

**Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Факультет высшего сестринского образования**

Кафедра сестринского дела

**АВДЕЕВА ОЛЕСЯ НИКОЛАЕВНА**

**ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ РОСТА ОБЪЕМОВ  
НЕОБОСНОВАННЫХ ВЫЗОВОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Дипломная работа**

По специальности 060109 – Сестринское дело

Студент заочное отделение, 5 курс, 1 группа

О.Н. Авдеева

Руководитель: ассистент

И.В.Толкачева

**Курск – 2013**



**Цель исследования –  
изучение проблемы роста объемов  
необоснованных вызовов  
скорой медицинской помощи.**



## Задачи исследования:

1. Провести обзор литературы по изучаемой теме.



2. Провести анализ деятельности отделений скорой и неотложной медицинской помощи Беловского и Обоянского районов Курской области, для чего изучить учетно-отчетную документацию, используемую в их работе и определить:

2.1. динамику обращаемости населения исследуемых районов за скорой и неотложной медицинской помощью, а также их тенденции;

2.2. анализ структуры обращений населения за НМП.

3. Провести интервьюирование медицинских работников отделений СМП

Беловского и Обоянского районов Курской области, в результате которого:

3.1. выделить категории необоснованных вызовов в исследуемых районах и сгруппировать их в зависимости от сезонности (осенне-зимний и весенне-летний периоды);

3.2. Определить структуру безрезультатных вызовов в работе отделения СМП.

## Объекты исследования:

- Документация отделений скорой и неотложной медицинской помощи Беловского и Обоянского районов Курской области (годовые отчеты скорой и неотложной медицинской помощи и ЦРБ, дневники работы отделения скорой помощи, общие сводки вызовов, карты вызовов (форма №110/у).
- медицинские работники отделений СМП исследуемых районов.

## Методы исследования:

- системный анализ, комплексный подход,
- экономико-статистические методы:
  - статистическая обработка данных,
  - сравнительный анализ;
  - структурный анализ.



**Диаграмма 1**  
**Динамика обращаемости населения Беловского и Обоянского районов**  
**за неотложной медицинской помощью за период с 2008 по 2012 г**

