

БОУ РК «КАЛМЫЦКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ Т. ХАХЛЫНОВОЙ»

ОРГАНИЗАЦИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ Г. ЭЛИСТЫ И АНАЛИЗ БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫХ ВЫЕЗДОВ ЗА 2012 ГОД.



ВЫПОЛНИЛА: СТУДЕНТКА 52 ГРУППЫ Ф/О
МОЛОЗАЕВА МАРИНА
ПРОВЕРИЛА: ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ПО
СПЕЦИАЛИЗАЦИИ
БАДМАЕВА Ж. В.

г. Элиста,

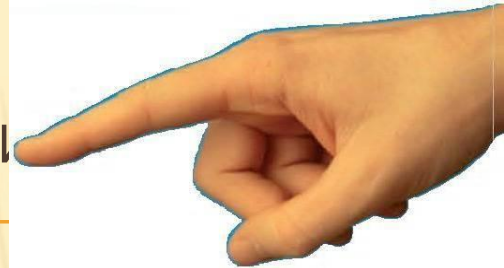
2012

ЦЕЛИ РАБОТЫ:

1. ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ОРГАНИЗАЦИЕЙ МБУ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ».
2. ВЫЯВИТЬ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ ПРИЧЕНЁННЫМИ БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫМИ ВЫЕЗДАМИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ЗА 2012Г.
3. ДОНЕСТИ ДО НАСЕЛЕНИЯ Г. ЭЛИСТА ИНФОРМАЦИЮ ОБ ЭКОНОМИЧЕСКОМ УЩЕРБЕ ЛОЖНЫХ ВЫЗОВОВ ВЫРАЖЕННУЮ В РУБЛЯХ.

ЗАДАЧИ:

1. АНАЛИЗ КОНЪЮКТУРНОГО ОТЧЕТА МБУ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ЗА 2012Г.
2. БЕСЕДА СО СТАРШИМ ФЕЛЬДШЕРОМ СКОРОЙ ПОМОЩИ.
3. БЕСЕДА С МЕДСТАТИСТОМ СТАНЦИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ.
4. БЕСЕДА С ЭКОНОМИСТОМ МБУ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ».
5. БЕСЕДА С ДИСПЕТЧЕРОМ ГАРАЖА СТАНЦИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ.
4. ОБРАБОТКА И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ
5. ПОДСЧЕТ ЗАТРАТ БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫХ ВЫЕЗДОВ В ПЕРЕВОДЕ НА РУБЛИ.
6. ДЕМОНСТРАЦИЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ С ЦЕЛЬЮ ИНФОРМИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ.





орая медицинская
ощь – это

и

на дому, на улице, на
предприятиях и в учреждениях, обеспечивается
станциями, подстанциями и больницами скорой
медицинской помощи.

В городе Элиста скорую медицинскую помощь населению оказывает имеющееся здесь МБУ «Станция скорой медицинской помощи».



БЕСЕДА СО СТАРШИМ ФЕЛЬДШЕРОМ
МБУ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ» ЗАХАРОВОЙ

Станция скорой медицинской помощи г. Элисты – 1 категории, рассчитана на население свыше 50 тысяч человек. Режим работы круглосуточный.

Обслуживаемое население г. Элисты – 108667 человек, из них:

Детское население- 24748;

Сельское население – 4542.



Основной функциональной единицей
станции скорой
медицинской
помощи является
выездная бригада.
На линии



ежедневно работают 8 выездных
бригад.

Из них:

- общелинейные - 6;
- педиатрические - 2

В СТРУКТУРЕ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ:



Оперативный отдел (диспетчерская),
отдел связи (для осуществления
взаимодействия между станцией и
выездными бригадами)

Кабинет медицинской
статистики с архивом;



Помещение для хранения
медицинского оснащения бригад и
подготовки к работе медицинских
укладок



Помещение для хранения
лекарственных препаратов,
наркотических средств и
психотропных веществ,
оборудованное пожарной и
охранной сигнализацией;

Комнаты отдыха для врачей, среднего
медперсонала, водителей
санитарных автомашин;



Помещение для приема пищи
дежурного персонала;



ГАРАЖ

Административно-
хозяйственные помещения



На данный момент в
МБУ «Станция скорой
медицинской
помощи» трудятся
125 человек.

