

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГУЗ ЯО больница № 7

_____ С.В. Аверин

«23» января 2018 года

**Годовой отчет по амбулаторно-поликлинической службе
за 2017 год**

Исполнитель:
Зам. главного врача по поликлинике
Ю.Н. Кузнецов

Ярославль 2018 год

1. Основные демографические показатели населения района

ВСЕГО	23573
Взрослое население + дети	19029+4544
ВСЕГО взрослого населения с 15 лет	19029
из них женщин	11022
детородного возраста	5263
работающих женщин	6105
трудоспособного населения	13007
(мужчины с 15-59)	6367
(женщины с 15-54)	6640
подростков	488
учащихся ПТУ, ВУЗов	1252
работающих	11058
в т.ч. работающие на АОТ «Резинотехника»	1200
на крупных предприятиях города	5004
хлебозавод №4	
ГУЗ ЯО больница №7	272
прочие организации	4854
неорганизованное население	7100
в т.ч. пенсионеры	6985
нетранспортабельных	115
одинокие и престарелые	57

пищевики	354
в т.ч. общепит	8
в т.ч. торговля	142
в т.ч. пищ. предприятия	204
Пром. предприятия	
Работники ДДУ	352
Работники школ	230
Коммунальная служба	28
Сфера обслуживания	96
безработные	

Половозрастной состав населения

15 лет в т.ч. женщин	181	84
16 лет в т.ч. женщин	165	93
17 лет в т.ч. женщин	142	55
15-19 лет в т.ч. женщин	835	415
18-19 лет в т.ч. женщин	357	183
20-29 лет в т.ч. женщин	2702	1333
20-23 лет в т.ч. женщин	746	347
24-25 лет в т.ч. женщин	656	344
26 лет в т.ч. женщин	319	170
27-29 лет в т.ч. женщин	964	472
30-35 лет в т.ч. женщин	2168	1174
36-39 лет в т.ч. женщин	1543	856
30-39 лет в т.ч. женщин	3711	2030
40-49 лет в т.ч. женщин	3287	1717
50-55 лет в т.ч. женщин	1898	1145
50-59 лет в т.ч. женщин	3360	2033
56-59 лет в т.ч. женщин	1462	888
60 лет и старше в т.ч. женщин	5622	3726
60-69 лет в т.ч. женщин	2849	1779
70-79 лет в т.ч. женщин	1847	1270
80-89 лет в т.ч. женщин	825	593
90 лет и старше в т.ч. женщин	101	84
итого	19517	11254
До 1 года	174	
1 год	277	
2 года	284	

0-3 года	1036	
4-7 лет	1150	
8-14 лет	1759	
15-17 лет	599	
Всего: 0-17 лет	4544	
18-25 лет	1749	874
18-35 лет	5217	2690
18-55 лет	11945	6408
36-59 лет	7253	

Декретированные контингенты:

Декретированные контингенты	2017 г
Декретированные контингенты, сохранившие соц. пакет	268
в том числе:	
лица, имеющие группу инвалидности	268
по закону «О ветеранах»	
Ликвидаторы аварии на ЧАЭС, из них:	23/ 1 ребенок
Ликвидаторы 1986 – 1987 г.	19 / 1
Ликвидаторы 1988 – 1990 г.	4
ПО «Маяк»	
Семипалатинский полигон	1
Узники концентрационных лагерей	2
Региональные льготники по Постановлению №890	1967 357 региональные, не имеющие федеральной льготы 1345 отказ от федеральной льготы на 2015 год
Декретированные контингенты, состоящие на учёте в ЛПУ	2665 2344 - федеральные льготники 357 региональные не имеющие федеральной льготы
ИОВ	2
Участники ВОВ	10
Войны-интернационалисты	14
Члены семей военнослужащих	86
Инвалиды по заболеваниям, состоящие на учёте в ЛПУ, всего:	2342
из них	
I группа	166
II группа	1258
III группа	918
Инвалиды ВОВ, всего	2
из них	
I группа	
II группа	2
III группа	-
Участники ВОВ, всего	10
из них	
I группа	
II группа	10

2. Структура амбулаторной службы

Общая характеристика поликлиники.

