



ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СМП ЗА 1 ПОЛУГОДИЕ 2016 ГОДА



Сеть службы СМП Крыма

ГБУЗ РК «КРЦ МК и СМП»

7
станций
СМП

37
подстанций

41
ППББ

Симферополь ССМП -11 подстанций, 8 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



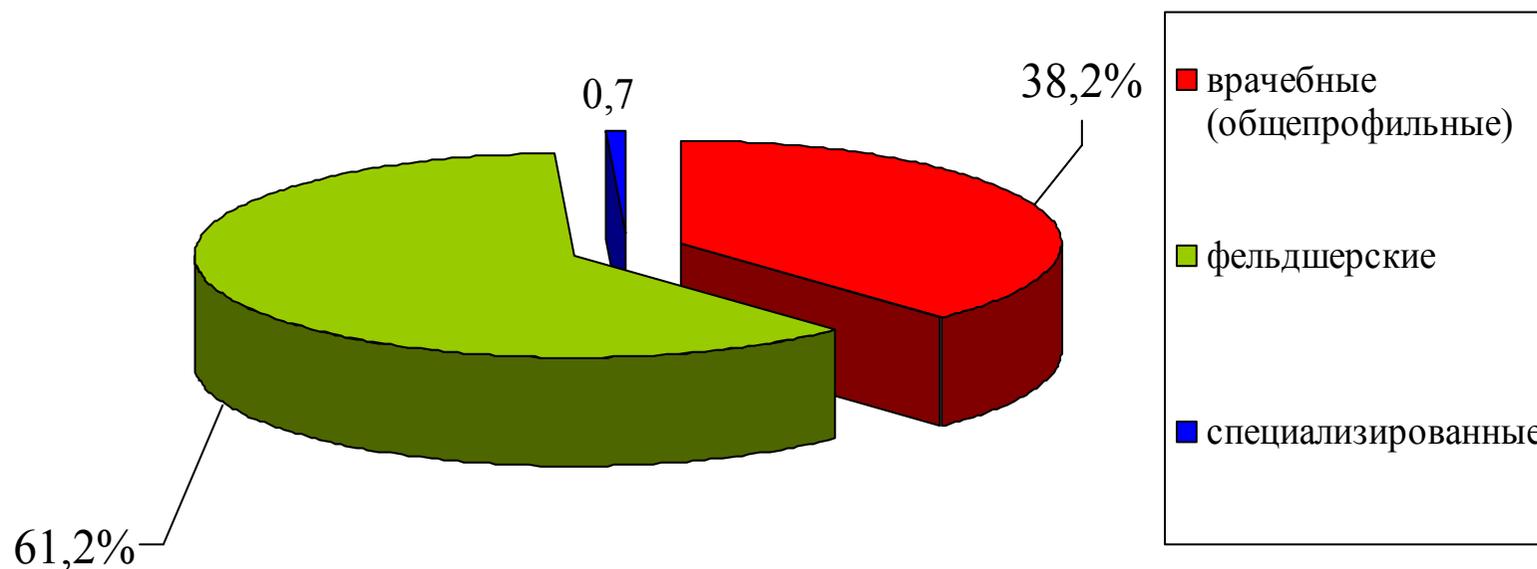
ВСЕГО
152
бригады
СМП

58
общепрофильные

93
фельдшерские

1
специализированная
психиатрическая

Распределение бригад (смен) скорой медицинской помощи по профилям (в % к итогу)



| Станции СМП | Всего в штате | Норматив бригад | Дефицит бригад | Показатель обеспеченности на 1 тыс.нас |
|---------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|---|
| Симферопольская станция | 54,5 | 65 | -11 | 0,83 |
| Джанкойская станция | 18 | 23 | -5 | 0,76 |
| Красноперекопская станция | 11 | 14 | -3 | 0,79 |
| Керченская станция | 16 | 21 | -5 | 0,77 |
| Евпаторийская станция | 17 | 25 | -8 | 0,67 |
| Феодосийская станция | 19 | 22 | -3 | 0,88 |
| Ялтинская станция | 16,5 | 19 | -2 | 0,88 |
| ИТОГО по РК | 152 | 189 | -37 | 0,80 |

По итогам 6 месяцев 2016г. общее число бригад СМП увеличилось со 149 до 152 бригад.

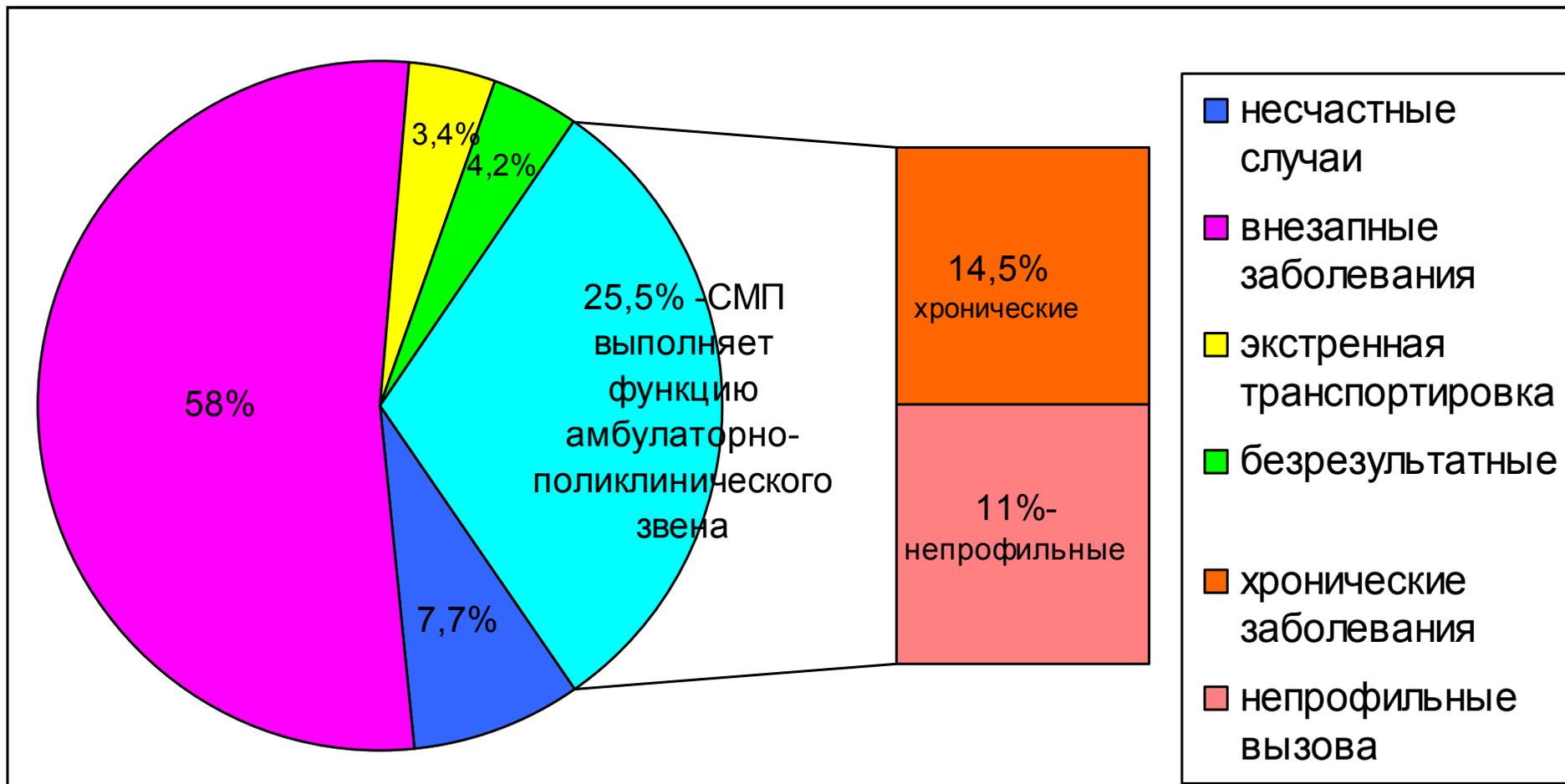
Потребность составляет 189 бригад.

Показатель обеспеченности на 10 тысяч населения составляет 0,80 (2015г.-0,78), (при нормативе РФ -1,0).

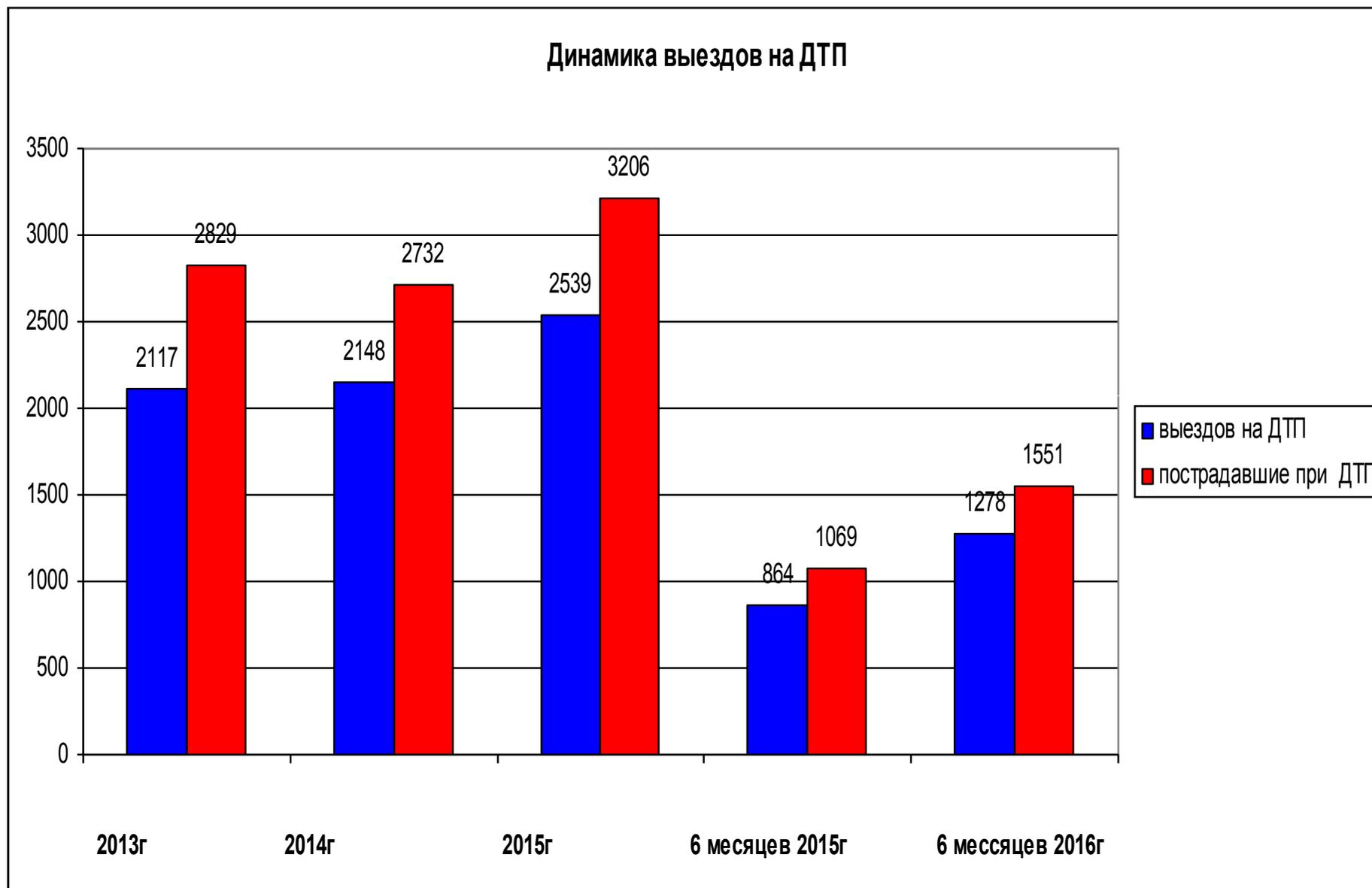
Дефицит составляет 37 бригад СМП (2015г.-40 бригады).



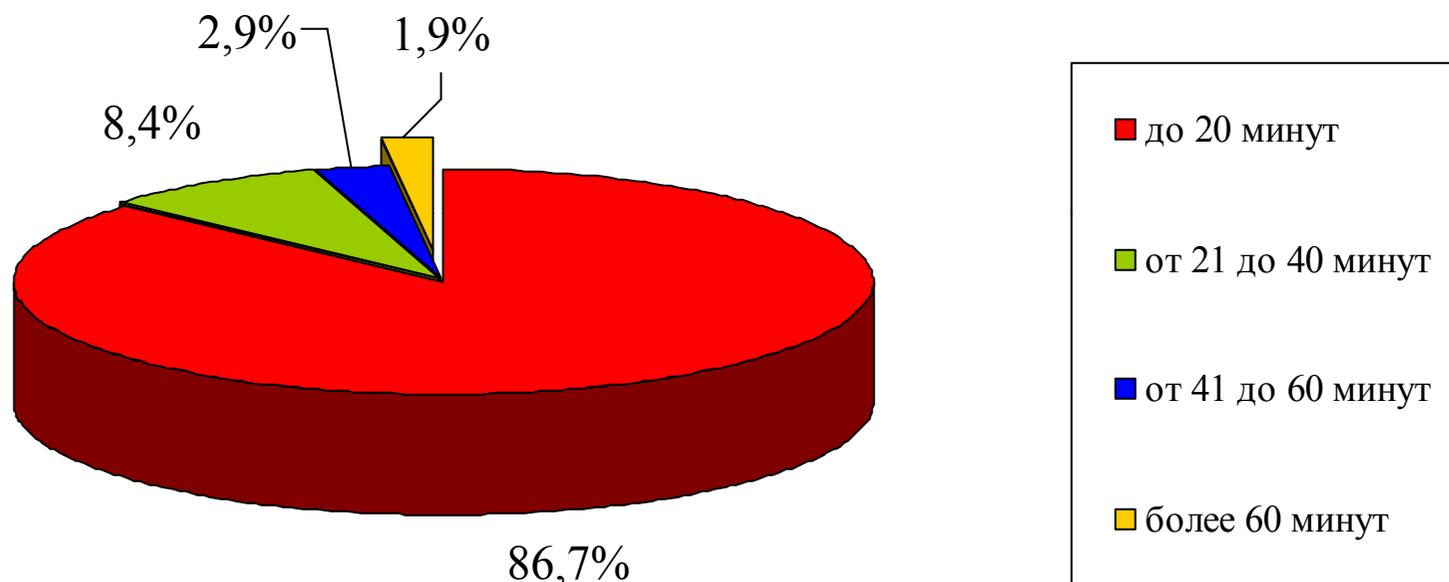
Структура выездов в 1 полугодии 2016года



