**Расширенный доклад ВрИО главного врача ГУЗ «Городская больница №11 г. Тулы»**

**Свиридова Виктора Викторовича по итогам 2015 года**

1. **Наименование учреждения:** Государственное учреждение здравоохранения «Городская больница №11 г. Тулы»
2. **Количество и удельный вес обслуживаемого взрослого населения:**
* Всего – 48992;
* Взрослого – 48992:
	+ Мужчин – 20431 (41,7%);
	+ Женщин – 28561 (58,3%);
	+ Женщин фертильного возраста – 11563 (23,6%);
	+ Нетрудоспособного населения – 17193 (35%).

Удельный вес обслуживаемого населения составляет 8,9% от общего числа городских жителей (551268 чел.)

1. **Структура учреждения:**

Амбулаторная помощь населению оказывается поликлиникой мощностью 750 посещений в смену, женской консультацией 130 посещений в смену, здравпунктами на промпредприятиях: ОАО «Полема», ОАО «Комбинат хлебопродуктов», ОАО «Ванадий-Тула».

В состав поликлиники входят – 2 терапевтических отделения, хирургическое отделение (хирургический, травматологический, урологический, гепатологический, онкологический, оторинологический кабинеты), отделение восстановительного лечения, рентгенологическое отделение, отделение медицинской профилактики, кабинеты узких специалистов, вспомогательные кабинеты, регистратура, статистика.

Дневной стационар на 66 коек, в т.ч. стационар на дому-1.

Стационарная помощь населению оказывается в отделениях общей мощностью 235 коек, в том числе:

* Инфекционное отделение на 60 коек,
* Хирургическое отделение на 35 коек,
* Терапевтическое отделение на 30 коек,
* Травматологическое отделение на 40 коек,
* Неврологическое отделение на 30 коек,
* Детское педиатрическое отделение на 20 коек,
* Детское инфекционное отделение на 20 коек,
* Реанимационных 9 коек

В состав учреждения так же входят:

* Приемное отделение,
* Травматологический пункт,
* Рентгенологическое отделение,
* Рентгенохирургическое отделение,
* Клинико-диагностическая лаборатория,
* Патолого-анатомическое отделение.

**Реализация Указа Президента РФ по достижению целевых показателей**

**смертности от основных причин в 2015 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причина смерти** |  | **Тульская область , 2015** | **Район, 2014г факт** | **Район, 2015 г****факт** | **Рост/ снижение (абс/%)** | **Район,****2014г план** | **Район,****2015г план** |
| **Всего** | Абс | 25834 | 858 | 821 | -37 | 870 | 850 |
| Показатель | 17,1 | 16,0 | 16,7 | +4,4 | 16,3 | 17,3 |
| **БСК** | Абс | 10908 | 459 | 371 | -88 | 465 | 452 |
| Показатель | 723,1 | 857,7 | 757,3 | -11,7 | 868,9 | 922,6 |
| **Новообразования** | Абс | 3945 | 151 | 149 | -2 | 153 | 145 |
| Показатель | 261,5 | 278,4 | 304,1 | +9,2 | 286,4 | 295,9 |
| **Туберкулез** | Абс | 121 | 3 | 2 | -1 | 4 | 2 |
| Показатель | 8,0 | 5,6 | 4,1 | -27 | 7,5 | 4,1 |
| **ДТП** | Абс | 297 | 7 | 3 | -4 | 8 | 5 |
| Показатель | 19,7 | 13,1 | 6,1 | -53,4 | 14,9 | 10,2 |

Целевые показатели смертности рассчитаны по району прикрепленного населения с учетом смертности вне стационара (с ПАВ и СМЭ) и летальных случаев в ЛПУ ТО. По итогам 2015г. отмечается снижение смертности в абсолютных цифрах и все целевые показатели смертности ниже целевых показателей 2014г., кроме общей смертности на 1000 чел. населения и смертности от онкозаболеваний на 100 тыс. населения. Рост смертности общей и от онкозаболеваний на 100 тыс. населения объясняется снижением численности прикрепленного населения на 4522 человек, т.е. на 8,5 %.

1. **Мероприятия по снижению смертности:**

**Болезни системы кровообращения**

В работе используется активно комплекс Телемедицина для проведения телемедицинских консультаций. Госпитализация больных с инфарктом миокарда, с острым нарушением мозгового кровообращения в ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» маршрутизацией не предусмотрена, соответственно тромболизис данным больным не проводился.

Выводы: по итогам 2015г. отмечено снижение уровня смертности, как в абсолютных, так и в относительных показателях от болезней системы кровообращения, что ниже уровня 2014г. соответственно на 88 и 11,7%.

Предложения:

- Проведение диспансеризации взрослого населения с выявлением и коррекцией факторов риска развития ХНИЗ.

- Расширение работы школы по артериальной гипертонии и школы для больных, перенесших инсульты.

- Улучшение диспансерного наблюдения за больными с БСК.

- Активный патронаж пациентов перенесших ОКС и ОНМК после выписки из стационара.

- Обучение медицинского персонала о стратегии первичной профилактики заболеваний ССС.

- Осуществление своевременной диагностики и лечения с учетом современных рекомендаций и стандартов, в т.ч. хирургических методов лечения и направления на высокотехнологичную медицинскую помощь.

- Чаще проводить телемедицинские консультации при болезнях БСК.

