

Департамент  
здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа - Югры

**Круглый стол  
«Обеспечение своевременности  
оказания экстренной медицинской  
помощи гражданам, в том числе  
проживающим в труднодоступных  
районах Ханты-Мансийского  
автономного округа - Югры»**





# **ИТОГИ РАБОТЫ Скорой Медицинской помощи за 2017 год**

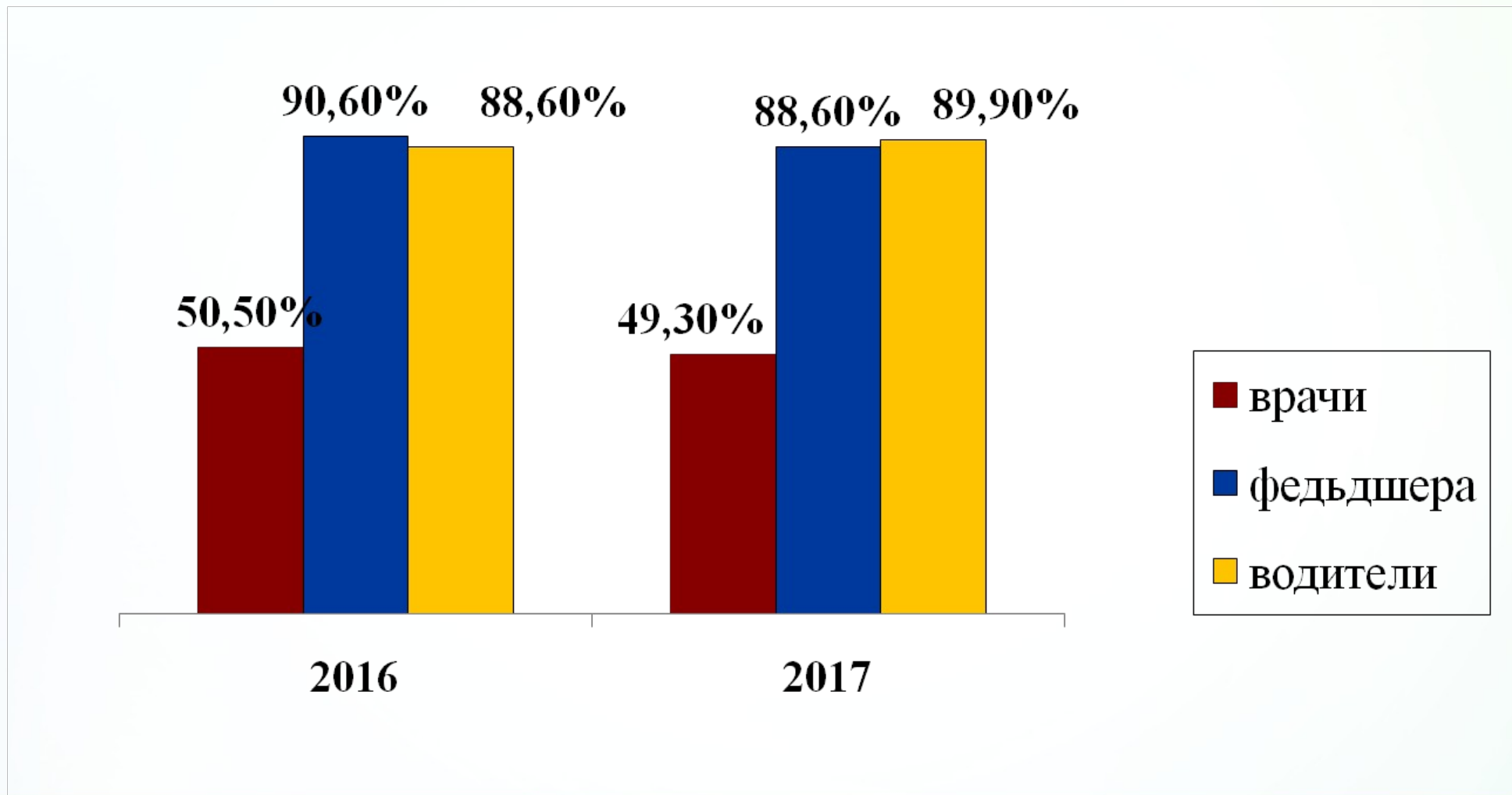


# СЛУЖБА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**Скорая медицинская помощь в Ханты-Мансийском автономном Округе – Югра осуществляется 5 станциями скорой медицинской помощи в городах Ханты-Мансийск, Сургут, Нягань, Нефтеюганск и Нижневартовск и 24 отделениями скорой медицинской помощи, входящих в состав городских и районных медицинских организаций и Казённым учреждением ХМАО – Югры «Центр медицины катастроф».**



## Укомплектованность медицинскими кадрами и водителями СМП





# Число вызовов выполненных БСМП с учетом безрезультатных

**Всего в (с учётом безрезультатных)  
в 2017 г. выполнено – 498311 вызовов  
в 2016г. Выполнено – 517779 вызовов**

## Число вызовов на 1 жителя в округе:

**в 2017 г. – 0,303**

**в 2016 г. – 0,313**

**Рекомендуемый показатель , утвержденный ТПГГ в  
ХМАО-Югре на 2017 г. – 0,318 на жителя, на 2018г. 0,310.**





## ОПЕРАТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

### Среднее время доезда БСМП

2016 г.	2017 г.
11,3 мин.	10 мин

### Среднее число вызовов на 1 бригаду СМП с оказанием медицинской помощи

2016 г.	2017 г.
11,1	9,2

*Уменьшение количества вызовов связано с развитием службы неотложной помощи*



# ПРОЦЕНТ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ

**В 2017 г госпитализировано по экстренным  
показаниям БСМП - 55,3%**

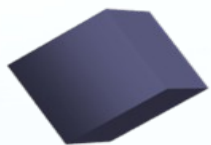
**Целевой показатель на 2018 год:  
доля лиц, госпитализированных по  
экстренным показаниям в течении суток не  
менее 89,5%**

?

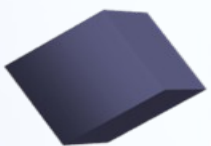
**КАК ДОБИТЬСЯ ЭТОГО?**



# ТРАНСПОРТНАЯ ДОСТУПНОСТЬ



**Транспортная доступность в течение 20 минут в 2017 г. составила 92,0%(по ТПГГ- 91% ) (2016 г. – 96,5%. По ТПГГ – 97,5%).**



**В 2017 году показатель транспортной доступности на ДТП до 20 минут достигнут в 91,7% (с учётом выездных бригад КУ ХМАО-Югры «Центр медицины катастроф» - 89,3% (2016 год - 90,5%, с учётом работы БСМП КУ «ЦМК» - 88,2%). Индикативный показатель утвержденный Минздравом 95 %.**





## САНИТАРНЫЙ АВТОТРАНСПОРТ. ГЛОНАСС.

- ❑ Санитарный автотранспорт службы СМП по итогам 2017 года состоит из 240 автомобилей скорой медицинской помощи (в 2016 г. – 264).
- ❑ Из общего числа АСМП подключены к ГЛОНАСС в 2017 г. – 222 – 92,5% (2016 г. - 210 – 79,8%).



## ЕДИНАЯ ДИСПЕТЧЕРСКАЯ СЛУЖБА

**Из фактически работающих БСМП, по данным медицинских организаций округа, в 2017 году полностью оснащены необходимым оборудованием и наборами в соответствии с приказом от 20.06.2013 г. №388н – 117 круглосуточных бригад или 91,4% бригад.**

**В 2016 г. – из 129 круглосуточных БСМП полностью были оснащены 116 (89,9%) бригад.**



# ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПЕРСПЕКТИВНОМУ РАЗВИТИЮ

- ❖ модернизация унифицированного программного решения для обеспечения функции диспетчеризации санитарного автотранспорта, которое должно обеспечивать бесперебойную работу скорой медицинской помощи;
- ❖ совершенствование нормативно-правовой, материально-технической и организационно-методической базы скорой медицинской помощи;
- ❖ выравнивание условий оказания СМП и обеспечение равной доступности для населения современных медицинских технологий на территории ХМАО Югры;



# ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПЕРСПЕКТИВНОМУ РАЗВИТИЮ

- ❖ **формирование современных финансово-экономических механизмов и системы оплаты скорой медицинской помощи в целях повышения эффективности использования ресурсов;**
- ❖ **улучшение преемственности в деятельности догоспитального и госпитального этапов; развитие стационарных отделений СМП (отделений экстренной медицинской помощи) в крупных многопрофильных стационарах, на которые возложены функции оказания скорой медицинской помощи;**



# ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПЕРСПЕКТИВНОМУ РАЗВИТИЮ

❖ **устранение дефицита медицинских кадров, совершенствование системы профессиональной подготовки и переподготовки специалистов для оказания медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях, особенно врачей СМП для стационарных отделений СМП (отделений экстренной медицинской помощи);**

❖ **считаю возможным и необходимым реорганизацию Центра Медицины Катастроф путем передачи выездных бригад Медицины катастроф на станции Скорой медицинской помощи; санитарную авиацию в окружные лечебные учреждения, что будет способствовать уменьшению расходов на содержание ЦМК, росту профессионализма сотрудников ЦМК.**





# БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ

