



Федеральная служба
по надзору в сфере
здравоохранения

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Проблемные вопросы организации оказания скорой медицинской помощи в Российской Федерации

**Шарикадзе Д.Т.,
советник Руководителя
Федеральной службы по надзору
в сфере здравоохранения**



Основные регламентирующие НПА

✓ **Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ**

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

✓ **приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н**

«Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

✓ **приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009 № 942**

«Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»;

✓ **приказ Минздрава России от 07.08.2013 № 549н**

«Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»;

✓ **приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н;**

«Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»;

✓ **приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н**

«Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;

✓ **приказ Минздрава России от 14.10.2002 № 313**

«Об утверждении отраслевого стандарта «Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования»;

✓ **приказ Минздрава СССР от 25.03.1976 №300**

«О Нормах оснащения учреждений здравоохранения санитарным автотранспортом и о режиме работы санитарного автотранспорта».



Федеральная служба
по надзору в сфере
защиты прав потребителей
и благополучия человека

Состояние службы СМП в России

- 46 % - укомплектованность врачами бригад СМП общего профиля;
- 24 614 врачей СМП – бригады общего профиля;
- 1,63 - коэффициент совместительства;
- 3516 - бригад СМП общего профиля;
- 25% - дефицит бригад СМП общего профиля (1170 ед.).

Укомплектованность врачами бригад СМП общего профиля до 50% выявлена в 48 регионах (56 %)

Наименьшая укомплектованность (до 25%):

- Республика Бурятия,
- Ставропольский край,
- Кемеровская область,
- Тульская область,
- Новгородская области

При этом, сложившийся кадровый дефицит и организационные недостатки напрямую влияют на интенсивность труда врачей скорой медицинской помощи:

среднемесячная нагрузка врача СМП бригады общего профиля - 260,4 ч./мес, более 10 рабочих суток вместо 6,6 в месяц.



Федеральная служба
по надзору в сфере
защиты прав
потребителей
и благополучия
человека

Состояние службы СМП в России

21 736 - автомобилей скорой медицинской помощи (всех классов);

- 94% - оснащены системой ГЛОНАСС/GPS/GPRS.

Отмечается значительной износ имеющегося санитарного автотранспорта

- 10 670 - АСМП со сроком эксплуатации свыше 5 лет (49 % имеющихся).

В 2014-2015 годах на территории Российской Федерации зарегистрировано проведение протестных акций и движений сотрудниками учреждений скорой медицинской помощи:

- Оренбургская область,
- Республика Башкирия,
- г. Санкт-Петербург.

**Доля обслуженных вызовов, с временем доезда до 20 минут, - 74%
(расчетный среднероссийский показатель).**

➤ **Минимальный показатель - 49,5%**
(Республика Северная Осетия - Алания).

- **2014 год – в ТППГГ зафиксировано превышение доезда СМП свыше 20 минут
(Калининградской области и Республики Коми)**



Федеральная служба
по надзору в сфере
здравоохранения

Состояние службы СПМ в России

В 77 субъектах Российской Федерации организованы кабинеты неотложной помощи в амбулаторном звене,
общее количество кабинетов – 3015.

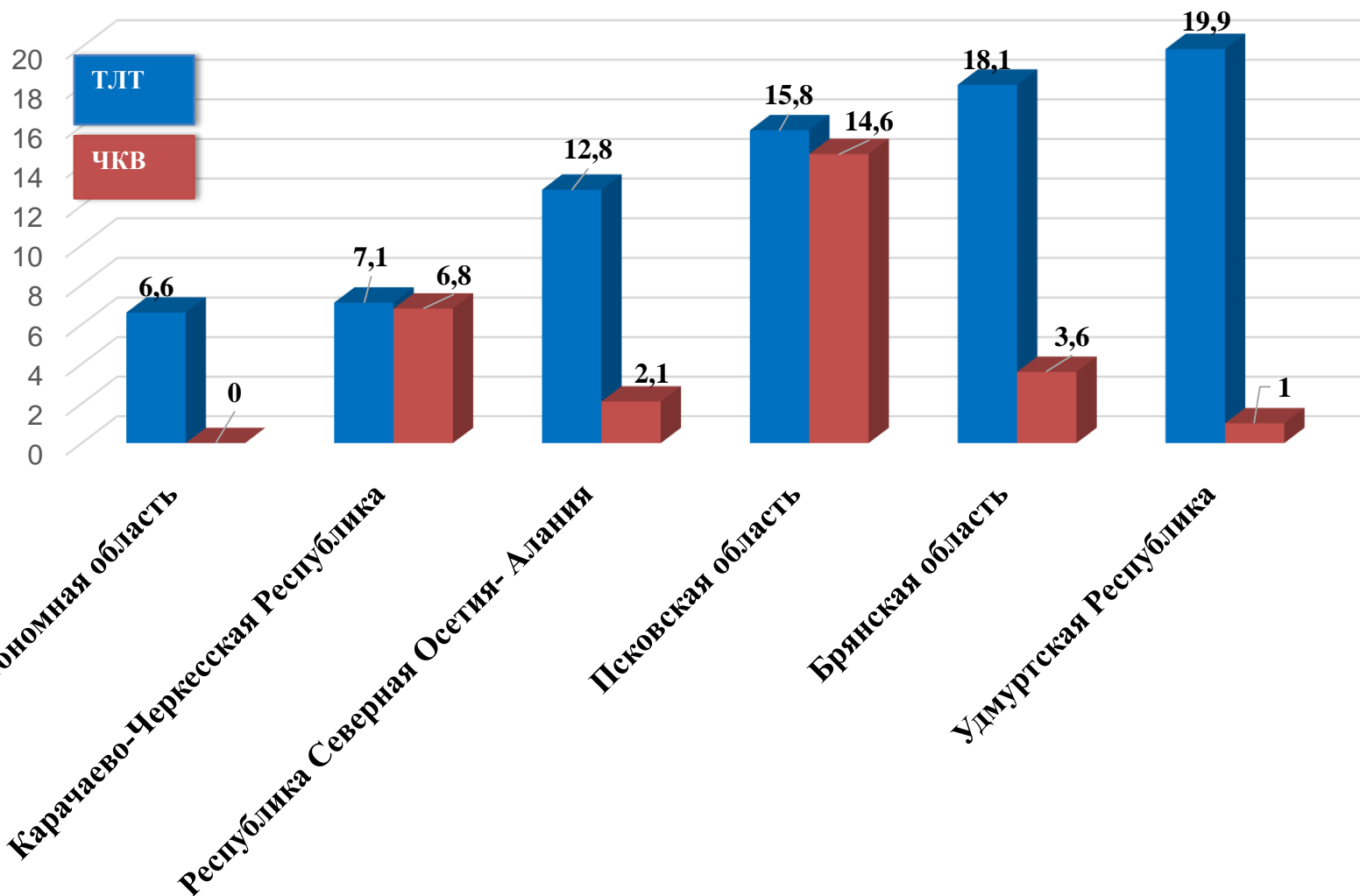
В 8 субъектах Российской Федерации кабинеты не сформированы:

- Республика Крым,
- Белгородская область,
- Вологодская область,
- Калужская область,
- Псковская области,
- Ненецкий автономный округ,
- Чукотский автономный округ,
- г. Севастополь.

МОГБУЗ «Магаданская станция скорой медицинской помощи»

Категория вызова	2014 год		январь - август 2015 год	
	Всего	Из них в часы работы неотложной помощи при амбулаторно- поликлинических организациях	Всего	Из них в часы работы неотложной помощи при амбулаторно- поликлинических организациях
Неотложная помощь	6 693	54,8%	4 843	50,3%

Регионы, не достигшие целевых показателей по проведению тромболитической терапии и чрескожным коронарным вмешательствам



- Доля больных с ОКС, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах); Целевые показатели 20-25%
- Доля больных с ОКС, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства (с подъемом и без подъема сегмента ST); Целевые показатели 20-25%

Основные дефекты организации работы службы СПМ

- ✓ отсутствие локальных нормативных актов, регламентирующих организацию оказания скорой медицинской помощи и необходимое межведомственное взаимодействие (Карачаево-Черкесская Республика, Республика Крым, Алтайский край, Волгоградская, Калужская, Кировская, Новгородская, Омская, Свердловская, Тверская, Челябинская, Ярославская области, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Севастополь);
- ✓ несоответствие созданной системы службы СПМ, требованиям приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н, в части:
 - несоблюдение рекомендованных приказом штатных нормативов;
 - состава бригады;
 - стандартов оснащения, в том числе автомобилями

использование санитарного транспорта вместо автомобилей скорой помощи - недопустимо;
- ✓ ненадлежащее исполнение Порядков оказания скорой медицинской помощи, в том числе:
 - нарушение маршрутизации больных (непрофильная госпитализация);
 - отсутствие тромболитических препаратов (в т.ч. отечественного производства);
 - нарушение диспетчерами алгоритмов действий, должностной инструкции по приему и передаче вызовов выездным бригадам;
 - несвоевременное прибытие бригад скорой медицинской помощи;
 - отсутствие возможности дистанционной передачи и расшифровки ЭКГ.



Федеральная служба
по надзору в сфере
защиты прав потребителей
и благополучия человека

Основные дефекты организации работы службы СПМ

- ✓ Установлена, но не функционирует система геопозиционирования ГЛОНАСС;
- ✓ нарушаются правила хранения лекарственных препаратов, в т.ч. термолабильных;
- ✓ нарушаются правила проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей;
- ✓ отсутствие в отдаленных малонаселенных пунктах субъектов Российской Федерации возможности своевременного оказания скорой медицинской помощи (сформировано не более 1 бригады СМП),
- ✓ не ведется мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий,
- ✓ слабый уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе отсутствие служб «линейного контроля» и контроля за санитарным состоянием автомобилей скорой медицинской помощи.





Федеральная служба
по надзору в сфере
защиты прав потребителей
и благополучия человека

Нежелательные реакции при применении медицинских изделий

«Комплект средств перемещения и перевозки пациентов КСППП-ММ по ТУ 9451-009-10660186-2006», производства ООО «НПП «МИКРОМОНТАЖ», Россия, г. Нижний Новгород, ул. Нартова, д. 2, № ФСР 2010/09084 от 01.11.2010





Федеральная служба
по надзору в сфере
здравоохранения

Спасибо за внимание!

rzn@roszdravnadzor.ru

**Шарикадзе Д.Т.,
советник Руководителя
Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения**