

15 марта 2018 года в ГБУЗ РК «СССМП» проведен *Медицинский Совет (Выписка из протокола Медсовета)*

ПОВЕСТКА ДНЯ: Анализ работы учреждения за 2017 год.

ВЫСТУПИЛИ:

1. **Анализ работы учреждения** (Филиппов В.А., главный врач)
2. **Анализ медицинской деятельности учреждения** (Цымбал В.Н., зам. главного врача по медицинской части)
3. **Анализ работы АТЦ** (Попов А.Н., начальник автотранспортного цеха)

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ по итогам работы за 2017 год.

1. По работе учреждения за 2017 год:

1. Проведена Республиканская конференция «Скорая медицинская помощь – 2017, итоги работы в 2016 году, перспективы развития» (по плану МЗ РК).
2. Проведена плановая СОУТ персонала учреждения в соответствии с ФЗ-426 (14 раб. мест).
3. Проведена внеплановая СОУТ персонала выездных бригад СМП в соответствии с ФЗ-426 (82 раб. мест).
4. Автотранспорт Эжвинской и Краснозатонской п/ст переведен на аутсорсинг.
5. Размер заработной платы врачей достиг уровня «Дорожной карты» - 200% от средней заработной платы по региону (средняя заработная плата по РК за 2017 год – 40 100).
6. 20 врачей обучилось в системе «Непрерывного медицинского образования».
7. Продолжена работа по привлечению медицинских кадров в учреждении. По состоянию на текущий момент вакансий среднего медицинского персонала в учреждении нет.
8. Проводится работа с медицинским персоналом по вступлению в Ассоциацию работников СМП (вступило врачей – 32, фельдшеров – 30).
9. Продолжена работа с персоналом для снижения уровня эмоционального выгорания, повышения мотивации и качества труда (выступление на конференции психолога Медколледжа, снижение коэффициента совместительства).
10. Обучено 40 фельдшеров ГБУЗ РК «СССМП» на сертификационных циклах по СМП.
11. Проводится систематический тренинг всего медперсонала на тренажерах для базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.
12. Приобретено дополнительное оборудование для выездных бригад Цент. п/ст.
13. В IV квартале 2017 года проведен Медсовет по ДТП и ЧС.
14. Построен бокс для дезобработки и мойки АСМП, проведено благоустройство территории на Центральной подстанции.
15. Построено помещение для хранения медикаментов и помещение для архива.
16. Подготовлен паспорт доступности для маломобильных граждан, завершён ремонт по программе «Доступная среда» (туалет и входная группа на Центральной подстанции).
17. Проведены мероприятия по повышению антитеррористической защищенности на Центральной и Эжвинской подстанциях (ограждение территории, расширение зон видеонаблюдения).
18. На объектах учреждения установлена адресная противопожарная система.

2. По медицинской деятельности:

1. Обращаемость на СМП по отчетной форме 30 в 2017 году снизилась на 2,8% до 392,1 на 1000 населения (в 2016 году – 403,4 на 1000 населения)
2. План вызовов по ППГ выполнен на 119,3%.
3. 20-минутная доступность СМП улучшилась:
 - на все вызова с 91,6 в 2016 г. до 93,7 в 2017 г. (норматив на 2017 год – 88,1%)
 - на экстренные вызова с 93,8 в 2016 г. до 95,3 в 2017 г.
4. Доля вызовов с ОКС в 2017 году снизилась по сравнению 2016 годом и составила 52,4% от всех вызовов с ИБС (2016 год – 56,3%)
5. 20 минутная доступность на вызова с ОКС увеличилась с 95,4 в 2016 году до 96,0 в 2017 году
6. Восстановление коронарного кровотока у пациентов с ОКС с подъемом ST в 2017 г. составило 40,6% от числа нуждавшихся (50 – ТЛТ и 32 – доставлено на ЧКВ), что выше целевого показателя – 25%
7. В динамике количество снятых ЭКГ, от числа нуждающихся остается стабильно высоким – 100% (2016 год – 99,9%)
8. Доля вызовов с ОНМК в 2017 году выросла по сравнению 2016 годом и составила 62,7% от всех вызовов с ЦВЗ (2016 год – 60,2%)
9. 20 минутная доступность на вызова с ОНМК выросла до 96,3 в 2017 году (в 2016 году - 93,8)
10. Количество выездов по поводу ДТП снизилось на 47,7% с 947 вызовов в 2013 году до 496 вызова в 2017 году
11. 20 мин доступность на вызова по поводу ДТП составила 95,7% в 2017 году (2016 г. – 99,2%). Если в 2016 году было 3 выезда на Федеральную трассу, то в 2017 году – 7 (В соответствии с Критериями снижения смертности в РК на 2016 - 2018 г.г. доля выездов бригад СМП на ДТП со временем доезда до 20 мин – 94%)
12. Пациентам, погибшим в присутствии бригады СМП на месте ДТП (2015 год – 3; 2016 год – 1 и 2017 год – 2), медицинская помощь оказана в полном объеме.
13. Все пострадавшие при ДТП госпитализируются в травмоцентры I - II уровня.
14. Количество переданных «Информаций» и «Активных» вызовов в поликлиники города составило 59,2% от всех обслуженных вызовов.
15. Внедрена в работу система внутрикостного введения лекарственных препаратов, шприцевой насос и АНД для фельдшерских бригад.

3. По работе автотранспортного подразделения:

1. Проведена внеплановая СОУТ по должности «водитель при управлении автомобилем СМП».
2. С 01.06.2017 года автотранспорт Эжвинской и Краснозатонской подстанции переведен на аутсорсинг.
3. Проведено обучение водителей по 20 часовой программе по «Безопасности дорожного движения».
4. Проведен анализ причин ДТП с участием АСМП.
5. Проводится постоянная работа по профилактике ДТП.
6. Построен бокс для дезобработки и мойки АСМП на Центральной подстанции.

Медицинский Совет ГБУЗ РК «СССМП» **РЕШИЛ:** Признать работу учреждения за 2017 год **удовлетворительной.**

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ на 2018 год:

I. По организационным вопросам:

1. Внедрить в работу учреждения РИАМСЗ РК
2. Централизовать оперативный отдел ГБУЗ РК «СССМП» на базе Центральной подстанции.
3. Реорганизовать Краснозатонскую подстанцию в Краснозатонский пост СМП.
4. Провести ремонтные работы в оперативном отделе и перевести кабинет медицинской статистики на 1 этаж Цен. п/ст.
5. Продолжить работу по привлечению врачебных кадров в учреждении.
6. Продолжить обучение врачей в системе непрерывного медицинского образования (НМО)
7. Зав. структурных подразделений провести работу, направленную на повышение аттестованности врачей.
8. Удерживать размер заработной платы медицинского персонала на уровне показателей «Дорожной карты»
9. Продолжить систематический тренинг всего медперсонала на тренажерах для базисной и расширенной сердечно-легочной реанимации.
10. Проводить работу с медицинским персоналом по вступлению в Ассоциацию работников СМП.
11. Продолжить мероприятия по улучшению качества медицинской помощи (по результатам НОК).
12. Провести мероприятия по оптимизации расходов учреждения с учетом доведенного финансирования.
13. Продолжить работу с персоналом для снижения уровня эмоционального выгорания, повышения мотивации и качества труда
14. Внедрить систему звукозаписи радиопереговоров, улучшить качество радиосвязи с бригадами.
15. Продолжить работу по оказанию организационно-методической помощи территориям РК.
16. Принять новый Коллективный договор.
17. Подготовить новую редакцию Устава учреждения.

II. По медицинской деятельности:

1. Обеспечить в 2018 году показатель своевременности доезда на вызов бригад СМП до 20 мин не ниже 89,0%, в соответствии с целевым показателем «Программы развития здравоохранения».
2. Продолжить мероприятия, направленные на совершенствование качества оказания скорой медицинской помощи, выполнение порядка, клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи.
3. В непрерывном режиме проводить отработку практических навыков персонала по расширенной сердечно-легочной реанимации на тренажерах.
4. Увеличить количество восстановления коронарного кровотока за счет пациентов, доставленных на ЧКВ до 50%.
5. Продолжить проведение ТЛТ фельдшерскими бригадами.
6. Удерживать показатель своевременности доезда бригады СМП к пациентам с БСК на уровне 95% (в 2017 году – 96,3%).
7. Провести ежегодное обучение выездного медицинского персонала по ЭКГ.
8. Запланировать на второй квартал 2018 года Медицинский совет по работе специализированных бригад.

9. Запланировать на четвертый квартал 2018 года Медицинский совет по ДТП и ЧС.
10. Продолжить работу по взаимодействию со службами неотложной медицинской помощи амбулаторно-поликлинических учреждений г. Сыктывкара, направленную на увеличение количества неотложных вызовов, переданных поликлиникам.
11. Направить информационные письма руководителям поликлиник г. Сыктывкара и в лечебный отдел МЗ РК об отрицательной динамике обращаемости пациентов на СМП по Артериальной гипертонии.

III. По работе автотранспортного подразделения:

1. Обучить водителей АСМП оказанию первой помощи.
2. Обучить водителей по 20 часовой программе по «Безопасности дорожного движения».
3. Обучить водителей по программе управления транспортными средствами, оборудованными устройствами для подачи специальных световых и звуковых сигналов.
4. Проводить постоянный анализ причин ДТП с участием а/м СМП и работу по профилактике ДТП.
5. Снизить простои в работе водителей:
 - в части ремонтов – за счет наличия подменного автотранспорта;
 - в части АЗС – за счет контроля за уровнем топлива.