

Содержание

Введение

Понятие и виды медицинской помощи

Объем видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации

Формы оказания медицинской помощи

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

Заключение

Список литературы

Введение

Медицинская помощь - совокупность лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при заболеваниях, травмах, отравлениях, а также при родах лицами, имеющими медицинское (высшее или среднее) образование.

Различают следующие уровни оказания медицинской помощи:

Первая медицинская помощь Первая доврачебная помощь Первая врачебная помощь

Квалифицированная медицинская помощь Специализированная медицинская помощь

В истории здравоохранения новой России имели место несколько важнейших законодательных актов, определяющих в разное время разные подходы к оценке качества оказания медицинской помощи. С 1993 года в России существуют две системы экспертной оценки оказания медицинской помощи: наиболее массовая - в рамках системы ОМС и практически отсутствующая - в рамках бюджетных ассигнований.

Основополагающая статья 40 Закона РФ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» дает лишь рамочные определения экспертной деятельности - организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Часть 6 статьи 40 Закона РФ № 326-ФЗ определяет: «6. Экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи».

Понятие и виды медицинской помощи

медицинский помощь здравоохранение

Видом медицинской помощи можно назвать лечебно-профилактические этапные мероприятия в системе ЛЭО различные по квалификации персонала, условиям и оснащению работы с четко определенным перечнем выполняемых мероприятий называемых объемом медицинской помощи. Различают догоспитальные виды и госпитальные.

Задача первых четырех видов помощи:

? Устранения явлений, угрожающих жизни.

? Проведения мероприятий устраняющих или снижающих возможность возникновения тяжелых осложнений.

? Выполнение мероприятий по обеспечению дальнейшей эвакуации.

Задача специализированной помощи:

? Исчерпывающее лечение до окончательного результата.

Объем медицинской помощи: ПМП - комплекс простейших мероприятий в рамках само- и взаимопомощи. 30 мин.

1. Остановка наружного кровотечения.

2. Реанимационные мероприятия.

3. Обезболивание.

4. Иммобилизация.

5. Придание положения телу для благополучной эвакуации.

6. Наложение повязки (в том числе герметической).

7. Весь возможный комплекс мероприятий с использованием индивидуальных средств защиты по показаниям.

Доврачебная помощь - мероприятия дополняющие ПМП, оказанные средним медицинским работником. 1-2 часа

1. Контроль ПМП.

2. Введение лекарственных веществ.

Первая врачебная помощь - комплекс мероприятий выполняемых врачом. 4-5 часов.

1. Устранения асфиксии.

2. Качественное временная остановка наружного кровотечения.

3. Комплексная, различная, симптоматическая консервативная терапия различных угрожающих состояний.

4. Ампутации конечности весящей на лоскуте.

5. катетеризация или пункция мочевого пузыря.

6. Смена повязок, исправления иммобилизации.

Квалифицированная помощь - первая госпитальная помощь врачом широкого профиля. 8-12 ч. Объем работ большой главное окончательная хирургическая и терапевтическая помощь в состояниях угрожающих жизни.

Специализированная помощь - госпитальная помощь врачами специалистами.

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике,

диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья.

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

· неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

· плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Объем видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации

Первая медицинская помощь оказывается санитарями и санитарными инструкторами, а также самим раненым и больным (самопомощь) или товарищами (взаимопомощь) обычно на месте ранения или заболевания.

Она включает:

- 1) извлечение раненых из-под завалов, из танков, боевых машин;
- 2) тушение горящего обмундирования;
- 3) введение обезболивающего средства при помощи шприца-тюбика;
- 4) устранение асфиксии путем освобождения верхних дыхательных путей от слизи, крови и возможных инородных тел;
- 5) при западении языка, рвоте, обильном носовом кровотечении пострадавшего укладывают на бок. При асфиксии вследствие западения языка последний прокалывают булавкой, которую фиксируют бинтом к шее или подбородку;
- 6) в случае остановки дыхания производят искусственную вентиляцию легких с помощью S-образной трубки или методом рот в рот и рот в нос;
- 7) временную остановку наружного кровотечения всеми доступными средствами: наложением кровоостанавливающего жгута (стандартного или импровизированного), давящей повязки, пальцевым прижатием магистральных сосудов;
- 8) наложение асептической повязки на рану и ожоговую поверхность, а при открытом пневмотораксе - окклюзионной повязки с использованием оболочки пакета перевязочного индивидуального (ППИ);
- 9) иммобилизацию поврежденной конечности простейшими средствами;
- 10) надевание противогаза при нахождении на зараженной местности;
- 11) введение антидотов пораженным химическим оружием;
- 12) дегазацию зараженных участков кожи и прилегающих участков обмундирования жидкостью индивидуального противохимического пакета
- 13) дачу антибиотиков, противорвотных средств из аптечки индивидуальной (АИ);
- 14) применение глазных лекарственных пленок (ПОТ) при повреждении глаз.