Врачей – 34.

Фельдшеров- 36

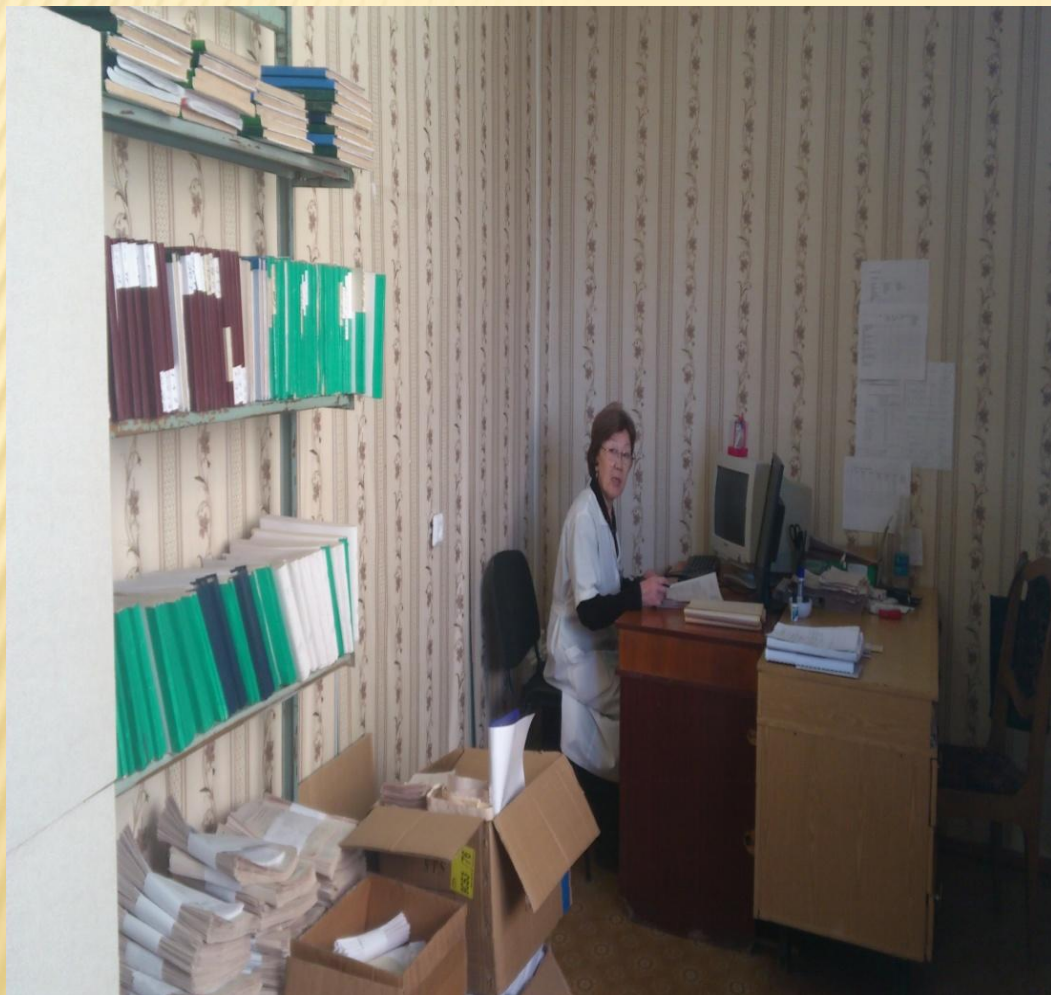
Водителей – 32;

Младший персонал
– 5;

Административно-
хозяйственная часть
– 18 человек.



ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ:
МЕДСТАТИСТИК СТАНЦИИ СКОРОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



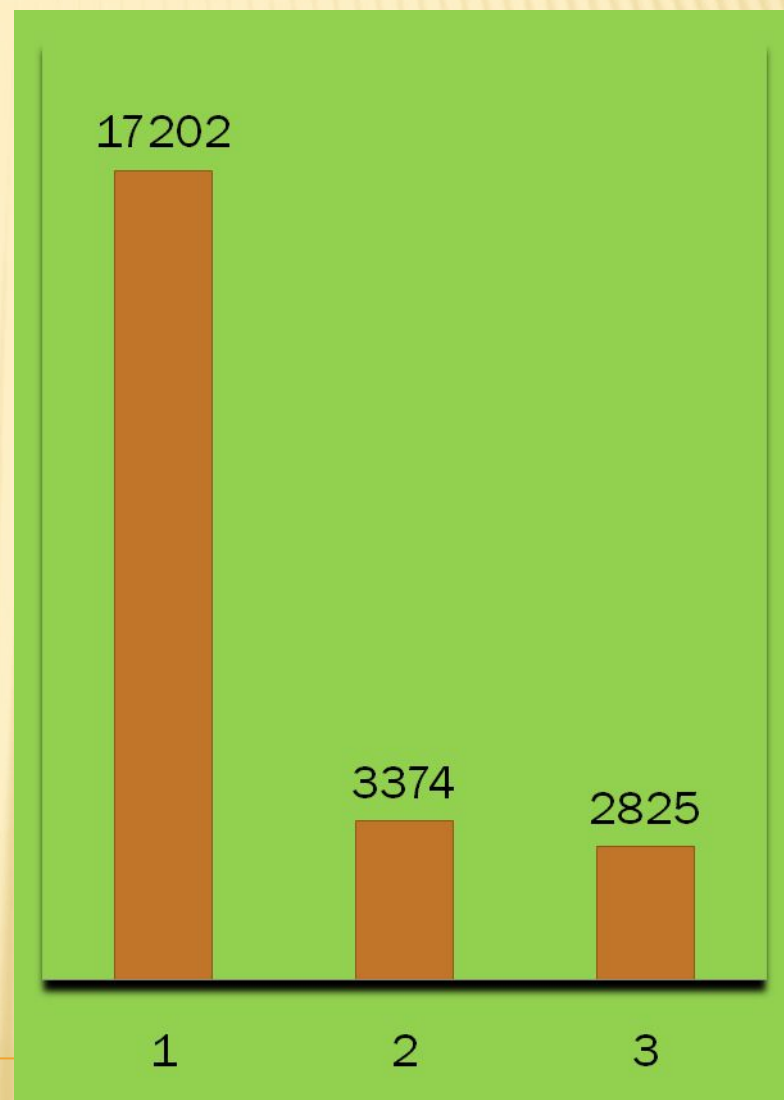
За 2012 год МБУ «Станция скорой медицинской помощи» было выполнено 45424 вызова (за 2011г. – 47781), всего поступивших вызовов за 2012 год- 47775 (за 2011 год- 50103, что на 2348 обращений больше.

Среднесуточная загруженность выездной бригады составляет 16 вызовов в сутки, а оперативность выезда в среднем составляет 4- 5 минут. В период 2010- 2012 гг. основная нагрузка поступлений вызовов приходится на вечернее время суток, т. е. с 16 до 24 часов.

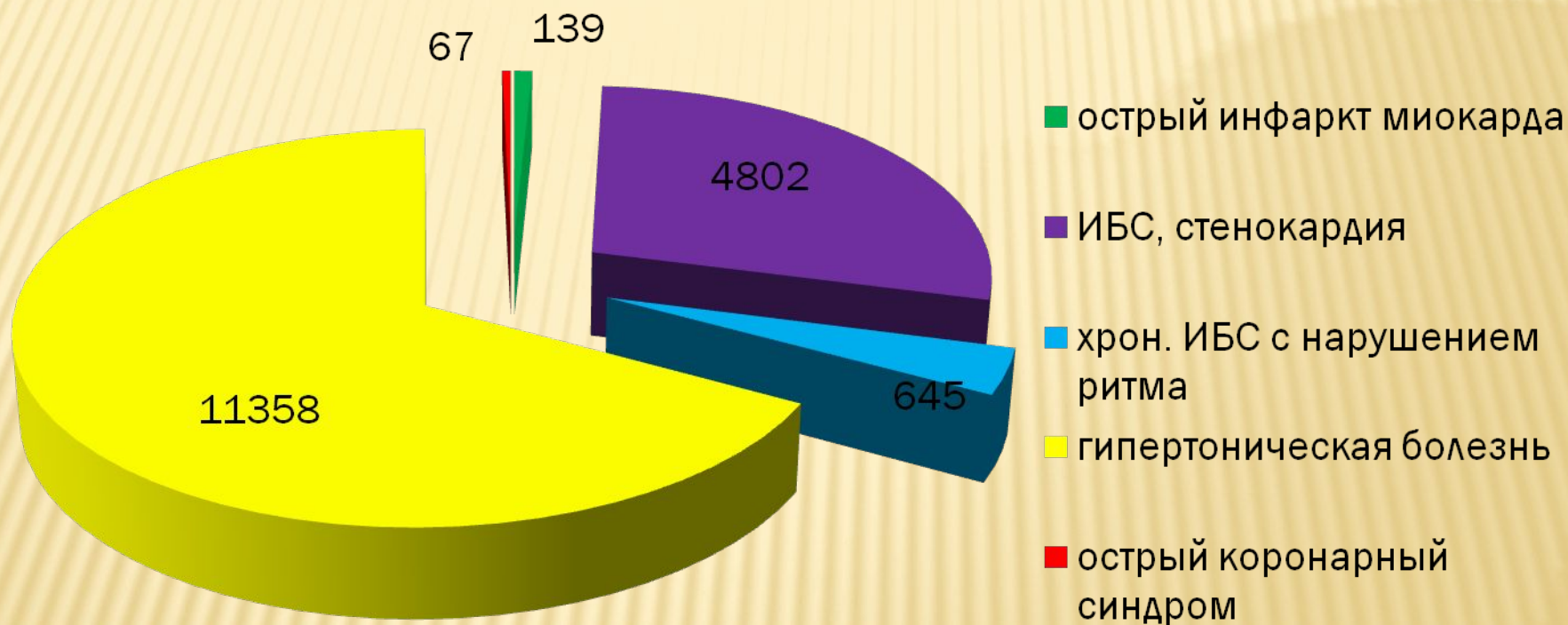
Проводя анализ отчета по работе МБУ «Станция скорой медицинской помощи», мы внимательно изучили структуру оказания медицинской помощи взрослому населению и выяснили, что на первом месте у нас вызовы по заболеваниям сердечно-сосудистой системы они составили – 36 % от всего количества вызовов, т. е. 17202 случая;

На втором месте зафиксированы несчастные случаи и травмы, они составили в прошлом году 3374 случая- 9,4%.

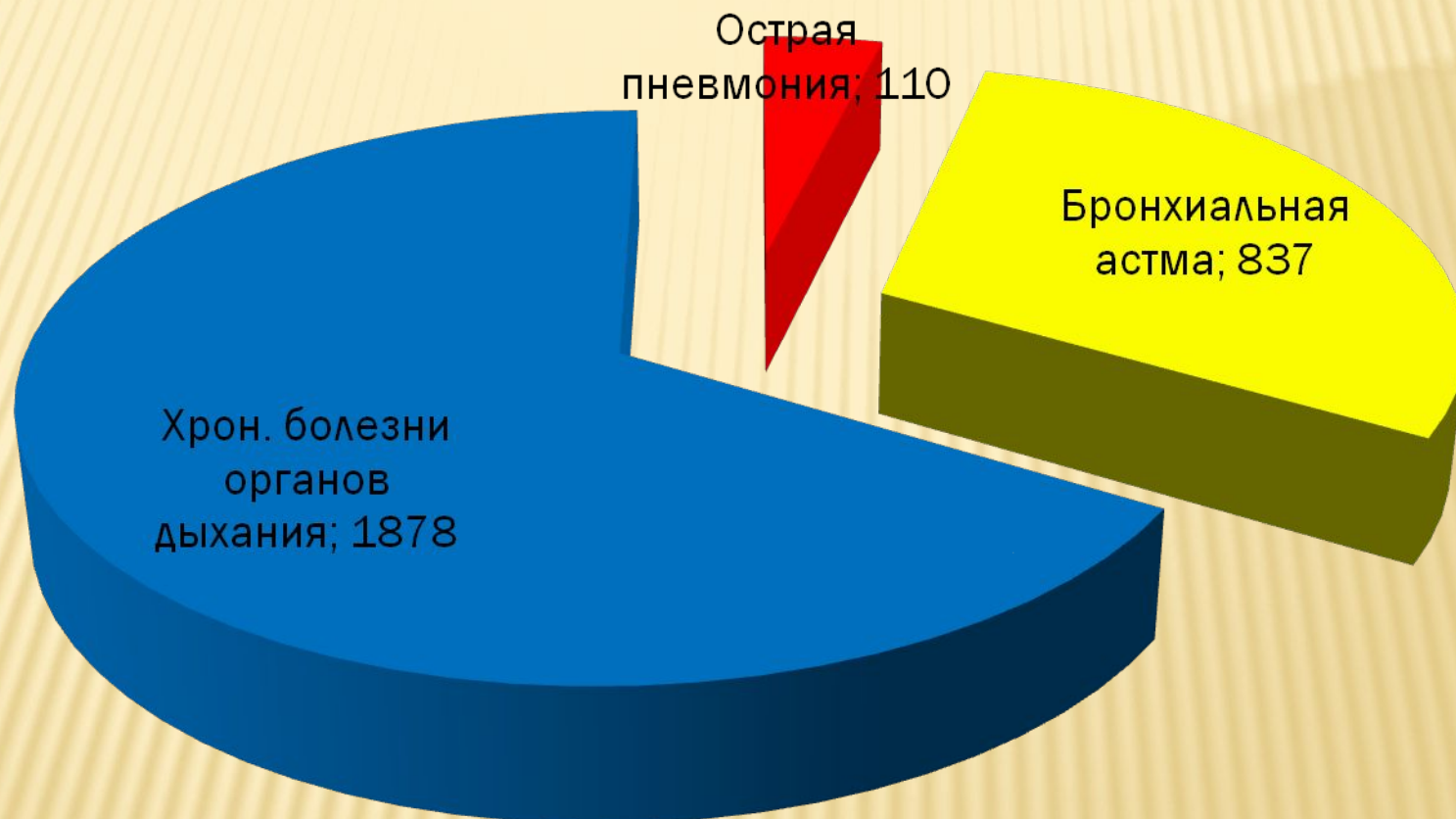
На третьем месте у нас болезни органов дыхания, они составили 2825 случая – 7,8%.



КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ ПО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЗА 2012Г.