**Новообразования**

Работа смотрового кабинета

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Показатели** | **2014 г.** | **2015 г.** |
| Осмотрено | 3 942 | 2462 |
| Из всего осмотренных – мужчин | 604 | 517 |
| Процент осмотренных – мужчин | 15 | 21 |
| Выявлено злокачественных новообразований | 23 | 13 |
| Процент выявляемости | 0,6 | 0,5 |

В 2015 году смотровой женский кабинет работал в одну смену до 01.07.2015г. в связи с увольнением акушерки. Мужской смотровой кабинет в 2015г. практически не работал в связи с увольнением (смертью) фельдшера.

Все первично осмотренные женщины обследованы цитологически – 100%.

 Злокачественных заболеваний выявлено:

 2015г. - 13, из них мужчин - 10 (рак простаты - 5, мочевого пуз. - 4, яичка - 1 );

 женщин - 3 (рак молочной железы - 1, прямой кишки - 1, брюшины - 1).

2014 г. – 23, из них мужчин - 9 (рак простаты – 5, мочевого пузыря – 2, почки – 2);

 женщин –14 (рак молочной железы – 4, матки, прямой кишки – по 3 случая, щитовидной железы, яичников, кожи, базалиома головы по 1 случаю).

С февраля 2015г. организована работа первичного онкологического кабинета за счет 0,5 ст. врача онколога. Принято на приеме 658 чел., на дому проконсультировано 11 чел.

По ДВН в 2015г. выявлено 8 случаев онкозаболеваний: рак предстательной железы -2,

 молочной железы -1,

 пищевода -1,

 желудка -2,

 легкого -1,

 гортани -1.

В 2014г. по ДВН выявлен 1 случай – рак легкого.

По ДВН проведено:

 - исследований кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом

 в 2015г.- 4907 (положительных - 110);

 в 2014г. проведено – 3498 (положительных - 5);

 - гастроскопий проведено в 2015г. проведено ФГДС – 10 (выявлено – 2 онкозаб.);

 в 2014г. – 47 (выявлено заболеваний- 33).

 - колоноскопий проведено в 2015г.- 37; выявлено - рак сигмовидной кишки и 2 полипа (прооперированы).

 в 2014г. – 3; выявлено – 1 заболевание;

 - маммографий в 2015г. проведено - 4444, выявлено 23 заболевания, из них 1 рак молочной железы;

 в 2014г. – 5583, выявлено - 3 доброкачественных дисплазий мол. желез.

- скрининг ПСА – в 2015г. проведено 428 исследований; выявлено 33 заболевания, из них 2 рака простаты;

 в 2014г. проведено 2223 исследования, выявлено заболеваний – 7.

Выводы: смертность от онкозаболеваний в абсолютных цифрах уменьшилась на 2 случая, а рост смертности на 100 тыс. населения объясняется снижением численности прикрепленного населения.

На 01.01.2016г. смотровой кабинет не укомплектован кадрами из-за отсутствия физических лиц. В 2015г. выявляемость онкозаболеваний составила 0,5 к осмотренным в смотровом кабинете.

Предложения:

-работу смотровых кабинетов организовать, укомплектовав женский и мужской смотровой кабинеты физическими лицами;

-обеспечить 100% выполнение плана флюорографии для раннего выявления онкопатологии;

-проводить просветительную и разъяснительную работу среди населения по профилактике социально-значимых заболеваний;

-проводить разбор всех случаев ЗНО 4 стадии и всех случаев смертности от ЗНО.

**ТУБЕРКУЛЕЗ**

Обследовано на туберкулез в 2015г. – 29788чел., это 61 % к прикрепленному населению, в 2014г. - 50% к прикрепленному населению.

Ф - графически обследовано 25900 чел., что составило 53% к прикрепленному населению, в 2014г. 49,5 % к прикрепленному населению.

Выявлено больных туберкулезом 22 чел. (в 2014г.-16), запущенных случаев не было, ( 2014г.-1), из 22 человек 10 выявлено при проф. осмотре, т.е. 45,5% (в 2014г. - 31,3%)

Пропусков патологии не было.

Выводы: В 2015г. – Ф-графически обследовано 53% прикрепленного населения, что больше 2014г. (49,5%). Запущенных случаев и пропусков патологии не было.

Предложения: В 2016г. обеспечить 100% выполнение плана Ф-графического обследования, уделяя особое внимание контингенту населения из группы риска.

Продолжить работу по принудительной госпитализации лиц с активной формой туберкулеза.

**ДТП**

Смертность от ДТП в 2015г. уменьшилась на 57% (с 7 случаев в 2014г. до 3 случаев в 2015г.), все случаи прошли через СМЭ. В 2015г. в стационаре ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» смертей от ДТП не зарегистрировано, в 2014г. умер 1 человек с тяжелой сочетанной травмой.

**Работа женской консультации**

Врачебный персонал:

-штаты – 6,5 ставок;

-занято – 6,5 ставок;

-физических лиц – 4;

-укомплектованность физическими лицами составила 61,5%, (в 2014г. - 57%)

 Всего в 2015г. под наблюдение женской консультации поступило 430 беременных женщин, из них 395 со сроком до 12 недель, т.е. 92% и в 1,5 раза больше, чем в 2014г., когда под наблюдение поступило 275 женщин, из них со сроками до 12 недель- 258, т.е. 93,8%.