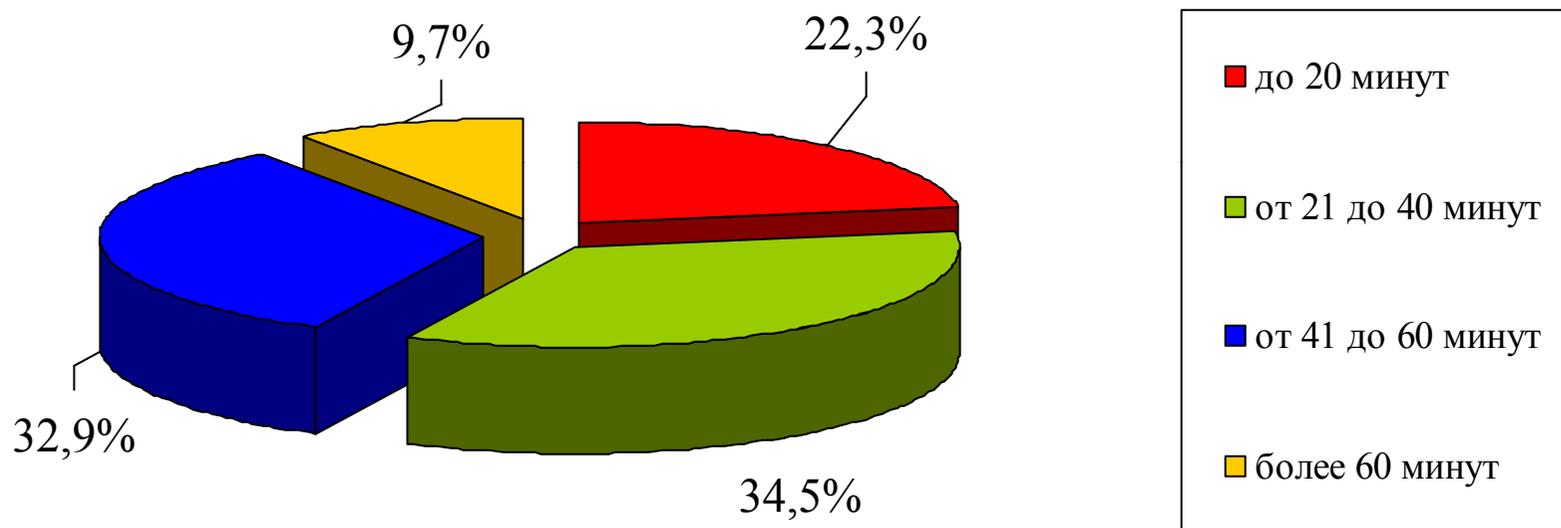
ДИНАМИКА ВЫЕЗДОВ НА ДТП



Распределение выездов бригад скорой медицинской помощи по времени доезда до места вызова (в % к итогу)



Распределение выполненных выездов бригад скорой медицинской помощи по затраченному времени (в % к итогу)



- За 6 месяцев 2016 года при выездах на место ДТП бригадами СМП констатировано 94 смертей
- показатель на 100 тыс. населения составил -9,9 смерти
- Целевой показатель:
 - по программе модернизации на 2016г.- 15,0,
 - по дорожной карте 11,9.
- Своевременный доезд на ДТП составил - 96,7%



Критерии доступности СМП

■ Показатели ресурсного обеспечения:

- обеспеченность кадрами:
 - врачебными- 73,6%
 - ср.медицинскими- 89%
- обеспеченность бригадами -0,80

■ Показатели технологии СМП:

- Среднее время выезда на вызов (мин)- 4мин.
- Среднее время обслуживания вызова (оперативность) -51,4 мин.
- Среднесуточная нагрузка на бригаду- 10,9 вызовов
- Повторные вызова (%)-1,1%
- Уд.вес необоснованных госпитализаций(%)-14,3%

■ Показатели СМП по конечному результату:

- Расхождение диагнозов-3,1%
- Число вызовов на 1000 нас.-326,3
- Кол-во выездов на 1000 нас.-319,7
- Смерть до прибытия СМП(%)-1,6%
- Смерть в присутствии бригады(%)-0,09%
- Доезд до 20 мин.-86,7%



Достижение основных нормативных критериев службы СМП за 1 полугодие 2016 года

| Наименование показателя | Факт | Целевой показатель | |
|--|-------|--------------------|---------------------------|
| Обеспеченность населения СМП | 0,8 | - | 1,0 |
| Среднесуточная нагрузка | 10,9 | + | 10,5 |
| Выездов на 1 тыс.населения | 319,7 | + | 307,0 |
| Своевременный доезд на вызов | 86,7% | + | 86,4% |
| Своевременный доезд на ДТП | 97,6% | + | 94% |
| Число лиц сельской местности, которым оказана СМП на 1 тыс.нас | 208,4 | - | 216,0 |
| Удельный вес ТЛТ (тромболизиса) пациентам с ОИМ | 29,8% | + | МЗ РФ- 25% По ТППГ-70% |
| СЛР успешная | 7,1% | - | Не менее 8,0% |
| Смерть в присутствии бригады | 0,09% | - | Не более 0,06% |
| Уд.вес госпитализированных больных из числа доставленных в стационар | 78,9% | + | Не менее 76% |
| Доля вызовов скорой помощи по поводу гипертонических кризов | 8,9% | + | Не более 10% |
| Расхождение диагноза со стационаром | 3,1% | + | Не более 4% |

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

