



**Original Article: ORGANIZZAZIONE DI EMERGENZA SPECIALIZZATO CURA
CHIRURGICA NELLA REGIONE DI VORONEZH**

Citation

Struk Yu.V., Banin I.N., Vorobyov I.I. Organizzazione di emergenza specializzato cura chirurgica nella regione di Voronezh. *Italian Science Review*. 2014; 11(20). PP. 96-98.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/november/Struk.pdf>

Authors

Yuriy V. Struk, Voronezh State Medical Academy named after N.N. Burdenko, Russia.
Igor N. Banin, Voronezh State Medical Academy named after N.N. Burdenko, Russia.
Igor I. Vorobyov, Voronezh State Medical Academy named after N.N. Burdenko, Russia.

Submitted: October 27, 2014; Accepted: November 11, 2014; Published: November 23, 2014

Uno dei principali indicatori di sviluppo socio-economico dello Stato è la salute della popolazione, è l'elemento più importante dello sviluppo sociale, culturale ed economico del Paese. A sua volta, il principale indicatore della salute pubblica è la speranza di vita media. Attualmente la Russia più grande speranza di vita occupa 113 ° posto nel mondo per gli uomini e 100 per le donne. Struttura della mortalità da cause esterne dimostra che importanza sociale ed economica è la mortalità da grave il trasporto combinato e infortuni sul lavoro. Lesioni nel suo complesso è la terza causa di morte (e prima dell'età di 45 anni - dominante). Il problema della riduzione della mortalità in incidenti stradali è uno dei compiti primari per la regione di Voronezh. La scienza ha dimostrato che il più accessibile per l'ambulanza, il più veloce sarà fornito alle cure mediche qualificate, il più favorevole il risultato sarà un infortunio o malattia. Al fine di risolvere questi problemi nella regione di Voronezh, ha istituito il Centro di assistenza medica di emergenza (Emergency Medicine Center).

Voronezh Centro Clinico Regionale di Medicina delle Catastrofi nel modo di attività quotidiana richiede fino a 2,5

milioni di visite l'anno da parte delle istituzioni sanitarie della regione di Voronezh. Di questi, circa 1.200 le chiamate effettuate da veicoli specializzati e circa 200 chiamate - Speciale equipaggi di medicina aeronautica. Il trattamento restante mantenuto in remoto utilizzando moderne tecnologie di telefonia e di telemedicina. Nel Centro della modalità orologio di costante disponibilità a fornire assistenza medica di emergenza equipe chirurgica specializzata in servizio uno, una squadra neurochirurgico, squadra due rianimazione e un'ambulanza brigata. Altri specialisti sono in allerta. Inoltre, nel servizio di medicina di incidenti incluso ostetrica team specializzato Voronezh Regional Hospital Clinico №1 e infantile rianimazione team specializzato dell'Ospedale Clinico allerta permanente Voronezh Oblast bambini №1, in servizio sulla base di adeguate strutture sanitarie.

Oltre 2013 professionisti del servizio chirurgico Disaster Medicine Centro è impegnato più di 600 partenze e partenze nei distretti di emergenza chirurgica cure mediche. Tale necessità di questo tipo di aiuto è dovuto alla mancanza di stretti specialisti negli ospedali distrettuali e

lontananza territoriale dagli ospedali generalisti specializzati. Inoltre, gli esperti del Centro Attorno alla consulenza a distanza orologio, comprese le tecnologie di telemedicina. Più di 2013 medici specialità chirurgiche sono stati dati più di 500 consultazioni remote.

Presso il Centro di Disaster medici medicina del lavoro 14 specialità chirurgiche. Centro di tutto lo stato è completamente personale con le squadre chirurgiche neurochirurgiche e generali, e, se necessario, altri medici coinvolti specialità chirurgiche strette delle organizzazioni sanitarie regionali.

Specialisti di consegna entro 100 Km su strada, e altre aree della regione - per via aerea. Durante il trasporto 2013 dell'aria fatta 74 e 540 partenza volo su un veicolo, fornita trattamento medico chirurgico specializzato di 635 pazienti.

Grosso del lavoro spetta ai team neurochirurgici - 62,7%. Neurochirurgo Disaster Medicine Centro impegnato 327 uscita e di partenza ha condotto 192 operazioni, 135 la consultazione on-site presso ospedali distrettuali. Attività operativa è stata 58,7%. I più numerosi sono stati gravi traumi cerebrali e partita, compresi i danni o la compressione del cervello (fuochi contusione, intracerebrale, gamatomy subdurale ed epidurale, le fratture della volta e della base del cranio). Ciò è dovuto, in primo luogo, l'aumento del numero di incidenti stradali con il numero di pazienti con lesioni cerebrali e politraumatizzati, nonché lesioni alla testa domestico.

