

Отчет службы СМП Карагандинской области за 2020 год

1. Количество самостоятельных станций СМП - 1 (г. Караганда). Всего по области насчитывается 14 подстанций в городах и 15 отделений в селе. При 26 ПМСП созданы отделения СМП. В 23 организациях ПМСП с прикрепленным населением более 20 000 человек созданы бригады СМП (всего по области 26 МО с населением более 20 000)

2. Количество обслуживаемого населения - 1433339, радиус обслуживания – 50-300 км, оснащенность GPS навигацией – 100%. С 1 июня 2017 года в городах и районах Карагандинской области установлена единая информационная программа «АДИС», интегрирована с ПМСП на 100%.

3. Штаты, всего физических лиц

Специалисты	Штаты	Физические лица	Укомплектованность кадрами % - 2020 г.	Укомплектованность кадрами % - 2019 г.
Врачи	139,5	111	85,84%	86,68
СМП	986	930	98,10%	96,14
ММР	92,25	86	97,83%	99,46
Прочее	552,5	467	96,92%	93,70

Укомплектованность по области составляет – 2020 - 96,75%, 2019 – 94,76%.

Укомплектованность водителями – 100%

В текущем году обучено:

Врачи – 69 (100%)

Фельдшера – 804 (98,3%)

Водители – 391 (97%).

Категорированность персонала:

Врачи 2019 - 43,6%, 2020 - 59,5%

СМП 2019 – 20,3%, 2020 - 38,5%

Улучшение показателя категорированность врачей на 15,9%

Улучшение показателя категорированность фельдшеров на 18,2%

Всего по области 99 бригад СМП, в т.ч, город - 84, село – 15.

– фельдшерские – 75

– специализированные (врачебные) – 24.

Обучение медицинских работников по международным стандартам BLS, ACLS, PHTLS, PALS проводила ТОО «Корпорация инновационного развития» (теория дистанционно, практика и аттестация с выездом преподавателей на подстанции).

Обучение водителей проводилось областным филиалом ТОО «Учебно – клинический центр Астана».

Проводился тренинг по безопасности вождения на скорой помощи, а также трейсеры.

4. По итогам 12 месяцев 2020 года с республиканского бюджета было закуплено 60 единиц санитарного автотранспорта. В настоящее время на балансе КГП «Областная станция скорой медицинской помощи» количество санитарного автотранспорта составляет 182 автомобиля, из них 26 реанимобиля.

5. **Медицинское оборудование:** за 12 месяцев 2020 года оснащенность медоборудованием составила - 100%, за 12 мес.2019 года - 58%. В 2020 году был произведен закуп медицинского оборудования с областного бюджета на сумму - 138 629 020 тенге.

6. **Лекарственное обеспечение** в настоящее время согласно минимального перечня оснащение ящика укладки соответствует - 97%. Отсутствуют следующие препараты: налоксон (по причине отсутствия в Казахстане), растворы платифиллина, хлороперамина, тиамин (по причине превышения закупочных цен утвержденных предельным ценам).

Активизации на балансе с начала года 85 флаконов, закуплено в 2020 году - 120 флаконов, в течение 12 месяцев проведено - 60 тромболизисов, расход - 110 флаконов активизации, в городах проведено – 39 ТЛТ, в том числе г.Темиртау-4, г.Шахтинск – 13, г.Балхаш – 19, г.Приозерск-1, г.Каражал – 2. В сельских районах - 21 ТЛТ в том числе Абайский район-2, Бухар Жырауский район-4, Жанааркинский район -7, Каркаралинский район-1, Осакаровский район-7. Медицинский персонал обучен оказанию помощи при ОКС с подъемом СТ, ознакомлен с протоколами диагностики лечения, оказывают помощь согласно утвержденным алгоритмам оказания экстренной медицинской помощи при ОКС на догоспитальном этапе (Актуализированный и адаптированный к КГП «ОССМП» УЗКО). Тромболизис во всех проведен обоснованно.

	Наименование ЛПО	Всего ОКС с подъемом СТ	Про		Не проведено обосновано				Не проведено не обосновано
			ведено ТЛТ	отказ	против опоза	перв. ЧКВ	смерть	Проведен в стационаре или до с/п	
1	КГП "ОССМП"	486	0	2	156	331	2	0	0
2	ГСМП г. Темиртау	127	4	2	65	46	1	4	0
3	ОСМП г. Жезказган	81	0	0	5	81	1	0	0
4	ОСМП г. Саппаев	54	0	0	22	30	0	0	0
5	ОСМП г.Шахтинск	65	13	3	21	25	1	0	0
6	ОСМП г. Сарань	54	0	0	17	38	0	0	0
7	ОСМП г.Балхаш	59	19	0	24	3	1	2	0
8	ОСМП г.Абай	29	0	0	11	14	0	0	0
9	ОСМП г.Приозерск	8	1	0	2	1	0	3	0
10	п. Жайрем	1	0	0	1	0	0	0	0
11	г.Каражал	4	2	0	2	0	0	0	0
12	Абайский р-н	20	2	0	14	4	0	0	0
13	Актогайский р-н	1	0	0	1	0	0	0	0
14	Б-Жырауский р-н(Ботакара)	12	4	0	6	1	0	2	0
15	Жанааркинский р-н (Агасу)	9	7	0	2	0	0	0	0
16	Каркаралинский р-н	9	1	0	3	4	0	4	0
17	Нуринский р-н (Киевка)	3	0	0	2	0	0	1	0
18	Осакаровский р-н (Молодежный)	18	7	0	11	0	0	0	0
19	Ульгайский р-н	0	0	0	0	0	0	0	0
20	Шетский р-н (Агадыр,Аксу-Аюлы)	3	0	0	2	1	0	0	0
	Итого по городам и районам	1035	60	7	367	579	6	16	0

Качественные показатели работы СМП

Всего обращений:

За 12 месяцев 2020 г. – 610 748, за 12 месяцев 2019 г. – 611 500. Отмечается снижение вызовов на **3,6 %**.

Количество обслуженных вызовов:

За 12 месяцев 2020 г. количество вызовов составило 574 515, за 12 месяцев 2019 г. – 581 469. Наблюдается уменьшение количества вызовов на **1%**. Бригадами ПМСП обслужено 182 171 вызовов (**31,7%**)

Структура обслуженных вызовов по категориям срочности:

За 12 месяцев 2020 г. :

- по 1 категории срочности -**6,2%**
- по 2 категории срочности -**32,1%**
- по 3 категории срочности -**19,5%**
- по 4 категории срочности -**42,2%**

Общая оперативность обслуживания вызовов составила – **92,7%**:

- по 1 категории срочности – **94%**
- по 2 категории срочности – **91,0%**
- по 3 категории срочности – **93%**
- по 4 категории срочности – **92,8%**

Показатели оперативности за 12 месяцев 2020 года

№	Регион	Всего вызовов 1-4 кат		1 категория срочности.		2 категория срочности.		3 категория срочности.		4 категория срочности.	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	Караганда	253026	89	23887	94	92167	86,6	48448	89	88524	90,2
2	Темиртау	70169	94,0	3627	93	19005	94	11450	95	36087	94
3	Сарань	19801	92,4	605	93	5580	92	3818	94	9798	92
4	Шахтинск	26559	92,7	1443	96	8635	89,3	5864	89	10617	98
5	Абай	13970	95	884	98	3919	95	2174	95	6993	94
6	Жезказган	41234	95	3184	97	12955	97	7213	98	17882	92
7	Балхаш	43778	96	1768	96	13334	96,1	8021	98	20655	95
8	Сатпаев	37161	93	3030	95	12958	94	8719	94	12454	89
9	Абайский	6990	89,4	543	80	2584	84,9	1693	91	2170	98
10	Б-жырауский	7065	98	522	91	1718	97	1636	99	3189	100
11	Осакаровский	8489	99	633	98	2152	99	2191	99	3513	100
12	Шетский	6106	98	391	89	1623	96	1281	99	2811	100
13	Жанааркинский	6466	99	608	96	1872	98	1617	99	2369	99
14	Каражал	3838	99	283	95	1297	98	1431	100	827	100
15	Жайрем	2626	96	106	72	502	88	736	99	1282	100
16	Приозерск	6100	100	538	99	1643	100	1969	100	1950	100
17	Актогайский	3410	100	121	97	1173	100	1122	100	994	100

18	Каркаралинский	12817	99	960	99	3181	99	3587	99	5089	100
19	Нуринский	2891	99	281	98	1193	99	678	100	739	100
20	Улытауский	2019	97,2	204	89	581	97	609	98	625	100
	Итого по области	574515	92	33618	94	168072	91,0	104257	93	221188	92,8

Снижение оперативности, в сравнении с 2019 годом (**95,1%**), связано с ухудшением погодных условий в начале года (январь, февраль 2020 г.) и с ростом количества обращений в период подъема вызовов по КВИ в июне-июле месяце (до 3600 вызовов в сутки, при 1300 вызовов в обычное время). Высокая нагрузка на бригады по городам вызвала ухудшение показателя, в том числе хуже среднего областного показателя по всем категориям г.Караганда, г.Шахтинск и Абайского района. На снижение оперативности повлияли противоэпидемические мероприятия, введенные с марта месяца, когда бригады дополнительно стали затрачивать время на экипировку средствами индивидуальной защиты, а также значительное время требовалась для дезинфекции санитарного автотранспорта и оборудования после вызовов.

По 1 категории срочности ниже средне областного показателя: г.Караганда, Абайский район.

По 2 категории срочности в красной зоне: г.Караганда, г.Шахтинск, Абайский район, п.Жайрем.

По 3 категории срочности: г.Караганда, г.Шахтинск.

По 4 категории срочности: г.Сатпаев. Основная причина опозданий по городам – высокая нагрузка на бригад. По районам основной причиной опозданий является дальнейшее расстояние.

Оперативность по обслуживанию 4 категории срочности выполненных бригадами при ПМСП в разрезе медицинских организаций

Наименование МО	Всего вызовов в Абс.	Своевремен но Абс.	Своевремен но в %	Задержк и Абс.	Госпи т Абс.	% от всего вызовов
Пол. №1 г.Караганды	5357	4986	93	371	745	13,91
Пол. ТОО "Гиппократ" г.Караганда	8829	8340	94	489	880	9,97
Пол.№3 г.Караганды	12152	11166	92	986	239	1,97
Пол.№4 г.Караганды	11377	10712	94	665	541	4,76
Пол. №5 г.Караганды	11525	10179	88	1346	325	2,82
Пол. ГБ №1	13852	13651	99	201	1313	9,48
ТОО ГЦ ПМСП	11471	11100	97	371	702	6,12
Пол. ТОО КЖБ	4331	4075	94	256	174	4,02
Пол. ЦБ г.Сарань	9676	9123	94	553	275	2,84
Пол. ЦБ г.Шахтинск	10085	10000	99	85	550	5,45
Пол. ЦБ г.Абай	7215	6779	94	436	646	8,95

Пол. ТОО "Гиппократ" г.Темиртау	10332	10302	100	30	418	4,05
Пол.№1 г. Балхаш	13141	12459	95	682	862	6,56
Пол.№2 г. Балхаш	6266	6126	98	140	744	11,87
Пол. №1 г. Темиртау	11628	11538	99	90	1524	13,11
Пол.№4 г. Темиртау	10309	9764	95	545	1776	17,23
Пол.г.Сатпаев	8127	7373	91	754	779	9,59
Филиал Мед.центра Жезказган	580	-	-	-	-	-
Пол.г.Жезказган	7167	6413	89	754	671	9,36
Пол.ЦРБ Абайского р-на	1544	1516	98	28	29	1,88
Пол.ЦРБ Жанааркинского р-на	2312	2300	99	12	154	6,66
Пол.ЦРБ Бухар-Жырауского р-на	1941	1933	100	8	183	9,43
Пол.ЦРБ Каракаралинск	850	849	100	1	19	2,24
ТОО "Clinic Miras"	274	274	100	0	19	6,93
Пол. ЦБ г.Каражал	331	-	-	-	-	-
Пол. ЦБ Нуринаского р-на	-	-	-	-	-	-
Итого:	182171	172958	96,4	9213	13568	7,65

В сравнении с 2019 годом, доля опозданий на вызова 4 категории срочности обслуженных бригадами СМП при ПМСП увеличилась на **2,4%**.

Процент госпитализации от числа доставленных на госпитализацию:

За 12 месяцев 2020г. – **92,3%**, за 12 месяцев 2019 г. – **67,2%**.

В течение 2020г. не однократно были проведены занятия с выездным персоналом по дифференциальной диагностики заболеваний, что позволило улучшить показатель обоснованности транспортировки пациентов в лечебное учреждение на **25,1 %**.

Анализ догоспитальной смертности и успешной реанимации по итогам 12 месяцев 2020 года.

Догоспитальная смертность:

По итогам 12 месяцев 2020г. – **2883 (0,50%)**, за 12 месяцев 2019г. – **3088 (0,53%)**. Отмечается незначительная положительная динамика снижение догоспитальной смертности по сравнению 2019 годом. Приводится таблица догоспитальной смертности в разрезе регионов области.

Структура догоспитальной смертности в разрезе регионов по итогам 12 месяцев 2020 года

№	Регион	Всего вызовов	Всего догоспитальной летальности	%	Из них до скорой	Из них при скорой	Успешная реанимация
1	Караганда	219279	924	0,42	971	119	132
2	Темиртау	55799	430	0,77	385	37	38
3	Сарань	21884	100	0,46	90	10	17
4	Шахтинск	27376	151	0,55	140	11	12
5	Абай	25834	62	0,24	60	2	6
6	Жезказган	74927	274	0,37	257	17	8
7	Балхаш	50389	231	0,46	227	4	4
8	Сатпаев	9600	188	1,96	180	8	15
9	Приозерск	8456	44	0,52	38	6	2
10	Каражал	4134	48	1,16	48		
11	Жайрем	5022	22	0,44	22		1
12	Абайский р-н	8680	41	0,47	35	6	3
13	Б-Жырауский р-	9383	36	0,38	35	1	
14	Осокаровский	10986	118	1,07	118		
15	Шетский	8704	55	0,63	51	4	
16	Жанааркинский	7827	58	0,74	55	4	4
17	Актогайский	4189	12	0,29	12		
18	Каркаралинский	13695	62	0,45	61		
19	Нуринский	5412	16	0,30	16		1
20	Улытауский	2939	11	0,37	10	1	
	Итого по области	574515	2883	0,50	2811	230	243

Доля успешной реанимации:

За 12 месяцев 2020г. процент от общего количества проведенных реанимаций бригадами СМП составил -**53,3**, за 12 месяцев 2019г. – **47,1**%.

Количество проведенных реанимаций бригадами СМП за 12 месяцев 2020 г. составило-456. Из них количество случаев успешной реанимации, выполненной бригадами СМП-243. Отмечается положительная динамика на **6,2**%.

Было проведено 100 процентное обучение медицинских работников по международным стандартам «Базовая реанимация» - Basis Life Support (BLS); «Расширенная сердечно-легочная реанимация» - Advanced Cardiac Life Support (ACLS). Также отмечается обеспеченность бригад скорой медицинской помощи медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения, позволило достичь своевременной и успешной реанимации.

В структуре общей догоспитальной смертности в разрезе нозологий по итогам 12 месяцев.

Подавляющее количество случаев входит в *прочие* – **77,4%**, так как в большинстве случаев смерти до скорой помощи трудно выяснить предположительную причину летальных случаев. Наибольшая доля по предположительным причинам занимают заболевания БСК – около **19,5%**, несчастные случаи - **2,6%**, ДТП - **2,3%**, заболевание органов дыхания - **1,6 %**, онкология - **1,2%**, острый инфаркт миокарда – **0,8%**, ОНМК – **0,4%**.

Структура догоспитальной смертности в присутствии бригад СМП в разрезе нозологий и регионов по итогам 12 месяцев 2020 года

№	Регион	травма	ДТП	Инсульт	Инфаркт	Другие БСК	Онкология	Эндокринология	Органы дыхания	Инфекционные заболевания	Заболевания ЖКТ	Заболевания МВС	Акушерство-гинекология	Прочие	ИТОГО
1	Караганда	2	2	2	7	52	9	2	17	1				9	103
2	Темиртау	1	1	1	2	16			3		2			5	31
3	Сарань			1										2	3
4	Шахтинск	1			4	4			2					1	12
5	Абай													1	1
6	Жезказган	1	1	1	1	9			8		2			1	24
7	Балхаш				1	7			1					1	10
8	Сатпаев					12			3					2	17
9	Приозерск	2	1						2					2	7
10	Каражал														0
11	Жайрем													1	1
12	Абайский р-н	1			1	1			4					2	9
13	Б-Жырауский р-н(Ботакара)								1						1
14	Осокаровский														0
15	Шетский			1	1	1			1						4
16	Жанааркинский	1												2	3
17	Актогайский														0
18	Каркаралинский					4									4
19	Нуринский														0
20	Улытауский														0
	Итого по области	9	5	6	17	106	9	2	42	1	4	0	0	29	230

В структуре нозологии смертности при скорой помощи наибольший процент составляют:

БСК – **46 %**, (ТЭЛА, ХСН, АГ итг.), заболевание органов дыхания – **18,2%**, больные с ОИМ составило – **7,3%**, ОНМК - **2,6%**, ДТП-**2,1%**, травмы-**3,9%**, онкология – **3,9%**, эндокринология – **0,8%** и прочие – **12,6%**.

