

Отчет по результатам деятельности
РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая
больница» за 2015г.

РГБ ЛПУ «КЧРКБ» по количеству штатов является ведущим лечебно-профилактическим учреждением КЧР.

В составе больницы 45 подразделений:

- 2 амбулаторно-поликлинических
- 23 стационарных на 770 коек, в том числе 25 коек дневного пребывания; что составляет 22 % от общего коечного фонда республики (3363)
- 14 параклинических подразделений
- 5 вспомогательных

Коечный фонд представлен на слайде.

Сведения о медицинских кадрах:

В 2015 г. в течение года с целью оптимизации коечного фонда и штатов сокращено 17,5 единиц персонала (в 2014г-35,75 единиц). На сегодняшний день работает 1298 физических лиц, из них 286 врачей, что составляет 17 % от всех работающих в республике врачей (1687)

Процент сертифицированных врачей составил в 2015г 99,3% и не изменился по сравнению с предыдущим годом.

Процент аттестованных врачей составил 43,6% , что на 1% меньше предыдущего года (слайд).

Укомплектованность врачами уменьшилась по сравнению с 2014г на 0,1%. Сохраняется острый дефицит врачей: рентгенологов (укомплектованность составляет 41,4%), патологоанатомов (укомплектованность- 8%), реаниматологов (укомплектованность-27,5%), неврологов (укомплектованность-11%).

Укомплектованность средним персоналом увеличилась на 0,3%, количество работающих в КЧРКБ сотрудников ср.мед. персонала составляет 12,26 от их количества в республике.

(слайд)

За отличные показатели в работе в 2015 году получили звания:

«Отличник здравоохранения РФ» - Террезов М.Б. зав. ОСХ, Асланукова А.Н. зав. ОРИТ, Батчаев А.С.-У зав.дет.ЛОР, Булгаров Р.С.-зав.ОРХМДЛ, Салпагарова Ф.Э. зам.гл.врача по леч. работе, Паунежева Л.А. ФТО;

"Заслуженный врач КЧР"- Чомаева С.А.- ОАР для взрослых, Лавриненко А.А.- зав. ПАО.

"Заслуженный работник КЧР"- Водянова Т.Р.-старшая медсестра ОФД.

(слайд)

Всего в больнице работают четыре доктора медицинских наук (из них- 2-профессора); 18 кандидатов медицинских наук; 3 заслуженных врача РФ; 15-Отличников здравоохранения РФ; 19-награждены Почетной Грамотой МЗ

РФ; 2-Народных врача; 10-заслуженных работников здравоохранения; 30-Заслуженных врачей КЧР; 1-Заслуженный деятель науки.

В 2015г. защитили кандидатские диссертации: Ламкова А.А.- врач взр. ЛОР отделения, Джанибекова Л.Р. -зав.отделением неотложной кардиологии (слайд)

Деятельность стационара: (слайд-таблица).

В отчетном году в целях оптимизации работы коечного фонда сокращены 6 коек круглосуточного и 10 коек дневного стационара по следующим профилям:

Профиль койки	Кол-во сокращенных коек
Круглосуточный стационар:	
Эндокринология	1
Хирургические	1
Хирургические детские	2
Лор.детские	1
Офтальмологические	1
Пульмонология (дневной)	5
Эндокринология (дневной)	5

В 2015 году в РГЛПУ «КЧРКБ» поступило 24.268 пациента, что на 1.788 пациента меньше, чем в 2014 году и составляет 26% от госпитализированных по всем ЛПУ республики (93550). Из поступивших 64,71 %(15706) составляют экстренные пациенты; 35,28% (8562) плановые пациенты. Соответственно проведено койко-дней на 21.493 меньше, чем в 2014 году. Это связано с уменьшением в течение года объемов медицинской помощи по ОМС. Утвержденные после изменения объемы были выполнены на 100%. Однако количество фактически пролеченных пациентов на 4.584 человек (18,89%) больше утвержденных объемов. Указанное количество не подано на оплату в связи с превышением объемов.

Наглядно демонстрирует перевыполнение плана по профилям помощи следующая таблица:

Анализ перевыполнения гос.задания по профилям мед.помощи

	пролечено случаев 2015г.(абс.ч.)	перевыполнение гос. задания в случаях (абс.ч.)	перевыполнение гос.задания (в %)
Эндокринология	935	11	1,1
Пульмонология	1368	33	2,4
Ревматология	672	26	3,9
Урология	1218	72	5,9

Кардиология	1335	103	7,71
Офтальмология	1906	188	9,9
Сердечно-сосудистая хирургия	830	128	15,4
Нейрохирургия	1671	265	15,9
Травматология и ортопедия	1651	343	20,8
Терапия итого	1372	290	21,2
Детская хирургия	981	218	22,2
ДАРО	196	62	31,6
Неврология	1365	432	31,6
Хирургия	1063	458	43,1
Отоларингология	1833	798	43,5
Челюстно-лицевая хирургия	471	211	44,7
Акушерство и гинекология	2096	946	45,2
ИТОГО:	23552	4584	18,89%

В связи с уменьшением объемов медицинской помощи снизилась занятость койки в году целом по больнице от 330,13 в 2014 году до 307,36 в 2015 году за счет уменьшения оборота койки с 33,32 в 2014 году до 31,52 в 2015 году, также уменьшилось среднее пребывание на койке до 9,75 (в 2014 году-9,91). Показатель летальности вырос с 1,78 в 2014 году до 1,81 в 2015 году, что связано с увеличением количества пациентов, поступивших и умерших в отделениях реанимационного профиля.

Деятельность консультативной поликлиники:

На консультативную поликлинику возложено оказание амбулаторной консультативной помощи населению республики по 26 специальностям на 190 посещений в смену (профили представлены на слайде).

В 2015 г. в республиканской консультативной поликлинике объем посещений выполнен на 97%.

Центр сурдологии и слухопротезирования.

- В 2015г активизировалась работа центра, увеличился процент посещений до 94,34% (в 2014 г.-74.4%) (информация наглядно представлена на слайде).

РАБОТА ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ: ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Общее количество рентген исследований в сравнении с 2014 годом увеличилось на 6.453 исследования (на 15%), из них около 16% выполнено палатными аппаратами. Уменьшилось количество

исследований, выполненных амбулаторным пациентам.

(слайд)

Число исследований, выполненных палатными аппаратами, увеличилось на 39%, что связано с функционированием 5 реанимационных отделений и работой травматологического центра I уровня.

(слайд)

Магниторезонансная томография:

В течение отчетного года магнитно-резонансный томограф TOSHIBA, функционировал без значимых сбоев и остановок, количество обследований увеличилось на 44% (4.559 исследований в 2015 году, против 2.560 исследований в 2014 году), что объясняется исправной работой томографа в течение года без долгого простоя из-за неисправности, и увеличением количества бесплатных исследований по программе гос. задания (1.379 исследований в 2015 году, против 389 в 2014 году).

В связи с высокой стоимостью содержания и технического обслуживания МР-томографа необходимо и в 2016г обеспечить оплату этого вида исследования за счет средств ОМС как услуги.

Деятельность отделения функциональной диагностики

Отделение полностью укомплектовано диагностической аппаратурой.

таблица

Количество и виды обследований в ОФД	2013г.	2014г.	2015г.
Число обследованных лиц всего	32787	34187	36698
Из них в поликлинике	7901	7624	7221
Из общего числа обследованных — детей 0-17 лет	1281	1493	1497
Лиц старше трудоспособного возраста	8882	6128	9061
Сделано исследований всего	47269	48729	51892
Из них: в поликлинике и на дому	8161	7621	7221
Детям до 17 лет	1281	1626	1751
Из общего числа: исследований сердечно — сосудистой системы	42400	43475	46724
Нервной системы	3184	3500	3527
Системы внешнего дыхания	1568	1754	1641
Других систем			
Из числа сердечно — сосудистой системы: ЭКГ +доп.	32044	33478	34963
Холтеровское мониторирование ЭКГ	887	903	1033
СМАД	320	324	239

Из числа исследований нервной системы: ЭЭГ	1187	1120	1151
Электромиография	1997	2380	2376
Из числа исследований система внешнего дыхания: спирографические пробы		169	199
В том числе анализом «петли поток - объем»		169	199
Другие методы исследований системы внешнего дыхания	-		

В этом году выросло количество обследованных лиц и общее число исследований:

-всего в 2015 г. обследовано на 7% больше лиц, чем в прошлом году (что составляет 2.511 пациентов); от общего количества обследованных лиц в стационаре — 80%, амбулаторно— 20% .

-общее количество исследований составило 51.892 (на 3.163 больше, чем в 2014 г). В конце 2015г освоена вторая система суточного мониторинга ЭКГ для покрытия потребности в исследовании всех отделений РСЦ.
(Слайд)

Кабинет ультразвуковой диагностики:

Общее количество ультразвуковых исследований в 2015 году увеличилось на 11% относительно 2014 года, преимущественно за счёт увеличения количества таких исследований, как УЗДС сосудов (на 26%), почек (на 10%), что связано с проведением новых видов высокотехнологичных оперативных вмешательств: в РСЦ операции на сердце и брахиоцефальных артериях; в урологическом отделении-лапароскопическая уретеролитомия, лапароскопическая нефропексия, контактная литотрипсия.

Также увеличилось количество исследований органов малого таза на 47%, преимущественно за счёт экстренных пациентов, поступающих в приёмное отделение, так как «КЧРКБ» единственное лечебное учреждение с круглосуточной службой УЗИ на территории КЧР. С учетом возросших нагрузок при круглосуточной работе планируется в ближайшее время организация третьего поста УЗИ –диагностики с целью исследования органов брюшной полости, малого таза, сосудов и сердца.

Деятельность эндоскопического отделения:

(слайд)

Год	Эндоскопии всего	ФЭГДС	ФБС	ФКС	Биопсия, цитология
2013г.	2284	1229	940	115	62
2014г.	1574	690	800	84	35
2015г.	2389	1070	1263	56	316

Количество эндоскопических исследований увеличилось по сравнению с 2014г.

В апреле 2015г.получены детские бронхоскоп и гастроскоп для оказания эндоскопической помощи по «ДТП» программе детям.

Количество биопсий и цитологий увеличилось по сравнению с 2014г.в связи с приобретением биопсийных щипцов. Однако имеющееся эндоскопическое оборудование изношено, часто выходит из строя из-за больших нагрузок в реанимационных отделениях (санационные и диагностические манипуляции). Это требует обновления эндоскопических аппаратов в ближайшее время.

Клинико–диагностическая лаборатория:

Всего в 2015 году лабораторной службы было выполнено 3.354.296 исследований, на 4 % больше чем в прошлом году. На одного стационарного больного выполнено 143,1 исследований, что больше предыдущего года (136,7). На 100 посещений 550,3 исследований, что также больше чем в прошлом году (393,8). На один койко-день 14,7 (в 2014-13,4 исследований). Доля невостребованных анализов значительно снизилась в сравнении с прошлым годом. Благодаря внедрению современных диагностических методик многие анализы выполнялись экспресс -методом, что позволило сократить сроки обследования пациентов и сроки пребывания в стационаре.

(слайд)

Деятельность физиотерапевтического отделения :

Представлена на слайде

Пролечено больных 9.191
отпущено процедур 147.956
отпущено процедурных единиц -232.919
процент охвата физиотерапевтическим лечением в РГБ ЛПУ «КЧРКБ» -38%
- количество процедур на одного больного 6

Новое в работе отделения:

1. В 2015 году установлен новый единственный в КЧР галогенератор. Сделан капитальный ремонт галокабинета, возобновлен отпуск полноценных процедур галотерапии и отпуск лекарственных чаев.
2. Начата работа четырехкамерных гидрогальванических ванн в кабинете гальванизации.
3. Завершен технический монтаж и подготовка к работе барокамеры с регистрацией в ростехнадзоре и бароцентре РФ (г.Москва).

Деятельность патологоанатомического отделения:

Прижизненные патологоанатомические (патоморфологические) диагностические исследования биопсийного и операционного материала (слайд)

		2013	2014	2015
КЧР	Чел.	4394	5300	5500
	Кус.	49266	59390	64000
КЧРКБ	Чел.	2884	3063	3034
	Кус.	31733	32313	32149

Патологоанатомические исследования:
(слайд)

Наименование показателя	Умерло					
	Всего			Из них в стационаре		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Число патологоанатомических вскрытий, всего	157	175	183	136	155 4	164
В том числе: умерших	146	168	172	125	148	153
В том числе: детей (0-17 лет включительно)	11	8	6	11	8	6
лиц в трудоспособном возрасте (женщины-18-55 лет, мужчины-18-60 лет)	45	43	44	40	31	36
лиц в возрасте старше трудоспособного	90	117	122	74	109	111
мертвоорожденных	11	7	11	11	7	11

Патологоанатомические исследования по РГБ ЛПУ «КЧРКБ»:
(слайд)

	Умерло	Вскрыто	% расхожде ния	Расхожден ия	% расхо ждени я	Категории расхождения		
						I	II	III
2013	420	67	16,0	14	20,9	10	3	1
2014	465	84	18,0	15	17,9	8	3	4
2015	448	78	17,4	17	21,8	11	4	2

В 2015 году по сравнению с 2014 годом отмечается увеличение исследований операционного и биопсийного материала в целом по

республики.

По КЧРКБ исследований операционного и биопсийного материала примерно на уровне 2014г. с незначительным уменьшением.

Количество вскрытий по КЧР увеличилось на 8 случаев (4,6%); по «КЧРКБ» уменьшилось на 6 случаев (7,2%),

Количество и процент расхождений клинического и патологанатомического диагнозов в КЧРКБ по сравнению с 2014г увеличился с 15 до 17 случаев (с 17,9% до 21,8%).

Отделение переливания крови:

(слайд)

	2014	2015
Число больных, пролеченных за год	27364	25401
Число больных, которым переливали кровь и ее компоненты	1240	1420
Число переливаний крови и ее компонентов	3869	4639
Число больных, которым перелили кровозаменители	2481	4200
Число переливаний кровозаменителей	8557	9060
Трансузионная активность	14%	14,3%
Осложнения и реакции после трансфузий	-	-

В 2015 году в КЧРКБ перелито 709,98 литров (СЗП) донорской плазмы, 331 доз тромбомассы, 201 литров эрмассы и 916 доз отмытых эритроцитов. Трансфузионная активность составила 14,3%, что незначительно выше показателя прошлого года (в среднем по РФ -19-20%). Уменьшение этого показателя свидетельствует о более взвешенном подходе при плановых трансфузиях и об улучшении технического сопровождения операций (слайд).

За прошедший год в ОПК проведено 200 операций лечебного плазмафереза 72 больным и 10 операций эритроцитофереза 5 больным. Посттрансфузионных реакций и осложнений не было.

В 2015г внедрено фенотипирование по 10 антигенам и проведено обследование 6.533 больных, что составило 25.047 исследований. В больнице проведена акция добровольного донорства с участием 45 сотрудников.

Отделение Экстренного Диализа
слайд

Наименование	Проведено процедур		
	2013 год	2014 год	2015 год
Гемодиализ	319	296	293
Гемодиафильтрация	43	46	34
Ультрафильтрация	9	12	26
Всего :	371	354	353

Отделение перевыполнило утвержденные объемы по процедурам экстренного диализа -353 процедуры при плане 350. Причины,

определявшие необходимость в экстренном диализе, представлены на слайде:

1. Пациенты с острым повреждением почек -44 (из них СПОН — 10 пациентов ; ОПН (тер) -5 пациентов ; ОПН (хир)-11; ОПН на фоне гестоза – 3; ОПН на ХПН - 6 ; ХСН — 2 пациента; острое медикаментозное отравление — 1 пациент; отравление суррогатами алкоголя — 1; РДСВ — 1 пациент; гепаторенальный синдром — 1; панкреонекроз – 3.

2. Пациенты с ХПН -2, из них 1 с диабетической нефропатией — 12 пациентов.

В 2015 г проведена диагностика двух аппаратов искусственной почки Fresenius 5008, Fresenius 5008 S и Multifiltrate . На 2016г планируется диагностика одного аппарата.

Терапевтический профиль представлен отделениями: кардиология, общая неврология, ревматология, терапия (с профилем коек - гастроэнтерология, нефрология, гематология и терапия)

Всего в отделения терапевтического профиля поступило 6793 пациентов, что составило 78032 к/д. Занятость койки в году за последние 3 года по отделениям терапевтического профиля остается стабильная от 273 до 363, среднее пребывание на койке соответствует утвержденным нормативам и составляет 10,58-11,54 дней. Оборот койки остается на протяжении 3 лет без значимых изменений от 23,46 до 33,08. Летальность в этих отделениях не имеет роста в течении 3 лет.: в ревматологическом отделении- нет, эндокринологическом -0,1, в пульмонологическом -0,29, терапевтическом отделении-0,31 и кардиологическом -0,97 .

Необходимо отметить что по таким профилям коек , как терапия, кардиология , неврология имеется значительное перевыполнение объемов в связи с высоким процентом экстренных поступлений . На терапевтической койке это составляет 213 человек (21,2%) за счет госпитализации пациентов с алкогольной интоксикацией и различными отравлениями (всего 270 человек), по кардиологии 103 человека (7,71%), по неврологии 432 (31,6%). От части эта ситуация связана с тем, что в районных ЛПУ в связи с перевыполнением объемов отказывали в госпитализации.

С учетом вышеизложенного необходимо силами муниципалитетов восстановить сеть медицинских вытрезвителей

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ СЛУЖБЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ЗА 2015 Г:

1. Количество больных, пролеченных в реанимационных отделениях за 2015 год незначительно меньше прошлого года и составляет 2.250 чел (2.264 в 2014 г).

Уменьшилось количество пролеченных детей в ДАРО, всего 301 чел (383 в 2014г), что обусловлено функционированием реанимационного отделения в детской больнице.

В 2015 году начали функционировать палаты интенсивной терапии ОСХ для кардиохирургических больных, пролечено 32 человека, (27 - АКШ, 3 протезирование клапана, 1 - ранение сердца).

Летальность в отделениях реанимационного профиля уменьшилась по сравнению с предыдущими годами: в ОРИТ составила 18,8% (261 чел), в ОИТР ОНМК - 30,47 % (121 чел).

2. В больнице проведено 3.535 (6877 в 2014 г.) анестезиологических пособий, что составило 95,5% анестезиологической активности, что почти в 2 раза меньше прошлого года. Анестезиологическая деятельность уменьшилась за счет сокращения количества хирургических коек в стационаре, проводимого ремонта в хирургических отделениях и оперблоке.

Работа хирургической службы.

(слайд)

Хирургическая служба КЧРКБ представлена хирургическим отделением №1, в составе которой развернуты койки торокальной и гнойной хирургии, отделением челюстно-лицевой хирургии, нейрохирургическим, гинекологическим, офтальмологическим, ортопедотравматологическим, урологическим, детским хирургическим и двумя ЛОР - отделениями. В составе сосудистого Центра функционируют отделения сосудистой и кардиохирургии, рентгенхирургических вмешательств (ОРХМДЛ).

Операционный блок представлен 11 хирургическими залами, в составе которого имеется противошоковая операционная палата. С сентября 2014 году функционирует 6 хирургических залов, 5- закрыты на капитальный ремонт.

Отделения офтальмологии, детской хирургии, ЛОР - болезней (детское и взрослое), ортопедии и травматологии, хозрасчетное хирургическое отделение имеют собственные операционные залы, где проводятся плановые и неотложные хирургические вмешательства. Операционный зал гинекологического отделения не введен в эксплуатацию ввиду невозможности приобретения технологического оборудования.

Всего в хирургических отделениях КЧРКБ в 2015 году пролечено 14.863 пациента, что на 11% меньше чем в 2014 году.

Занятость хирургической койки в году составила 275 (2014г - 316,1), среднее пребывание пациента на койке снизилось на 0,7 сутки и составило - 8,5 (2014г -9,2).

Общая летальность по хирургическим отделениям с учетом умерших в ОРИТ практически осталась на уровне прошлых лет(0,77%)

В 2015 году всего в КЧРКБ с учетом хозрасчетного хирургического отделения (ХХО) (10 месяцев) проведено всего 16.695 (2014 год – 13.413) оперативных вмешательств из которых: 9.299 составили «большие» и 7.396 - малые хирургические операции (пункции, дренирования, скелетные

вытяжения, вскрытия фурункулов, абсцессов, гематом, удаления сосудистых, жировых, хрящевых образований, склерозирование вен и т. д.).

При этом, показатель малых хирургических вмешательств вырос на 82,4% (2014г- 4.054).

В 2015 году выполнено 489 (в 2014 -536) миниинвазивных интервенционных вмешательств, выполненных в хирургических отделениях по поводу заболеваний органов брюшной, грудной полостей, забрюшинного пространства и мочевыделительной системы.

Эндоскопических оперативных вмешательств (лапароскопические, торакоскопические, трансуретральные: ТУР, КУЛТ, гинекологические) проведено 318, что по сравнению с 2014 (149) годом выше в 2,13. Послеоперационные койки- дни при таких вмешательствах уменьшились на $3,9 \pm 0,7$ суток (2014 — $4,2 \pm 0,6$).

Плановые хирургические вмешательства составили 5.556 (59,7%), экстренные и срочные -3.583 (40,3%). Соотношение плановой и экстренной хирургической помощи составило 1,48, тогда как в 2014г этот показатель равнялся 0,99. Тем не менее, доля ургентной хирургии остается высокой для специализированного учреждения 3-го уровня и это негативным образом отражается на увеличении объемов специализированной хирургической помощи. Соотношение объемов хирургической помощи населению муниципальными лечебными учреждениями и КЧРКБ составляет 26,9% и 73,1%. Надо отметить, что с 2010 года объем хирургической помощи в районах уменьшился с 51,2 до 26,9%. Обусловлено такая тенденция тем, что целом в муниципальных районных стационарах показатели эффективности хирургических (травматологических) коек, как и сама хирургическая активность, крайне низки.

Кроме того, надо отметить, что лечебными учреждениями республики не выполняется приказ МЗ КЧР №879-0 от 29.12.2012 года «Об организации межмуниципальных медицинских центров», исполнение которого значительно сократило бы поток экстренных больных в КЧРКБ

Для решения обозначенной проблемы и обеспечения плановой службы мы будем вынуждены в 2016г рассмотреть вопрос внедрения 6-дневного графика работы оперблока.

Хирургическая активность по отделениям в 2015 году составила 64,3%, что на 2,8% выше, чем в 2014 (62,5%).

Высокие показатели хирургической активности наблюдались в общехирургических отделениях, сосудистой хирургии и детской хирургии, В-ЛОР-болезней.

В 2015 году длительность предоперационного койко-дня составила 2,5 что меньше, чем в 2014 году - 2,63.

По сравнению с 2014 (7,6) годом в 2015 году снизился показатель койко-дней антибактериальной терапии в послеоперационном периоде до 5,44 дней (28,4%).

Анализ сложности оперативных вмешательств в КЧРКБ показывает, что в 2015 году по сравнению с 2014 годом увеличились оперативные вмешательства 1-й категории на 3,1% (из-за высокой доли первичной

медико-санитарной помощи по вышеуказанным причинам), с одновременным снижением числа операций 2 -й (1,1%) категорий и повышением числа оперативных вмешательств 3-й (на 4,4%) и 4-й категорий на 5,9%.

В 2015 году в отделениях хирургического профиля эпидемиологических нарушений по вирусной бактериальной или другой специфической инфекции не зарегистрировано.

Операционный блок.

В 2015 году в операционном блоке проведены 3.706 оперативных вмешательств, что на 12,7% меньше чем в 2014 и 2,1% больше чем 2013 году (2014 – 4.246; 2013 – 3.664;).

Операционный блок остро нуждается в приобретении 7 единиц современных операционных столов, 8 единиц хирургических отсосов, 7 комплектов электрохирургических скальпелей последней модификации, современных сшивающих аппаратов для абдоминальной и грудной хирургии. Бестеневые лампы в 5 операционных требуют ремонта (замена галогеновых лампочек, электродвигателей и т. д.). Ощущается нехватка современного шовного и расходного материалов, операционных и инструментальных столов для среднего медицинского персонала, медицинских шкафов, холодильников для хранения медикаментов. Не введен в лечебный режим операционный зал в отделении гинекологии. Главным внештатным нейрохирургом России академиком Крыловым сделано замечание о несоответствии имеющейся нейрохирургической операционной современным требованиям.

Деятельность травматологического центра.

Общее количество пациентов, прошедших через травматологический Центр КЧРКБ в 2015 году составило 2.120 пострадавших, что по сравнению с 2014 годом (1.694) больше соответственно на 20,1%.(диаграмма)

Из общего числа травматологических больных пациенты с дорожно-транспортных происшествий (ДТП) составили 495 или 23,3%, что по сравнению с 2014 годом (523) меньше на 5,4% (диаграмма). Пострадавших детского возраста госпитализировано в стационар 13 (2,6%). В 2014г этот показатель составил 15 (2,9%).

Общая летальность пациентов с травмами составила в 2015 году 2,3% (49 человек (20 пациентов с ДТП; 29 - с другими травмами). Данный показатель за предыдущий год составил 2,2%.

Общее количество оперативных вмешательств, проведенных пациентам по ТЦ КЧРКБ составило 929, что значительно больше показателя 2014 года - 547.

Общая летальность при ДТП в стационаре составила 4,04% (20 пациентов - оперированные+ неоперированные), что на 0,93 % меньше чем в 2014 году. Общая летальность пострадавших детей составила 7,7% - 1 ребенок.

Летальность по ТЦ-1 в первые сутки составила всего (оперированных и без операций) в 2015 году 50%, тогда как в 2014-13 годах соответственно

42,3 и 41,7%, что свидетельствует о значительном усугублении тяжести получаемых пациентами травм в результате современного ДТП.

В целях улучшения работы травматологического Центра в 2016 году планируется выпуск (сдано в печать) методического пособия по оказанию первичной и медицинской помощи пациентам при ДТП, проведение зачетов у врачебного персонала хирургических отделений КЧРКБ, Республиканского семинара врачебно-фельдшерских бригад станций скорой помощи и муниципальных медицинских учреждений КЧР.

Основные показатели работы РСЦ :
за 2014-2015г.г.

Количество поступивших и выписанных больных в РСЦ в 2015 г практически на уровне прошлого года (слайд): поступило 2.547 (2.570 - 2014г), выписано – 2.360 (2.327 - 2014г), умерло - 163 (182 - 2014г). Летальность по РСЦ снизилась и составила - 6,46% (7,08% - 2014г), проведено к/дней – 27.978 (28.216 - 2014г), среднее пребывание на койке - 11,09(10,98 -2014г), оборот койки - 27,26(28,56 - 2014г).

Увеличилось число госпитализированных с ОКС в первые 12 часов заболевания -360 чел. (в 2014г-326), увеличилось кол-во переводов из ЛПУ до 70 чел (в 2014г-52).

Кол-во консультаций по системе телеЭКГ "Валента" возросло до 6557 (госпитализаций 114). В 2014г-5996(госпитализаций-83). Тем не менее этого недостаточно и необходимо обеспечить увеличение числа консультаций для ЛПУ республики. Для этого необходимо организовать многоканальный консультативно-диагностический центр телеЭКГ-Валента с организацией работы в круглосуточном режиме. Выполнение этой задачи требует передать принимающее оборудование со станции СМП г.Черкесска в КЧРКБ. Кроме того, МЗ КЧР необходимо решить вопрос обновления и прошивки имеющихся в ЛПУ республики аппаратов теле-ЭКГ.

В 2015 г достигли роста диагностических и лечебных манипуляций в ОРХМДЛ: выполнено 592 коронароангиографий (2014г-548), стентирований -229 (2014г-152). Соответственно отмечается логичное отсутствие роста количества проведенных тромболитисов -9 (в 2012г-22, в 2013г-8, в 2014г-7).

По кардиологическому профилю достигнуто снижение летальности от ОИМ в КЧРКБ с 11,7% до 9,6% и по РСЦ с 8,8% до 7,3%. Отмечается также снижение летальности от ОКС в РСЦ с 2,52% до 1,9%.

Показатели работы неврологического отделения для больных с ОНМК

В сравнение с 2014г кол-во госпитализированных больных с ОНМК немного уменьшилось-656 (в 2014г-669) при уменьшении кол-во госпитализированных больных в ранние сроки от начала заболевания :

-от 6 до 9 часов 194 в 2014г и 181 в 2015г

-от 3 ч до 6 ч 135 в 2014г и 127 в 2015г

-до 3 ч от начала заболевания 99 в 2014г и 97 в 2015г. Эти показатели свидетельствуют о низкой информированности населения, первичного звена о необходимости госпитализации в ранние сроки заболевания с ОНМК т. е. в сроки «терапевтического окна».

Соответственно, летальность в отделении для ОНМК увеличилась до 0,96% в 2015г за счет смерти пациентов с поздней госпитализацией (в 2014г летальность от ОНМК 0,64%).

В ОИТР ОНМК летальности снизилась почти на 3%, за отчетный год составила 30,48% (за 2014г —33,5%).

С проблемой запоздалой госпитализации связано и малое количество проведенных при ишемическом инсульте тромболизисов: в 2015г проведено 4 системных тромболизиса при ОНМК, в 2014г проведено 3.

Внедрение и освоение новых видов медицинской помощи

В 2015г в КЧРКБ в соответствии с полученной лицензией продолжается внедрение и освоение высокотехнологичной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистой хирургии и по профилю травматологии-ортопедии, впервые проведены высокотехнологичные операции по урологии.

Всего проведено 112 высокотехнологичных операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии из средств ФБ (в 2014г-119), из них на открытом сердце (АКШ и протезирование клапанов сердца)-28 (в 2014г-34). По профилю травматологии-ортопедии выполнено -26 операций (в 2014г-20), по профилю урологии-5 операций.

В 2015г активно выполнялись высокотехнологичные оперативные вмешательства по профилю сердечно-сосудистой хирургии, травматологии-ортопедии и урологии, переведенные в базовую часть программы госгарантий: выполнено 186 операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии, 33-по профилю травматологии-ортопедии (при плане 75- из-за неисправности С-дуги не удалось выполнить плановые показатели), 3 операции по урологии. Все выполненные операции введены в Федеральный регистр ВМП.

Впервые в республике выполнены операции по имплантации окклюдеров при врожденных пороках сердца, эндоваскулярная коррекция при врожденных заболеваниях сердца (всего 21 операция). В 2016 г планируется Освоены и применены методики селективной эмболизации маточных артерий при кровотечениях, селективная эмболизация артерий простаты.

Продолжалась работа по освоению и внедрению новых специализированных видов медицинской помощи :

В ЛОР- отделении:

-различные варианты закрытия фронтального свища с применением экофлона

-удаление новообразования ротоглотки методом радиоволновой деструкции

-удаление новообразования полости носа и околоносовых пазух с использованием видеоэндоскопических технологий.

В офтальмологическом отделении продолжается активное использование методики факоэмульсификация катаракты на факоэмульсионной установке «ИНФИНИТИ». В урологическом отделении внедрены операции по радикальной цистэктомии с пластикой мочевого

пузыря, пластика внутрипочечной лоханки, лапарокопическая нефропексия, пункционные методы лечения кист.

В нейрохирургическом отделении продолжается внедрение совместно с ОРХМДЛ эндовазальных операций- эмболизации микроспиральями артериальных аневризм головного мозга, операции с использованием эндоскопии и навигации при внутримозговых кровоизлияниях. Отделение заявлено на получение лицензии по ВМП и выполнение операций по стабилизации позвоночника (ВМП в ОМС).

Также подготовлены документы для получения лицензии по ВМП по профилям эндокринологии и ревматологии, утверждены объемы по ВМП в ОМС по этим профилям.

Впервые проведены телемедицинские консультации с ведущими Федеральными медицинскими центрами страны -8 консилиумов.

РАБОТА ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»:

В 2015г в КЧРКБ продолжалась работа по реализации программы «Модернизация здравоохранения» по направлению «внедрение информационных систем».

С 12.12.2012г открыт и функционирует Call-центр, внедрена запись к врачу по телефону и в режиме on-line на сайте Медицина РФ, а так же через Единый портал государственных услуг. За 2015г. было принято звонков - 5391, что значительно больше предыдущего года (4684).

Эксплуатируются 5 серверов республиканского значения, 2 сервера больничных, создана локальная вычислительная сеть на 320 портов (часть оборудования и монтажных работ выполнены за счет средств больницы), на сегодняшний день во всех структурных подразделениях, кроме ПАО, созданы технические условия для подключения к локальной сети.

В приемных отделениях больницы ведется оформление титульного листа и статистической карты пациента в электронном виде, карты прибытия и убытия граждан; количество созданных за 2015г электронных карт стационарных больных -24.268.

Регистратура в поликлинике так же функционирует в рабочем режиме АИС «ИМЦ: Поликлиника»: кол-во электронных карт амбулаторных более 30.000.

Продолжается внедрение электронных историй болезни: в 2015г полностью освоена электронная статистическая карта, кодирование по клинко-профильным группам, по КСГ, кодирование оперативных вмешательств, кодирование медицинских услуг. Это открыло возможность формирования статистической отчетности и реестра медицинских услуг в электронном виде, стала возможной выгрузка реестров медицинских услуг и счетов в ОМС из медицинской информационной системы.

Кроме того, создан и работает электронный склад аптеки (в т. ч. и на латинском языке), склады старших медицинских сестер в отделениях, продолжается освоение листа медицинских назначений и медицинской части электронной карты.

Отдел кадров, планово-экономический отдел, бухгалтерия, материальный отдел, расчетный отдел завершили ввод информации в программу «1С» и перешли на новую конфигурацию программы «1С». Идет отладка и исправления выявленных недостатков.

Стало возможным проведение вебинаров в Единой Государственной информационной системе, сотрудникам больницы стало доступным дистанционное обучение.

В 2015г составлены и поданы в МЗ КЧР заявки на оборудование по информатизации. В 2016г планируется:

- доведение обеспеченности автоматизированными рабочими местами до 100%

- формирование замкнутой системы работы клинических, параклинических подразделений и аптеки в электронной истории болезни -внедрение телемедицинских технологий.

За активное участие в освоении и внедрении электронной истории болезни, а также за активное использование готовых электронных ресурсов были поощрены отличившиеся отделения и сотрудники.

АДМИНИСТРАТИВНАЯ РАБОТА

Комиссии, работающие в РГБ ЛПУ «КЧРКБ» представлены на слайдах:

1.О работе КИЛИ

Заседаний комиссии по изучению летальных исходов проведено -12, летальных исходов всего 440 (2014г-468), разобрано летальных исходов- 416 (в 2014г—457), непроанализированные истории болезней находились в следственных органах, всего 24, процент охвата 94,5%.

По результатам работы комиссии на патологоанатомическую конференцию (полное расхождение диагнозов) передано-17 историй (в 2014г-15 историй болезней). На ЛКК-54 истории болезни (в 2014г-38 историй болезней), что составило 12,3% (в 2014г- 8,3%). Т.о. представленная выше информация свидетельствует о том, что имеет место недостаточный внутриведомственный контроль качества на первом этапе.

2.О работе ЛКК.

Заседаний проведено 14 (2 внеочередных), историй разобрано 54, информация представлена на слайде:

Самые частые дефекты, выявляемые на ЛКК - это лечебно-диагностические ошибки при ургентной патологии (хирургической, урологической, терапевтической), дефекты оформления медицинской документации, отсутствие или запоздалые осмотры необходимых специалистов, задержка необходимого оперативного вмешательства.

По результатам ЛКК направлены в адрес главного врача ходатайства о вынесении административного взыскания 25 врачам и 8 заведующим отделениями, вынесено всего 30 взысканий.

3.Работе комиссии по взятию на хронический программный

Гемодиализ представлена на слайде:

Проведено заседаний комиссии-18 :

Всего по решению комиссии взято больных на хронический программный гемодиализ-28, что меньше, чем в предыдущие годы:

2014г-37человек

2013г-44

2012г.- 45

2011г.-15

4.О работе комиссии по отбору пациентов на лечение за пределами КЧР представлена на слайде:

Комиссия заседала ежедневно. Количество направленных на лечение по ВМП возросло до 509 (в 2014г- 444 больных), но за пределы КЧР в 2015г направлено меньше- 366 чел., из них по СМП-101 чел.(в 2014-114чел.). Уменьшение числа направленных за пределы обусловлено оказанием некоторых видов ВМП в условиях КЧРКБ: направлено в КЧРКБ по ФБ-143 , по ВМП в ОМС-245 .

5. О работе формулярной комиссии-представлено на слайде:

6.О работе комиссии по рациональному использованию лекарственных средств представлена на слайде:

В рамках работы комиссии проведен ABC-VEN анализ структуры (слайд) закупа лекарственных препаратов и стоимости препаратов, выявлено что 63% закупленных препаратов относятся к категории жизненно необходимых; по затратам на них израсходовано 84% финансовых средств, затраченных на приобретение медикаментов. Таким образом контролируется структура расходов больницы на закупку лекарственных средств, сокращается закуп и использование малоэффективных средств, предлагаются изменения в больничной формуляр, становится возможным проведение реформы в политике закупок лекарственных средств. В 2016г мы планируем продолжение этой работы в разрезе отделений, групп препаратов, профилей заболеваний.

Клинико-экспертная работа.представлена в таблице

таблица

В течение 2015 года проведено 245 заседаний Врачебной комиссии с оформлением необходимой документации.

Среди прочих вопросов рассмотрено 7 случаев тяжелого травматизма на производстве. Фондом социального страхования оплачено лечение пострадавших в результате несчастного случая на производстве на общую сумму 168.762,78 рублей.

Врачебной комиссией за 2015 год освидетельствовано 9 человек, находящихся под стражей в следственном изоляторе (2014 год — 17 человек, 2013 год - 6).

Слайд:

По сравнению с предыдущим отчетным периодом количество жалоб увеличилось более, чем в 2 раза и составило 34 обращения за год (слайд: в 2014 году — 11 жалоб, в 2015 году — 34 жалобы). Все обращения рассмотрены в соответствии с утвержденным порядком проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, 26 из 34 жалоб признаны

обоснованными, что составило 76 %. По результатам обращений приняты управленческие и административные решения с выдачей письменного ответа в соответствующие инстанции и заявителям.

Слайд:

За отчетный период 13 пациентов обратились в ТФОМС и страховую медицинскую компанию ЗАО «МАКС-М» с требованием о возмещении денежных средств, затраченных ими на приобретение лекарственных средств во время стационарного лечения в РГБЛПУ «КЧРКБ» (слайд: в 2014 году — 12 обращений, сумма возврата — 90672 рубля, в 2015 году — 13 обращений, сумма возврата — 109.236 рублей). В 11 случаях из 13 осуществлен возврат денежных средств на общую сумму 109.236,26 рублей.

Слайд:

В 2015 году велась активная работа по отбору и направлению пациентов на санаторно-курортное лечение в санаторий-профилакторий «Солнечный» и на реабилитацию в Центр медицинской реабилитации и восстановительной медицины

Слайд:

В 2015 году благодаря усилиям врачей, заместителей главного врача по страхованию пациентов значительно уменьшилось количество пациентов, пролеченных без предоставления страхового медицинского полиса: 75 человек против 358 человек в 2014 году и, соответственно, сумма экономических потерь снизилась с 3.450.545.85 рублей до 915.370.77 рублей. В 2016 г планируется продолжить активную работу по страхованию пациентов, не имеющих страхового медицинского полиса.

Финансовые потери по результатам вневедомственной экспертизы страховой компанией ЗАО «МАКС-М» в отчетном году возросло в 2 раз и составили 5. 861.811 рублей (в 2014 году — 2.837.677 рублей).

	2013	2014	2015
ЗАО «МАКС-М»	2.460.748	2.837.677	5.861.811
ТФОМС (иностранцы)	226.003	371.829	1.131.676

Учитывая большой удельный вес экономических потерь за превышение объемов оказанной медицинской помощи (практически 60 %), заведующим отделениями необходимо очень серьезно подойти к вопросу контроля за четким выполнением государственного задания в 2016 году.

Наибольшие экономические потери по страховой компании ЗАО «МАКС-М» наблюдались по обоим кардиологическим отделениям, ОССХ, АНО, травматолого- ортопедическому и нейрохирургическому отделениям, по отделению общей хирургии. Наименьшие потери — по итогам года сложились в отделении ЧЛХ, ревматологическом, офтальмологическом, урологическом отделениях, а также в консультативной поликлинике

Слайд:

отделение	сумма финансовых потерь ЗАО «МАКС-М»

Кардиология (общая и неотложная)	989570
АНО	605691
травматолого-ортопедическое	592001
НХО	410581
общая хирургия	381620
эндокринология	257964
ДХО	237590
ЛОР	199423
ООН	195933
пульмонология	194138
гинекология	130623
терапия	112568
урология	100503
офтальмология	93642
поликлиника	69995
ревматология	26687
ЧЛХ	8357
Итого	5 861 811

Отказы в оплате по иногородним пациентам (ФОМС)

Слайд:

отделение	сумма финансовых потерь ФОМС
терапия	287059
травматолого-ортопедическое	199523
общая хирургия	126802
ДХО	107381
гинекология	79967
ОССХ	64489
урология	54551
эндокринология	38902
пульмонология	37053
ревматология	27434
ЛОР	24973
НХО	23653
офтальмология	16829
АНО	9447

ООН	8170
ДАРО	7213
кардиология	1904
ЧЛХ	-
Итого	1131676

Наибольшие потери по иногородним пациентам зарегистрированы в терапевтическом, травматолого-ортопедическом, хирургическом, гинекологическом отделениях, а также в ДХО, меньше всего удержаний наблюдалось в отделениях ЧЛХ, ДАРО, ООН, АНО и в кардиологических отделениях.

РАБОТА АПТЕКИ

За 2015г в стационар больницы поступило лекарственных средств на сумму-110.905.067 руб. (в 2014г-107.825.030 руб):

- из ФОМС на сумму 91.587.267 рублей; за 2014год-86.380.030 руб

- за счёт средств МЗ КЧР (в т.ч. ВМП по ФБ) на сумму 19.317.800 рублей (в 2014г-21.445.000 руб).

Финансирование больницы с разбивкой по годам и источникам финансирования представлена в таблице :

	2013г.	2014	2015
МЗ КЧР	29692,5	44528,8	47055
ОМС	382474,4	447792,0	438879,6
МВД и др.структуры	6592,2	9958,8	8050,5
Итого	418759,1	502279,6	493985,1

Средства в размере 446.930,1 тыс.руб. , полученные за пролеченных больных в 2015г , израсходованы в соответствии с тарифным соглашением по следующим статьям расходов

Оборудование, приобретенное за 2015 год:представлено в таблице

	2015
По программе ДТП	19280725 руб
За счет средств ОМС	467057 руб
По платным услугам	3817749 руб

Высокотехнологичная медицинская помощь: финансирование и расход представлены в таблице

	2014	2015
Получено всего	30 988,60 руб	33727,7 руб.
из них:		
Республиканский бюджет	25 000 руб	25 000 руб.
Федеральный бюджет	5 988,60 руб	8 727,7 руб.

ФОТ	11 002,40 руб	12 009,8 руб.
Медикаменты	19 403,60 руб	19 317,8 руб
Питание	177,65 руб	
Мягкий инвентарь	16,886 руб	
Текущее содержание	388,06 руб	2 400,1 руб.

Средняя начисленная заработная плата по КЧРКБ за 2015 г. представлена в таблице:

Врачи	26 022,4 руб	28474,4 руб
Средний мед. персонал	15 171,4 руб	16488,1 руб
Младший мед. персонал	10 154,1 руб	10886,1 руб
Прочий персонал	14 381,9 руб	14224,6 руб

В 2015г достигнуты установленные индикаторы по средней в учреждении начисленной заработной плате по всем категориям персонала.

ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

В 2015г увеличились доходы от платных услуг на 6217тыс. руб, соответственно возросла заработная плата сотрудников по платным услугам на 3730 тыс. руб.

Выполнение плана оказания платных услуг по КЧРКБ за 2015 г составило 101%:

Слайд:

План на 2015г.-30400,0

Фактически -30604

Выполнено на 101%

Выполнение плана оказания платных услуг по КЧРКБ:

Таблица: с выделением отделений больше 100%, 100%, меньше 100%

Расход средств, полученных по платным услугам представлен в таблице:

	2013г., тыс. руб	2014г., тыс. руб	2015., тыс.руб
Доход	23100	24400	30604
Заработная плата	9033	10956	15217

Налоги	3381	3142	4511
Медицинское оборудование	197	830	1677
Мебель	1022	1349	205
Медикаменты	1860	2530	4157
Орг.техника	115	331	280
Бытовая техника	332	894	330
Прочие расходы	5499	4678	4538

- таблица:
- 1677 тыс.руб.- Мед.оборудование—(аппарат УЗТ,лупа хирург,отсасыватели,генератор,нефроскоп)
- 205 тыс. руб. - Мебель -(столы,стулья,шкафы,табуреты,тумбочки)
- 4157 тыс. руб. - Медикаменты(рентген пленка,шприцы,системы для инфуз., гелий для МРТ,контраст для МРТ,ИОЛ,штифты,катетеры и др.
- 280 тыс. руб. - Орг.техника - (мониторы, ксероксы, картриджи, системные блоки,зап.части на ЭВМ)
- 330 тыс. руб. – Быт.техника- (телевизоры, холодильники, стиральные машины,кондиционеры,пылесосы)
- 4538 тыс. руб. - Хоз. товары, строй. материалы, канц. принадлежности,мягкий инвентарь,бумага,запасные части к автомашинам, программное обеспечение ЭВМ, обучение, автострахование, тех.осмотр, ремонт оборудования, штрафы, пени, госпошлина, командировки, услуги связи, аренда жилья, , публикация объявлений и др.).

ЮРИДИЧЕСКАЯ РАБОТА

1. Активно работает Отдел закупок.
2. Проведено торгов — 395.
3. По результатам проведенных торгов заключено 351 Гражданско-правовых договоров.
4. Заключено более 250 договоров на поставку товаров и оказание услуг.
- 5.Получена лицензия на ВМП по урологии.
6. В общей сложности за 2015 год вынесено 42 дисциплинарных взысканий, из них 30 по решению ЛКК.

УЧЕБНАЯ РАБОТА в 2015г

- Проверена готовность учебных комнат и лекционных залов к занятиям со студентами.
- Выборочно осуществлена на протяжении месяцев проверка проведения учебных занятий и лекций.
- Написана методическая инструкция по проведению клинической лекции.

- Подготовлен и составлен график профессорско – административных обходов в отделениях больницы на 2015 г.
- Подготовлено расписание практических занятий и лекций по всем курсам Медицинского института (совместно с учебной частью академии).
- Укомплектован штат преподавателей по кафедрам.
- Проводилась подготовительная работа для открытия в Медицинском институте ещё трех факультетов: стоматологического, педиатрического и медицинской кибернетики.
- Проведена большая работа по подготовке УМК по всем дисциплинам, входящим в курс обучения Медицинского института.
- Подготовлены рабочие программы по дисциплинам, тестовые задания с ответами, экзаменационные вопросы, вопросы к зачету. Клинические лекции по дисциплинам с дисками для видеодемонстрации. Составлены ситуационные задачи по дисциплинам. Методические рекомендации по обследованию больных.
- Проведена подготовка документации для послевузовского профессионального образования (интернатура).
- Впервые на базе кафедры оториноларингологии – хирургии головы и шеи проведен цикл усовершенствования для врачей – оториноларингологов силами кафедры по вопросам сурдологии и фониапии.
- Осуществлен очередной выпуск врачей –интернов, получивших сертификат по специальности в стенах нашего ВУЗа. Все выпускники оториноларингологи трудоустроены в лечебных учреждениях республики.
- Разработаны экзаменационные билеты для сдачи квалификационного экзамена.
- Разработана программа практических навыков.
- Проведены итоговые заседания кафедр по результатам весенней сессии.
- Осуществлено активное участие в выпускных экзаменах и торжественном собрании по случаю очередного выпуска врачей и врачей специалистов, впервые получивших сертификат по специальности в стенах alma mater. Подготовлен видеоматериал для занятий с врачами-интернами.
- Подготовлен видеоматериал для занятий врачами – интернами.
- Составлена почасовая программа занятий врачей – интернов по кафедре оториноларингологии-хирургии головы и шеи.
- Составлен список необходимой литературы для самостоятельной работы.
- О проблемах улучшения учебного процесса доложено на Ученом Совете института.
- Обновлен договор о сотрудничестве между СКГГТА и КЧРКБ.
- Заключен договор с медицинскими фирмами на участие во внутрибольничных конференциях и обеспечении врачей больницы

лекциями ведущих специалистов Северо-Кавказского федерального округа. Условия договора выполнялись, до момента моей курации этого вопроса.

НАУЧНАЯ РАБОТА

- ✓ Написана методическая информация по правилам написания научных статей.
- ✓ Сделана и распространена выборка журналов, рекомендованных ВАК для помещения печатных работ.
- ✓ Заключен договор о сотрудничестве в научной работе между СГМУ и Мединститутом СКГГТА.
- ✓ Прошли утверждение в ВАКе диссертационные работы наших коллег Ламковой А.Х. и Джанибековой Л.Р.
- Сотрудники КЧРКБ приняли активное участие в конференциях по специальностям не только в России, но и за рубежом (Хорватия, Франция, Куба).
- В 2015 г. сотрудниками КЧРКБ было опубликовано более 30 научных работ, в том числе и за рубежом.
- Особенно отрадно отметить, что 9 сотрудников нашей больницы в 2015г. Успешно сдали вступительные экзамены в аспирантуру и готовят свои диссертационные работы на материалах работы нашей клиники.

Отчёт по ремонтно-строительным работам
капитальный и текущий ремонты за период 2015-2016 гг в
РГБЛПУ «КЧРКБ»

1. Генеральным подрядчиком ООО «Шанс» в 2015 году выполнены реконструкция и капитальный ремонт в нейрохирургическом отделении В отделении произведена полная замена всех инженерных коммуникаций, выполнена перепланировка палат, все деревянные оконные блоки и перегородки заменены на пластиковые, окна оснащены противомоскитными сетками.
2. Выполнен капитальный ремонт лестничных маршей блок «А», блок «Б».
3. Завершается реконструкция и капитальный ремонт хирургического отделения № 2 на четвёртом этаже главного корпуса блок «А», выполнена замена стояков горячего-холодного водоснабжения с применением металлопластиковых труб, произведена замена канализационных труб. Выполнены следующие виды работ: принудительная система вентиляции, новая линия кислородоснабжения, система пожарной сигнализации, инженерные сети электроснабжения, аварийное освещение. Увеличено количество палат с повышенным уровнем комфорта (в палатах имеются душевые кабины, индивидуальные сан.узлы.) В отделении организована специальная палата в соответствии с требованиями МВД. В процедурных кабинетах повесили новые бактерицидные лампы. На данный момент продолжают заниматься прокладкой трубопроводов кислородоснабжения и систем пожарной сигнализации.
4. Продолжается реконструкция и капитальный ремонт урологического отделения. Выполняются подготовительные работы под чистую отделку, ведутся работы по прокладке вентиляционных коробов, монтируются системы приточно-вытяжной вентиляции, прокладываются коммуникации холодного и горячего водоснабжения и канализации, ведётся монтаж системы электроснабжения.
5. Продолжается реконструкция и капитальный ремонт операционного блока. Выполнена замена малых грузовых лифтов, которые уже введены в эксплуатацию. Завершён ремонт в южной части операционного блока, где располагаются служебные и подсобные помещения и до середины коридора. В данный момент ведутся работы в пяти операционных блоках и второй части коридора. Установлены металлопластиковые перегородки, разграничивающие операционные от предоперационных. Выполнены работы по выравниванию потолков, подготовительные работы по прокладке вентиляционных коробов по техническому этажу выведены вентиляционные выпуски в операционные и предоперационные. На 80% выполнили отделочные работы по устройству плитки на стенах. Завершена подготовка подстилающего слоя под укладку половой керамогранитной плитки.
6. Готовятся к вводу в эксплуатацию помещения подвала административного корпуса. В подвале на данный момент выделено

200 кв.м площади под архивные помещения. Часть архивных помещений уже оснастили стеллажами и постепенно вся документация перемещается в цокольный этаж административного корпуса. Здесь предполагается разместить аудитории для студентов, библиотеку, подсобные помещения для операционного блока, также расположены технические помещения (тепловой узел, щитовая, компрессорная, помещения для ИБП). А также буфет, интернет-кафе, гардероб.

7. Введён в эксплуатацию кислородный концентратор, позволяющий использовать очищенный воздух до чистоты медицинского кислорода. По нему готовится документация для постановки на учёт в органах Ростехнадзора по КЧР.
8. Смонтированы и готовятся к вводу в эксплуатацию больничный лифт, расположенный в блоке «А», грузовой лифт в патологоанатомическом корпусе, а также два малых грузовых лифта, расположенные в пищеблоке.
9. Завершаются работы в подвале семиэтажного корпуса. Предполагается все помещения подвала распределить между отделениями, согласно поданных заявок и использовать их как дополнительные служебные помещения для хранения инвентаря и оборудования, подготовленного для списания.
10. Ведена в эксплуатацию автоматическая дизельная электроподстанция, обеспечивающая электропитанием все подразделения, относящиеся к первой категории электроснабжения.
11. Выполнен капитальный ремонт в отделении функциональной диагностики на первом этаже главного корпуса блок «А».
12. Проведена проверка знаний у лиц работающих на особо опасных объектах: автоклавы, лифты, операторы кислородной станции, сданы экзамены на 2-ю группу допуска по электробезопасности лицами, обслуживающими лифты, насосную станцию.

ИТОГИ 2015 ГОДА.

1. Выполнено государственное задание по стационару на 100% (при этом около 18% фактически пролеченных не подано на оплату из-за превышения утвержденных сниженных объемов); по д/с- на 94%; по амбулаторно-поликлинической помощи на 97%.

2. Больница продолжает активно участвовать в реализации Программы модернизации здравоохранения по направлению «Внедрение информатизационных систем».

3. Совершенствуется работа регионального сосудистого и травматологического центров.

4. Продолжается внедрение и освоение в соответствии с полученной лицензией высокотехнологичной медицинской помощи по сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, в том числе видов ВМП, перешедших в СМП.

5. Продолжается внедрение альтернативных современных видов специализированной медицинской помощи.

6. Улучшилось оказание медицинской помощи за счет новых методик лечения, новых видов помощи, расширились возможности современной диагностики, улучшилось медикаментозное обеспечение, ведется контроль за качеством питания и за обеспечением мягким инвентарем.

7. Увеличилась заработная плата сотрудников, в том числе и за счет средств, полученных по ВМП, достигнуты целевые индикаторы по средней начисленной заработной плате медперсонала.

8. Получено, введено в эксплуатацию и активно используется значительное количество современного оборудования.

9. Сформирована локальная вычислительная сеть больницы, созданы технические условия для подключения практически всех структурных подразделений в эту сеть. Продолжается активное освоение электронной истории болезни и электронного документооборота. Внедрены методики телемедицинских консультаций с ведущими центрами страны.

10. Совершенствуется работа Call-центра, проводится запись на прием к врачу по телефону, через единый портал госуслуг и через Интернет.

11. Выполнен и продолжается ремонт ряда подразделений.

12. Благоустроены помещения, переходы, холлы, проведены работы по благоустройству территории, по устройству и декоративной отделке фасадов.

13. Улучшились условия пребывания больных, рабочие места сотрудников, функционируют места посещения для посетителей, созданы хорошие условия пребывания для родственников пациентов реанимационных отделений.

14. Строго соблюдается санэпидрежим, усилен пропускной режим посещений.

15. Проводится активная учебная, научная и общественная работа в больнице.

16. Проводилось анкетирование по удовлетворенности качеством лечения, проводится работа по разбору жалоб пациентов и их законных представителей.

ЗАДАЧИ

- Обеспечение удовлетворенности пациентов качеством оказанной медицинской помощи.

- Выполнение плана посещений и койко-дней в рамках программы Государственных гарантий на 2016г.

- Завершение работы по внедрению информатизационных систем согласно «Программы модернизации здравоохранения КЧР на 2011-2015г».

- Совершенствование высокотехнологичных методов медицинской помощи по сердечно-сосудистой хирургии, травматологии-ортопедии, урологии; внедрение новых видов ВМП по профилям нейрохирургия, ревматология и эндокринология (в т.ч. с учетом перехода некоторых видов медицинской помощи из перечня ВМП в базовую часть ОМС).

- Внедрение современных методов специализированного лечения и расширение спектра услуг по офтальмологической, нейрохирургической, гинекологической, хирургической, урологической, ЛОР патологии.
- Внедрение новых видов и расширение перечня оказываемых миниинвазивных оперативных вмешательств (в т.ч. лапароскопических и эндоскопических видов).
- Совершенствование работы по травмцентру 1 уровня
- Совершенствование и максимальное использование возможностей телемедицины для консультации в режиме онлайн тяжелых больных в ведущих центрах страны.
- Рациональное использование полученного и ожидаемого оборудования.
- Дальнейшее совершенствование работы Call- центра, электронной записи к врачу.
- Создание архива результатов обследований и базы данных о пациентах, перенесших рентгенэндоваскулярные и высокотехнологические хирургические вмешательства при болезнях системы кровообращения для оптимизации контроля за их дальнейшим наблюдением и лечением.
- Создание архива и базы данных о пациентах, состоящих в диспансерных группах (нефрологические, гематологические).
- Продолжить и завершить ремонтные работы
- Продолжить своевременное повышение квалификации кадров.
- Внедрить (совместно с Медицинским институтом) обучение в клинической ординатуре на базе РГБ ЛПУ «КЧРКБ».
- Расширить перечень внебюджетных альтернативных видов медицинской помощи .

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЭТИХ ЗАДАЧ

- Выполнение государственного задания по объему оказания медицинской помощи
- Обеспечение большей доступности специализированных и высокотехнологичных методов лечения для населения КЧР без выезда за пределы КЧР
- Расширение спектра и повышение качества специализированной медицинской помощи
- Рациональное использования рабочего времени и повышение квалификации медицинского персонала
- Улучшение материально технической базы РГБ ЛПУ «КЧРКБ»
- Увеличение уровня заработной платы сотрудников больницы
-