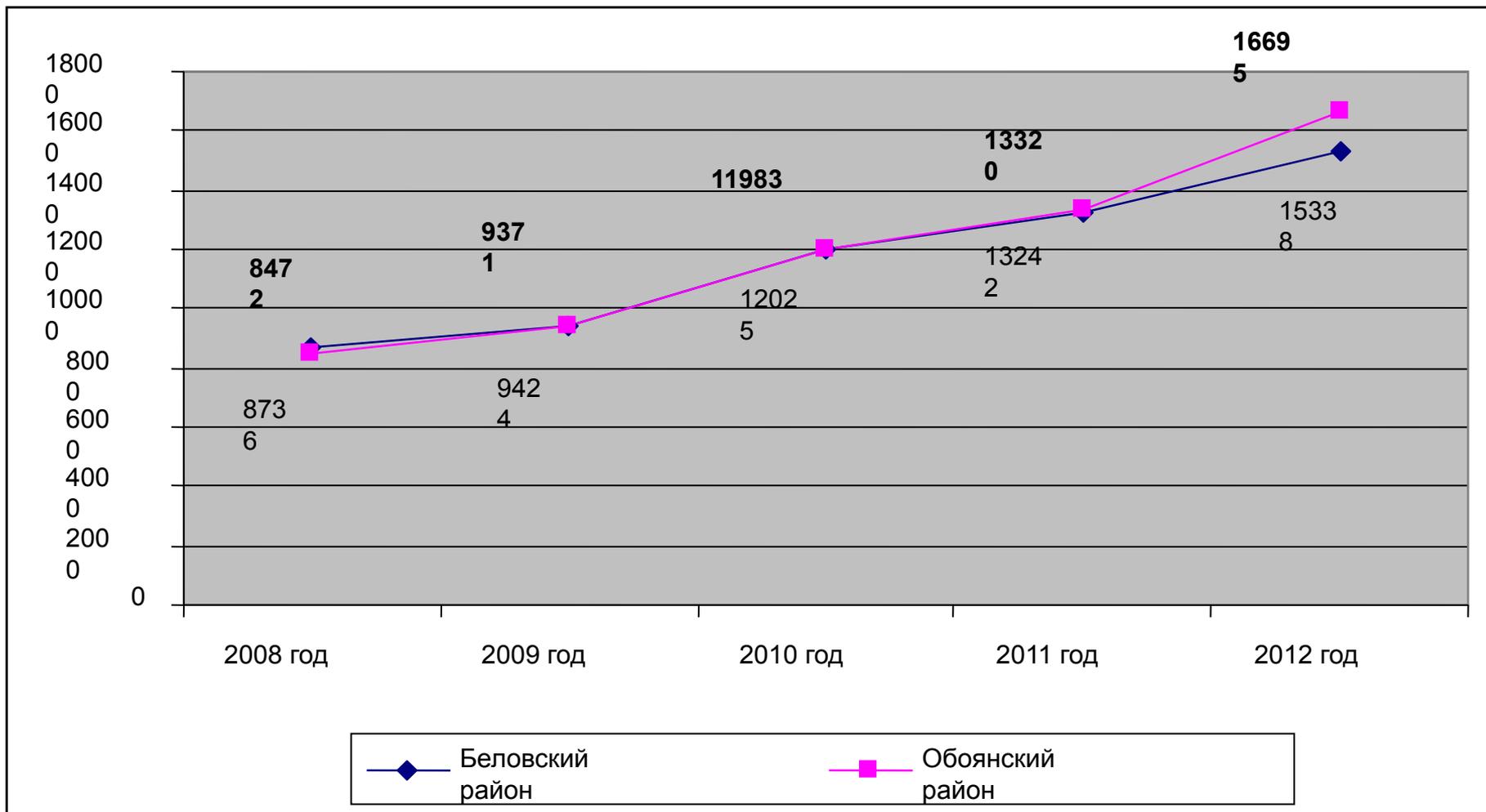


Диаграмма 2  
Динамика обращаемости населения Беловского и Обоянского районов  
за скорой медицинской помощью за период с 2008 по 2012 г