Доврачебная помощь оказывается фельдшером медицинского пункта батальона (МПБ) в целях борьбы с угрожающими жизни расстройствами. В дополнение к первой медицинской помощи доврачебная помощь предусматривает:

- 1) устранение асфиксии;
- 2) контроль за правильностью и целесообразностью наложения жгута, наложение жгута при продолжающемся кровотечении;
- 3) наложение и исправление неправильно наложенных повязок;
- 4) введение обезболивающих средств;
- 5) улучшение транспортной иммобилизации с использованием табельных средств;
- 6) повторное введение антидотов по показаниям;
- 7) дополнительную дегазацию открытых участков кожи и прилегающих к ним участков обмундирования;
- 8) обогревание раненых и больных при низкой температуре воздуха, горячее питье (за исключением раненных в живот) в зимнее время;
- 9) по показаниям - введение симптоматических сердечнососудистых средств и препаратов, стимулирующих дыхание.

Первая врачебная помощь оказывается врачом на МПП, а иногда и в ОМЕДБ в целях устранения последствий поражения (заболевания), угрожающего жизни раненого или больного, предупреждения развития опасных для жизни осложнений (шок, раневая инфекция) и подготовки раненых и больных к дальнейшей эвакуации. Полный объем первой врачебной помощи состоит из неотложных и отсроченных мероприятий.

Неотложные мероприятия показаны при состояниях, угрожающих жизни раненых и больных:

- 1) устранение асфиксии:
 - а) отсасывание слизи, рвотных масс и крови из верхних дыхательных путей;
 - б) введение воздуховода, прошивание языка;
 - в) отсечение или подшивание свисающих лоскутов мягкого неба и боковых отделов глотки;
 - г) трахеостомия по показаниям, искусственная вентиляция легких;
 - д) наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
 - е) пункция плевральной полости или торакоцентез при напряженном пневмотораксе;
- 2) остановку наружного кровотечения;
- 3) проведение противошоковых мероприятий;
- 4) отсечение конечности, висящей на лоскуте мягких тканей;
- 5) катетеризацию или капиллярную пункцию мочевого пузыря с эвакуацией мочи при задержке мочеиспускания;
- 6) проведение мероприятий, направленных на устранение десорбции ОВ с обмундирования и позволяющих снять противогаз с поступающих из очага химического поражения;
- 7) введение антидотов, противосудорожных, бронхорасширяющих и противорвотных средств;
- 8) дегазацию раны при заражении ее стойкими ОВ;
- 9) промывание желудка при помощи зонда в случае попадания ОВ в желудок;
- 10) применение антидотической сыворотки.

К отсроченным мероприятиям первой врачебной помощи относятся:

- 1) устранение недостатков первой медицинской и доврачебной помощи (исправление повязок, улучшение транспортной иммобилизации);
- 2) смена повязки при загрязнении раны РВ;
- 3) проведение новокаиновых блокад при повреждениях средней тяжести;
- 4) инъекции антибиотиков и серопротектика столбняка при открытых травмах и ожогах;
- 5) назначение различных симптоматических средств при состояниях, не представляющих угрозы жизни пораженного.

Квалифицированная медицинская помощь оказывается в отдельном медицинском батальоне (ОМЕДБ) (отдельном медицинском отряде - ОМО), а также в лечебных учреждениях ГБ (госпитальной базы фронта).

По срочности оказания мероприятия квалифицированной хирургической помощи делятся на три группы.

