

Заседание общественного Совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Тема:

- 1) Организация оказания скорой медицинской помощи населению Кимовского района.

Докладчик: Старший фельдшер ОСМП ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Панюков М. Н.

- 2) Организация оказания неотложной медицинской помощи населению Кимовского района.

Докладчик: Зам. главного врача по АПР Маринин А. А.

- 3) Анализ жалоб и обращений граждан.

Докладчик: Зам. главного врача по лечебной работе Курышева Т. В.

- 4) Демографические показатели состояния здоровья населения.

Докладчик: Районный терапевт ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Москвина Н. А.

Протокол

От «25» мая 2017г.

В работе общественного совета принимают участие:

Семенова Е.А. - предприниматель, председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Субботина Т.В. - заведующая КДЛ ГУЗ «Кимовская ЦРБ», заместитель председателя.

Панюков М.Н. - старший фельдшер ОСМП ГУЗ «Кимовская ЦРБ», секретарь.

Драгушин В.И. - председатель Кимовского городского Совета ветеранов (пенсионеров) войны, труда, ВС и ПО.

Ветютнева С.А. - председатель комитета по социальным вопросам администрации МО Кимовского района.

Варахтина Т.В. - обозреватель газеты «Районные будни» Кимовский район

Голованова А.В. - руководитель исполкома местного отделения ВПП Единая Россия Кимовского района Тульской области

Викторов В.А. - глава МО г. Кимовск Кимовского района, член МПС «Единая Россия»

Отец Илья – священнослужитель

Миронова И.Ю. - Кимовский филиал ТФОМС Тульской области.

Савина О.В. – Тульская региональная общественная организация (ассоциация многодетных семей)

Белуха Н.П. - член пациентской организации

1) Организация оказания скорой медицинской помощи населению Кимовского района.

Самым востребованным видом медицинской помощи в нашей стране остается скорая помощь.

До сих пор гордостью и достижением медицины считается факт доступности и бесплатности службы «03».

Люди, работающие сегодня в этой службе, имеют самые обширные познания в различных областях медицины, владеют большим спектром практических навыков, что позволяет им, сталкиваясь ежедневно с различными заболеваниями и неотложными состояниями, своевременно и качественно оказывать необходимую медицинскую помощь пострадавшим.

Главная задача скорой медицинской помощи состоит в том, чтобы путем проведения простейших мероприятий спасти жизнь пострадавшему, уменьшить его страдания и предупредить развитие возможных осложнений.

Работа скорой помощи – это наглядный показатель здоровья нации.

С 1 января 2014 года вступил в силу Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", в котором отражена нормативная работа нашей повседневной службы. Программой государственных гарантий установлен норматив обращаемости за скорой медицинской помощью на 2017 год – 294 обращений на 1000 тыс. населения.

За 4 месяца 2017 года обращаемость населения в службу скорой медицинской помощи составила 4959 вызова, что составляет 44 % от государственного заказа.

из них несчастных случаев – 393;

внезапных заболеваний – 4470;

родов – 48;

из них в Тульский перинатальный центр - 14;

в Новомосковский родильный дом – 10;

Донской родильный дом – 11;

Дубовский родильный дом – 13.

У всех беременных женщин на руках имеется лист маршрутизации.

Детей обслужено – 445,

из них 28 доставлено на госпитализацию в Новомосковскую детскую больницу;

в Тульскую областную детскую больницу – 2;

Маршрутизация с диагнозом ОКС, ОНМК доставляются в Новомосковскую городскую клиническую больницу. В среднем на 1 – го больного затрачено 2,5 часа (30 минут для оказания экстренной медицинской помощи и 2 часа на транспортировку до Новомосковска и возвращения машины скорой помощи).

В Новомосковскую городскую клиническую больницу с диагнозом ОКС оставлено 49 больных,

с диагнозом острое нарушение мозгового кровообращения – 93

и больных с травмами различного характера доставлено в Донскую городскую больницу № 1 – 85.

Обслужено сельского населения – 708;

безрезультатных вызовов – 211;

среднесуточная нагрузка на скорую помощь составляет 43,1

среднесуточная нагрузка на бригаду – 8,1

Количество умерших – 78,

взрослых – 78.

смерть в присутствии фельдшера – 4

до приезда скорой медицинской помощи – 74

Повторные вызовы - 79.

Учитывая особое внимание к оказанию медицинской помощи пострадавшим в ДТП в службе скорой медицинской помощи введена ежедневная отчетность и проводится анализ ситуации.

Так за 4 месяца 2017 году бригады скорой помощи направлялись на 15 случаев ДТП,

в которых пострадали 17 человек,

в том числе 1 погиб.

Мы применяем метод системного тромболизиса. На данный момент это самая эффективная процедура. Особенно, если проводится в первые часы при инфаркте миокарде. За 4 месяца 2017 год тромболитическая терапия проводилась 11 раз пациентам нашего района.

Для диагностики ОКС фельдшера применяют, ТелеЭКГ которая позволяет сразу связаться с врачом кардиологом «НГКБ», за 4 месяца 2017 года было снято 373 ТелеЭКГ.

В последние годы все более широко используются Чрескожное Коронарное вмешательство (ЧКВ), направленные на полное или частичное восстановления коронарного кровотока.

Если бригада скорой помощи успевает доставить больного с ОКС в течение 90 минут то проводится Чрескожное Коронарное вмешательство (ЧКВ). За 4 месяца 2017 года было зафиксировано 5 случаев, когда больные были доставлены в течение 90 мин.

За 4 месяца 2017 года скорой помощью нашего района было обслужено 4959 вызова из них по экстренной форме 1972 вызова, по неотложной форме 2987 вызова.

За пределы нашего района по маршрутизации за 4 месяца выезжали 412 раз.

Высшую квалификационную категорию имеют 14 фельдшеров; первую 13 фельдшеров; вторую 4 фельдшера.

Создан и постоянно поддерживается запас медикаментов и перевязочных средств на 90 пострадавших.

Медикаменты всегда в нужном объеме, дефицита в лекарственных средствах не испытываем.

Потребности в бензине не испытываем.

Частично провели косметический ремонт здания скорой медицинской помощи и гаражей.

В ОСМП работает система «ГЛОНАСС» и система 112.

В 2016 году были получены 2 машины класса В марки Газель и УАЗ.

С декабря 2012 года работает программное обеспечение, которое является клиентской частью глобальных систем мониторинга и управления подвижными объектами различного назначения, предназначенное для контроля и оперативного управления в режиме реального времени санитарного транспорта.

Программа позволяет определять местоположение объектов по электронной карте местности в режиме реального времени, контролировать состояние подвижных объектов, планировать графики и маршруты движения объектов и контролировать их выполнение.

В настоящий момент скорая медицинская помощь – это социально значимая служба и один из самых массовых видов медицинской помощи.

2) Организация оказания неотложной медицинской помощи населению Кимовского района.

Неотложная мед. помощь является структурным подразделением поликлиники и организован для оказания мед. помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хрон. заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи.

Оказание неотложной мед. помощи лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться амбулаторных условиях и на дому при вызове медицинского работника.

Неотложная мед. помощь оказывается в качестве первичной медико-санитарной помощи фельшерами, а так же в качестве первичной врачебной медико-санитарной помощи врачами-специалистами.

Неотложная мед. помощь оказывается по обращению безотлагательно, на дому осуществляется в течении не более 2-х часов после регистрации вызова. В случае отсутствия эффекта от оказания мед. помощи, ухудшении состояния больного и возникновении угрожающих жизни состояний мед. работники принимают меры к их устранению с использованием стационарной

и организуют вызов бригады скорой помощи или транспортировку больного в мед. организацию, оказывающую специализированную мед. помощь, в сопровождении медицинского работника.

После оказания неотложной мед. помощи больному и устраниению либо уменьшению проявлений неотложного состояния больной направляется к участковому врачу передаются сведения о больном для осуществления посещения больного с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) не обходимого обследования и (или) лечения (активное посещение) в течении суток.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

Организация и оказание неотложной медицинской помощи взрослому населению в соответствии с утвержденным перечнем поводов к вызову к врачу.

ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ И ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ

Прием вызовов от населения закрепленного района обслуживания (по телефону и при непосредственном обращении), регистрация вызовов в журнале приём вызовов и передачи их на исполнение персоналу осуществляется мед. работником регистратуры, а так же диспетчером отделения скорой помощи.

Оказание неотложной мед. помощи на дому

1) Организация при необходимости экстренной госпитализации больных через отделение скорой мед. помощи.

В случае отказа пациента от госпитализации, оформление мед. работникам отказа от госпитализации с указанием возможных последствий, с соответствующей записью в мед. документацией и пописью пациента либо его законного представителя и мед. работника оказывающего мед. помощь на дому.

Консультирование родственников по уходу за больным в случае необходимости

2) Ведение необходимой учётной мед. документации (карты вызовов бригад неотложной помощи, журнал вызовов)

3) Анализ жалоб и обращений граждан.

За 1 квартал 2017 года обращений устных, письменных и по «горячий линии» ЦРБ составила 76, из них:

Обращение	Количество	Разбор
Грубое обращение регистратора	4	По фактам обращения проведены свисания на тему «этики и деонтологии»
Направление на МСЭ	3	Разъяснили правила направления на МСЭ
Госпитализация в стационар	6	
Лекарственное обеспечение по ДЛО	58	
Медикаментозное лечение в стационаре	5	

4) Демографические показатели состояния здоровья населения. Смертность населения Кимовского района 2017 год.

	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Болезни системы кровообращения	113	98	86
Новообразование	43	26	29
Туберкулез	-	-	-
Автомобильные травмы	2	2	3
Умерло всего	217	208	219
Родилось	84	94	79
Инфаркт миокарда	5	2	5

ОНМК	14	14	12
Всего ЦВЗ	43	38	17
Сахарный диабет	9	17	13
ИБС	62	53	53
Болезни ЖКТ	14	12	22

Решение Общественного совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

1) Разбор обращений от населения Кимовского района.

Срок исполнения: ежемесячно

2) Усилить контроль за прохождением диспансеризации взрослого населения Кимовского района.

Срок исполнения: ежемесячно

3) Усилить контроль за обеспечением ускорения, реагирования, и улучшения взаимодействия экстренных оперативных служб при вызовах населения.

Срок исполнения: ежемесячно

Председатель общественного совета
Секретарь общественного совета

Семенова Е.А.
Панюков М.Н.

Секретарь
М. Н. Панюков
5-73-12, 8-910-583-51-22
osmpkim@gmail.com