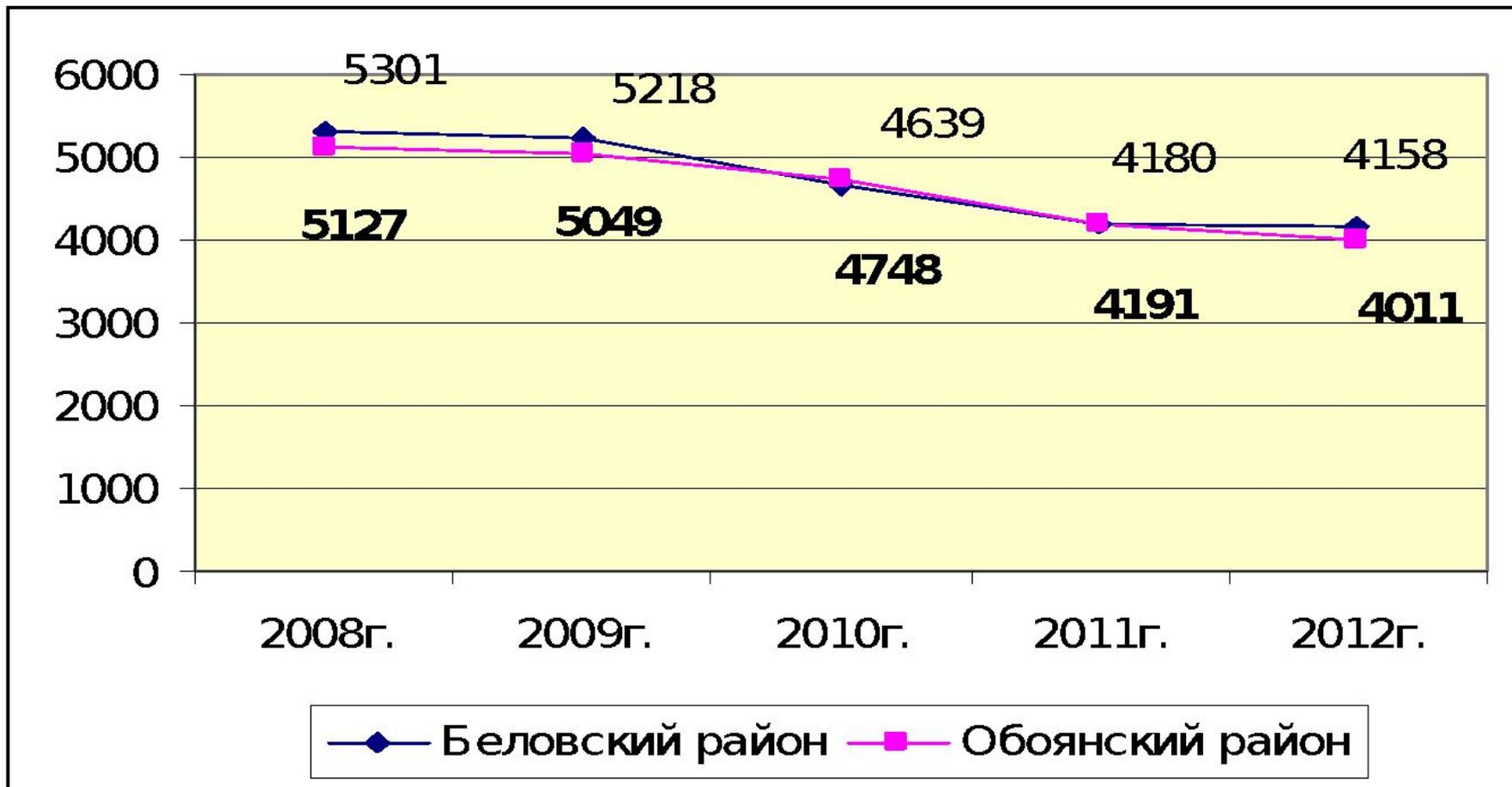
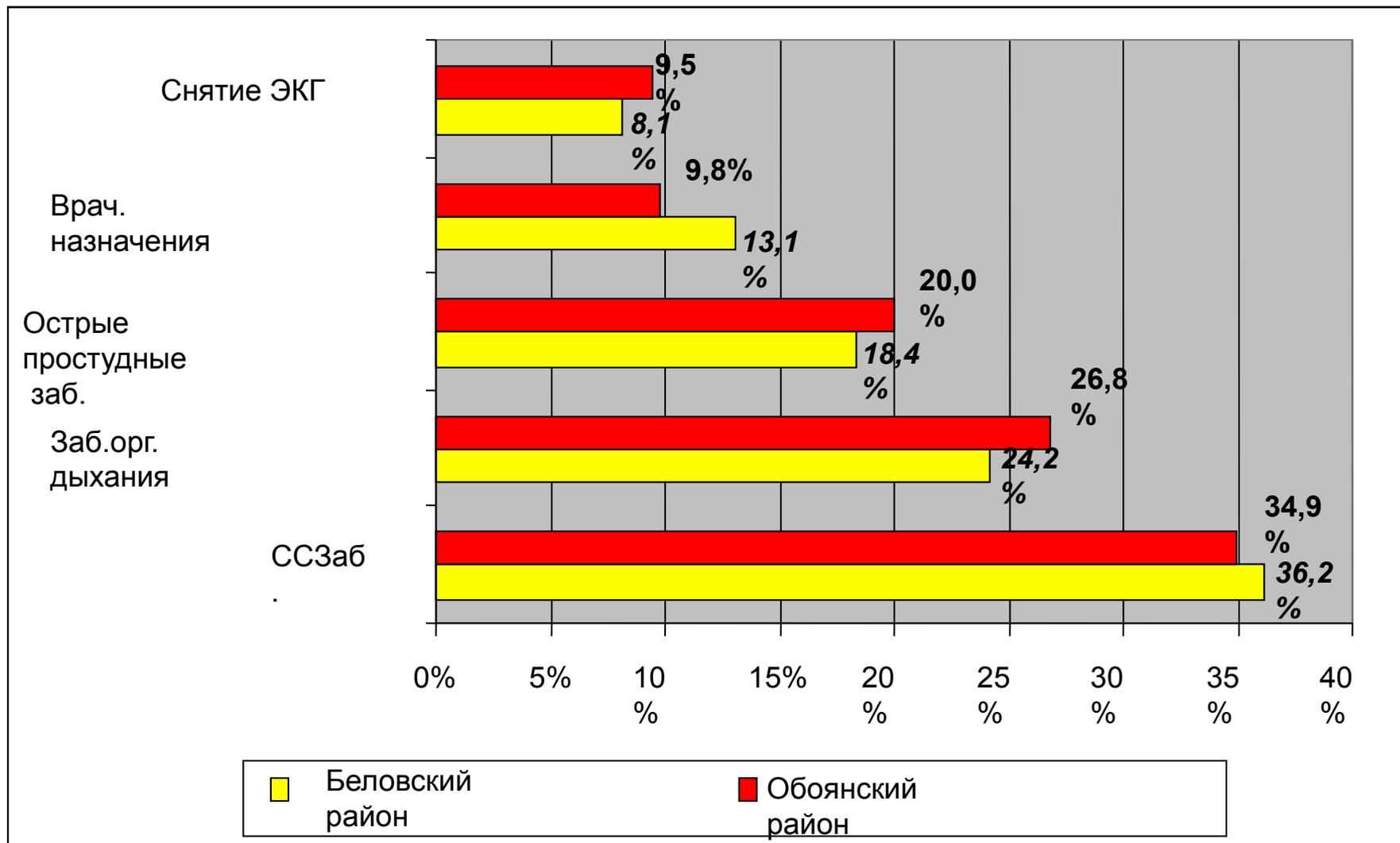
