

Анализ деятельности

ГБУЗ РХ «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи» за 2017 год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи» является самостоятельным медицинским учреждением, подчиняется Министерству здравоохранения Республики Хакасия. Станция оказывает круглосуточно скорую медицинскую помощь больным и пострадавшим, находящимся на территории муниципального образования г. Абакан как постоянно проживающим, так и временно пребывающим, в том числе и гражданам иностранных государств. Численность населения города Абакан по данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Красноярскому краю, Республике Хакасия и Республике Тыва представлена в таблице № 1.

Станция скорой медицинской помощи расположена в специальном типовом трехэтажном здании с теплым гаражом, состоящим из двух боксов. Здание сдано в эксплуатацию в 1983г. На всех автомобилях скорой медицинской помощи станции действует система мониторинга и контроля автотранспорта «ГЛОНАСС». Система «ГЛОНАСС» обеспечивает отслеживание маршрутов движения автомобилей скорой медицинской помощи и их место нахождения в режиме реального времени. На ССМП установлено звукозаписывающее устройство поступающих телефонных звонков. Все бригады скорой медицинской помощи оснащены портативным, современным медицинским оборудованием в соответствии со стандартом оснащения станции скорой медицинской помощи.

Кадровый потенциал медицинских работников Абаканской станции скорой медицинской помощи. Укомплектованность штатных должностей в 2017 году составила:

- врачами – 51,12% (2016 год – 51,12%, 2015 год -51,8%);
- средними медицинскими работниками - 96,4% (2016 год – 96,4%, 2015 год – 97%).

На станции скорой медицинской помощи 27 (79,4%) врачей и 88 фельдшеров (75,8%) имеют квалификационные категории, в том числе 22 врача и 65 фельдшеров – высшую квалификационную категорию.

Реализация программы по непрерывному росту профессионального уровня врачей и фельдшеров - одно из условий повышения качества оказываемой скорой медицинской помощи. Все врачи обучаются по системе непрерывного медицинского образования (НМО). В 2017 году проучены на циклах повышения квалификации 12 врачей, 29 фельдшеров.

Основные показатели деятельности

Основные показатели деятельности Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи» в 2017 году в сравнении с 2016 годом.

Показатели	2016 год	2017 год	Отношение к 2016 году (абс. число)	Отношение к 2016 году (%)
Всего обращений	69233	64423	-4810,0	-6,9
Обращений на 1 тыс. населения	386	354,5	-31,5	-8,2
Передано обращений на неотложную помощь в поликлиники, всего	10159	10997	838,0	8,2
Амбулаторный прием	1168	979	-189,0	-16,2
Выполнено вызовов всего (вместе с безрезультатными)	70287	66809	-3478,0	-4,9
Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах	68065	63444	-4621,0	-6,8
- из них				
врачебными	24911	22594	-2317,0	-9,3
фельдшерскими	40945	38690	-2255,0	-5,5
специализированными бригадами	2209	2160	-49,0	-2,2
Процент вызовов со временем доезда до 20 мин	92,3	92,2	-0,1	-0,1
Среднее время доезда до больного (среднее время ожидания начала обслуживания)	13,4	13,3	-0,1	-0,7
Среднее количество круглосуточных бригад	15	15	0,0	0,0
Среднесуточная нагрузка на одну бригаду:				
- врачебные	13,1	11,3	-1,8	-13,7
- фельдшерские	13,3	12,2	-1,1	-8,3
- общепрофильные, по обслуживанию детского населения	14,3	12,8	-1,5	-10,5

Уменьшение числа обращений в 2017 году связано с работой службы неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинического звена. Количество обращений на 1 тыс. населения составило 354,5 обращения (2016 год – 386 обращений на 1 тыс. населения).

Количество вызовов к больным, у которых травма или ухудшение состояния связаны с употреблением алкоголя, а также к лицам в состоянии алкогольного опьянения на протяжении 5-ти лет снижается, в 2017 году снизилось на 174 человека или на 5% и составило 3300 человек. Удельный вес вызовов к этой категории граждан составил 4,94%, от общего числа вызовов - так же, как и в 2016 году.

Число вызовов к иногородним больным снизилось в 2017 году на 368 случаев (на 3,7%). Число иногородних граждан в отчетном периоде составило 9551 (14,3% от общего числа вызовов), в 2016 году число вызовов к иногородним составляло 9919 (или 14,1% от общего числа вызовов).