КОЛИЧЕСТВО ВЫЗОВОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

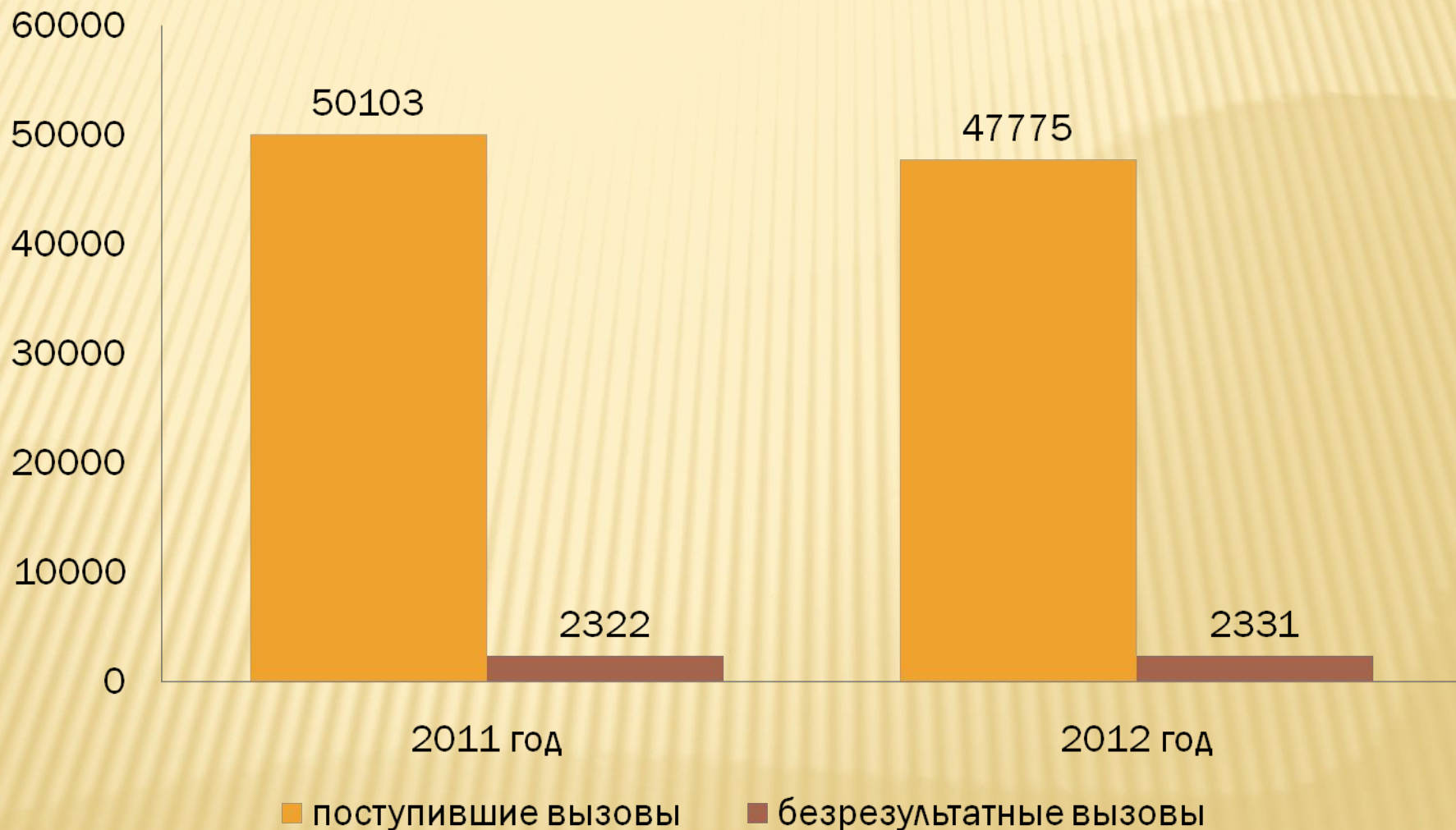


БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫЕ ВЫЗОВЫ

Безрезультатные вызовы – это выезды скорой помощи, по итогу которых, к сожалению результата нет, а финансы на них были потрачены и не малые.



АНАЛИЗ БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫХ ВЫЗОВОВ ЗА 2011-2012ГГ.