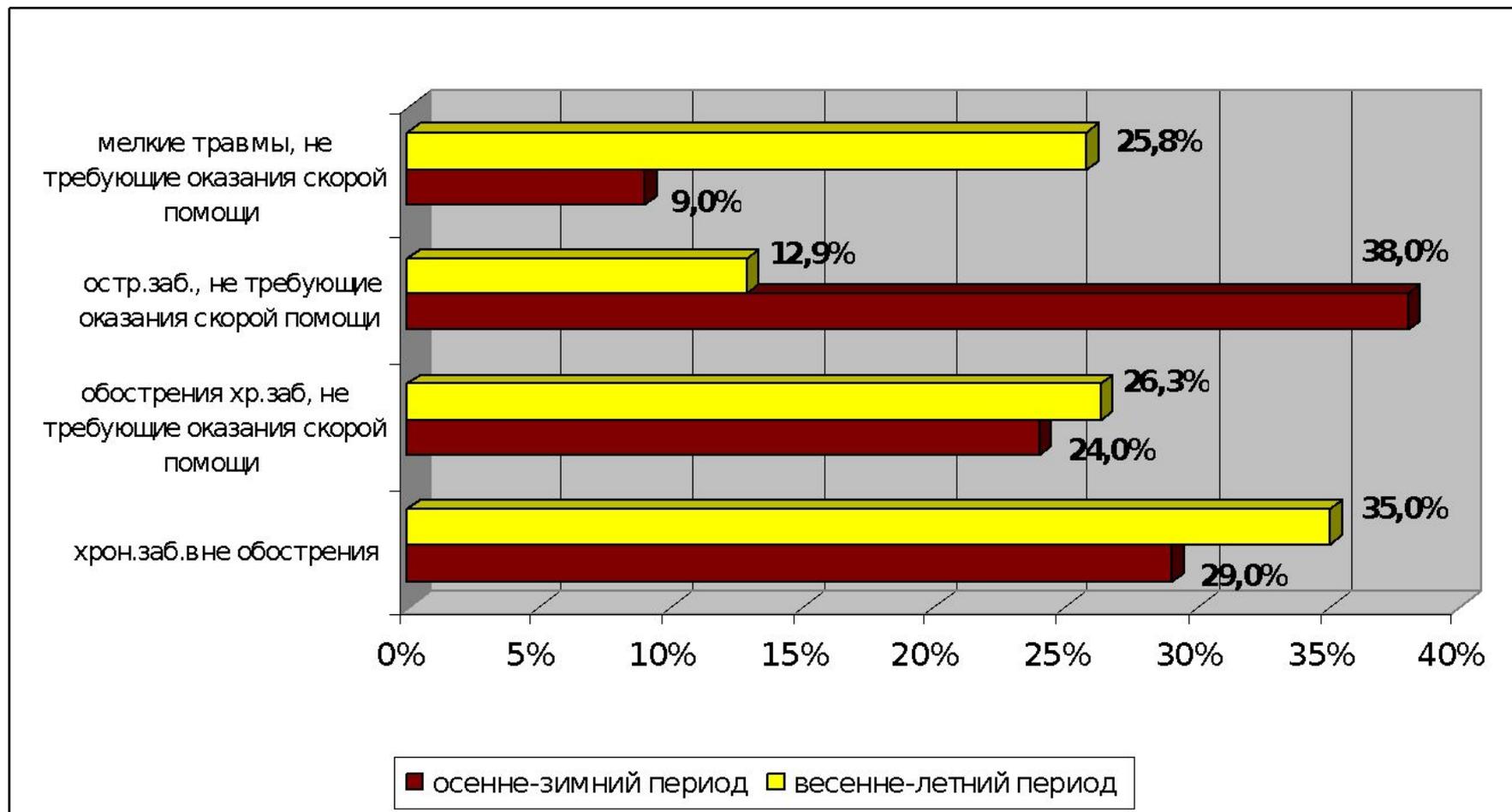


Диаграмма 3

Сравнительная структура нозологий, по поводу которых пациенты Беловского и Обоянского районов обратились за неотложной медицинской помощью за период с 2008 г. по 2012 г. (средние показатели за 5 лет, %)

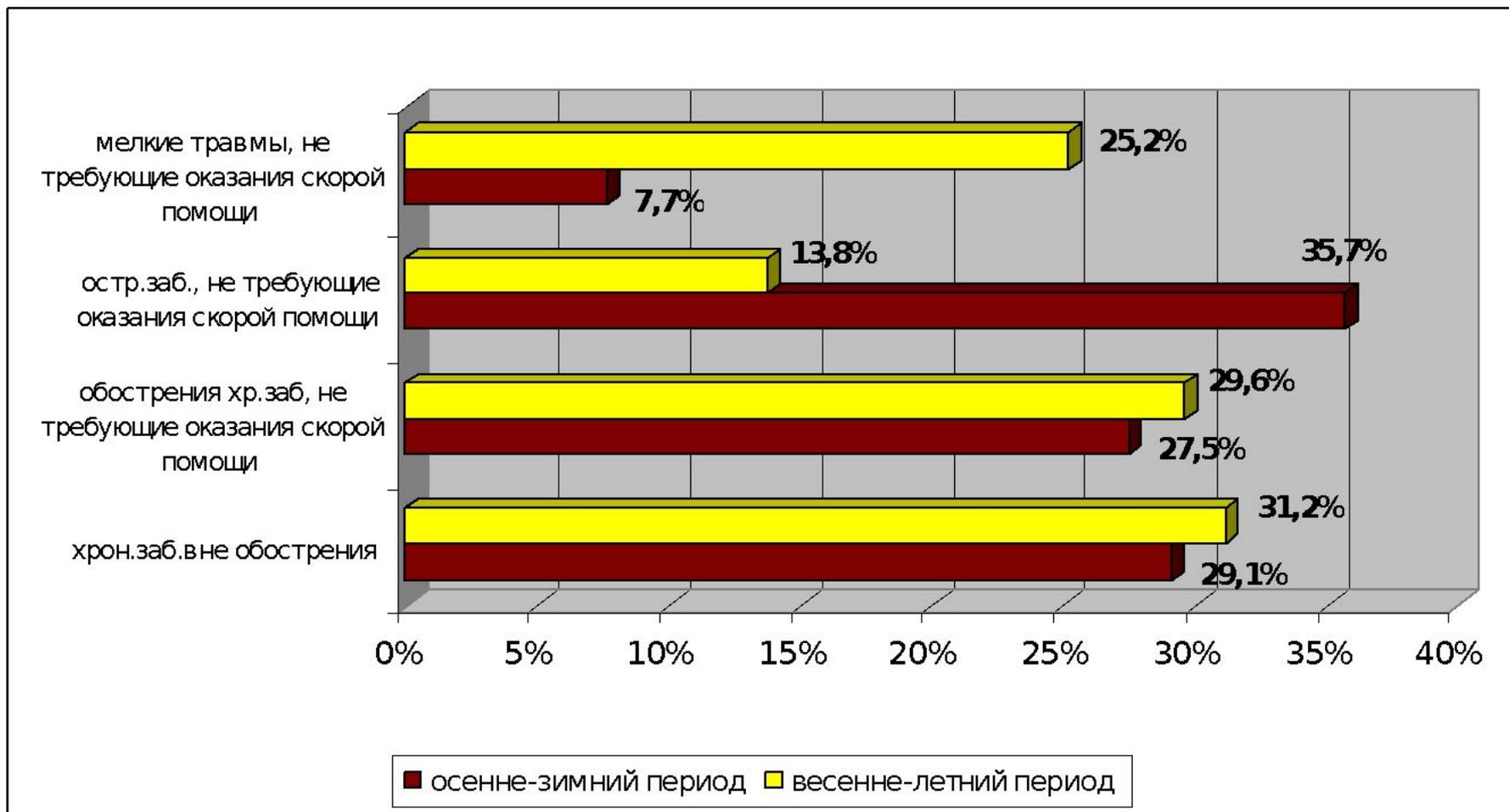


**Диаграмма 4**  
**Структура категорий необоснованных**  
**ВЫЗОВОВ**  
**в разрезе сезонности Беловского района за**  
**2012г.**



**Диаграмма 5**

**Структура категорий необоснованных  
ВЫЗОВОВ  
в разрезе сезонности Обоянского района за  
2012г.**



**Таблица 7**  
**Структура безрезультатных вызовов**  
**в работе отделений СМП Беловского и Обоянского**  
**районов, %**

<b>Причины вызовов</b>	<b>Беловский район</b>	<b>Обоянский район</b>
<b>Безрезультатные вызовы</b>		
ложный вызов	<b>20,24</b>	18,45
отказ от медицинской помощи	19,76	18,27
нет на месте	18,71	<b>18,52</b>
смерть до приезда	12,71	12,84
помощь оказана другим медработником	12,43	10,50
вызов снят диспетчером	10,93	16,01
бездорожье	2,89	3,19
не найден адрес	2,33	2,67

## ВЫВОДЫ

В результате обзора литературы определена актуальность изучения системы оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению и необходимость изучения проблем изучения проблемы роста объемов необоснованных вызовов скорой медицинской помощи.