Первая группа - неотложные хирургические вмешательства и другие мероприятия, невыполнение которых может привести к смерти раненого в ближайшие часы:

- 1) устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;
- 2) окончательная остановка внутреннего и наружного кровотечения;
- 3) комплексная терапия острой кровопотери, шока, травматического токсикоза;
- 4) лечение анаэробной инфекции;
- 5) хирургическая обработка и ушивание ран при открытом пневмотораксе;
- 6) торакоцентез при клапанном пневмотораксе;
- 7) лапаротомия при проникающих ранениях и закрытой травме живота с повреждением внутренних органов, при внутрибрюшинном повреждении мочевого пузыря и прямой кишки;
- 8) ампутация при отрывах и массивных разрушениях конечностей;
- 9) декомпрессивная трепанация черепа при ранениях и повреждениях, сопровождающихся сдавлением головного мозга;
- 10) хирургическая обработка переломов длинных трубчатых костей с обширным разрушением мягких тканей.

Вторая группа - вмешательства, несвоевременное выполнение которых может привести к возникновению тяжелых осложнений:

- 1) наложение надлобкового свища при повреждении уретры и противоестественного заднего прохода при внебрюшинном повреждении прямой кишки;
- 2) хирургическая обработка ран при переломах длинных трубчатых костей, не сопровождающихся обширным разрушением мягких тканей;
- 3) восстановление проходимости магистральных артерий конечностей;
- 4) некротомия при глубоких циркулярных ожогах груди и конечностей, не вызывающих расстройства дыхания или кровообращения;
- 5) ампутация при ишемическом некрозе конечности;
- 6) первичная хирургическая обработка ран, зараженных ОВ, РВ, а также ран со значительным повреждением мягких тканей.

Третья группа - операции, отсрочка которых при условии применения антибиотиков

не обязательно приведет к возникновению осложнений:

- 1) первичная хирургическая обработка ран мягких тканей (кроме ран, не подлежащих хирургической обработке);
- 2) первичная обработка ожогов;
- 3) наложение пластиночных швов при лоскутных ранениях лица;
- 4) лигатурное связывание зубов при переломах нижней челюсти с дефектом.

Мероприятия квалифицированной терапевтической помощи разделяются на неотложные и мероприятия, выполнение которых может быть отсрочено.

Первая группа мероприятий включает:

- 1) введение антидотов и противоботулинической сыворотки;
- 2) комплексную терапию острой сердечно-сосудистой недостаточности и различных нарушений сердечного ритма;
- 3) лечение токсического отека легких;
- 4) проведение кислородной терапии и искусственной вентиляции легких при асфиксии;
- 5) введение десенсибилизирующих, противорвотных, противосудорожных и бронхолитических средств;
- 6) комплексную терапию острой почечной недостаточности;
- 7) применение транквилизаторов, нейролептиков при острых реактивных состояниях.

Ко второй группе относятся:

- 1) введение антибиотиков и сульфаниламидов с профилактической целью;
- 2) гемотрансфузии с заместительной целью;
- 3) применение симптоматических медикаментозных средств;
- 4) витаминотерапия;
- 5) проведение физиотерапевтических процедур и т. д.

Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами в лечебных учреждениях госпитальной базы (ГБ), имеющих специальное оснащение. В госпитальных базах предусматривается оказание специализированной медицинской помощи следующим контингентам:

- 1) раненым в голову, шею, позвоночник (нейрохирургическая, стоматологическая, офтальмологическая и отоларингологическая медицинская помощь);
- 2) раненым в грудь, живот и таз;
- 3) раненым с переломами длинных трубчатых костей и повреждением крупных суставов;
- 4) обожженным;
- 5) легко раненым и легко больным;
- 6) пораженным ионизирующим излучением и пораженным ОВ;
- 7) неврологическим больным, контуженым и лицам с психическими расстройствами;
- общесоматическим больным;
- 8) больным с кожными и венерическими заболеваниями;
- 9) инфекционным больным;

10) больным туберкулезом;

11) женщинам при ранениях и заболеваниях женских половых органов.

Формы оказания медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

Ш экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

Ш неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

Ш плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемый Правительством Российской Федерации, и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

Гражданам медицинская помощь оказывается бесплатно при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения*;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних

причин;

- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборт;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями (далее - лекарственные препараты), предусмотренными стандартами медицинской помощи, осуществляется бесплатно, за счет средств бюджета Республики Карелия, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по медицинским показаниям лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями, в соответствии с Перечнем социально значимых заболеваний, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715, по Перечню лекарственных препаратов, предназначенных для лечения социально значимых заболеваний.