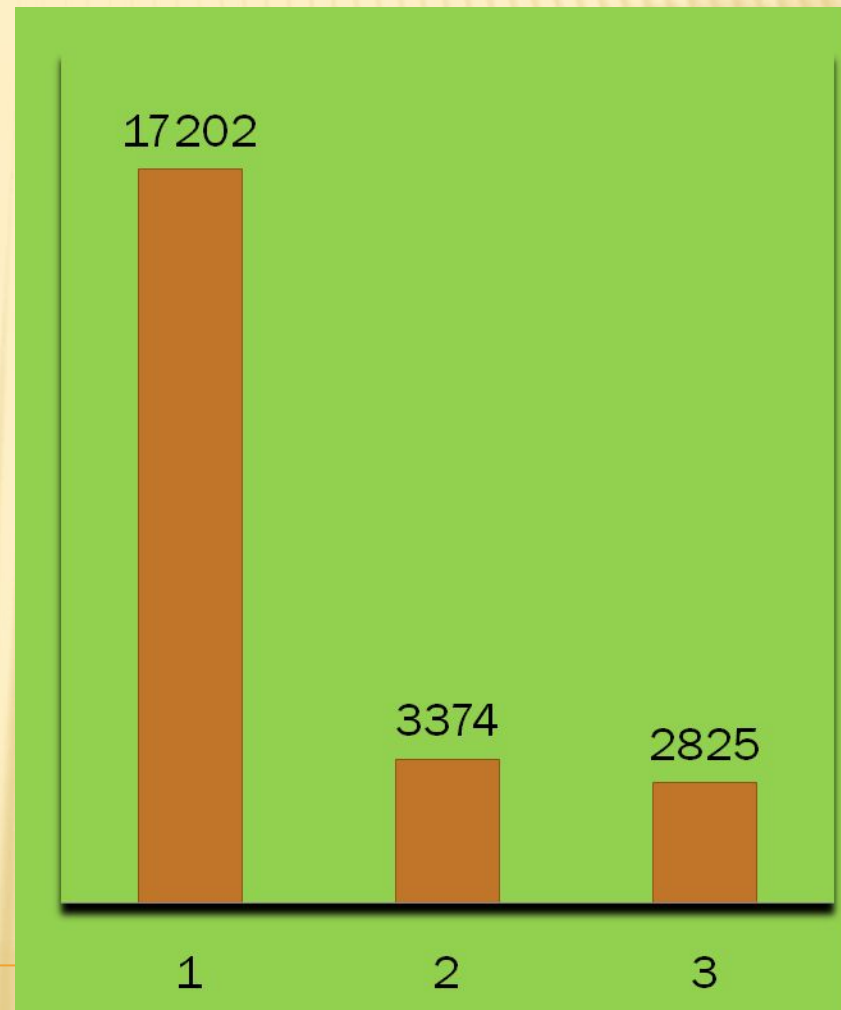


СТРУКТУРА ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, ТРАВМАМ И ОРГАНАМ ДЫХАНИЯ

Проводя анализ отчета по работе МБУ «Станция скорой медицинской помощи», мы внимательно изучили структуру оказания медицинской помощи взрослому населению и выяснили, что на первом месте у нас вызовы по заболеваниям сердечно- сосудистой системы они составили – 36 % от всего количества вызовов, т. е. 17202 случая;

На втором месте зафиксированы несчастные случаи и травмы, они составили в прошлом году 3374 случая- 9,4%.

На третьем месте у нас болезни органов дыхания, они составили 2825 случая – 7,8%.



ВИДЫ БЕЗРЕЗУЛЬТАТНЫХ ВЫЕЗДОВ:



Беседа с диспетчером автопарка Апариной А. В.



Мы выяснили, что в среднем расстояние одного выезда равняется 10 км; на эти 10 км расходуется 5 литров бензина марки Аи - 92; литр бензина на данный момент можно приобрести за 29 рублей. Такие данные нам предоставила диспетчер автопарка Апарина А. В.