Il volume degli aiuti chirurgica generale è stato pari a circa il 25,3%. Tuttavia, circa il 70% dei problemi associati con sanguinamento gastrointestinale. Centro chirurghi impegnati 110 partenze e partenze, di cui circa 75 - sul sanguinamento del tratto gastrointestinale. Condotto 42 operazioni, l'attività operativa era di circa 37,3%.

Ridurre la quantità di cura chirurgica è associata con lo sviluppo di endoscopia e interventi minimamente invasivi in ambito

sanitario nella regione di Voronezh. Controllare Disaster Centro di Medicina del chirurgo in quasi il 100% dei casi viene effettuata insieme ad un endoscopista esperto possedere metodi di emostasi endoscopica. Numero delle visite mediche - endoscopisti in alcune zone della regione è pari al 18,4% di tutte le visite, gli esperti stavano controllando 102 volte, mentre il 68 eseguiti emostasi endoscopica.

Sulla base della nostra esperienza, la prestazione di emergenza cure mediche specialistiche è rilevante non solo in situazioni di emergenza, ma anche nelle attività quotidiane. Questo sistema soddisfa i requisiti attuali e assicura l'esecuzione con successo di fronte a compiti di servizio medicina delle catastrofi. Garantire brigate allerta permanente aiuta a fornire emergenza, puntuale, qualificato, mobili, cure chirurgiche di alta qualità ai pazienti, contribuendo così a preservare la vita delle vittime, per prevenire lo sviluppo di gravi complicanze, e quindi ridurre il tempo di trattamento e la riabilitazione. Come risultato, il funzionamento ben oliato - riduzione della mortalità postoperatoria del 7,2%, rispetto al 2011-2012.

Indicatori ridotte, quali la mortalità per cause esterne 15,7%, anche da incidenti stradali del 11,1%, da malattie del sistema cardiovascolare del 2,7%, il tasso di mortalità infantile del 0,7% di garanzia l'adempimento del decreto del Presidente della Federazione russa "per il miglioramento delle politiche pubbliche salute "nel territorio della regione di Voronezh in pieno. Così, la strategia di business della Voronezh Centro Clinico Regionale di Medicina delle Catastrofi è pienamente conforme al Programma Stato "Sviluppo delle cure sanitarie nella Federazione russa nel 2013-2020."

Tuttavia, la pratica del Centro, nonostante i progressi compiuti, non ha alcun quadro giuridico che disciplina le attività di emergenza cure mediche specialistiche nella regione di Voronezh e in altre regioni della Federazione Russa. Luogo indefinito di prima assistenza

medica specialistica sia a livello federale o regionale come un tipo distinto di cura. Si propone di creare nella regione di Voronezh sistema a 3 livelli di fornire emergenza cure mediche specialistiche:

Livello 3 - un ospedale distrettuale, in grado di fornire il primo soccorso, ma non ha nella sua struttura tutto il giorno la separazione funzionale di diagnostica funzionale, terapia intensiva e chirurgia d'urgenza.

2° livello - un ospedale distrettuale dove l'orologio funzionante dipartimento di diagnostica funzionale, terapia intensiva e chirurgia. Con la tomografia computer per i danni di immagini avvistamento, ma non specialisti stretti per fornire forme specializzate di assistenza.

Livello 1 - è gli ospedali regionali, avendo nello stato di tutte le risorse necessarie a tutte le ore per assistere tutti i tipi di cure mediche.

Nel corso delle discussioni non rimane risolto la questione dei pazienti di routing con politrauma dalla scena dell'incidente e le emergenze. Vi è la necessità di coinvolgere l'ala rotante per eseguire queste attività e interhospital evacuazione soggetti alle regole del "golden hour".

References:

1. Andreeva T.M. 2007. Injuries in the Russian Federation in the early millennium new. P. 59 - 63.
2. Bondarenko A.V., Kolyado V.B. 2008. Organization of specialized care to patients with polytrauma in the region with low population density. Traumatology and orthopedics Russia. P. 21-22.
3. Bagnenko S.F., Miroshnichenko A.G., Minnullin I.P., Stozharov V.V., Barsukova I.M., Alimov R.R., Razumny N.V. 2011. Ambulance prehospital in the Russian Federation in 2009-2010. "Improving medical care for patients with neurotrauma and victims of road accidents" in conjunction with "Ambulance - 2011". P. 37-40.
4. Peleganchuk V.A. 2009. Organization of specialized medical care to patients with polytrauma in large-largest city. Health Organization and public health in the Altai. P. 270-284.
5. Tseymah E.A., Kuznetsov S.Yu. 2009. Organizational and tactical approaches to assist patients with predominant chest trauma with severe concomitant injury. Collected materials of the International Congress "Current trends of modern cardiovascular surgery." P.97-98.