

Sistema Integral de Urgencias y Emergencias

CREACIÓN

La creación de los modernos servicios de emergencias extra hospitalarias se inician en Europa en 1966, con la puesta en marcha, por Pantridge en Belfast.

MODELOS DE SISTEMAS

- Extra hospitalarias.

CONCLUSIONES

- Se considera imprescindible la reacción de un servicio propio que sea independiente a las estructuras de Atención Primaria y de Atención especializada.
- Existencia de un marco legal adecuado, que requiere las características y funcionamiento de dichos servicios con normativas.
- Estar integrado a un plan de urgencias médicas a nivel local, de área o regional.
- Contar con un centro coordinador de urgencias (CCU), con autoridad para coordinar la actuación en la atención a las urgencias médicas hasta 24 horas del día.

U.M.E.H

"Conjunto de recursos materiales y humanos que tenga como finalidad primordial la recepción de las solicitudes de urgencia subjetiva y la resolución mediante los dispositivos adecuados de urgencia vital y no vital".

Sistema Integral de Urgencias y Emergencias

3 MODELOS

1 er. Modelo "Paramédico".

"es típico de los servicios médicos emergencias de los estados Unidos de Norteamérica.

2 do. Modelo "Médico Hospitalario".

Es el modelo francés de servicios de ayuda médica urgente (SAMU).

3 er Modelo "Médico Extrahospitalario".

Es el modelo más extendido de toda la geografía española y es observado muy cerca de por otros países.

E.E.

Lo constituya tres personas:

- Un médico experto de urgencias y emergencias.
- Un DUE experto en urgencias y emergencias.
- Un técnico en emergencias sanitarias.