Затем мы отправились к экономисту станции скорой помощи Шалхакову Н. А., который любезно уделил нам немного времени и ответил на наши вопросы. Побеседовав с ним мы узнали что стоимость одного такого безрезультатного выезда в прошлом году составила 1177 рублей, куда входят: оплата мед. персоналу, горючее для кареты скорой помощи и иные расходы

Источник информации
экономист СМП



РАСЧЕТ

Казалось бы, что сумма не очень велика, но таких вызовов не один и не два, в прошлом году их цифра, как говорилось ранее, составила 2331 вызов, а это означает, что экономические потери от безрезультатных выездов за этот же период равны 2 миллиона 734 тысячи 587 рублей. Если же посчитать затраты именно на те вызовы, которые лежат на совести нашего населения – 1693 случая, то эта сумма будет равна 1 миллион 992 тысячи 661 рубль.

ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НЕОБХОДИМО:

- **максимально точно описать жалобы** больного или пострадавшего;
- **назвать точный адрес вызова** (улицу, номер дома и квартиры, этаж, номер подъезда). В случаях, когда местонахождение улицы или дома неизвестны, необходимо уточнить пути подъезда к адресу или месту происшествия, назвать его общеизвестные ориентиры;
- **назвать пол, фамилию, имя, отчество, возраст больного** или пострадавшего. Если вызывающему эти данные неизвестны, необходимо указать пол и примерный возраст больного или пострадавшего;
- **сообщить, кто и с какого номера телефона вызывает** скорую медицинскую помощь. В случае разъединения это даст возможность связаться с вызывающим и уточнить информацию.

КОГДА ВЫЗЫВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ:

- **несчастные случаи** (травмы, ожоги, поражения электрическим током, кровотечения, острые отравления непищевого характера и тому подобное);
- **состояния, угрожающие жизни** (потеря сознания, судороги, остро развившееся расстройство дыхания, внезапные боли в области сердца, нарушения сердечного ритма, расстройства мозгового кровообращения, острые психические заболевания с поведением, опасным для жизни больного или окружающих);
- **внезапные заболевания** (остро возникшая и непроходящая боль в животе, приступ бронхиальной астмы, резкая боль в поясничной области и правом подреберье, ухудшение состояния больного, находящегося под наблюдением участкового врача, когда закрыты поликлиники и прекращен вызов врача на дом);
- **роды и осложнения беременности.**

СКОРАЯ ПОМОЩЬ НЕ ВЫЕЗЖАЕТ:

- к пациентам в возрасте старше одного года с повышенной температурой (при отсутствии угрозы жизни больного) в часы работы поликлиник;
- к пациентам для выполнения плановых назначений участкового врача (инъекций, капельниц, перевязок и так далее);
- к пациентам, находящимся под наблюдением участкового врача по поводу хронических заболеваний, состояние которых не требует оказания экстренной медицинской помощи;
- к пациентам для оказания стоматологической помощи;
- для выдачи листов нетрудоспособности, заключений о состоянии здоровья, заполнения каких-либо справок, а также составления судебно-медицинских актов;
- для осуществления внутрибольничных перевозок;
- для транспортировки умерших в морг

ВЫВОДЫ:

- ✓ Делая выводы, я хочу отметить, что наша хоть и не большая станция скорой медицинской помощи, благодаря добросовестному и огромнейшему труду своих сотрудников очень хорошо справляется со своими функциональными обязанностями.
- ✓ Фактические затраты на один безрезультатный вызов скорой помощи в 2012 году составили 1177 рублей. Экономические потери от безрезультатных выездов за этот же период равны 2,75 миллиона рублей. На эти напрасно потраченные деньги станция скорой медицинской помощи могла бы приобрести новое оборудование или же санитарную машину, но ведь наше население не уделяет на это положенного внимания.
- ✓ Есть такие случаи, когда мы имеем дело с намеренным сгущением красок при описании симптомов недомогания, а иногда даже становимся жертвами чьего- то розыгрыша или глупой шутки подростков, но задумайтесь - в это самое время помощи может дожидаться пациент, находящийся в критическом состоянии, так может стоит проявить бдительность и подумать прежде чем вызывать скорую помощь.
- ✓ Я хочу верить в то, что хоть какая- то часть населения задумалась над моими словами и согласилась со мной.