2. В результате анализа за период с 2008 по 2012 год числа обращений за СМП и НМП установлено, что число обращений за НМП неуклонно растёт, а число обращений за СМП снижается. Число обращений за НМП по Беловскому району возросло на 6602, по Обоянскому району – на 8223; а число обращений за СМП по Беловскому району уменьшилось на 1143, по Обоянскому району – на 1116.

3. Исследование показало, что в Беловском районе на 1 месте в структуре патологий с долей 36,2% находятся заболевания сердечно-сосудистой системы; на 2 месте заболевания органов дыхания с долей 24,2%, на третьем месте острые простудные заболевания 18,4%. Выполнение врачебных назначений и снятие ЭКГ пациентам на дому составили доли 13,1% и 8,1% соответственно. В Обоянском районе на 1 месте в структуре патологий с долей 34,9% находятся также заболевания сердечно-сосудистой системы; на 2 месте заболевания органов дыхания с долей 26,8%, на третьем месте острые простудные заболевания 20,0%. Выполнение врачебных назначений и снятие ЭКГ пациентам на дому составили доли 9,8% и 9,5% соответственно .

4. В результате исследования установлено, что в структуре категорий необоснованных вызовов в Беловском районе в осенне-зимний период с долей 38% лидируют обращения по поводу острых заболеваний, на 2 месте находятся хронические заболевания вне обострения 29%, на третьем месте обострения хронических заболеваний, не требующие оказания СМП 24%. Мелкие травмы составляют 9%. В структуре категорий необоснованных вызовов в весенне-летний с долей 35% лидируют обращения по поводу хронических заболеваний вне обострения, на 2 месте находятся обострения хронических заболеваний, не требующие оказания СМП 26,3%, на третьем месте стоят мелкие травмы 25,8%. Острые заболевания, не требующие оказания СМП составляют 12,9%.

5. В результате исследования установлено, что в структуре категорий необоснованных вызовов в Обоянском районе в осенне-зимний период с долей 35,7% лидируют обращения по поводу острых заболеваний, на 2 месте находятся хронические заболевания вне обострения 29,1%, на третьем месте обострения хронических заболеваний, не требующие оказания СМП 27,5%. Мелкие травмы составляют 7,7%. В структуре категорий необоснованных вызовов в весенне-летний с долей 31,2% лидируют обращения по поводу хронических заболеваний вне обострения, на 2 месте находятся обострения хронических заболеваний, не требующие оказания СМП 29,6%, на третьем месте стоят мелкие травмы 25,2%. Острые заболевания, не требующие оказания СМП составляют 13,8%.

6. В структуре безрезультатных вызовов по Беловскому району лидируют ложные вызовы, по Обоянскому району нет на месте с долями 20,24% и 18,45% соответственно. На 2 месте в Беловском районе находится отказ от медицинской помощи, в Обоянском районе ложные вызовы с долями 19,76% и 18,45%. На третьем месте в Беловском районе находится нет на месте, в Обоянском районе отказ от медицинской помощи с долями 18,71% и 18,27%.

Ассортимент безрезультативных вызовов представлен также такими, как смерть до приезда, помощь оказана другим работником, вызов снят диспетчером, бездорожье, не найден адрес. Их доли составили менее 12%.

## РЕКОМЕНДАЦИИ

**1. Успешно решить проблему организации и оказания населению скорой медицинской помощи возможно только в преимуществах с работой амбулаторно-поликлинической службы, в том числе с переходом на организацию первичной медицинской помощи по принципу врача общей врачебной практики (семейного врача), стационара дневного пребывания, стационара на дому и т.д.**

**2. Необходимо активнее использовать участковую службу по обслуживанию пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и заболеваниями органов дыхания.**

**3. Проводить постоянный мониторинг деятельности службы скорой и неотложной медицинской помощи.**





**Спасибо за внимание!**