

Эффекты Белгородская область:

- С
К
О
Р
А
Я
- 1) Сокращение времени от приема вызова до выезда бригады СМП с 4 до 2 минут за счет централизованной службы СМП и разработки алгоритма по covid-настороженности для диспетчеров СМП
 - 2) Снижение доли непрофильных выездов бригад СМП (не экстренные вызовы СМП переадресовываются на амбулаторно-поликлиническую службу) с 17% до 11% за счет внедрения алгоритма сортировки пациентов диспетчерами СМП
 - 3) Сокращение времени одевания СИЗ с 6-8 до 2-3 мин за счет разработки алгоритма и тренировок
 - 4) Сокращение времени на дез.обработку машин скорой помощи за счет организации помывочных зон при каждой госпитальной базе (отсутствие временных потерь на доезд до коммерческих автомоек 40-50 мин)
- С
Т
А
Ц
И
О
Н
А
Р
- 5) Снижение госпитализаций пациентов с covid со 100% до 55% за счет организации ежедневного медицинского наблюдения 45% пациентов с легким течением заболевания на амбулаторном этапе выездными бригадами
 - 6) Сокращение времени ожидания госпитализации с 45 до 20 минут за счет ранжирования госпитальных баз по степени тяжести заболевания у пациента (легкое, средне-тяжелое, тяжелое с осложнением) – сортировка потоков пациентов
 - 7) Развернут моногоспиталь, в т.ч. для covid-сочетанных патологий, который позволяет сократить время оказания специализированной помощи пациенту с 2,5 часов до 40 мин.
- П
О
Л
И
К
Л
И
Н
И
К
А
- 8) За счет ежедневного дистанционного консультирования главным внештатными специалистами (инфекционистом и пульмонологом) каждого пациента с пневмонией повысилась профильная госпитализация пациентов с 50 до 87%
 - 9) Увеличение охвата обследуемых на covid пациентов с 58 до 650 человек в день за счет создания специализированных выездных бригад в амбулаторном звене
 - 10) На базах центров и отделений профилактики созданы ситуационные центры по работе с пациентами 65+ (ежедневный мониторинг состояния здоровья) позволил активно выявлять на начальных стадиях пациентов с ОРВИ и внебольничной пневмонией, не исключаящих covid-инфекцию, с 7% до 23 %

В целом, процесс от поступления вызова СМП до госпитализации и начала оказания специализированной медицинской помощи сократился на 10 мин – 4,5 часа в зависимости от модели пациента