

„Skubios pagalbos nukentėjusiems nuo traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių teikimo Lietuvoje organizacinės sistemos sukūrimas“

vykdomas pagal

Žmogiškųjų išteklių plėtros veiksmų programos 4 prioriteto „Administracinių gebėjimų stiprinimas ir viešojo administravimo efektyvumo didinimas“ įgyvendinimo priemonę
VP1-4.3-VRM-02-V „Viešųjų politikų reformų skatinimas“

SFMIS numeris **VP1-4.3-VRM-02-V-05-013**

Projekto tikslas – sukurti pagalbos teikimo sistemą, kuri leistų optimizuoti pacientų srautus taip, kad visoje Lietuvoje medicinos pagalbą traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių atvejais nukentėjusieji gautų kokybišką ir laiku.

Projekto uždavinys – parengti dokumentus (metodikas) sveikatos priežiūros sistemos tobulinimui ir kokybės užtikrinimui, sukuriant traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių stebėsenos sistemą pagal kiekvieną savivaldybę, siekiant stebėti rodiklius ir nuolat vertinti taikomų priemonių, kuriomis vadovaujantis nukentėjęs priklausomai nuo traumos sunkumo iš įvykio vietos į artimiausią sveikatos priežiūros įstaigą, kur jam būtų suteikiama adekvati medicinos pagalba, patektų per „auksinę valandą“, efektyvumą.

Projekto veiklos:

- Atlikti išsamią pagalbos nukentėjusiems nuo traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių teikimo ir organizavimo Lietuvoje analizę
- Parengti vieningą metodiką, kaip organizuoti pagalbą nukentėjusiems nuo traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių atvejais
- Mokymai, kaip taikyti metodiką praktinėje profesinėje veikloje, organizuojant pagalbos traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių atvejais teikimą



Projekto įgyvendinimo veiklų trukmė – 16 mėn.



Projektas vykdomas be partnerių



Projekto vertė – 788.800,00 Lt

Projekto esmė:

- Traumos ir kitos išorinės mirties priežastys Lietuvoje yra trečioje vietoje bendroje mirtingumo struktūroje, o jaunų darbingo amžiaus žmonių grupėje jos užima pirmą vietą iš visų mirties priežasčių. Daugiau kaip 2700 žmonių kasmet dėl traumų yra pripažįstami neįgaliaisiais, iš jų daugiau kaip 80 proc. darbingo amžiaus žmonės. Palyginti su ES šalimis senbuvėmis, Lietuvoje mirčių nuo išorinių priežasčių registruojama 2,5 karto daugiau. Traumos ir nelaimingi atsitikimai sąlygoja tiesiogines ir netiesiogines išlaidas iš valstybės biudžeto, Privalomojo sveikatos draudimo fondo, Socialinio draudimo fondo biudžetų. Pasaulio sveikatos organizacijos duomenimis, Europos regione dėl traumų keliuose prarandama 2 proc. bendrojo vidaus produkto. Lietuvoje yra labai išplėtotas, tačiau nediferencijuotas ir neoptimalus pagalbą teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų tinklas.
 - Pirmoji valanda po traumos vadinama „auksine valanda“, nes nuo to, ar per šią valandą bus suteikta medicinos pagalba ir nuo šios pagalbos kokybės priklauso, ar žmogus išgyvens ir išvengs neįgalumo. Pagalbos teikimo sistemą traumas atvejais sudaro traumas centrai, greitoji medicinos pagalba, reabilitacijos klinikos bei procesų nustatymas bei valdymas, kuris sujungia visus elementus į vieną sistemą. Vadovaujantį vaidmenį pagalbos teikimo sistemoje traumas atveju atlieka konkretaus regiono aukščiausio lygio traumas centras, kuris nustato pacientų srautų reguliavimą, medicinos pagalbos teikimo ir gydymo protokolus bei rūpinasi regiono gyventojų pagalbos prieinamumu. Projekto metu parengtoje metodikoje bus nustatyti procesai ir jų valdymas, pagalbos traumų ir kitų išorinių mirties priežasčių atvejais Lietuvoje.
-