

7. В Китае при острых и тяжёлых травмах или заболеваниях идите прямо к стойке первичной оценки и сортировки в отделении неотложной помощи, а не в очередь к окну регистрации

Выгодность исходной версии: высокая

Доказательность А · исходная версия

для времени и сил

бесплатно

мимоходом

без силы воли

Частично Китай

Аналог в России не найден

Искали в официальных российских источниках (проверено 08.10.2026), прямого аналога не нашли. Это не значит, что его нет. Китайские условия на Россию не переносите.

Оценки выше относятся к исходной версии; отдельная оценка российского варианта не проводилась.

Простыми словами

Китай — исходная версия. В отделении неотложной помощи принимают не в порядке прихода. Пациентов делят на четыре категории по тяжести состояния и выстраивают очерёдность по ним. Категорию определяют у стойки первичной оценки и сортировки при входе в отделение, а не у окна регистрации. Если не пройти сортировку, в системе у вас не будет категории. Даже с очень тяжёлой травмой придётся медленно продвигаться вместе с очередью. По прибытии сначала назовите самое опасное: сильное кровотечение, невозможность нормально дышать, помрачение сознания, предмет, воткнувшийся в тело, давящую боль в груди.

Затраты

Китай — исходная версия. Бесплатно. После входа пройдите ещё несколько шагов и найдите стойку первичной оценки и сортировки. Одной фразой ясно опишите самый опасный для жизни симптом.

Выгода

Китай — исходная версия. В «Показателях контроля качества неотложной медицинской помощи (急诊医学质控指标)» Государственного комитета по делам здравоохранения КНР (国家卫生健康委), версия 2024 года, предусмотрено, что при

первичной оценке и сортировке в отделении неотложной помощи нужно «делить пациентов на четыре категории по тяжести и критичности состояния». «Категория I — пациенты с неотложными состояниями, угрожающими жизни, которым требуется немедленная помощь». «Категория II — пациенты с неотложными тяжёлыми состояниями, у которых оценка состояния и оказание помощи часто проводятся одновременно». «Категория III — пациенты с неотложными состояниями, которым нужны диагностика и лечение в короткий срок». «Категория IV — пациенты без неотложного состояния или с подострым состоянием, которых принимают по очереди в зоне обычного приёма». Первичная оценка и сортировка означает, что при поступлении в отделение неотложной помощи сначала специально назначенный сотрудник оценивает тяжесть состояния и определяет очерёдность приёма. Стандарт, применяемый в Пекине, устанавливает требования к реагированию для каждой категории. Категория 1: «Немедленно провести оценку состояния и оказать помощь, направить пациента в зал для восстановления жизненных функций или зал экстренной помощи». Категория 2: «Немедленно начать наблюдение за жизненно важными показателями, оказать помощь в течение 10 минут, направить пациента в зал экстренной помощи». Категория 3: «Проводить диагностику и лечение в приоритетном порядке перед пациентами категории 4, разместить пациента для ожидания приёма в зоне обычного приёма; если время ожидания превышает 30 минут, требуется повторная оценка состояния». Категория 4: «Принимать по очереди; если состояние не меняется, время ожидания более длительное; если время ожидания превышает 4 часа, можно повторно оценить состояние». При сортировке нужно «соблюдать принцип приоритетного приёма пациентов с неотложными, угрожающими жизни и тяжёлыми состояниями». У входа в отделение неотложной помощи на видном месте должна быть оборудована зона первичной оценки и сортировки (стандарт четырёх категорий действует по всему Китаю, сроки реагирования указаны по стандарту Пекина)

Примечания

Китай — исходная версия. Деление на четыре категории едино для всего Китая. Сроки оказания помощи для каждой категории провинции и города устанавливают самостоятельно. Приведённый пекинский вариант можно проверить слово в слово. Категорию определяют по таким показателям, как частота сердечных сокращений, давление и насыщение крови кислородом, а также по симптомам, а не по тому, насколько сильной вам кажется боль. К объективным критериям категории 1 относятся следующие. Первый — частота сердечных сокращений

выше 180 ударов/мин или ниже 40 ударов/мин. Второй — систолическое давление ниже 70 mmHg. Систолическое давление — это верхнее значение артериального давления. Третий — насыщение крови кислородом ниже 80%. Четвёртый — шок, подтверждённый инфаркт миокарда, острое нарушение сознания. Если считаете, что при сортировке вам присвоили слишком низкую категорию, дополнительно и ясно опишите самый опасный симптом. Если во время ожидания состояние изменилось, немедленно вернитесь к стойке сортировки для повторной оценки. При действительно критическом состоянии в Китае вызвать скорую помощь по номеру 120 быстрее, чем добираться самостоятельно. Врач до поступления в больницу предварительно определит категорию по тем же стандартам и заранее уведомит больницу, чтобы там подготовились к приёму (см. раздел 13).

Источники

Китай — исходная версия — источники

1. 国家卫生健康委办公厅 (2024). 关于印发急诊医学等 6 个专业医疗质量控制指标 (2024 年版) 的通知 (国卫办医政函〔2024〕150 号) 附件 1, 指标四「急诊分级分诊执行率」. www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202405/content_6951260.htm
2. 北京市卫生健康委员会 (2019). 北京市加强急诊预检分诊分级工作方案及附件《北京市医院急诊预检分诊分级标准 (试行) 》: 「坚持急危重症优先就诊原则。按照患者病情的严重程度, 遵循从重到轻、从病情迅速变化到相对稳定的原则, 合理安排患者就诊顺序。」 「在急诊科入口的显著位置, 设置急诊预检分诊区域」. wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/ylws/201912/t20191216_1242338.html