



СМП РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Сеть службы СМП Крыма

ГБУЗ РК «КРЦ МК и СМП»

7
станций
СМП

37
подстанций

42
ППББ

Симферополь ССМП -11 подстанций, 9 ППББ

Керчь ССМП- 6 подстанций, 2 ППББ

Феодосия ССМП- 5 подстанций, 9 ППББ

Ялта ССМП- 3 подстанции, 3 ППББ

Евпатория ССМП- 3 подстанции, 4 ППББ

Джанкой ССМП- 5 подстанций, 12 ППББ

Красноперекопск ССМП- 4 подстанции, 3 ППББ

Бригады СМП



ВСЕГО
149
бригады
СМП

60
общепрофильные

1
специализированная
педиатрическая

88
фельдшерские

1
специализированная
психиатрическая

Станции СМП	Всего в штате	Норматив бригад	Дефицит бригад	Показатель обеспеченности на 1 тыс.нас
Симферопольская станция	52	65	-13	0,79
Джанкойская станция	18	24	-5	0,77
Красноперекопская станция	11	14	-3	0,79
Керченская станция	16	21	-5	0,77
Евпаторийская станция	17	25	-8	0,68
Феодосийская станция	19	22	-3	0,88
Ялтинская станция	16	19	-3	0,86
ИТОГО по РК	149	190	-40	0,78

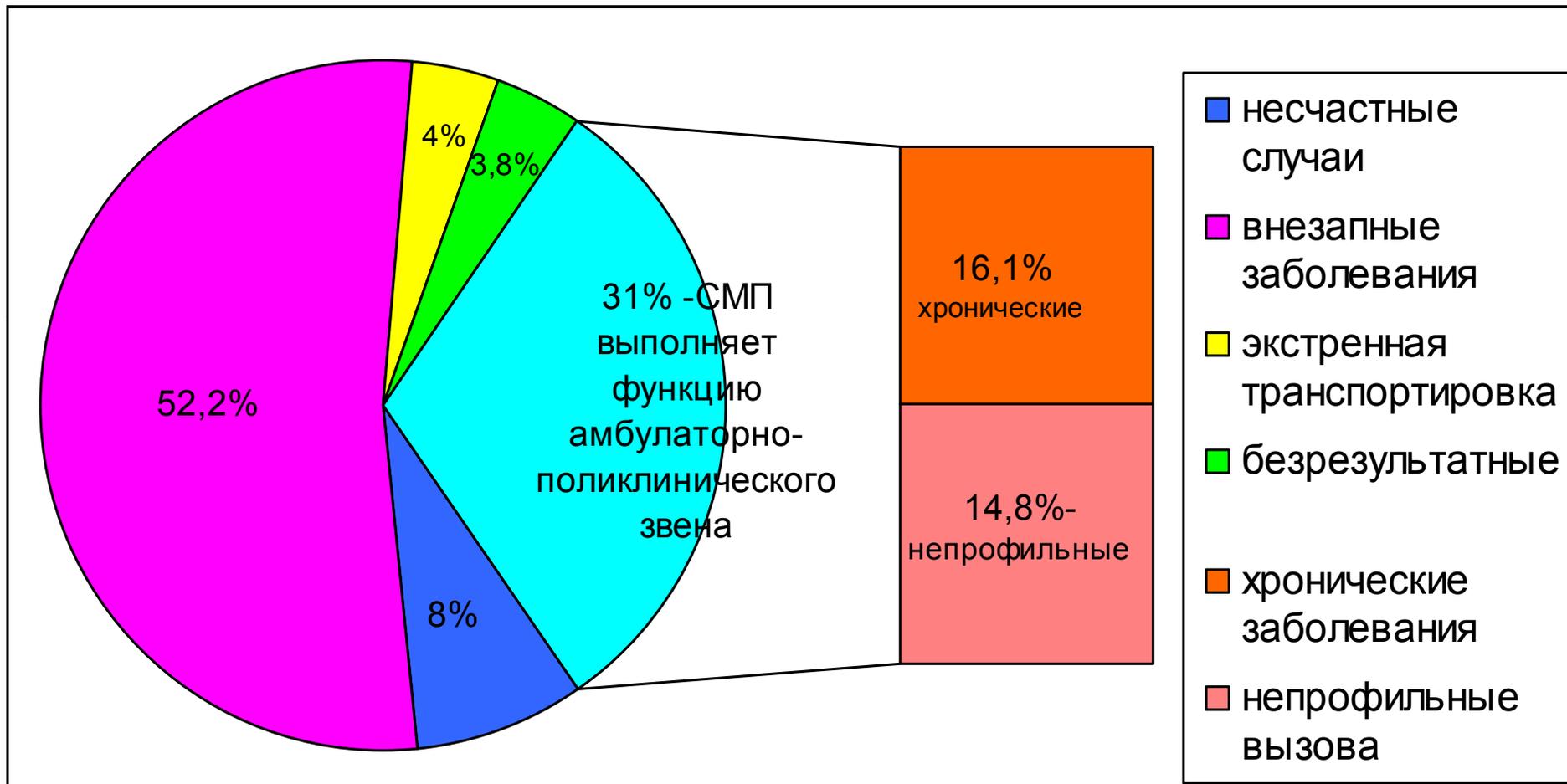
По итогам 2015г. общее число бригад СМП увеличилось со 147 до 149 бригад.