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи

В рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Бурятия бесплатно предоставляются:

- первичная медико-санитарная помощь;
- скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь включает лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других состояний, требующих неотложной помощи, медицинскую профилактику заболеваний, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров, диспансерному наблюдению женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждению аборт, санитарно-гигиеническое просвещение граждан, а также осуществление других мероприятий, связанных с оказанием первичной медико-санитарной помощи гражданам.

Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях, в том числе во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах планирования семьи и репродукции, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков и центрах медицинской профилактики, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, а также соответствующим средним медицинским персоналом.

Скорая, в том числе специализированная (санитарно-авиационная), медицинская помощь оказывается безотлагательно гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а

также другие состояния и заболевания), учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

Медицинская помощь гражданам предоставляется:

учреждениями и структурными подразделениями скорой медицинской помощи (скорая медицинская помощь);

амбулаторно-поликлиническими учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями и дневными стационарами всех типов (амбулаторная медицинская помощь);

больничными учреждениями и другими медицинскими организациями или их соответствующими структурными подразделениями (стационарная медицинская помощь).

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах).

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства, в структуре медицинских учреждений муниципальной системы здравоохранения может создаваться служба неотложной медицинской помощи.

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в случаях заболеваний, в том числе острых, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, аборт, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

Мероприятия по восстановительному лечению и реабилитации больных осуществляются в амбулаторных и больничных учреждениях, иных медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях, включая центры восстановительной медицины и реабилитации, в том числе детские, а также санатории противотуберкулезного профиля, в том числе детские и для детей с родителями.

Заключение

Медицинская помощь населению строится по территориально-участковому и производственному принципам.

Участковый принцип обеспечивает преемственность в наблюдении больного одним и тем же врачом, активное выявление больных с начальными формами заболевания,

комплексное проведение профилактических мероприятий. Ведущим методом работы лечебно-профилактических учреждений является диспансерный. В системе организации квалифицированной бесплатной общедоступной медицинской помощи различают лечебно-профилактическую помощь городскому населению, включая медицинскую помощь, оказываемую в медсанчастях и на здравпунктах; медпомощь сельскому населению; медпомощь детям; акушерско-гинекологическую помощь и др. По своему характеру медицинская помощь может быть внебольничной (включая помощь на дому), стационарной и санаторно-курортной.

Одним из важных звеньев внебольничной помощи является скорая и неотложная медпомощь, которая органически связана с поликлиниками и стационарами. Для оказания этого вида медицинской помощи создана широкая сеть специализированных учреждений - станций, подстанций, отделений и больниц. Неотложную медицинскую помощь, кроме того, должно обеспечивать любое лечебно-профилактическое учреждение независимо от ведомственной принадлежности. Стационарная медицинская помощь оказывается в общих, многопрофильных и специализированных больницах, родильных домах, стационарах медсанчастей, диспансеров, научно-исследовательских мединституты, а также в клиниках медицинских вузов.

В общем комплексе лечебно-оздоровительных и профилактических мер большое значение имеет санаторно-курортная помощь.

Медпомощь, за исключением случаев само- и взаимопомощи, оказывают только лица, имеющие специальное медицинское образование, при этом важная роль принадлежит среднему медперсоналу. Высокая квалификация средних медицинских кадров является необходимым условием эффективного функционирования системы организации медицинской помощи.

Список литературы

1. http://rznmgmu.ru/publ/voennaja_kafedra/2-1-0-86 - Виды медицинской помощи
2. <http://bibliofond.ru/view.aspx?id=512935> - Медицина и здравоохранение
3. <http://www.koshospital.ru/infopeople/vidypomochi.html> - Виды оказания медицинской помощи
4. <http://gp2.uuzdrav.ru/Vid> - Виды и условия оказания медицинской помощи
5. <http://medichelp.ru/posts/view/6172> - Объем видов медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации
6. http://dic.academic.ru/dic.nsf/enc_medicine/18085/%D0%9C%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F - Медицинская помощь
7. <http://www.nacmedpalata.ru/?action=show&id=10975> - Стандарт оценки оказания медицинской помощи