Закончили беременность в 2015г. - 349 женщин, из них взятых на учет до 12 недель беременности – 338, все осмотрены врачом терапевтом.

Доля женщин, закончивших беременность, которым проведено скрининговое УЗИ плода (349 женщин) – 100%.

При проведении УЗИ диагностики выявлено 4 случая врожденных пороков развития, пропусков врожденных пороков развития не было.

В 2015г. обследовано на ИППП – 345, выявлено и пролечено – 296 женщин, т.е. 100%.

В 2014г. обследовано на ИППП – 260 женщин, выявлено и пролечено – 208, т.е. 100%

Количество женщин, наблюдавшихся в женской консультации по группам риска.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели | 2014г. | 2015г. |
| Всего родов | 260 | 349 |
| Низкая группа риска | 43 | 54 |
| Средняя группа риска | 132 | 181 |
| Высокая группа риска | 79 | 114 |

 Количество женщины с привычным невынашиванием – 13 человек, по приказу МЗ ТО наблюдались в ГУЗ «ТОПЦ».

Запас Вильпрафена: в 2015г. получено 50 упаковок, на остатке 0 упаковок. Получено в январе 2016г. - 30 упаковок.

**Работа АТПК** ведется согласно приказам МЗ ТО и ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы». Число женщин с экстрагенитальной патологией – 3747. Число беременных с экстрагенитальной патологией – 240, которые консультированы и обследованы. Родов у женщин с экстрагенитальной патологией – 240, из них преждевременных - 11.

В 2015г. проведено 8 заседаний АТПК, где в том числе разбирались случаи преждевременных родов.

С 01.04.2012г. в женской консультации организована работа кабинета медико-социальной помощи (кризисной помощи) беременным женщинам. В кабинет медико-социальной помощи в 2015г. направлены 60 беременных (2014г. - 81), из них оказавшихся в трудной жизненной ситуации и взятых на учет в женской консультации и в Пролетарском отделе управления социальной защиты населения не было (2014г. - 2). В кабинете выдано направлений для получения единовременного пособия беременным в сроке свыше 25 недель, и доход которых ниже прожиточного минимума – 23 (2014г. - 52).

Обратившихся в женскую консультацию с целью прерывания беременности и направленных в кабинет медико-социальной помощи в 2015г. – 56жен. (2014г. - 35), из них отказались от прерывания и встали на учет по беременности – 10 жен. - 18% (2014г. – 14 - 40%).

Ответственный врач кабинета Литвинова Н.П. и заведующая женской консультацией Буданова Л.М. прошли учебу по теме: «Оказание помощи женщинам попавшим в трудную жизненную ситуацию» на базе Медицинского института ТулГУ в 2014г.

Работа кабинета проводится с привлечением специалиста территориального отдела управления социальной защиты населения и юриста. В кабинете работал психолог, который уволился. В настоящее время ведется работа по укомплектованию кабинета психологом. Работа кабинета проводится в тесном контакте с ГУ социального обслуживания населения ТО (кризисный центр помощи женщинам) и представителем христианской православной церкви: Покровский (Феодосеевский) храм города Тулы - отец Сергий.

Выводы: женская консультация укомплектована врачебными кадрами на 64,5%, что больше 2014г. (57%) на 8%. Процент беременных в 2015г. увеличился в 1,5 раза по сравнению с 2014г. Процент взятых на учет беременных со сроком до 12 недель в 2015г. уменьшился в сравнении с 2014г. с 93,8% до 92%, но в абсолютных цифрах увеличился на 137. В кабинет кризисной помощи в 2015г. направлено в 1,5 раза больше беременных, чем в 2014г.

Предложения: укомплектовать женскую консультацию врачами и средним мед. персоналом в том числе, врачом психологом для работы в кабинете кризисной беременности.

1. **Амбулаторно-поликлиническая работа**

**Выполнение ПГГ в 2015г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Профилактические посещения в т.ч. разовые по заб-ям | Обращения по заболеванию | Неотложная помощь | Дневной стационар чел./к/дн. |
| План | 77425 | 54615 | 24436 | 2602/23418 |
| Факт | 63776 | 42379 | 22337 | 2663/26985 |
| % вып-я | 82,4 | 77,6 | 91,4 | 102,3/115,2 |

Всего посещений по ОМС - 200770, что на 9% меньше 2014г. (221466).

**Результаты диспансеризации определенных групп населения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 год | 2015 год,факт | Абс к 2014 году (+/-) | 2015год, план |
| Количество граждан, прошедших диспансеризацию | 11991 | 11565 | -426 | 11500 |
| Выявлено заболеваний, всего в том числе | 384 | 165 | -219 |  |
| туберкулез | 0 | 0 | -0 |  |
| онкопатология | 1 | 8 | +7 |  |
| БСК | 32 | 20 | -12 |  |
| Болезни нервной системы | 1 | 0 | -1 |  |
| Болезни органов дыхания | 28 | 2 | -26 |  |
| Болезни органов пищеварения | 40 | 9 | -31 |  |
| Болезни костно-мышечной системы | 58 | 25 | -33 |  |

В 2015г. по ДВН прошло на 1% больше плана (11500чел.) Выявленных заболеваний в 2015г. (165) в 2 раза меньше 2014г. (384).

**Функция врачебной должности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2014 г. | 2015 г. |
| На 1 физ. лицо врача, работающего на постоянной основе | 6921 | 7170 |
| На 1 штатную должность, работающего на постоянной основе | 3587 | 3601 |
| На 1 физ. лицо уч. терапевта | 7275 | 9757 |
| На 1 штатную должность уч. терапевта | 3286 | 3136 |

Низкая ФВД объясняется недостаточной укомплектованностью физическими лицами врачебных кадров - 46%; уч. врачей терапевтов - 36 %.

Снижение ФВД врача уч. терапевта объясняется увольнением 5-и участковых врачей (с выходом на пенсию, переходом на другую работу, в т.ч. коммерческие структуры и г. Москва). Кроме того, уволились врачи - окулист, невролог, терапевт, инфекционист, с чем и связана низкая ФВД по поликлинике. В то же время на 4% увеличилась ФВД на физическое лицо врача поликлиники и на 34% на физическое лицо уч. врача терапевта.

**Работа доврачебного кабинета**

В кабинете работают 2 медсестры.

Работа организована в две смены, но в течение 2х месяцев одна из медсестер работала в областном военкомате.

В 2015г. в доврачебном кабинете принято – 6663 чел., что на 18% меньше 2014г.; в 2014г. принято 8125чел.

В связи с низкой укомплектованностью отделения медицинской профилактики в 2016 г. для работы в ОМП будут более активно привлечены медработники доврачебного кабинета.

**Работа кабинета неотложной помощи**

Организована согласно приказу МЗ РФ № 543 от 15.05.2012 г., приказу МЗ ТО № 123-осн. от 05.02.2014 г. и приказу ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» № 52-К от 07.02.2014 г. «Об организации неотложной медицинской помощи взрослому населению», как по приему в поликлинике, так и по вызовам на дому.

В 2015г. из-за недостаточной укомплектованности физическими лицами, как врачами, так и средним мед. персоналом оказание неотложной помощи осуществлялось дежурными врачами; с октября 2015г. принят на работу фельдшер по обслуживанию вызовов на дому.

Годовой план по неотложной помощи (24436) выполнен – на 91,4 %, что больше 2014г. на 33%.

**Смотровой кабинет**

Смотровой кабинет входит в структуру ОМП. На 1 этаже ДВН все женщины осматриваются акушеркой смотрового кабинета. При подозрении на выявленную патологию женщины направляются к соответствующему специалисту. В смотровом кабинете осмотрено 2462 человека, это меньше на 38% 2014г. (3942 чел.), что связано с неукомплектованностью кабинета с июля 2015г. из-за увольнения акушерки.

Выводы: низкая ФВД объясняется недостаточной укомплектованностью физическими лицами врачебных кадров (39%) Снижение ФВД врача уч. терапевта объясняется увольнением 5-и участковых врачей (с выходом на пенсию, с переходом в другие ЛПУ, в т.ч. в коммерческие структуры). В 2015г. по ДВН прошло на 1% больше плана (11500чел.) Выявленных заболеваний в 2015г. в 2 раза меньше 2014г. (165 в 2015г., 384 в 2014г.)

Предложения: для повышения процента укомплектованности врачебными кадрами проводить работу по привлечению молодых специалистов, участвуя в «Ярмарках вакансий». Для работы в ОМП более активно привлекать медработников доврачебного кабинета. За счет среднего медперсонала укомплектовать кабинет неотложной помощи, смотровой кабинет.

1. **Профилактическое направление деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ГУЗ «ГБ № 11 г. Тулы» | штаты | занято | физические | совместители | Какие функции выполняют средние медицинские работники | Средняя посещаемость кабинета в день | Всегообратившихся пациентов за 2015г. |
| Кабинет медицинской профилактики | 6 | 4 | 3 | 1 | Инструктаж граждан о порядке прохождения диспансеризации, проведение антропометрии, анкетирование, измерение артериального давления, формирование комплекта документов, учет ДВН, индивидуальное и групповое углубленное профилактическое консультирование, пропаганда ЗОЖ | 56 | 13769 |
| Кабинет доврачебного приема | 2,5 | 2,5 | 2 | - | Согласно приказу МЗ РФ №543н от 15.05.12г. | 34 | 6663 |

Доврачебный кабинет входит в состав отделения медицинской профилактики.

С октября 2015г. организована работа кабинета по отказу от курения

Работа отделения медицинской профилактики (ОМП) организована согласно приказу МЗ РФ №543 н от 15.05.12г.

В 2015г. 2 группа здоровья по ДВН составила 906 чел., данные введены в полном объеме (100%). На коррекцию, выявленных факторов риска, обратилось 405 чел. (45%), что выше 2014г. на 21%, (в2014г. - 37%).

Углубленное индивидуальное профилактическое консультирование в 2015г. получили 8617 чел.(в 2014г. - 9088), групповое углубленное профилактическое консультирование получили -0 (в 2014г. 80 чел.).

**Работа школ здоровья (обучено человек)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование школы здоровья | 2014г. | 2015г. |
| Школа здоровья для пациентов с артериальной гипертонией | 122 | 686 |
| Школа сахарного диабета | 269 | 230 |
| Астма-школа | 206 | - |
| Школа для пациентов, перенесших инсульт | 138 | 258 |
| Школа для беременных | - | 320 |
| Всего обучено в школах | 735 | 1494 |

В центр здоровья направлено 2317 человек, из них со второй группой здоровья - 906 чел. (100% от всех граждан, с установленной 2 группой здоровья).

Выводы: в ОМП проводится работа по выявлению заболеваний и факторов риска ХНИЗ, что важно для профилактики развития ХНИЗ, предупреждения стойкой утраты трудоспособности и снижения смертности.

Предложения: в 2016г. укомплектовать физическими лицами ОМП и активизировать работу кабинета по отказу от курения; организовать работу кабинета здорового питания.

1. **Медицинское оборудование**

В 2015 году приобретено:

* Кресло гинекологическое – 340 000 руб.,
* Медицинские инструменты – 687 965,48 руб.,
* Медицинское оборудование (неготоскоп, весы, ростомер) – 68 850 руб.,
* Медицинские инструменты для операционного отделения – 1 174 090,70 руб.

Все медицинское оборудование находится на гарантийном обслуживании.

1. **Работа коек по ПГГ по профилям в 2015 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профиль коек | Число коек | Среднегодовых коек | Норматив работы койки | Факт работы койки | Каждая койка в году работала ниже (-) или выше норматива (+)  | Норматив средней длительности пребывания | Факт средней длительности пребывания | % не соответствия (+выше нормы) (-ниже нормы) | ПРЕДЛОЖЕНИЯ  |
|   | ед. | ед. | дней | дней | дней | дней | дней | % |   |
| Всего, в том числе | 235 | 200 | 311,2 | 300,8 | -10,4 | 9,8 | 9,7 | -1 |  |
| Терапевтический для взрослых | 30 | 30 | 332,0 | 443,8 | +111,8 | 10,1 | 12,3 | +21,8 | Привести среднее пребывание на койке в соответствие с нормативом |
| Хирургический для взрослых | 35 | 35 | 327,0 | 283,8 | -43,2 | 8,9 | 7,9 | -11,2 | Освоение новых эндоскопических методик |
| Травматологический для взрослых | 40 | 40 | 332,0 | 330,0 | -2,0 | 11,0 | 11,1 | +0,9 | Привести среднее пребывание на койке в соответствие с нормативом, освоение новых методов остеосинтеза |
| Инфекционный для взрослых | 60 | 25 | 273,0 | 74,4 | -198,6 | 7,1 | 7,6 | +7,0 | Отделение закрыто на ремонт |
| Неврологический для взрослых | 30 | 30 | 336,0 | 369,8 | +33,8 | 12,1 | 11,3 | -6,6 | Развитие стационарозамещающих видов мед. помощи |
| Детский педиатрический | 20 | 20 | 326,0 | 272,0 | -54,0 | 8,6 | 7,2 | -16,3 | Улучшить преемственность между отделением и ГУЗ «ДИБ № 2» |
| Детский инфекционный | 20 | 20 | 273,0 | 265,8 | -7,2 | 7,1 | 7,5 | +5,6 |

**Работа коечного фонда по ПГГ по итогам 2015 года**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Коечный фонд | Число коек | % выполнения ПГГ | Факт работы койки | Факт средней длительности пребывания | ПРЕДЛОЖЕНИЯ |
| ед | % | дней | дней |  |
| ОМС | 235 | 104,4 | 300,8 | 9,7 | Принять меры к 100% выполнению ПГГ в 2016г. |
| Социально-значимые |  |  |  |  |  |
| Бюджетные |  |  |  |  |  |
| Итого | 235 | 104,4 | 300,8 | 9,7 |  |

Выводы: в связи с закупкой нового медицинского оборудования, расходных материалов, лекарственных препаратов внедрены современные методы диагностики и лечения, формы организации труда, что позволило снизить среднее пребывание пациентов в хирургическом, травматологическом и педиатрическом отделениях.

Предложение: продолжить освоение передовых методов лечения, закончить ремонт в инфекционном отделении.

1. **Стационарозамещающие виды медицинской помощи** (койки, сменность, штаты; работа койки) развернуты на 66 коек, из них

ДСП - 65коек, работает в 2 смены;

СНД – 1 койка.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалисты | Штаты | Занято | Физ. лица |
| Врачи | 9,0 | 9,0 | 1 |
| Средний мед. персонал | 15,0 | 15,0 | - |
| Младший мед. персонал | - | - | - |
| Прочие | 8,0 | 8,0 | 4 |

**Выполнение программы Государственных гарантий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид медицинской помощи | План | Факт | %выполнения |
| 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 |
| Стационар на дому:кол-во коекпациенто-дней | 11674 | 12500 | 11918 | 12544 | 114,6 | 101,8 |
| Дневной стационар:кол-во коекпациенто-дней | 6521744 | 6527298 | 6525067 | 6523498 | 115,3 | 86,1 |
| Общий дневной стационар: (ДСП+СНД)кол-во коекпациенто-дней | 6623418 | 6629798 | 6626985 | 6626042 | 115,2 | 87,4 |

Выводы: Укомплектованность ДСП штатами осуществляется за счет совместительства.

План по ДСП выполнен на 115,2%, что больше на 32% 2014г.

Предложение: В 2016 году принять меры по укомплектованию ДСП физическими лицами, как врачебные кадры, так и средний медицинский персонал.

1. **Работа учреждения по направлениям**

**Профилактика ВИЧ-инфекции**

Приказом гл. врача №3-к от 03.01.2015г. назначен ответственный врач инфекционист по работе с ВИЧ – инфицированными и определена дополнительная оплата труда в размере 80 %. В связи с увольнением врача в июле 2015г. ответственность за данный раздел работы приказом главного врача с ноября возложена на одного из уч. врача терапевта. Работа врача организована согласно приказа МЗ и СР от 12.02.2007г. №107 «Об утверждении примерного порядка организации работы по проведению консультирования больных ВИЧ – инфекций, находящихся, на диспансерном наблюдении» и в исполнении санитарно-эпидемиологических правил СП3,1,5,2826-10 по профилактике ВИЧ инфекции.

На конец 2015г. состоит на диспансерном учете 273 человек, что составляет 85% к проживающим в районе обслуживания (322 чел.)

Для профилактики профессионального заражения в учреждении имеются препараты: Калетра 2 уп., срок годности: до 01.11.2016 г.; Ламивудин 2 уп., срок годности: до 01.07.2017 г.; Зидовудин 2 уп., срок годности: до 01.07.2017 г..

1. **Лекарственное обеспечение**

В целях гарантированного обеспечения при оказании амбулаторно-поликлинической помощи гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, деятельность врачей первичного звена определена ФЗ №178-ФЗ, приказом МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №255, приказом МЗ РФ №1175

**Лекарственное обеспечение федеральных льготников (№178-ФЗ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателей | 2014 год | 2015 год | Динамика*(в сравнении с 2014 годом %)* |
| 1 | Численность федеральных льготников, сохранивших право на НСУ (чел.) | 1228 | 1213 | -1,2 |
| 2 | Количество рецептов на отсроченном обслуживании (нарастающим итогом за весь отчетный период) (шт.) | - | - | - |
| 3 | Количество обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения (шт.) | 5 | 10 | + 100,0 |

Проведенный анализ показателей позволяет сделать следующие выводы:

-рецептов на отсроченном обслуживании в 2015 году не было, как и в 2014 году, т.к. в течение года при необходимости производилась синонимическая замена ЛП и обеспечение ЛП через аптеки районов ТО.

- количество обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения в 2015 году увеличилось в 2 раза. В 2015г. из 10 обращений - 5 обращений были сделаны одним федеральным льготником (Широбоков С.А.), еще 2 федеральных льготника (Бабичева А.Г., Худова) обращались по 2 раза.

В аптеке имеются остатки ЛП, поставленных по контрактам 2014-2015 г.г. реализация их продолжается в 2016г. и заявка на 4 месяца 2016г. составлялась с их учетом.

**Лекарственное обеспечение региональных льготников на основании постановлений Правительства РФ от 30.07.1994г. №890, от 01.12.2004г. №175**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателей | 2014 год | 2015 год | Динамика*(в сравнении с 2014 годом %)* |
| 1 | Численность региональных льготников всего (чел.) | 4610 | 4982 | +8 |
| 2 | Количество собственных пунктов отпуска (шт.) | - | 1 |  |
| 3 | Сумма поставленных лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания (руб.) | 36 648 651,6 | 29 060 494,17 | -21 |
| 4 | Количество обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения (шт.) | - | 2 | - |

С января 2015г. после получения лицензии работает аптечный пункт ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» для отпуска ЛП региональным льготникам. Было 2 обращения по вопросам лекарственного обеспечения.

Выводы: с января 2015г. организована работа аптечного пункта по отпуску ЛП региональным льготникам по адресу: г. Тула, ул. Металлургов, д. 39/10.

В аптечном пункте в наличии нет ЛП с ограниченными сроками годности. Сумма поставленных ЛП в 2015г. уменьшилось на 21%. Из общей суммы поставленных ЛП на 202443,98 руб. ЛП были переданы из других ЛПУ. В связи с увеличением в 2015г. количества региональных льготников (на 8%) увеличилось число обращений по вопросам лекарственного обеспечения.

Предложения: Продолжить работу по раннему выявлению региональных льготников, работу по созданию регистра и формированию заявок по лекарственной потребности согласно Постановлению Правительства РФ №890.

1. **Работа с кадрами**

**Выполнение кадровой «дорожной карты» в 2015 году**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | План по «дорожной карте» на 2015 год | Принято | Уволено | План по «дорожной карте» на 2016 год |
| Врачи | 4 | 8 | 14 | 10 |
| Средние медицинские работники | 7 | 33 | 20 | 15 |

В период с 2010 года по 2014 год ГУЗ «Городская больница № 11 г. Тулы» заключила трехсторонние контракты со студентами (12 студентов), которые поступили в медицинские университеты и по окончанию их, будут трудоустроены в наше лечебное учреждение.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО студента** | **Где учится** | **В каком году поступил** | **По специальности** |
| 1 | Рябикин А.А. | Смоленская медицинская академия | 2010 год | Лечебное дело |
| 2 | Борзов Е.А. | Тверская государственная академия | 2011 год | Лечебное дело |
| 3 | Голуб З.Н. | РНИМУ им. Пирогова | 2012 год | Лечебное дело |
| 4 | Луценко С.С. | Первый МГМУ им. Сеченова | 2012 год | Лечебное дело |
| 5 | Морозов А.А. | Тульский государственный университет | 2013 год | Лечебное дело |
| 6 | Милованова Д.К. | Тульский государственный университет | 2013 год | Лечебное дело |
| 7 | Попова П.В. | ГБОУ Рязанский государственный медицинский университет | 2013 год | Лечебное дело |
| 8 | Дмитрова В.М. | ГБОУ Рязанский государственный медицинский университет | 2014 год | Лечебное дело |
| 9 | Демин М.А. | Тульский государственный университет | 2014 год  | Лечебное дело |
| 10 | Федоров А.В. | Тульский государственный университет | 2014 год | Лечебное дело |
| 11 | Зотова О.В. | ГБОУ Рязанский государственный медицинский университет | 2015 год  | Лечебное дело |
| 12 | Васильченко В. Н. | Тульский государственный университет | 2015 год | Лечебное дело |

**Возрастные показатели**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медицинские ифармацевтическиеработники | № строки | Пол | Число полных лет по состоянию на 31.12.2015 года |
| Всего | в том числе: |
| До 36 | 36-45 | 46-50 | 51-55 | 56-60 | 61 и более |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Врачи | **01** | М | 29 | 7 | 7 | 2 | 2 | 4 | 7 |
| **02** | Ж | 50 | 12 | 6 | 1 | 8 | 6 | 17 |
| в том числе по организации здравоохранения (на должностях руководителей и их заместителей)  | **03** | М | 1 |  |  |  |  | 1 |  |
| **04** | Ж | 2 |  |  |  |  |  | 2 |
| в том числе врачи-педиатры | **05** | М | 1 |  |  |  |  |  | 1 |
| **06** | Ж | 2 |  |  |  |  | 1 | 1 |
| в том числе врачи-терапевты участковые | **07** | М | 5 |  | 2 |  | 1 | 1 | 1 |
| **08** | Ж | 12 | 2 | 1 |  | 1 | 2 | 6 |
| в том числе врачи-терапевты терапевтического отделения | **09** | М | 1 |  |  |  |  |  | 1 |
| **10** | Ж | 4 |  | 1 |  | 1 | 2 |  |

Выводы: в 2015 г. кадровая дорожная карта не выполнена.

Предложения: для повышения процента укомплектованности кадрами проводить работу по привлечению молодых специалистов, участвуя в «Ярмарках вакансий».

**Перевод на «Эффективный контракт»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п |  | По штату | Кол-во физ. лиц | Переведено на эффективный контракт на 31.12.2015 |
| 1 | врачи | 177,75 | 79 | 51 |
| 2 | средний медицинский персонал | 448,25 | 232 | 124 |
| 3 | младший медицинский персонал | 154,25 | 104 | 16 |
| 4 | административно-управленческий персонал | 27,0 | 27 | 27 |
| 5 | прочий персонал | 136,75 | 105 | 26 |

Выводы: в 2015 г. продолжается перевод и прием новых сотрудников на «Эффективный контракт».

Предложения: продолжить и активизировать работу в 2016 г. по оформлению «Эффективных контрактов».

1. **Показатели работы учреждения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **Значение** | **% исполнения к плановому показателю** | **Судебные разбирательства** | **Пояснение** |
| 1 | Численность на 31.12.2015, ед. | Штатная численность | Физ. лица | Занятые ставки | К совм-тва | xxxx | xxxx | Причина неукомплектованности |
| Зам. гл. врача | 7 | 7 | 7 | - | xxxx | xxxx |  |
| Врачи | 178,25 | 79 | 150,75 | 1,91 | xxxx | xxxx |  |
| Ср. м/п | 434,75 | 201 | 391,25 | 1,95 | xxxx | xxxx |  |
| Мл. м/п | 154,25 | 104 | 130,25 | 1,25 | xxxx | xxxx |  |
| Адм. упр. | 35 | 35 | 35 | - | xxxx | xxxx |  |
| Рабочие | 97,75 | 94 | 97,75 | 1,04 | xxxx | xxxx |  |
| Прочие |  |  |  |  | xxxx | xxxx |  |
| Всего | 907,0 | 520 | 812,0 | 1,56 | xxxx | xxxx |  |
| 2 | Исполнение Указа 597 за 2015 г., тыс.руб | Значение |  |  |  |  |  | Причина неисполнения |
| Врачи | 42,3 | xxxx | xxxx | xxxx | 105,7 | xxxx |  |
| Ср. и/п | 22,4 | xxxx | xxxx | xxxx | 106,7 | xxxx |  |
| Мл. м/п | 14,3 | xxxx | xxxx | xxxx | 105,9 | xxxx |  |
| Средняя по учр. | 22,9 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| 3 | Соотношение з-ты гл. врача к средней по учр. | 3,5 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| 4 | Исполнение плановых показателей ПГГ (омс) | Значение |  |  |  |  |  | Причина неисполнения |
| Стационар, зак. сл. | 6196 | xxxx | xxxx | xxxx | 102,6% | xxxx |  |
| Поликлиника, пос. | 200770 | xxxx | xxxx | xxxx | 91,3% | xxxx | Низкая укомплектованность врачебными кадрами (39%) |
| Дн. стационар, пац. дни | 26985 | xxxx | xxxx | xxxx | 115,2% | xxxx |  |
| 4а | Исполнение плановых показателей ПГГ (бюджет) | Значение |  |  |  |  |  | Причина неисполнения |
| Стационар, зак. сл. | - | xxxx | xxxx | xxxx |  | xxxx |  |
| Поликлиника, пос. | - | xxxx | xxxx | xxxx |  | xxxx |  |
| Дн. стационар, пац. дни | - | xxxx | xxxx | xxxx |  | xxxx |  |
| 5 | Сумма недополученных средств за 2015год, тыс. руб. (омс) |  |  |  |  |  |  | Причина  |
| Стационар | - | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| Поликлиника | 7 694,8 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | Низкая укомплектованность врачебными кадрами (39%) |
| Дн. стационар | - | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| 5а | Сумма недополученных средств за 2015год, тыс. руб. (бюджет) | Значение |  |  |  |  |  | Причина |
| Стационар | - | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| Поликлиника | - | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| Дн. стационар | - | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| 6 | Просроченная кредиторская задолженность на 31.12.2015 г., тыс. руб. | Значение |  |  |  |  |  | Причины образования, сроки погашения |
| Всего | 12 459,123 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  | Недостаточно средств, первое полугодие 2016г. |
| Коммун. расходы | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |  |
| Налоги | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |  |
| З-та | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |  |
| Страх. Взносы | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |  |
| 7 | Остаток бюджетных средств на лицевом счете на 31.12.2015 г., тыс. руб. | Значение | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | Причины |
| субсидия на гос. задание | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| субсидия на иные цели | 0 | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx |  |
| 8 | Остаток неиспользованых бюджетных ассигнований, тыс. руб. | Значение | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | xxxx | Причины |
| На гос. задание | 166,0 |  |  |  |  |  | отсутствие потребности |
| На иные цели ЗТО "Об охране здоровья граждан в ТО" лечебные пособия | 143,38 |  |  |  |  |  | отсутствие потребности в связи с высокой текучестью кадров |

1. **Госзакупки**

С 2014 года в ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» деятельность в сфере закупок осуществляет контрактная служба.

 В ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» осуществляются закупки товаров, работ, услуг конкурентным способом в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

 Данные закупки проводятся за счет средств федерального бюджета, средств ОМС, областного бюджета, внебюджетных источников, определенных на данные цели.

**Соотношение конкурентных способов определения поставщика (количество извещений) для нужд**

**ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид конкурентной закупки | 2014 год | 2015 год | % изменения |
| Размещено закупок | Сумма, млн. руб. | Размещено закупок | Сумма, млн. руб. | Размещено закупок |
| Электронный аукцион | 251 | 60,7 | 391 | 98,1 | +27 |
| Запрос котировок | 1 | 0,2 | 54 | 3,6 | +540 |
| Закупки малого объема (до 100,0 тыс. руб.) | 95 | 5,1 | 96 | 3,8 | +1 |

 Проведенный анализ соотношения конкурентных способов определения поставщика (количество извещений) для нужд ГУЗ «ГБ №11 г. Тулы» показал:

 - количество электронных аукционов в 2015г. увеличилось по сравнению с 2014г. на 27%;

 - количество закупок малого объема (до 100,0 тыс. руб.) в 2015г. увеличилось по сравнению с 2014г. на 1%.

**Структура экономии бюджетных средств ГУЗ «Городская больница №11 г. Тулы» по заключенным контрактам в 2015 год**

Общая экономия по заключенным контрактам в 2015 году составила 34,8 млн.руб.:

* По результатам проведения электронных аукционов – 34,2 млн.руб. (35%),
* По результатам закупок малого объема – 0,1 млн.руб. (3%),
* По результатам проведения запросов котировок – 0,5 млн.руб. (15%).
1. **Информатизация здравоохранения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Электронная запись на прием к врачу (%)** | **Заполнение электронных медицинских карт (%)** | **Телемедицинские консультации** | **Ведение сайта ГУЗ (на соответствие предъявляемым критериям) из 100 возможных** | **Фактическое время ожидания приема врача** | **Среднее время заполнения ЭМК врачом** |
| 2014 год | 2015 год | 2014 год | 2015 год | 2014 год | 2015 год | План | 100% | 2 балла т.е., >50% ждут <30 мин. или просто не ожидают | В зависимости от навыков от 5 мин. до 10 мин. |
| 33% | 41% | 4% | 50% | 13 | 21 | 44 |

Выводы:

1. Не запущен стационар учреждения из-за проблем с сетями и нехваткой VipNet флешек.

2. Очень малое количество телемедицинских консультаций.

Здания не полностью подключенные к РИСЗ ТО: Патолого-анатомическое отделение, Детское отделение.

Предложения: организовать дообучение в ГАУ ЦИТ сотрудников для улучшения навыков с работой в МИС «Инфоклиника»; более чаще проводить телемедицинские консультации.

1. **Ремонтные работы и благоустройство территории за 2015 год**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование работ** | **Стоимость** |
| Ремонт детского отделения (укрепление фундамента) | 3 585 893,56 руб. |
| Ремонт инфекционного отделения (ремонт крыши) | 1 541 569,32 руб. |
| **Программа «Доступная среда»** |
| Мобильный лестничный подъемник | 179 832,32 руб. |
| Вертикальная подъемная платформа | 169 973,92 руб. |
| Переносная портативная информативная система | 79 288,00 руб. |
| Замена лифта поликлиники | 1 387 539,98 руб. |
| Устройство пандуса поликлиники | 1 174 586,00 руб. |
| Работы по адаптации здания поликлиники к приему инвалидов и маломобильных групп населения | 1 049 092,14 руб. |
| **Итого** | **9 167 775,24 руб.** |

Выводы: в 2015 г. запланированный объем работ выполнен.

Предложения: в 2016г.реализовать запланированные работы по программе «Доступная среда», провести ремонт инфекционного отделения.