



# **Эффективный менеджмент в совершенствовании службы скорой помощи Павлодарской области.**

**Докладчик: Ахметжанов К.К.  
кандидат медицинских наук,  
главный врач КГП на ПХВ «Павлодарская  
областная станция скорой медицинской  
помощи.»  
2017 г.**

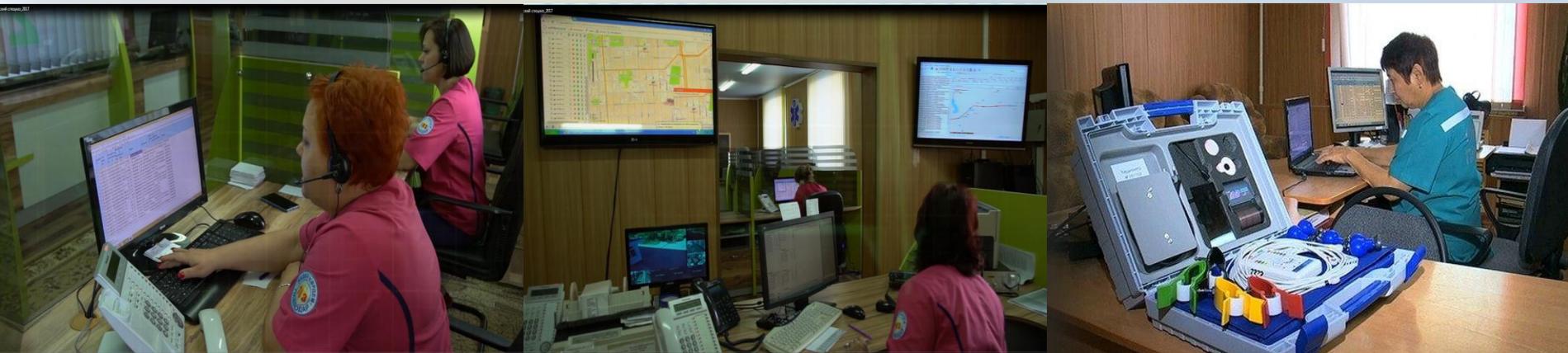


## \* 12 проектов реформирования службы скорой медицинской помощи



Совершенствование организации медицинской помощи пациентам на до госпитальном этапе включает использование новых методов организации рабочего процесса, а так же использование инновационных технологий.

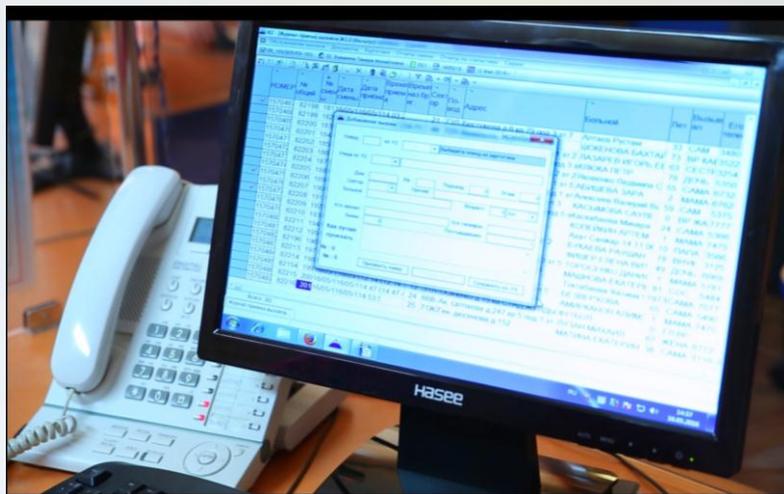
Была проведена модернизация действующей службы и создание новой модели интегрированной службы скорой медицинской помощи.





## АСУ «Скорая помощь».

В 2012 году на станции скорой помощи г. Павлодара разработана программа и введена электронная форма заполнения медицинской документации врачами бригад, передача и заполнение медицинской документации осуществляется он-лайн.

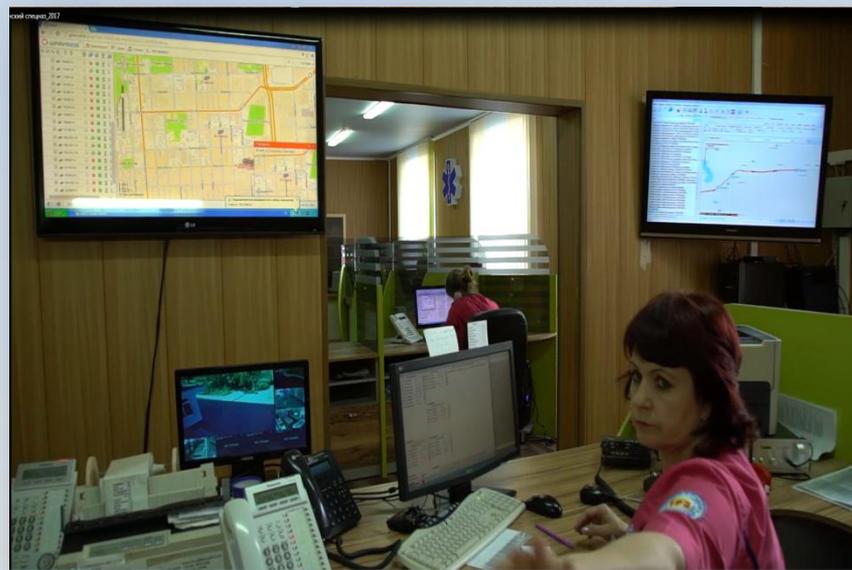




## Мониторинг движения санитарного транспорта.

С внедрением в работу системы GPS появилась возможность:

- сократить время прибытия на место вызова;
- обеспечить эффективную маршрутизацию;
- осуществлять контроль расхода горюче-смазочных материалов;
- своевременно оказывать помощь пострадавшим на трассах области.



100% санитарного транспорта области оснащено спутниковой навигацией.

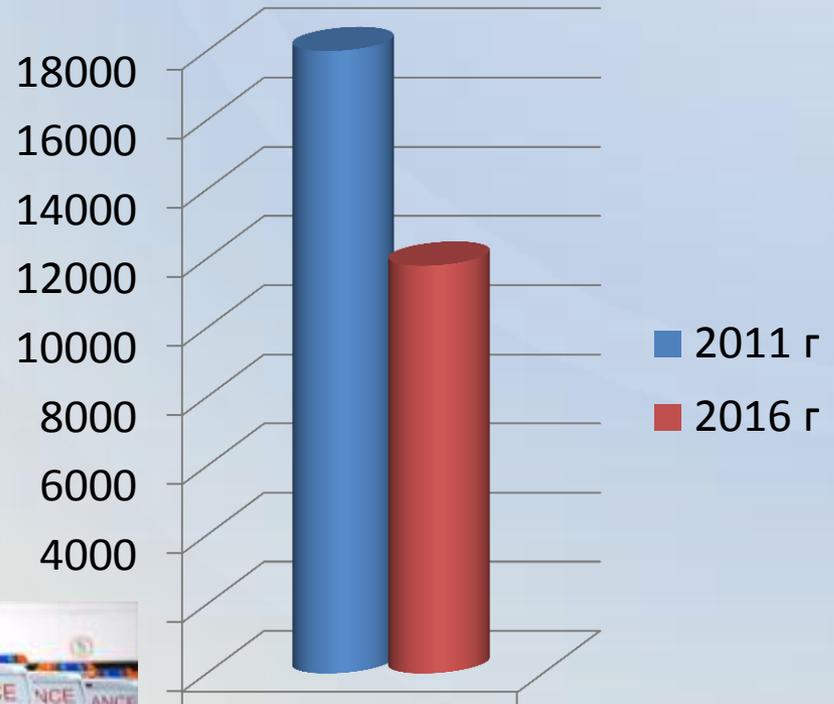




## Перевод санитарного автотранспорта

на газ.

Весь санитарный автотранспорт Павлодарской областной станции переведен на газовое оборудование.



Расход на ГСМ



## Учебный центр.



**За период с 2012 года в учебном центре обучено 3073 человек . Подготовлено 456 парамедиков, из которых 247 сотрудников ДПС.**





## Дистанционное ЭКГ, телемедицина в работе бригаад.



Бригады в среднем на 6 минут быстрее выполняют вызова к больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

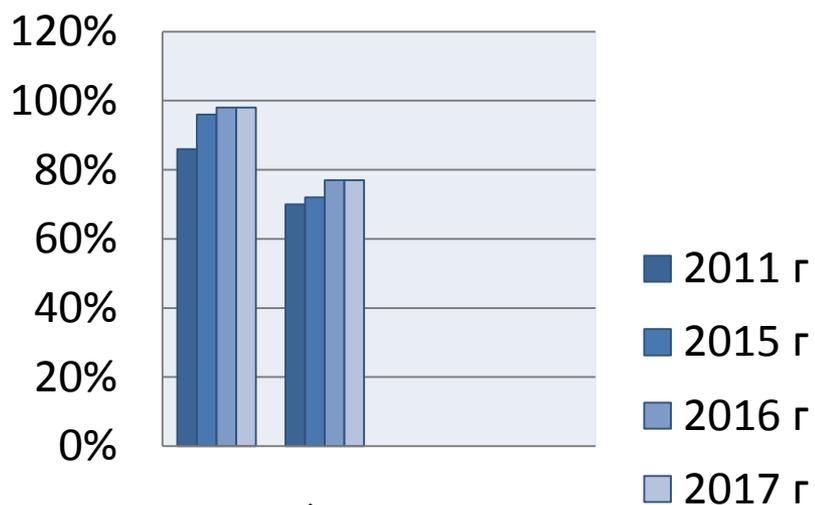
На 9,1% сократилось число доставляемых больных с коронарной патологией в кардиоцентр.





# Результаты внедрения инновационных технологий.

## Динамика оперативности и госпитализации.



Оперативность  
госпитализация

**Время  
доезда.**

- 2011 г  
20 минут
- 2017 г  
10 мин

**Время  
выполнения  
вызова.**

- 2011г  
44 мин.
- 2017 г  
39 мин.



## Система оказания скорой медицинской помощи области.

Централизованно осуществляется контроль на всем этапе выполнения вызова к каждому больному начиная с приема звонка по линии 103 единой диспетчерской службой, внесения вызова в автоматизированную систему, выполнения вызова бригадой с контролем за работой по кардиометру и скайпу, доставкой на госпитализацию с GPRS-контролем или передачей актива в поликлинику в автоматическом режиме.





# Организация оперативной службы скорой помощи области.





# Реорганизация службы скорой медицинской помощи области.



Проведена интеграция сельских пунктов скорой помощи в единую автоматизированную систему. Фельдшерские бригады пунктов скорой помощи на селе и в городах области обеспечены приборами для дистанционной передачи электрокардиограмм, утверждены новые схемы маршрутов с острым коронарным синдромом и инсультом.





## Оптимизации службы скорой медицинской помощи.

С 1-го ноября 2016 года в состав областной станции скорой медицинской помощи вошла и санитарная авиация.

Появилась возможность использования авиационного транспорта для оказания помощи пострадавшим в ДТП на автомобильных трассах области, прибытие на место ДТП в течение 20 – 30 минут, госпитализация пострадавших в течении «золотого часа».





**Создан кластер «Скорая помощь», который объединил Павлодарскую областную станцию скорой медицинской помощи с районными отделениями скорой помощи, с отделением санитарной авиации под единым руководством областной станции.**



**Сформирована единая система организации труда, единый координирующий центр, что способствует повышению качества оказываемой скорой медицинской помощи сельскому населению.**



## Результаты внедрения эффективного менеджмента.

**Оперативность с 78%  
повысилась до 96%**

**сократилось время прибытия к  
больному с 20 минут до 10  
минут**

**уменьшилось количество  
ошибок фельдшерских  
бригад районов**

**сократилось  
число расхождений диагнозов со  
стационарами с 5% до 0,4%.**

Внедрение АСУ-скорая помощь

Централизация диспетчерской службы скорой помощи.

Централизация санитарного транспорта.

Внедрение телемедицины.

GPRS-контроль



**Спасибо за внимание !**