**РЕШЕНИЕ**

**Общественного Совета по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Костромской области:**

В соответствии с планом работы Общественного Совета по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Костромской области на 2013 год, 26 декабря 2013 года прошло очередное заседание Общественного Совета. В повестке дня заседания Совета тема **«Состояние оказания скорой медицинской помощи на территории Костромской области: проблемы и перспективы совершенствования работы»*.***

Заслушав и обсудив информацию, предоставленную участниками по обозначенной теме, Общественный Совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Костромской области отмечает, что согласно проекту Порядка оказания скорой медицинской помощи, утвержденного Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н в 2014 году планируется внести ряд изменений в работу службы скорой помощи.

Новый порядок предусматривает более подробно структурированную организацию скорой медицинской помощи, подробно регламентируя отдельные этапы и виды ее оказания, в том числе медицинскую эвакуацию при оказании скорой медицинской помощи, организацию деятельности станции скорой медицинской помощи, а также организацию деятельности (функции) врача скорой медицинской помощи. Утверждены также стандарты оснащения служб скорой медицинской помощи, учитывающие появление новых видов медицинской техники и новых медицинских технологий.

Проблемы реформирования здравоохранения в части оказания скорой медицинской помощи неоднократно обсуждались в Национальной медицинской палате, НП «Ассоциации руководителей скорой медицинской помощи». По мнению экспертов Национальной медицинской палаты, новый Порядок оказания скорой медицинской помощи требует серьезной доработки, в части критериев определения скорой и неотложной помощи, а также оснащения бригад скорой помощи.

Отмечена острая проблема кадрового обеспечения служб скорой помощи. Так, для оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами, штатная численность ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромы» составляет 691 ставку, из которых 129,25 врачебных, 220 фельдшерских, 132,5 водительских ставок. В настоящее время укомплектованность учреждения врачами составляет 51%, фельдшерами 98%, водителями 86%.

Затрудняет работу несоответствие здания, в котором располагается ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромы» санитарным нормам и правилам и изношенностью парка санитарного транспорта.

Основным показателем доступности скорой медицинской помощи является время доезда автомобиля скорой помощи за 20 минут. Планируемый индикатор на 2013 год по «Дорожной карте. Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области региона» данный показатель составляет **83,5%.** Доля вызовов со временем доезда 20 мин, за текущий год в г. Костроме и Костромском районе составляет **85,3%.** Причинами превышения времени доезда являются большие расстояния, обусловленные географическими особенностями Костромской области.

Многие участники высказали свое мнение о целесообразности строительства дополнительных подстанций скорой медицинской помощи в Костроме.

Для сокращения нагрузки на скорую медицинскую помощь организована работа в поликлинических медицинских отделениях 38 кабинетов неотложной медицинской помощи.

В целях снижения смертности от сердечнососудистых заболеваний с 2012 года врачами скорой медицинской помощи начато проведение тромболитической терапии пациентам с острым коронарным синдромом. Стоимость дозы тромболитического препарата на одного больного в условиях скорой медицинской помощи составляет 70,0 тыс.руб.

В 2013 году Костромская область включена в пилотный проект по диспетчерезации скорой медицинской помощи, который позволит с использованием системы ГЛОНАСС обеспечить контроль за всеми автомобилями скорой медицинской помощи.

Территориальным органом Росздравнадзора по Костромской области за 2012, 2013года проведено 19 проверок (2012 год – 15 проверок (1 внеплановая по обращению граждан), 2013 год – 4 проверки (1 внеплановая по обращению граждан) лечебно-профилактических учреждений по вопросу организация оказания скорой медицинской помощи. В структуре обращений граждан на качество оказания медицинской помощи в разрезе лечебно-профилактических учреждений, обращения в связи с некачественным оказанием скорой медицинской помощи занимают 5 место. В структуре нарушений качества оказания медицинской помощи в разрезе профилей, 6,2% приходятся на скорую медицинскую помощь. В ходе контрольно-надзорных мероприятий выявлены следующие нарушения, влияющие на качество оказания скорой медицинской помощи:

1. Имелись факты неоказания своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшему, находящемуся вне лечебно-профилактического учреждения.

2. В установленном порядке не осуществлялся прием и своевременная передача вызова персоналу свободных выездных бригад, самостоятельно отказано в приеме вызова скорой медицинской помощи.

 3. Выявлены нарушения правил хранения лекарственных препаратов. Не обеспечивалось санитарное состояние фельдшерских укладок (допускается использование фельдшерских сумок, имеющих битые ампулы, сумки находились в неудовлетворительном санитарном состоянии).

4. На ряд медицинского оборудования отсутствовало постгарантийное комплексное техническое обслуживание медицинской техники, которая входит в комплектацию автомобилей скорой медицинской помощи.

Заслушав и обсудив информацию, представленную участниками Общественного Совета по вопросу:

СОВЕТ РЕШИЛ:

*1. Рекомендовать органам исполнительной власти Костромской области:*

1.1. Выступить с инициативой по совершенствованию Порядка оказания скорой медицинской помощи, утвержденного Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н, с привлечением к данной работе профессиональных общественных организаций медицинских работников.

1.2. Продолжить реализацию мероприятий, направленных на обеспечение доступности и повышение качества оказания скорой медицинской помощи, снижение летальности больных при угрожающих жизни состояниях, достижение показателей «Дорожной карты».

1.3. Проработать вопрос возможности организации подстанций скорой медицинской помощи в Костроме.

1.4. Контролировать состояние помещений ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромы» в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов.

1.5. Постоянно проводить работу по поддержанию парка автомобилей скорой помощи в нормативном состоянии.

1.6. Принять меры по совершенствованию службы скорой медицинской помощи в области с централизацией её управления (с помощью навигационной системы Глонасс).

1.7. Провести работу по устранению дефицита врачебных кадров станций и отделений скорой медицинской помощи в Костромской области.

*2. Рекомендовать руководителям лечебно-профилактических учреждений:*

2.1. Принять меры по оказанию своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшему, находящемуся вне лечебно-профилактического учреждения.

2.2. Обеспечить выполнение установленного порядка приема и своевременной передачи вызова персоналу свободных выездных бригад.

2.3. Принять меры по соблюдению правил хранения лекарственных препаратов. Обеспечить санитарное состояние фельдшерских укладок (не допускать использование фельдшерских сумок, находящихся в неудовлетворительном санитарном состоянии).

2.4. Обеспечить постгарантийное комплексное техническое обслуживание медицинской техники, которая входит в комплектацию автомобилей скорой медицинской помощи.

2.5.Своевременно решать вопросы кадрового обеспечения деятельности скорой медицинской помощи.

|  |
| --- |
|  |
|  |

Председатель

Общественного совета Н.В. Пришвина