medico-chirurgicale, IMSP **CNAMUP conlucrează cu** subdiviziunile **Inspectoratului** General de **Poliție** și Inspectoratului General pentru **Situații de Urgență**.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Activarea SAMU

- Dispecerii medicali și dispecerizarea constituie o parte prioritară și foarte solicitată a furnizării de servicii de urgență populației, reprezentând legătura funcțională dintre public și alocarea resurselor de urgență.
- Un dispecer medical este un telecomunicator profesionist, însărcinat cu colectarea de informații legate de urgența medicală, furnizarea de asistență și instrucțiuni vocale, înainte de sosirea serviciilor medicale de urgență, precum și expedierea și sprijinirea resurselor SAMUP care răspund la un apel de urgență.
- Este sarcina dispecerului medical să analizeze informațiile și să se asigure că acestea conduc la trimiterea resurselor corecte pacientului în cel mai scurt timp.

https://ambulanta.md/imsp-cnamup-astazi-2/

Activarea SAMU

- ✓ Suportul de dispecerat prin instrucțiuni, înainte de sosirea AMU, atunci când este necesar, are loc în baza protocoalelor standartizate, și au ca scop transformarea apelantului în ”persoana de prim răspuns”, oferindu-i instrucțiuni care pot salva viața. La fel, ele sunt destinate atât pentru a menține în siguranță apelantul cât și victima.

Activarea SAMU

- **Suportul distribuit de Dispecerat include o serie de protocoale:**

- Resuscitarea cardiopulmonară (RCP) pentru adulți, copii și nou-născuți
- SCA și AVC
- Utilizarea DAE
- Utilizarea manevrei Heimlich pentru îndepărtarea corpilor străni din căile aeriene
- Nașterea la prespital
- Stingerea flăcărilor pe o persoană ce arde
- Evadarea dintr-un vehicul care se scufundă
- Controlul sângerării externe
- Spălarea suprafețelor corpului contaminate chimic
- Răcirea suprafeței unei arsuri
- Administrarea de adrenalină cu auto injectorul
- Administrarea de naloxonă

Activarea SAMU

Deci, rolul dispecerilor medicali (DM) la primirea apelurilor de urgență este:

- Prioritizarea în funcție de gradul de urgență (triajul) pentru a determina operativitatea și tipul de răspuns
- Furnizarea instrucțiunilor de acordare a primului ajutor și gestionarea cazului înainte de sosirea ambulanței
- Comunicarea atât cu cei de la locul urgenței și cu cei din spitalul primitor

Serviciul AVIASAN

- Serviciul AVIASAN este organizat și funcționează ca parte componentă a IMSP Institutul de Medicină Urgentă, prin intermediul căruia sunt create condiții de consultanță a specialiștilor de profil, inclusiv cu deplasarea lor în instituțiile teritoriale spitalicești și acordarea AMU, iar în caz de necesitate transportarea pacienților către instituțiile terțiare de nivel municipal și republican, corespunzător indicațiilor medicale.
- În anul 2020 Serviciul AVIASAN a deservit 3878 de pacienți, iar în perioada aa. 2014-2020 s-au efectuat 113 misiuni de transportare a pacienților cu aeroambulanța.
- Începând cu a. 2014, au fost efectuate 52 misiuni cu suportul Î.S. ”Moldaeroservice” și 61 misiuni aeromedicale în cadrul programului de cooperare transfrontalieră RM – Romania, asigurând evacuarea pacienților în instituții terțiare.

Sistemul de AMU în spitale

- Acordarea asistenței medicale specializate de urgență constituie o componentă principală și obligatorie a activității sectorului spitalicesc.
- Conform experienței internaționale, spitalele sunt implicate în acordarea asistenței medicale de urgență sub trei aspecte:
  1. Deservirea pacienților cu urgențe medico-chirurgicale la nivel de Departamente de medicină de urgență (secții de internare) cu îndreptarea ulterioară la etapa de ambulator.
  2. Acordarea asistenței specializate (inclusiv de urgență) la nivel de secții specializate, fără spitalizarea pacienților.
  3. Deservirea pacienților cu urgențe medico-chirurgicale ce necesită terapie intensivă, tratament operator și de reabilitare, în serviciile specializate intraspitalicești.

Sistemul de AMU în spitale

- ✓ Departamentul Medicină Urgentă este o arie de îngrijiri medicale înrudită şi apropiată Terapiei Intensive, putând fi considerată, în mare măsură, camera de gardă a acestei secţii.

Sistemul de AMU în spitale

Dacă vorbim despre funcţiunea Departamentului de Urgenţă, aceasta cuprinde următoarele etape, organizate într-o aparenţă logică:

1. înregistrare
2. triaj
3. evaluare
4. investigaţii
5. diagnostic
6. atitudine terapeutică

Concluzii

1. Serviciile de urgență sunt structure specializate de intervenție care asigură soluționarea imediată a problemelor specifice urgențelor.
2. Serviciul de Urgență este un serviciu strategic de stat care asigură gestionarea eficientă a situațiilor de criză.
3. Asistența medicală de urgență în sistemul asistenței medicale de urgență, trebuie să fie comunicativă și integrată, în așa mod încât asigurarea asistenței să fie neîntreruptă în timp și corectă din punct de vedere medical

Cine salvează o viață, salvează o lume întreagă!

Mulțumesc pentru atenție!