Медицинская помощь на вызовах оказывается силами 15-ти бригад, из них 1 бригада является специализированной.

Снижение числа вызовов в 2017 году обусловлено низким уровнем заболеваемости острыми респираторными инфекциями в сравнении с 2016 годом, активным взаимодействием со службами неотложной медицинской помощи поликлиник. Среднесуточное число обращений составило 182, среднесуточное число вызовов – 183 (за 2016 год аналогичные показатели составили соответственно 226 и 193). Среднесуточная нагрузка на бригаду интенсивной терапии снизилась и составила 8,4 вызова против 8,7 вызовов в сутки в 2016 году (снижение на 3,4%). Среднесуточная нагрузка на бригаду интенсивной терапии по обслуживанию вызовов кардиологического профиля составила 8,8 вызова (2016 год – 8,9 вызова в сутки), снижение на 1,1%. Среднесуточная нагрузка на бригаду по обслуживанию детского населения составила 12,8 вызова (2016 год – 13,4 вызова в сутки), снижение на 4,5%. На 13,7% (с 13,1 в 2016 году до 11,3 вызова в сутки в 2017 году) снизилась нагрузка на врачебную бригаду. С 13,3 в 2016 году до 12,2 вызовов в сутки в 2017 году (на 8,3%) снизилась нагрузка на одну фельдшерскую бригаду. Нагрузка на психиатрическую бригаду в 2017 году снизилась на 4,3% и составила 6,7 вызовов в сутки против 7 вызовов в 2016 году.

В 2017 году выполнено 727 вызовов по родами и патологии беременности, что значительно, на 10,5% меньше, чем в 2016 году (2016 год - 812 вызовов).

Среднее время ожидания больными прибытия бригады скорой помощи практически на уровне прошлого года – 13,3 мин. (2016 год – 13,4 мин). Среднее время ожидания вызова в оперативном отделе 3,3 мин., меньше, чем в 2016 году на 0,3 мин. Процент вызовов со временем доезда до 20 мин. 92,2% от всех вызовов (92,3% в 2016 году). Сложившийся в 2016 году процент вызовов со временем доезда до 20 мин близок к целевому по Республике Хакасия (93%). Количество вызовов для оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме со временем доезда менее 20 мин. составило в 2017 году 98,5% от всех случаев оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме.

Анализ заболеваемости по классам болезней

Структура заболеваний, в разрезе МКБ-10, по поводу которых граждане обращаются за медицинской помощью на ССМП.

	2016 год		2017 год	
	Абс. число	Уд.вес (%)	Абс. число	Уд.вес (%)
Инфекционные болезни	2586	3,80	2707	4,27
Новообразования	958	1,41	892	1,41
Болезни крови и кроветворных органов	34	0,05	27	0,04
Болезни эндокринной системы	361	0,53	293	0,46
Психические расстройства	3077	4,52	3045	4,80
Болезни нервной системы	3999	5,88	3452	5,44
Болезни глаза	29	0,04	24	0,04
Болезни уха	152	0,22	164	0,26
Болезни системы кровообращения	16893	24,82	16018	25,25
Болезни органов дыхания	16753	24,61	15785	24,88
Болезни органов пищеварения	6788	9,97	6107	9,63
Болезни кожи	932	1,37	771	1,22
Болезни костно-мышечной системы	3074	4,52	2890	4,56
Болезни мочеполовой системы	2481	3,65	2494	3,93
Беременность, роды и послеродовый	1562	2,29	1376	2,17

период				
Отдельные состояния в перинатальный период	43	0,06	43	0,07
Врожденные аномалии, хромосомные нарушения	5	0,01	15	0,02
Симптоматические и другие отклонения от нормы	1893	2,78	1366	2,15
Травмы и отравления	6445	9,47	5975	9,42
Всего:	68065	100,00	63444	100,00

В структуре вызовов по МКБ-10 на I месте болезни системы кровообращения (16018 случая, 25,3%), на II месте – болезни органов дыхания (15785 случаев, 24,9%), на III месте – болезни органов пищеварения (6107 случаев, 9,6%), травмы и отравления на IV месте (5975 случаев, 9,4%). Структура вызовов по заболеваниям в сравнении с 2016 годом не изменилась – вследствие отсутствия существенного сезонного подъёма заболеваемости острыми респираторными заболеваниями и гриппом, на первом месте четвертый год подряд болезни системы кровообращения, из-за снижения числа травм на III месте – болезни органов пищеварения.