**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

**по результатам деятельности**

**КГП «Костанайская станции скорой неотложной медицинской помощи» Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

**за 6 месяца 2021 года (2 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 866 647 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 использование МИС «КӨМЕК».
4. Штатное расписание по сравнению с отчетным периодом 2020г не изменилось. Число физических лиц увеличилось на +6,3% (+ 39 чел.), 618 человек, против 579 в 2020г., из них: 19 фельдшеров, 20– водители. По состоянию на 01.07.2021г. 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 +4% в сравнении с 2 кварталом 2020г. В 2021-2022 годах планируется 100% укомплектование за счет выпускников Костанайского и Аркалыкского медицинского колледжей.
5. Категорийность врачебного персонала 50,0%, против 62,5% в 2020 году (9 из 18) из них высшая категория: 8, первая: 1, вторая: 0. Снижение числа категорированных специалистов за счет приостановления подачи документов на присвоение квалификационной категории.

Категорийность среднего мед персонала увеличилось с 36,6%, до 41,3% (114 из 276), Снижение числа категорированных специалистов за счет приостановления подачи документов на присвоение квалификационной категории, а так же молодых специалистов.

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

1. 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%).
2. Количество санитарного автотранспорта 139 единиц (в т.ч. 2 единицы отделения санитарной авиации), из них «на ходу» 131 единица (94,2%), все они стоят на балансе КГП «Костанайская областная станция скорой неотложной медицинской помощи». Реанимобилей – 56 ед. (40,3%).

Износ санитарного автотранспорта на 01.07.2021г. – 25,5%, подлежат списанию 37 единиц (26,6%).

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.

1. Лекарственное обеспечение осуществляется в соответствии с утвержденным Лекарственным Формуляром. Проведено 49 догоспитальных тромболизиса на +19,1% по сравнению с 2020 г – 40 ТЛТ, показания к проведению пациенты с ОИМ – 201 случаев, к 212 случаев в 2020 году – -5,1%. Отмечается увеличение числа вызовов к пациентам с инсультами с 1426 – 2020г, до 1294 – 2021г (%). Общее число вызовов к пациентам с БСК увеличилось с 17711 – 2020г., до 18884 – 2021г (-9,2%), 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.
2. Общее число обращений на скорую помощь увеличилось на 0,58%: с 173905 до 174910, в том числе рост вызова обслуженные бригадами скорой помощи на +1.1% (163599, к 161675 вызовов – 2020г).
3. Среднесуточная нагрузка 1 выездной бригады снизилась на 7,7%: с 19 до 11,3 вызовов\сутки за 2021 год.
4. С учетом увеличения среднесуточного числа выездных бригад, уменьшения числа вызовов, выполненных бригадами СМП, удалось улучшить показатели оперативности, на 1-3 категории срочности на 82%.
5. 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 27 в абс. ч. (8,7%).
6. Количество случаев догоспитальной смертности в сравнении с 2020 годом увеличилось на +7,7% (с 815 до 883 случаев), из них до прибытия бригад ССМП/ПМСП – 812 (92,7%) – 2021г., к 748 (91,8%) – 2020г., отмечается рост на +8,5 %. Количество случаев догоспитальной летальности в присутствии бригадами ССМП/ПМСП - 71 (8,0%), 2020 год – 67 (8,2%), с увеличением на -+5,9%.

Анализ догоспитальной летальности выявил, что на первом месте среди причин находятся «Прочие заболевания» в группе которых абсолютно лидируют случаи (535 – 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.

Дальнейшей анализ показывает, что из 324 (62,8%) случаев, когда предполагаемая причина смерти была установлена по данным медицинской документации имевшейся у умершего, данным анамнеза, объективным данным, в 75,7% (289 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 (0,008% 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 – 8%. Число ДТП со снизилось на 6,1% с 330 до 311. Летальные исходы в за 6 мес. отчетного периода от ДТП снизилось на 41,1% (17 – за 6 мес. 2021г, 6 – за 24 мес. 2020г).

1. Число успешной реанимации бригадами ССМП/ПМСП по Области за 6 месяца 2021 год на прежнем уровне 21 случаев (14 случаев за 6 мес. 2020г) от общего числа проведенных реанимационных мероприятий (92 – 22,8%), в 6 мес. 2020г. 89 – 15,7%.

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.

1. Количество повторных вызовов к одному и тому же пациенту с одним и тем же диагнозом в течении суток, со снижением с 1386 до 308 случаев, из них по вине медицинского работника – 27 случаев

**ПРОБЛЕМЫ:**

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

**Главный врач И.А. Штейгервальд**

**07.07.2021г**

*🖋 Бурда П.А.*

🕿 *+77051900192*