Ситуационным центром КГП «ОССМП» осуществляется последние 3 года мониторинг, в том числе и ОКС, смерть при скорой по причине ОКС за 12 месяцев 2020 года: зарегистрировано - **17** случаев, в том числе по г.Караганде-8, г.Шахтинск-4, г.Темирау-2, г.Балхаш-1, г.Жезказган-1, Абайский район-1.

По случаям догоспитальной смерти среди детей представлена следующая таблица в разрезе регионов и нозологий

№	Регион	Удушье Асфиксия	Онкологи я	ДЦП	Причины травмы	Эпилеп сия	Утоплен ия	Внезапная смерть грудного ребенка	Неизвестн ые	ИТОГО
1	Караганда	2		2			1	4	4	13
2	Темиртау	1					3	1	4	9
3	Сарань							1	1	2
4	Шахтинск					1			1	2
5	Абай			1				2	2	5
6	Жезказган						2		4	6
7	Балхаш		1		1			1	2	5
8	Сатпаев	1		1					1	3
9	Приозерск			1	1					2
10	Каражал	1						1		2
11	Жайрем									0
12	Абайский р-н									0
13	Б-Жырауский р-н (Ботакара)								1	1
14	Осокарровский							1		1
15	Шетский			4					1	5
16	Жанааркинский									0
17	Акгогайский									0
18	Каркаралинский		1						1	2
19	Нуринский								1	1
20	Ультауский									0
	Итого по области	5	2	9	2	1	6	11	23	59

В структуре догоспитальной смертности: на первом месте неизвестные причины – **38,9%**, внезапная смерть грудного ребенка – **18,6%**, ДЦП-**15,2%**, утопление – **10,1%** асфиксия-**8,4%**, онкология-**3,3%**, эпилепсия-**1,6%**.

Во всех случаях по результатам смерти пациента пишется рапорт на имя директора в установленной внутренней нормативной форме (рапорт прилагается к карте вызова). Вызова с результатом смерти докладывают по закрытию карт старшему дежурному врачу. Все случаи в обязательном порядке разбирают комиссионно на подстанциях с заведующими, с составлением протокола разбора, оценкой работы бригад, выявлением проблем и дефектов. Каждый случай разбирается на утренних конференциях. Протоколы разбора случаев смерти при скорой, от острого инфаркта миокарда и ОНМК предоставляются в ситуационный центр КГП «ОССМП», в ситуационный центр ОКС, в ситуационный центр по инсультам.

При выявлении дефектов проводится разбор комиссией СППВК, а также в случае нарушений со стороны персонала могут рассматривать на дисциплинарной комиссии.

Проблемные вопросы по неисполнению достижения индикатора догоспитальной летальности.

1. Высокий показатель и рост доли вызовов обслуженных с опозданием за период 12 месяцев 2020 года – **7,6%**, по сравнению 2019 годом – **3,0%**.

2. Высокая доля случаев вызовов принятых диспетчерами по фактически не свойственной функции констатации смерти. В случае, когда при явных признаках

биологической смерти, вызов принимается и направляется бригаде по экстренному поводу. Практически большая часть всей смертности вне стационаров проходит регистрацию через службу скорой помощи.

3. Высокая доля молодых специалистов с небольшим опытом в составе бригад СМП.

План Мероприятий:

1. Снижение показателя опозданий, доведения показателя оперативности до целевого значения **94,4** %.

2. Подготовка медицинского персонала путем систематических занятий в симуляционных классах, использование симуляционного оборудования в г.Караганде. Открытие симуляционных классов в г.Жезказган, г.Балхаш, г.Темиртау.

3. Проведение семинарских занятий в режиме селекторов с медицинским персоналом подстанции области.

4. Проведение разъяснений диспетчерской службе о необходимости уменьшения случаев приема необоснованных вызовов, где имеются явные признаки биологической смерти (снижение количества вызовов к пациентам для констатации биологической смерти).

Директор

З.Абилкасимов

Исполнитель: Абельмажинова С.Б.

Согласовано: Оразкулова Ж.С.

Байсұлтан А.Е.