Потребность составляет 190 бригад.

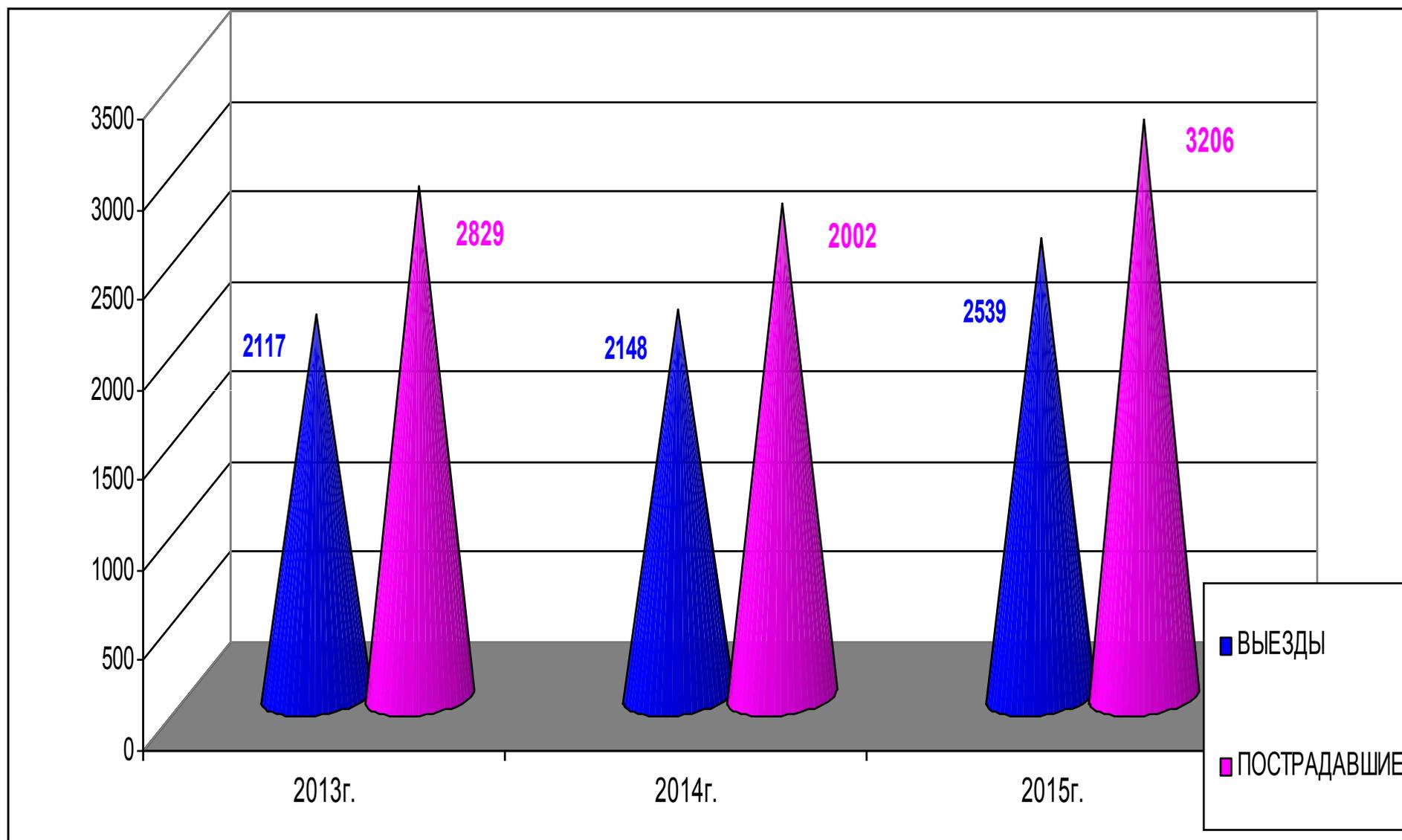
Показатель обеспеченности на 10 тысяч населения составляет 0,78 (2014г.-0,77), (при нормативе РФ -1,0).

Дефицит составляет 40 бригад СМП (2014г.-44 бригады).

Структура выездов



ДИНАМИКА ВЫЕЗДОВ НА ДТП



- 
- За 2015 год при выездах на место ДТП бригадами СМП констатировано 216 смертей
 - показатель на 100 тыс. населения составил - **11,4** смерти
 - **Целевой показатель:**
 - по программе модернизации за 2015г.-15,2,
 - по дорожной карте 12,5.
 - За 2014г.-166 смертей, показатель на 100 тыс.нас-8,8 (13,1 по дорожной карте).
 - Своевременный доезд на ДТП составил - **96,9%** (2014г.-97%)

Критерии доступности СМП

■ Показатели ресурсного обеспечения:

- обеспеченность кадрами:
 - врачебными- 55,3%
 - фельдшерскими- 77,6%
- обеспеченность бригадами -0,78

■ Показатели технологии СМП:

- Среднее время выезда на вызов (мин)- 4мин.
- Среднее время обслуживания вызова (оперативность) -50 мин.
- Среднесуточная нагрузка на бригаду- 11,5 вызовов
- Повторные вызова (%) -0,8%
- Уд.вес необоснованных госпитализаций(%)-14%

■ Показатели СМП по конечному результату:

- Расхождение диагнозов-2,6%
- Число вызовов на 1000 нас.-336,2
- Кол-во выездов на 1000 нас.-330,1
- Смерть до прибытия СМП(%)-1,4%
- Смерть в присутствии бригады(%)-0,09%
- Обоснованные жалобы- 4шт.
- Доезд до 20 мин.-86,7%



ВЫВОДЫ

- Эффективное функционирование службы скорой медицинской помощи на местах зависит от сочетания ряда внешних условий и внутренних обстоятельств.

К внешним условиям следует отнести

-эффективность работы учреждений амбулаторно-поликлинического звена и стационарной медицинской помощи. Подменяя, или дублируя функции этих служб, при оказании медицинской помощи на дому или в роли посредника для межгоспитальных транспортировок, СМП выполняет до 30% несвойственной ей работы, что значительно снижает показатели её эффективности.

К числу внутренних причин следует отнести

- эффективность организации труда в подразделениях конкретного учреждения, уровень обеспеченности санитарным транспортом, портативным медицинским оборудованием, медикаментами, квалифицированными кадрами.
- Необходимо учитывать, что негативные социально-экономические тенденции последних лет обнажили актуальные проблемы системы здравоохранения в Крыму: недостаток финансирования, дефекты организационно-правового регулирования отношений врач-пациент, снижение престижа врачебной профессии, низкое качество подготовки специалистов.



- 
- Указанные обстоятельства подтверждают необходимость **пересмотра подходов и направлений в организационной и методической работе станции СМП с целью повышения её качества и эффективности.**
 - Кроме проблем недостаточного финансирования требуют пересмотра общепринятые нормы расчета бригад и подстанций в городах и районах.
 - Ранее утвержденный норматив 1 бригада СМП на 10 000 населения не покрывает всей действительной потребности населения в скорой медицинской помощи и не учитывает географических особенностей, состояния автодорог, что в свою очередь приводит к задержкам в обслуживании вызовов. В конечном результате потребитель медицинских услуг не может получить гарантированную государством качественную и доступную медицинскую помощь.
 - Необходимо срочно решать проблему некачественной связи в Крыму.
 - Предусмотреть установление прямой телефонной связи (радио -связи) между оперативным отделом ССМП и приемными отделениями дежурных ЛПУ.
 - Завершить создание единой диспетчерской службы.
 - Компьютеризировать работу СМП введением автоматизированного рабочего места и систему обработки вызовов.
 - Для оптимизации кадровой политики необходимо продолжить реализацию мероприятий по повышению мотивации сотрудников, снижению текучести кадров и повышению их квалификации.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

