

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам деятельности
КГП «Костанайская станции скорой неотложной медицинской помощи»
Управления здравоохранения акимата Костанайской области
за 3 месяца 2021 года (1 квартал)

1. В составе КГП «Костанайская областная станция скорой неотложной медицинской помощи» входит 1 самостоятельная станция 23 отделения/подстанции скорой помощи из них 6 городских, 17 сельских, 1 отделение санитарной авиации.

2. Количество обслуживаемого населения 865 385 человек. Радиус обслуживания не изменился - 14,8 км.

3. 23 подразделения (100%) оснащены информационной системой «КОМЕК». 100% санитарного автотранспорта, (139 ед.) оснащено системой GPS – навигации. Оперативная связь с выездными бригадами осуществляется сотовой связью, в т.ч. и с использованием МИС «КӨМЕК».

4. Штатное расписание по сравнению с отчетным периодом 2020г не изменилось. Число физических лиц увеличилось на 8% (+ 48 чел.), 623 человек, против 575 в 2020г., из них: 16 фельдшеров, 50 – водители. По состоянию на 01.04.2021г. имеется дефицит только врачебных кадров. Недостаток врачей обусловлен как особенностями работы в экстренной медицинской службе, так и требованием обязательного прохождения Резидентуры по программе «Скорая помощь», отмечается увеличение среднего медицинского персонала на 7% в сравнении с 1 кварталом 2020г. В 2021-2022 годах планируется 100% укомплектование за счет выпускников Костанайского и Аркалыкского медицинского колледжей. В 2020 году принято на бюджетное отделение по специальности «лечебное дело» 150 человек.

Категорийность врачебного персонала 55,6%, против 62,5% в 2020 году (10 из 18) за счет молодых кадров, из них высшая категория: 9 – 50,0%, первая: 1 – 5,0%, вторая: 0.

Категорийность среднего мед персонала увеличилось с 34,4%, до 43,8% (124 из 283).

В феврале 2021 года 100% водителей обучены «Безопасному вождению».

5. Среднесуточное число выездных бригад скорой помощи и отделений СМП при ПМСП увеличилось на 16%, с 69 бригад - до 80 бригад в сутки. Обеспеченность населения области выездными бригадами скорой помощи выросло с 80% до 94%. Профильность бригад: 92% - фельдшерские бригады, 8% - врачебные. 53 бригады обслуживают городское население (100%), 27 бригад сельское население (84%).

6. Количество санитарного автотранспорта 139 единиц (в т.ч. 2 единицы отделения санитарной авиации), из них «на ходу» 132 единицы (94,9%), все они стоят на балансе КГП «Костанайская областная станция скорой неотложной медицинской помощи». Реанимобилей – 56 ед. (40,3%).

Износ санитарного автотранспорта на 01.01.2021г. – 22%, подлежат списанию 26 единиц (18,7%).

Оснащенность мед оборудованием (город, село) - 100%. Все имеющееся оборудование находится в рабочем состоянии. Метрологический контроль проводится регулярно. Единой службы сервисного обслуживания мед аппаратуры в области нет. Ремонт и сервисное обслуживание проводится либо в рамках договорных обязательств поставщиков, либо в рамках государственных закупок приобретается услуга по требуемому ремонту.

7. Лекарственное обеспечение осуществляется в соответствии с утвержденным Лекарственным Формуляром. Обеспеченность актилизе – 100%, закуп проводится самостоятельно через СК «Фармация». Проведено 30 догоспитальных тромболизиса на 1,3% по сравнению с 2020 г – 22 ТЛТ, показания к проведению пациенты с ОИМ – 95 случаев, к 114 случаев в 2020 году – 7%. Отмечается увеличение числа вызовов к пациентам с инсультами с 482 – 2020г, до 634 – 2021г (+25%). Общее число вызовов к пациентам с БСК увеличилось с 17711 – 2020г., до 18884 – 2021г (+6,2%), это связано с проведением дифференциальной диагностикой, внесением данных в АСУ «КӨМЕК». В Костанайской области имеется два Инсультных центра III уровня в г.Костанай, г.Рудный. Согласно алгоритму, при поступлении пациента с мозговой симптоматикой в городскую или районную больницу I уровня нуждающейся в специальном лечебном пособии и консультации в лечебном учреждении высшего уровне, организуется/проводится телемедицинская консультация, по результатам которой формируется бригада врачей медицинской авиации и пациент транспортируется по средством воздушного судна или наземным транспортом.

8. Общее число обращений на скорую помощь уменьшилось на 12,0%: с 96919 до 86205, в том числе вызова обслуженные бригадами скорой помощи уменьшилось на 11,0% (- 9771 вызовов).

9. Среднесуточная нагрузка 1 выездной бригады снизилась на 8,8%: с 12,4 до 11,3 вызовов\сутки за 2021 год.

10. С учетом увеличения среднесуточного числа выездных бригад, уменьшения числа вызовов, выполненных бригадами СМП, удалось улучшить показатели оперативности, на 1-3 категории срочности на 82%.

11. Количество повторных вызовов к одному и тому же пациенту в течении суток по вине медицинского работника по сравнению с отчетным периодом 2020 года на без изменений 14 в абс. ч. (9,1%).

12. Количество случаев догоспитальной смертности в сравнении с 2020 годом увеличилось на +15,3% (с 366 до 422 случаев), из них до прибытия бригад ССМП/ПМСП – 391 (92,7%) – 2021г., к 352 (88,8%) – 2020г., отмечается рост на +10,0%. Количество случаев догоспитальной летальности в присутствии бригадами ССМП/ПМСП - 41 (11,2%), 2020 год – 31 (7,3%), со снижением на -24,4%.

Анализ догоспитальной летальности выявил, что на первом месте среди причин находятся «Прочие заболевания» в группе которых абсолютно лидируют случаи (278 – 65,9%) летальных исходов, при которых выяснить

причину смерти не удалось из-за отсутствия мед документации, либо пациент проживал один, либо родственники/знакомые не осведомлены о состоянии его здоровья, или труп обнаружен в общественном месте без свидетелей происшедшего, и т.п.

В общем числе летальных исходов данная ситуация зарегистрирована в 59,5% случаев.

Дальнейший анализ показывает, что из 144 (65,8%) случаев, когда предполагаемая причина смерти была установлена по данным медицинской документации имевшейся у умершего, данным анамнеза, объективным данным, в 73,7% (111 случай) имелись хронические заболевания органов кровообращения, онкологические заболевания, заболевания органов дыхания. В этой группе преобладают болезни системы кровообращения у пациентов старческого возраста - 52% (75-90 лет по классификации ВОЗ).

Самый низкий процент летальных исходов отмечен в детском возрасте (0,005% от общего числа вызовов в данной группе), во всех случаях отмечались с врожденными и наследственными патологиями, травмами, случаями внезапной смерти от неизвестной причины и т.п. Количество смертей, вызванных травмами, отравлениями, несчастными случаями – 4% (21). Число ДТП со снизилось на 30,8% с 175 до 121. Летальные исходы в за 3 мес. отчетного периода от ДТП снизилось на 45% (11 – за 3 мес. 2020г, 6 – за 3 мес. 2019г).

13. Число успешной реанимации бригадами ССМП/ПМСП по Области за 3 месяца 2021 год на прежнем уровне 12 случаев (11 случаев за 3 мес. 2020г) от общего числа проведенных реанимационных мероприятий (42 – 28,5%), в 3 мес. 2020г. – 24% (50 случаев успешной реанимации, от 366 проводимых реанимационных мероприятий – 13,6%).

На низкий процент успешной реанимации влияют несколько факторов:

- 1) стареющее население,
- 2) позднее обращение за медицинской помощью,
- 3) недостаточное динамическое наблюдение со стороны организаций

ПМСП, не качественное исполнение Программы Управления здоровья (ПУЗ), СППиВА станции нарушений в проведении реанимации со стороны медицинских работников не выявлено.

ПРОБЛЕМЫ:

1. Отсутствие типового здания скорой помощи.
2. Отсутствие гаражных помещений для санитарного автотранспорта.

Главный врач

И.А. Штейгервальд
06.04.2021г