



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



ИТОГИ ВНЕДРЕНИЯ ПРОЕКТА «ЭФФЕКТИВНАЯ СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»



ПРОБЛЕМАТИКА И ЦЕЛЬ



ПРОБЛЕМАТИКА

ПО СОСТОЯНИЮ НА 01.01.2022

1 Низкая доля доезда на экстренные вызовы в течение 20-ти минут – **93%**

2 Большое количество жалоб на работу скорой медицинской помощи – **3 382 жалоб** за 2021г., из которых на длительный доезд – **1 163** (34 %)

3 Низкая доля доезда на неотложные вызовы в течение 120-ти минут – **69%**

4 Длительное время выбора медицинской организации для госпитализации – **до 25 мин**

5 20% бригад находятся в приемном отделении **более 30 мин**

6 Кадровый дефицит: укомплектованность выездных бригад **медицинским персоналом 83%**

ТОП-ХУДШИХ ПО ДОЕЗДУ НА ЭКСТРЕННЫЕ ВЫЗОВЫ ДО 20 МИН НА 01.01.2022 Г.

1	Видновская подстанция	84%
2	Красногорская подстанция	85%
3	Железнодорожная подстанция	86%
4	Истринская подстанция	86%
5	Можайская подстанция	87%

ТОП-ЛУЧШИХ ПО ДОЕЗДУ НА ЭКСТРЕННЫЕ ВЫЗОВЫ ДО 20 МИН НА 01.01.2022 Г.

1	Щелковская подстанция	99%
2	Дубненская подстанция	99%
3	Серпуховская подстанция	98%
4	Егорьевская подстанция	98%
5	Каширская подстанция	98%



ЦЕЛЬ

Увеличить долю доезда на экстренные вызовы **с 93% до 98%** в течение 20-ти минут



ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



№ п/п	ПОКАЗАТЕЛЬ	ФАКТ НА НАЧАЛО 2022	ПЛАН НА КОНЕЦ 2022	ФАКТ 2022 ГОД
1	Увеличить долю доезда на экстренные вызовы с 93 до 98% в течение 20-ти минут к декабрю 2022 года	93%	98%	98%
2	Сокращение количества жалоб граждан на длительное ожидание бригады скорой помощи не менее чем в 2 раза	1163	581	499
3	Сокращение времени выбора ЛПУ для госпитализации с 25 до 4 минут	25 мин	На 21 мин (4 минуты)	На 21 мин (4 минуты)
4	Увеличение доли вызовов со временем назначения бригады на экстренные вызовы до 4 мин с 47% до 85%	47%	85%	88%
5	Увеличение доли вызовов со временем нахождения бригады на вызове до 40 мин с 80% до 85%	80%	85%	87%
6	Увеличение доли вызовов со временем нахождения бригады в стационаре до 20 мин с 81% до 90%	81%	90%	99%
7	Снижение средней нагрузки на бригаду скорой медицинской помощи с 12,9 до 11,0	12,9	11,0	11,4
8	Сокращение количества диспетчерских по назначению вызовов с 43 до 13	43	13	13



БЛОКИ ПРОЕКТА



1 ДОСТУПНОСТЬ

- Оптимизация центров распределения вызовов
- Отработка взаимодействия со стационарным звеном

2 КАЧЕСТВО

- Контроль за передачей клинической ответственности от СМП в стационар
- Премирование сотрудников МОССМП

3 ИТ-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- Доработки по развитию Системы-103 (автоматическое бронирование коек из АРМ)
- Оснащение БНСО автомобилей поликлиник (ГЛОНАСС)
- 100% оснащение бригад планшетами

4 РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- Закупка оборудования (кардиографы)
- Укомплектованность персоналом
- Закупка автомобилей
- Строительство подстанций



1. ДОСТУПНОСТЬ. ОПТИМИЗАЦИЯ ЦЕНТРОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫЗОВОВ



ЦЕЛЬ

Объединить центры распределения вызовов с **43** до **13**



РЕЗУЛЬТАТ

БЫЛО

43

СТАЛО

13

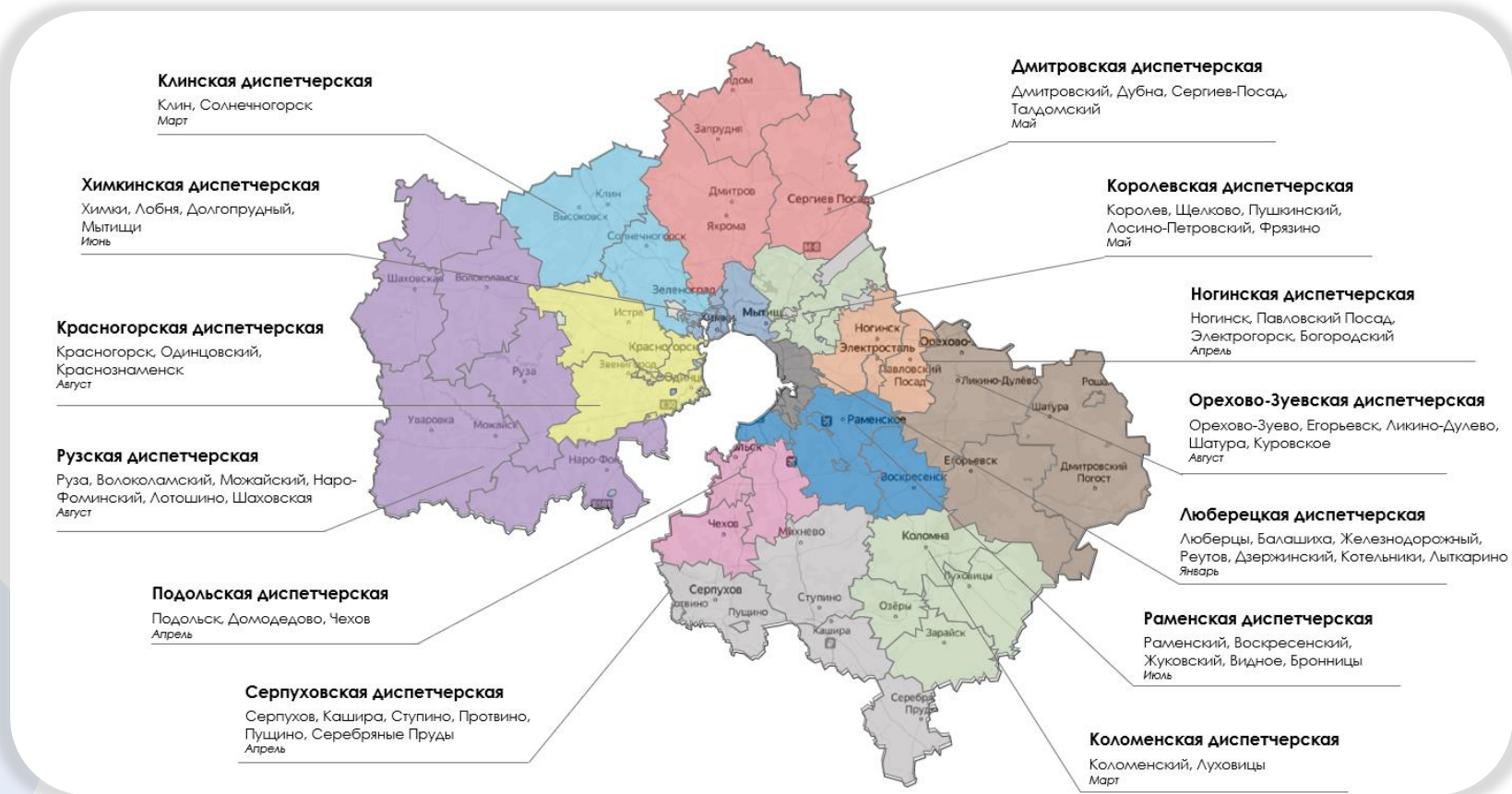
диспетчерских пункта

2

5

муниципалитета на 1 диспетчерскую

- Возможность направлять на вызов ближайшую бригаду без привязки к городскому округу
- Возможность назначить вызов на возвратную бригаду





1. ДОСТУПНОСТЬ. ОПТИМИЗАЦИЯ ЦЕНТРОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВЫЗОВОВ



ПРИМЕРЫ УЛУЧШЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ИТОГАМ ОБЪЕДИНЕНИЯ ДИСПЕТЧЕРСКИХ

Объединены диспетчерские пункты Балашихинской, Железнодорожной, Реутовской и Люберецкой подстанций СМП в **Люберецкую**

Увеличение доли доезда на экстренные вызовы до 20 мин

с **92%** до **98%**

Время назначения бригады на случаи:

Поликлинический неотложный ↓ **2** мин (с 12,3 мин до 10,3 мин)

Скорый неотложный ↓ **0,9** мин (с 10,1 мин до 9,2 мин)

Экстренный ↓ **0,1** (с 2,2 мин до 2,1 мин)

Объединены диспетчерские пункты Солнечногорской и Клинской подстанций СМП в **Клинскую**

Увеличение доли доезда на экстренные вызовы до 20 мин

с **88%** до **96%**

Время назначения бригады на случаи:

Поликлинический неотложный ↓ **9,48** мин (с 23,28 мин до 13,8 мин)

Скорый неотложный ↓ **8,69** мин (с 19,9 мин до 11,22 мин)

Экстренный ↓ **0,4** (с 1,28 мин до 0,88 мин)



1. ДОСТУПНОСТЬ ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ НАЗНАЧЕНИЯ, мин



	БЫЛО 2021	СТАЛО 2022
Неотложный вызов	79,1	42,6
Экстренный вызов	5,2	3,4

СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ ДОЕЗДА, мин



	БЫЛО 2021	СТАЛО 2022
Неотложный вызов	97,4	42,6
Экстренный вызов	16,3	15,2

Процент доезда на экстренные вызовы до 20 мин повысился

с 91% до 98%

Процент доезда на неотложные вызовы до 120 мин повысился

с 69% до 92%

Процент назначения бригад на вызов в течение 4 мин повысился

с 47,3% до 94%



На 202 бригады потенциально увеличено ежедневное количество бригад на линии **без вывода дополнительных бригад**

Появилась возможность выполнения **на 2 324 вызова в день больше**, чем в начале года



1. ДОСТУПНОСТЬ

ОТРАБОТКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СТАЦИОНАРНЫМ ЗВЕНОМ



ПРОБЛЕМАТИКА

20% бригад находятся в приемном отделении более 30 мин



ЦЕЛЬ

Организовать передачу клинической ответственности от бригад СМП в стационар без нарушений и сократить время нахождения бригад в приемном отделении



ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

СФОРМИРОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

- 1 Регламент по передаче клинической ответственности при передаче пациента от бригады СМП в приемное отделение медицинской организации

В зависимости от тяжести состояния регламентировано время передачи больного от бригады СМП в стационар:

В тяжелом состоянии

не более
10 мин

В состоянии средней степени тяжести

не более
15 мин

Введено оповещение стационара о планируемой госпитализации пациента в тяжелом состоянии

- 2 Ежедневный анализ Системы 103 по случаям превышения регламентированного времени нахождения бригад СМП в приемном отделении

Цель: сократить долю случаев задержки бригад в стационаре с 20% до 3%

ИЮНЬ 2022

20%

НОЯБРЬ 2022

Менее 1%



1. ДОСТУПНОСТЬ

ОТРАБОТКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СТАЦИОНАРНЫМ ЗВЕНОМ



ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

Июнь 2022

Пациенты в тяжелом состоянии (не более 10 мин)

Топ-худших

- 1 Талдомская ЦРБ
- 2 Видновская РКБ
- 3 Химкинская ОБ
- 4 МОБ им. проф. Розанова В.Н.
- 5 Серпуховская ОБ

**24,2
МИН**

Топ-лучших

- 1 Королевская ГБ
- 2 Зарайская ЦРБ
- 3 Каширская ЦРБ
- 4 Чеховская ОБ
- 5 Протвинская ГБ

**7,9
МИН**

Декабрь 2022

Пациенты в тяжелом состоянии (не более 10 мин)

Топ-худших

- 1 Балашихинская ОБ
- 2 Долгопрудненская ЦГБ
- 3 Дмитровская ОБ
- 4 Красногорская ГБ
- 5 Рузская ОБ

**13,2
МИН**

Топ-лучших

- 1 Балашихинская ОБ
- 2 Электростальская ЦГБ
- 3 Жуковская ГКБ
- 4 Чеховская ОБ
- 5 Щелковская ГБ

**6,2
МИН**

Пациенты в состоянии средней степени тяжести (не более 15 мин)

Топ-худших

- 1 Видновская РКБ
- 2 Ногинская ЦРБ
- 3 Наро-Фоминская ОБ
- 4 Рузская ОБ
- 5 Коломенская ОБ

**36,3
МИН**

Топ-лучших

- 1 Щелковская ГБ
- 2 Электростальская ЦГБ
- 3 Луховицкая ЦРБ
- 4 Протвинская ГБ
- 5 Орехово-Зуевская ОБ

**16,1
МИН**

Пациенты в состоянии средней степени тяжести (не более 15 мин)

Топ-худших

- 1 Красногорская ГБ
- 2 Подольская ОКБ
- 3 Наро-Фоминская ОБ
- 4 Клинская ОБ
- 5 Люберецкая ОБ

**19,6
МИН**

Топ-лучших

- 1 Щелковская ГБ
- 2 Электростальская ЦГБ
- 3 Луховицкая ЦРБ
- 4 Протвинская ГБ
- 5 Жуковская ГКБ

**12,5
МИН**



2. КАЧЕСТВО

ОТРАБОТКА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СТАЦИОНАРНЫМ ЗВЕНОМ



ПРОБЛЕМАТИКА

Отсутствует передача информации в МОССМП о дефектах оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе



ЦЕЛЬ

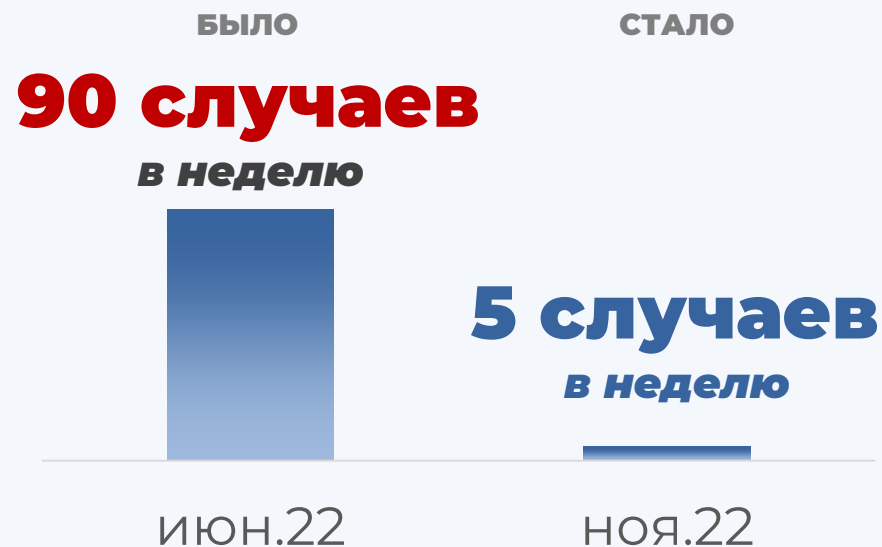
Организовать взаимодействие службы скорой медицинской помощи и стационарного звена



ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Внедрена ведомость дефектов с целью отслеживания нарушений со стороны бригад СМП

1. Стационары фиксируют в ГАСУ дефекты со стороны бригад СМП
 - некорректное оформление сопроводительного листа
 - отсутствие заблаговременной передачи информации о планируемой госпитализации пациента в тяжелом состоянии
 - непрофильная госпитализация
2. Проводится разбор нарушений на заседаниях региональных врачебных подкомиссий





2. КАЧЕСТВО

СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



ЦЕЛЬ

Внедрить единые стандарты оказания скорой медицинской помощи в Московской области

В 2021 г. утвержден **Перечень алгоритмов действий скорой медицинской помощи** больным и пострадавшим бригадами службы скорой медицинской помощи Московской области

Приказ министра здравоохранения Московской области от 09.03.2021 № 198

В зависимости от симптомов и анамнеза прописаны:

- Объем медицинской помощи
- Тактика действий
- Рекомендуемые способы медицинской эвакуации

ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



1

Повышение качества оказания скорой медицинской помощи

2

Снижение штрафных санкций по экспертизе качества медицинской помощи от ТФОМС

2021

2022

107,3 млн. руб.
1,59%

94,4 млн. руб.
1,32%

↓ **Снижение на 12,9 млн. руб.**



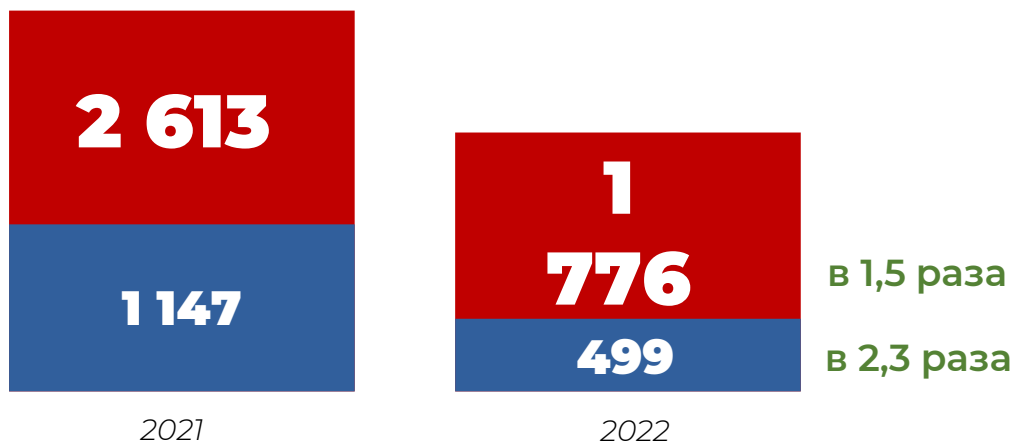
С 15 июля 2022 г. запущен

ОБЗВОН РОБОТОМ «СВЕТЛАНА»

с целью оценки оказания качества услуг СМП

Сокращение жалоб более чем в 2 раза

■ всего жалоб ■ длительное ожидание бригады СМП



Результаты обзвона

2022





2. КАЧЕСТВО МОТИВАЦИЯ СОТРУДНИКОВ МОССМП



Бригада скорой помощи
обслужила вызов



На следующий день жителю
звонит робот Светлана
и просит оценить работу бригады
по 5-ти бальной шкале



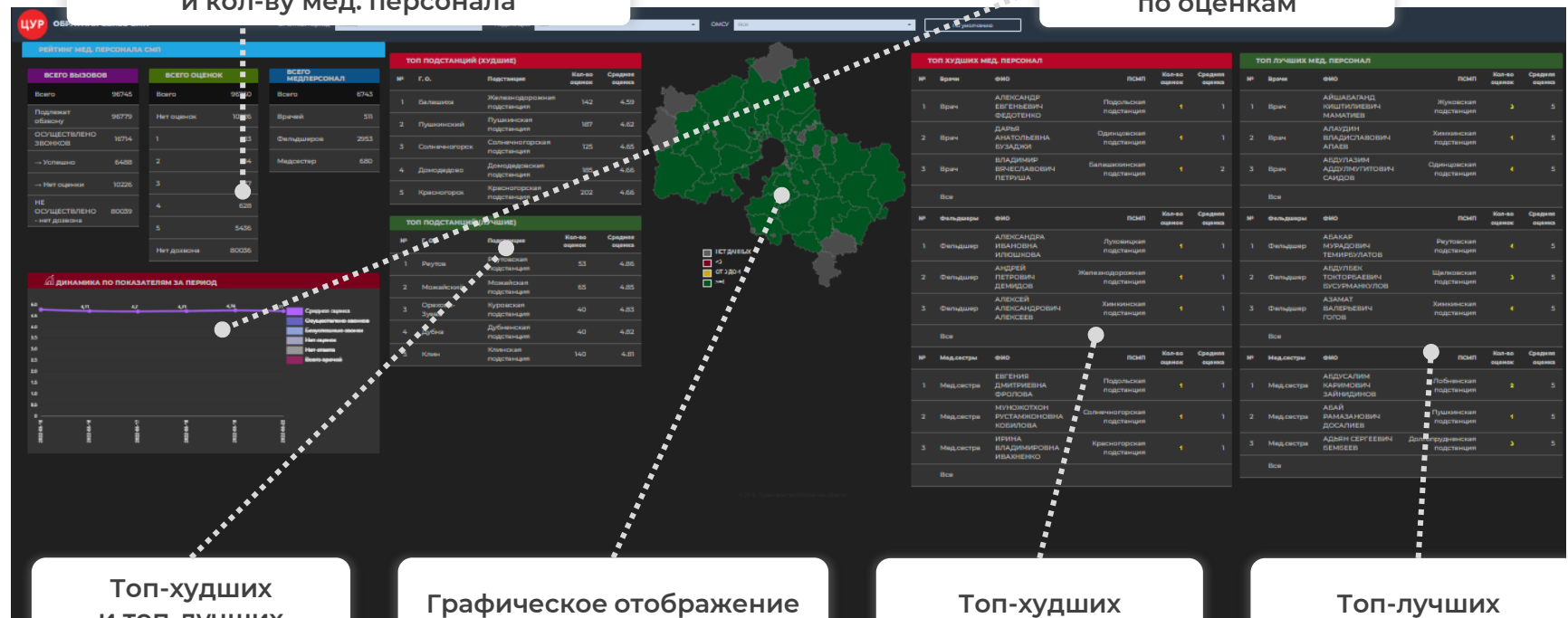
Ежедневно на основании оценок
жителей формируется дашборд

Общие данные по вызовам, оценкам
и кол-ву мед. персонала

Динамика
по оценкам

ДАШБОРД

по оценке
удовлетворенности
качеством оказания
скорой медицинской
помощи,
который позволяет
отслеживать следующие
параметры



Топ-худших
и топ-лучших
подстанций

Графическое отображение
оценок по городским округам

Топ-худших
мед. персонала

Топ-лучших
мед. персонала



2. КАЧЕСТВО МОТИВАЦИЯ СОТРУДНИКОВ МОССМП



ЕЖЕМЕСЯЧНО



Определяются **лучшие** врачи, фельдшеры, мед. сестры и водители с оценкой «5» на основании оценок жителей

В ТЕЧЕНИЕ ГОДА



Получают «**вымпел**»
Лучшие врачи, фельдшеры, мед. сестры (со средней оценкой – «5»)

ЕЖЕГОДНО



Получают годовую премию:

3 врача – **200 000 руб.**
3 фельдшера – **160 000 руб.**
3 мед. сестры – **120 000 руб.**

у которых за год больше всего знаков отличия («вымпелов»)

ЕЖЕКВАРТАЛЬНО



Определяется **лучшее региональное объединение** на основании оценок жителей



Определяется **лучшая подстанция** на основании оценок жителей

(доезд на экстренные вызовы, время нахождения бригады на вызове, наличие жалоб, заполнение мед. документации)



Получают премию:

Зав. рег. объединением – **100 000 руб.**
Зав. Подстанцией – **100 000 руб.**
Врач – **100 000 руб.**
Фельдшер – **80 000 руб.**
Медицинская сестра – **60 000 руб.**
Водитель – **50 000 руб.**



2. КАЧЕСТВО ПРЕМИРОВАНИЕ СОТРУДНИКОВ МОССМП



ЗА ОКТЯБРЬ 2022 Г.

Вымпелы получили по 10 сотрудников из каждой категории:

- Лучший врач месяца
- Лучший фельдшер месяца
- Лучшая медицинская сестра месяца
- Лучший водитель месяца



Награждение прошло на центральной подстанции СМП



Вымпелы МОССМП



ЗА 3 КВАРТАЛ 2022 Г.

Лучшее региональное объединение
Региональное объединение №13

Лучшая подстанция
Луховицкая подстанция

Денежные премии получили:

- Лучший заведующий региональным объединением
- Лучший заведующий подстанцией
- Лучший врач
- Лучший фельдшер
- Лучшая медицинская сестра
- Лучший водитель



3. ИТ-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ОСНАЩЕНИЕ БНСО АВТОМОБИЛЕЙ БРИГАД НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПОЛИКЛИНИК



ЦЕЛЬ

Оснастить автомобили бригад неотложной помощи бортовым навигационно-связным оборудованием



ЧТО СДЕЛАНО

1

Проведено оснащение БНСО (ГЛОНАСС) 791 автомобиля

бригад неотложной помощи поликлиник

*Всего автомобилей неотложной помощи – 944
Оснащено - 84%*

2

Организован контроль за передвижением, пробегам и коэффициентом полезного использования автомобилей



ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

100%

оснащенных автомобилей

подключены к программе мониторинга **TI-Control,**

что дает возможность:



Диспетчерам отслеживать на карте ближайший к месту вызова автомобиль (в рамках медицинской организации)



Контролирующему звену (ЦУР) выгружать данные по активности, пробегу, моточасам и коэффициенту полезного использования транспортных средств

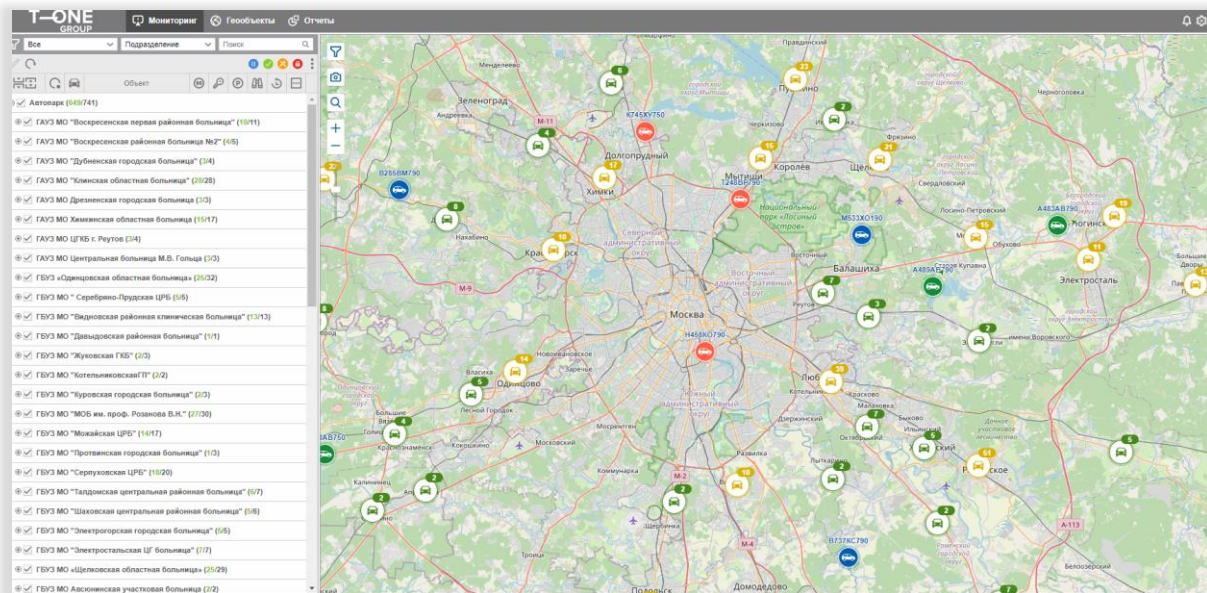


3. IT-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ОСНАЩЕНИЕ БНСО АВТОМОБИЛЕЙ БРИГАД НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПОЛИКЛИНИК



- 1 Назначение вызова на ближайшую к месту вызова бригаду
- 2 Сокращение времени выполнения вызовов
- 3 Потенциальная возможность выполнения большего количества вызовов в день



- В движении
- Неактивная более 1 ч
- Остановка (без движения более 10 мин)
- Неактивная более 48 ч

КОНТРОЛЬ ЗА ЭФФЕКТИВНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМОБИЛЕЙ БРИГАД НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

Коэффициент полезного использования – соотношение фактической продолжительности смены и нормативной

НОРМАТИВ
2 смены 12ч

ТОП-ЛУЧШИХ ЗА НЕДЕЛЮ 21.11-27.11

№	Наименование МО	Количество машин, ед.				Распределение активных машин по сменам, ед.				Рейтинг
		подключено	активно	не активно	пробег < 3 км	<1 ч	1-6 ч	>6-12 ч	> 12 ч	
1	Балашихинская ОБ	7	7 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	5 (±0)	2 (±0)	100% (0%)
2	Видновская РКБ	13	13 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	11 (-1)	2 (+1)	100% (0%)
3	Волоколамская ЦРБ	4	4 (±0)	0 (±0)	0 (-3)	0 (±0)	1 (±0)	3 (±0)	1 (±0)	100% (+29%)
4	Дмитровская ОБ	3	3 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	3 (±0)	0 (±0)	100% (0%)
5	Егорьевская ЦРБ	18	18 (±0)	0 (±0)	0 (-3)	0 (-1)	2 (±0)	15 (±0)	1 (±0)	100% (+7%)
6	Жуковская ГКБ	3	3 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	0 (±0)	1 (+1)	2 (-1)	0 (±0)	100% (0%)
7	Краснознаменная ГП	4	4 (±0)	0 (±0)	0 (-1)	0 (±0)	1 (±0)	3 (±0)	0 (±0)	100% (+10%)

ТОП-ХУДШИХ ЗА НЕДЕЛЮ 21.11-27.11

№	Наименование МО	Количество машин, ед.				Распределение активных машин по сменам, ед.				Рейтинг
		подключено	активно	не активно	пробег < 3 км	<1 ч	1-6 ч	>6-12 ч	> 12 ч	
1	Серебряно-Прудская ЦРБ	5	5 (±0)	0 (±0)	3 (+1)	1 (+1)	1 (±0)	3 (+1)	0 (-1)	76% (-11%)
2	Шаховская ЦРБ	6	5 (±0)	1 (±0)	2 (-3)	1 (-1)	0 (±0)	3 (±0)	1 (+1)	77% (+26%)
3	Наро-Фоминская ОБ	17	13 (±0)	4 (±0)	4 (-4)	1 (±0)	1 (-1)	8 (±0)	3 (±0)	80% (+9%)
4	Дзержинская ГБ	2	2 (±0)	0 (±0)	1 (+1)	0 (±0)	0 (±0)	1 (-1)	0 (±0)	80% (-20%)
5	Подольская ДГБ	5	4 (±0)	1 (±0)	1 (±0)	1 (±0)	2 (+1)	2 (-1)	0 (±0)	81% (-2%)
6	Лотошинская ЦРБ	11	9 (±0)	2 (±0)	3 (-3)	0 (±0)	2 (±0)	6 (±0)	1 (±0)	81% (+9%)
7	Котельниковская ГП	2	2 (±0)	0 (±0)	1 (+1)	0 (±0)	0 (±0)	1 (-1)	1 (±0)	83% (-17%)

Изначальный показатель (коэффициент полезного использования)

31%

Текущий показатель (коэффициент полезного использования)

92%

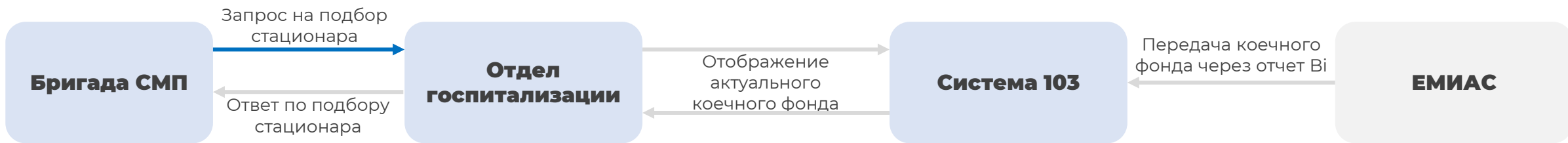


3. ИТ-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ВНЕСЕНИЕ И АКТУАЛИЗАЦИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА В ЕМИАС



ОТОБРАЖЕНИЕ КОЕЧНОГО ФОНДА ДЛЯ МОССМП



Медицинская эвакуация пациента

Приемное отделение

Заведение истории болезни в ЕМИАС

Согласно регламенту по передаче клинической ответственности время заведения истории болезни не позднее 15 мин после поступления пациента

Профильное отделение

Внесение факта занятости койки

Внесение данных о занятой койке непосредственно при переводе пациента в профильное отделение

При вовремя сформированной истории болезни, профильное отделение проставляет занятость койки непосредственно в момент госпитализации пациента

Выписка из профильного отделения

Внесение информации о свободной койке

Время внесения данных в ЕМИАС о свободной койке - **не позднее 1 ч** с момента фактического освобождения койки

ВНЕСЕНИЕ И АКТУАЛИЗАЦИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА



3. ИТ-ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ДОРАБОТКИ ПО РАЗВИТИЮ СИСТЕМЫ-103



ЦЕЛЬ

Доработать Систему-103 в части создания новой формы распределения вызовов с учетом централизации диспетчерских, а также бронирования коек в подсистеме «Стационар» из АРМ выездной мобильной бригады по определенному перечню диагнозов

ПОДБОР СТАЦИОНАРА И БРОНИРОВАНИЕ КОЕК

БЫЛО

25 мин

- 1 Бригада СМП в ручном режиме связывается с отделом госпитализации и передает данные о пациенте
- 2 Отдел госпитализации подбирает и сообщает подобранный стационар бригаде СМП

Фиксация и систематизация запросов в ручном режиме

ОСЕНЬЮ 2022

10 мин

- 1 Бригада СМП заносит данные пациента в планшет, тем самым автоматически направляя запрос в отдел госпитализации
- 2 Отдел госпитализации обрабатывает запрос по подбору стационара и сообщает бригаде

Реализован автоматический подбор стационара в отделе госпитализации по профилям ОКС, ОНМК, хирургия

СТАЛО

30 сек

- 1 Бригада СМП в планшете формирует запрос на бронирование по данным пациента
- 2 Автоматически подбирается стационар и бронируется койка (минуя отдел госпитализации)

*Будет реализовано для диагнозов, где не требуется оценка специалиста (отдел госпитализации) – «простые» диагнозы: **астма, вывих, растяжение, грыжа, аппендицит, перелом бедра и т.д.***



4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЗАКУПКА КАРДИОГРАФОВ



ЦЕЛЬ

Увеличить профильность медицинской эвакуации при ОКС с целью снижения смертности на догоспитальном этапе от сердечно-сосудистых катастроф



ЧТО СДЕЛАНО



В августе 2021г. начал работу **кардиопульт** консультационный центр, благодаря которому бригады скорой непосредственно во время выезда могут передавать ЭКГ пациента врачу-кардиологу



В смену работает 5 врачей-кардиологов для расшифровки ЭКГ
Всего на кардиопульте **22** врача



Оснащение автомобилей кардиографами с дистанционной передачей ЭКГ:

В 2021 г оснащено **366** автомобилей

В 2022 г проведено дооснащение **347** автомобилей

100% бригад скорой медицинской помощи оснащены кардиографами



ТЕКУЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



Увеличение профильности медицинской эвакуации при ОКС до и после создания кардиопульта

96.2% → **100%**

Сокращение летальных случаев в стационаре с ОКС

13,2% → **6,0%**
(1193 чел) (967 чел)

ЯНВАРЬ-ОКТЯБРЬ 2022



Благодаря созданию кардиопульта и 100% оснащению бригад СМП кардиографами сохранено почти 500 жизней



4. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТРОИТЕЛЬСТВО ПОДСТАНЦИЙ

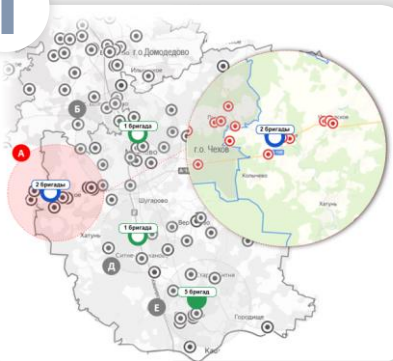


ЦЕЛЬ

Увеличить долю доезда на экстренные вызовы до 20 мин на территориях с длинным рукавом доезда путем строительства новых подстанций и постов

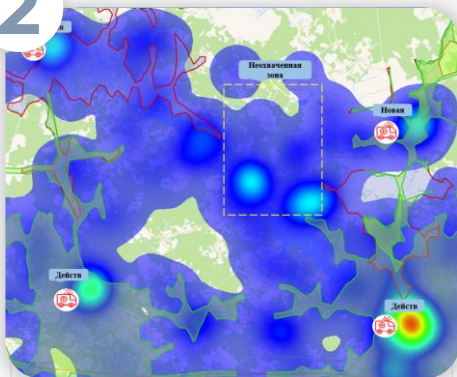
Определение **места строительства новых объектов** скорой медицинской помощи проведено по **2 методикам**

1



Отображение на карте точек с доездом на экстренные вызовы более 20 мин

2



Аналитика с помощью региональной геоинформационной системы

Определены территории для строительства подстанций и постов (реестр доезда машин СМП и точки геолокации РГИС совпали):

2022 г.

Кашира – подстанция
Видное – подстанция
Солнечногорск – подстанция

2023 г.

Ногинск – подстанция
Мытищи – 2 подстанции, 1 пост
Ступинский г.о. – 1 подстанция, 3 поста
Можайский г.о. – 2 поста

2024 г.

Ленинский г.о. – 4 подстанции, 1 пост
(проходит подбор земельных участков)



УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ДОЕЗДА НА ЭКСТРЕННЫЕ ВЫЗОВЫ ДО 20 МИН



№	Подстанция	2021	2022	Динамика	2022
1	Егорьевская	93,4	100,0	+6,6	100,0
2	Пушкинская	99,1	100,0	+0,9	98,8
3	Чеховская	93,7	99,9	+6,2	99,9
4	Жуковская	97,7	99,9	+2,2	99,8
5	Серпуховская	99,1	99,8	+0,7	98,8
6	Орехово-Зуевская	92,0	99,8	+7,8	99,6
7	Каширская	92,9	99,8	+6,8	99,9
8	Люберецкая	90,8	99,8	+9,0	97,8
9	Королевская	93,0	99,8	+6,7	97,6
10	Павлово-Посадская	97,3	99,7	+2,4	98,4
11	Ступинская	92,0	99,6	+7,6	99,4

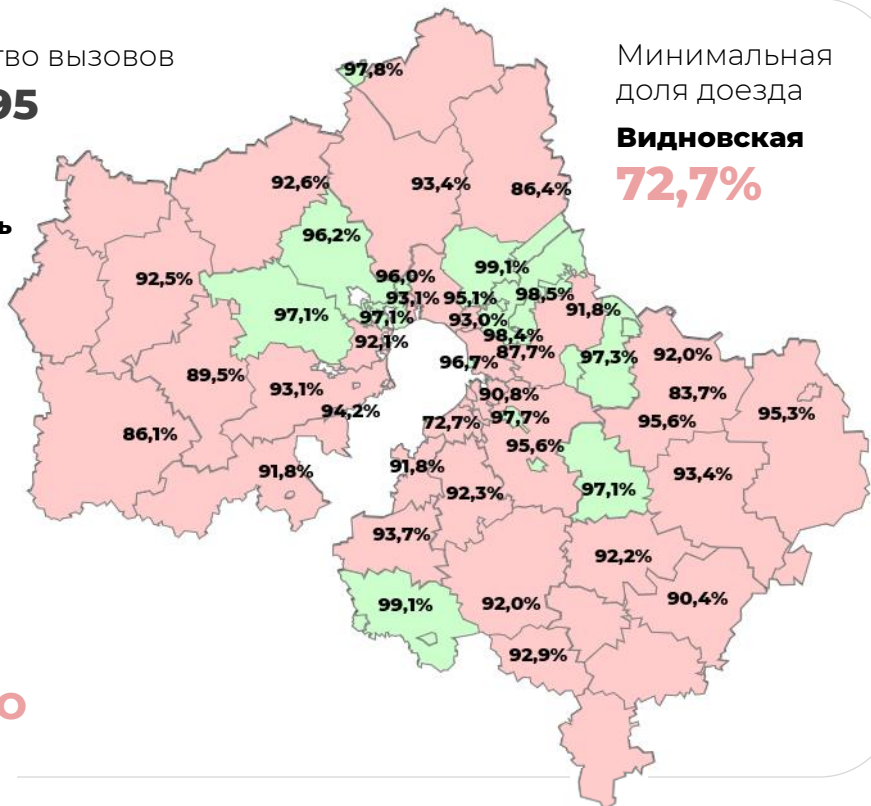
№	Подстанция	2021	2022	Динамика	2022
12	Балашихинская	98,4	99,6	+1,2	97,9
13	Воскресенская	97,1	99,6	+2,5	99,0
14	Раменская	95,6	99,6	+3,9	98,1
15	Дубненская	97,8	99,5	+1,7	98,4
16	Мытищинская	95,1	99,5	+4,4	90,1
17	Видновская	72,7	99,5	+26,8	93,4
18	Коломенская	92,2	99,5	+7,3	98,5
19	Химкинская	97,1	99,4	+2,4	99,2
20	Щелковская	98,5	99,4	+0,9	98,1
21	Долгопрудненская	93,1	99,3	+6,2	97,0
22	Шатурская	95,3	99,0	+3,8	99,1

№	Подстанция	2021	2022	Динамика	2022
23	Реутовская	96,7	99,0	+2,3	98,1
24	Ногинская	91,8	99,0	+7,1	97,6
25	Дмитровская	93,4	98,9	+5,5	97,8
26	Железнодорожная	87,7	98,8	+11,1	97,6
27	Ликино-Дулёвская	83,7	98,8	+15,1	97,9
28	Куровская	95,6	98,5	+3,0	97,6
29	Рузская	89,5	98,4	+8,9	99,1
30	Луховицкая	90,4	98,4	+8,0	98,5
31	Красногорская	92,1	98,3	+6,1	97,6
32	Волоколамская	92,5	98,2	+5,7	98,5
33	Домодедовская	92,3	98,1	+5,7	96,0

№	Подстанция	2021	2022	Динамика	2022
34	Клинская	92,6	97,9	+5,3	97,4
35	Наро-Фоминская	91,8	97,9	+6,1	98,6
36	Подольская	91,8	97,7	+5,9	97,6
37	Сергиево-Посадская	86,4	97,7	+11,3	96,8
38	Солнечногорская	96,2	97,3	+1,1	95,1
39	Истринская	97,1	97,2	+0,1	97,3
40	Можайская	86,1	96,8	+10,7	98,0
41	Лобненская	96,0	96,8	+0,8	94,9
42	Краснознаменская	94,2	96,7	+2,5	97,5
43	Одинцовская	93,1	95,5	+2,3	95,4

Количество вызовов
228 295

Средний показатель
93 %



БЫЛО
2021

Минимальная доля доезда
Видновская
72,7%

Количество вызовов
226 917

Средний показатель
98 %



СТАЛО
2022

Минимальная доля доезда
Одинцовская
95,5%

2022

Средний показатель
98 %

Минимальная доля доезда
Мытищинская
90,1%



ЭФФЕКТИВНОСТЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



ПО ИТОГАМ

объединения диспетчерских по назначению вызовов в 2022 г., усовершенствовании процесса передачи пациента от бригады в стационар, сокращению времени нахождения бригад в приемном отделении:

Сокращено время доезда в день на

202 660 мин.

Потенциальное увеличение количества бригад в день без вывода дополнительных бригад

202 бригады

(работа 6 подстанций – сумма строительства 9 431 432 тыс. руб.)

Экономия на ГСМ за 10 месяцев 2022 года за счет сокращения пробегов автомобилей

17 328,98 тыс. руб.

Сокращение доли неотложных вызовов, переданных на поликлинику

с 35% до 3%

январь 2022 г. – 2 469 вызовов в сутки
октябрь 2022 г. – 147 вызовов в сутки
декабрь 2022 г. – 535 вызовов в сутки
(Июль-август – менее 1 %)