1. Категория поликлиники – II.
2. Проектная мощность поликлиники 1000 посещений в смену (с детским отделением 1200 посещений в смену). Фактическая мощность 550 посещений в смену
3. Выполнение плана посещений – 94,9%- статистика, 93,01% - Гос. заказ.
4. Коэффициент загрузки поликлиники – 0,97
5. В структуру поликлиники входят следующие отделения: терапевтическое (в своем составе имеет 10 терапевтических участков средней численностью 1684 человек), офис ВОП, стоматологическое, рентгенологическое, отделение функциональной диагностики, отделение статистики, детское, физиотерапевтическое, женская консультация.

Кадровый потенциал поликлиники.

Врачи

Специалисты	По штату	Занято	Физ. лиц.	Категория	Сертификат
Терапевты + заведующая	13,75	13,75	8	Высшая – 2 Первая -3 б/к - 2	+ + + +
ВОП	1	1	1	б/к	+
Стоматологи + Заведующая Стоматолог-хирург Врач стоматолог детский	4+1 0,25 0,25	4+1 0,25 0,25	4	Первая – 1 Вторая – 2 б/к - 2	+ + + +
Гинекологи	3	3	3	Высшая – 1 Вторая – 1 Б/к - 1	+ +
Хирурги	1,0	1,0	1	Б/к	+
Дерматолог	1	1	1	Б/к	+
Эндокринолог	1,0	1,0	1	Первая	+
Офтальмолог	1,0	1,0	1	б/к	+ +
Невролог	2,0	2,0	1	б/к	+ +
Отоларинголог	1	1	1	б/к	+
Врач - эндоскопист	0,75	0,75	1	б/к	+
Физиотерапевт	1	1	1	б/к	+
Педиатры	11	11	11		+
Врач отделения функциональной диагностики + заведующая	2	2	2	Первая 1 Вторая 1	+ +
Врач-рентгенолог + заведующий	1,5	1,5	1	Высшая	+
Врач-лаборант	2,0	2,0	2	Вторая – 1 б/к - 1	+ +
Онколог	0,5	0,5			

Трансфузиолог	0,25				
Врач УЗИ	1	1			
Статистик – зав. отделением	1	1	1	б/к	+
Врач статистик	1				
гастроэнтеролог	0,5	0,5			
Зав. поликлиникой	1	1	1	б/к	+
Зам. Гл. врача по КЭР	1	1	1	б/к	+
Врач нефролог	0,25	0,25			
Итого:	56	55	43		

Занятость-98,21%

Укомплектованность-80,36%

По категориям: Высшая-3 чел., 1 категория- 8 чел., 2 категория-10 чел. (53% врачей имеют категорию), без категории-16 чел.

Прошли усовершенствование в 2016 году – 6чел.

Средний медицинский персонал:

Специалисты	По штату	Занято	Физ. лиц.	Категория	Сертификат
Процедурный кабинет	5,0	5,0	2	Первая	+
Неврологический кабинет	2	2	1	Первая – 1	+
Эндокринологический кабинет	1,25	1,25			
Офтальмологический кабинет	1	1	1	первая	
ЛОР кабинет	1	1	1	Вторая	+
Хирургический кабинет	3	3	1	Первая-1 Б/к-1	+
Дерматологический кабинет	1	1			
Кабинет функциональной диагностики	2	2	2	Высшая – 1 Первая – 1	+
Онколога кабинет	0,5	0,5		Б/к	
Массажный кабинет	3	3	1	б/к	+
Кабинет ЛФК	1	1		б/к	+
ЦСО	1	1	-	-	
Старшая м/с поликлиники	1	1	1	Первая	+
Стоматология	7	7	3	Первая – 4 Вторая-2 Б/к-1	+
Отд.зубопротезирования	4	4	3		
Женская консультация	3	3	2	Первая – 2	+
ФИЗО отделение	6	6	2	Первая – 4	+
Статистика	1,5	1,5			+

Терапевтическое отделение.	10	10	7	Высшая 1 Первая-6	+
Рентгенологическое отделение	2	2	2	б/к – 3	+
Лаборатория	5	5	5	Высшая - 1 Первая –	+
Старшая. м/с терапевтического отделения поликлиники	1	1	1	Первая	+
м/с офиса ВОП	2	2	2	б/к – 2	+
Медсестра эндоскописта	0,75	0,75		Первая	+
Медсестра УЗИ	1	1			
Здравпункт	1	1		Б/к	
Медрегистраторы	9,5	9,5	9		
Прочий медперсонал	7	7	7		
Итого:	83	82	44		49

Занятость - 99%

Укомплектованность – 49,8%

По категориям: Высшая – 2 чел.

Первая - 29 чел.

Вторая - 4 чел.

Без категории – 15 чел.

70% среднего медицинского персонала имеют категории.

Прошли усовершенствование в 2017 году 6 чел.

3. Организация работы поликлиники.

Работа поликлиники организована по сменному графику и обеспечивает оказание медицинской помощи в течение всего дня, а так же в выходные и праздничные дни.

Режим работы поликлиники: понедельник – пятница с 7 ч.30мин. до 20 ч.

воскресенье – с 9 ч. до 16 ч.

суббота – с 8 ч. до 18 ч.

праздничные дни – с 8 ч. до 16 ч.

Вызовы на дом принимаются с 8 ч. до 19 ч. ежедневно, в субботние дни с 8 ч. до 17 ч., в воскресенье с 8 ч. до 15 ч.

Регистратура работает с 7ч. 30мин. до 20 ч. Прием пациентов к участковым терапевтам организован по предварительной записи, по телефону, ведется электронная очередь, 50% первичной записи производится через интернет.

Консультации узких специалистов проводятся по предварительной записи с направлением от участкового терапевта и педиатра, врача общей практики. Возможна запись по телефону и через Интернет. Экстренных пациентов врачи принимают в день обращения. В детском отделении поликлиники на прием к участковым педиатрам можно записаться через регистратуру, по телефону, через интернет.

Консультации специалистов на дому проводятся по направлению участкового терапевта после предварительного осмотра больного.

Лабораторные обследования выполняются ежедневно по направлению врача без талонов. Выделены дни для планового забора крови детям.

Рентгенологические обследования (кроме флюорографического), ультразвуковая диагностика проводятся по талонам, функциональные методы исследования, эндоскопическое обследование проводится по записи. Сроки ожидания от 1 дня до 2 недель.

В составе поликлиники работает офис врача общей практики.

Выписка льготных рецептов компьютеризирована, проводится централизованно в специально оборудованном кабинете поликлиники с 9 ч. до 19 ч. и в офисе врача общей практики в часы приема врача. Пункт отпуска лекарств находится в 400 метрах от поликлиники.

Оформление листков нетрудоспособности компьютеризировано, проводится централизованно в отдельном кабинете. С 8 до 20 ч.

С 2013 года работает кабинет медицинской профилактики.

Результативность работы поликлиники.

Число врачебных участков: 10 + 1 офис врача общей практики.

Средняя численность на участке –1902.

Выполнение плана посещений – 102% статистика, 98,5% - Гос.заказ.

Общее количество посещений – 185447 – статистика, 178519 – гос. заказ

Выполнение ФВД по специальностям в динамике за 3 года

Специалист	2015			2016			2017		
	План	Статистика	МЗ	План	Статистика	ГЗ	План	Статистика	ГЗ
Участковый терапевт 10 ставок Прием вызовы	4799		4401/91 % 3876 525	5415		4838/89,3 %	5150	5739	5715/111%
ВОП прием вызовы	5020		5382/10 7%	5665		5624/99,3 %	5665	5287	5252/92%
Хирург 1,5	10660		10562/9 9%	9498		7904/83,2 %	8735	8538	8514/97%
Дерматолог	5006		4765/95 ,2%	4788		4075/85,1 %	4000	2132	2128/53%
Эндокринолог 1,25	5660		5759/10 1,7%	5053		4230/83,7 %	5000	6501	6446/129%
Отоларинголог	9732		10077/1 03,5%	7597		6879/90,5 %	6000	7640	7612/127%
Невролог	10170		10918/1 07,3%	9490		9102/95,9 %	8726	10296	10258/117 %
Офтальмолог	8942		8952/10 0%	7297		5524/75,7 %	8000	7523	7493/94%
Онколог 0.5	750		795/106 %	730		791/108,3 %	800	1034	1023/128%
Гинеколог	4410		4724/10 7%	4183		4028/96,3 %	5000	5350	5327/106%
Физиотерапевт	3700		3780/10 2%	3700		3497/94,5 %	3605	3799	3796/105%

Не выполнен государственный заказ в связи с невыполнением плана по неотложной помощи, неуккомплектованностью врачами- участковыми терапевтами, врачами неотложной помощи.

Динамика посещений на 1 жителя в год:

2015 год - 8,46

2016год-7,36

2017год –7.86

Распределение посещений в поликлинике по виду обращений:

По поводу заболеваний –64,9%

Профилактические посещения – 35,1%

Объем терапевтической помощи на дому – 13,5%

Активность терапевтической помощи на дому – 7,6%

Показатели заболеваемости.

Заболеваемость по обращаемости.

2015 год –26381 (абс) 14617 на 10000 населения

2016 год –28579(абс) 12517 на 10000 населения

2017 год –31970(абс) 16800 на 10000 населения

Структура общей заболеваемости.

№ п/п	Заболевание	2015	2016	2017	Место
1	Болезни органов кровообращения	18.1%	17.66%	19%	1
2	Болезни органов дыхания	19%	21%	18,5%	2
3	Болезни костно-мышечной системы	14,4%	14,9%	14,6%	3
4	Болезни глаз	6,9%	5%	5,6%	7
5	Болезни органов пищеварения	5,6%	6.1%	5,7%	6
6	Травмы	1,2%	2.8%	2,4%	9
7	Болезни кожи и подкожной клетчатки	3,9%	3.7%	3,0%	8
8	Болезни эндокринной системы	5,8%	5.6%	6,0%	5
9	Болезни мочеполовой системы	10%	11.01%	12,3%	4
10	Болезни нервной системы	2,3%	2.3%	2,0%	10

В 2017 году отмечается рост общей заболеваемости за счет болезней органов кровообращения, болезней мочеполовой системы.

Первичная заболеваемость.

2015 год –12585/697,1 на 1000 населения

2016 год –13486/727,8 на 1000 населения.

2017 год – 13854/728 на 1000 населения

Дополнительные медицинские осмотры работающих граждан с вредными и (или) опасными производственными факторами (по приказу №302-н от 12.04.2011г.)

Подлежало осмотру – 276чел.

Осмотрено – 273 чел.

В том числе женщин – 243чел.

Процент охвата – 99%

Профзаболеваний не выявлено.

Соматические заболевания выявлены у 23 чел

Структура первичной заболеваемости.

Заболевание	На 1000 населения			Место
	За 2015 год	За 2016 год	За 2017 год	
Болезни органов дыхания	235,8	279,4	263,1	1
Болезни мочеполовой системы	110,8	109,2	120,1	2
Болезни глаз	26	21,8	23,3	4

Болезни органов пищеварения	19	16,2	19,1	6
Болезни органов кровообращения	26,6	24,8	27,8	3
Болезни нервной системы	10,9	10,6	9,6	7
Болезни эндокринной системы	20,7	19,1	21	5

Отмечается снижение первичной заболеваемости за счет болезней органов дыхания.

Инфекционная заболеваемость.

	2015 год	2016 год	2017 год
Острая дизентерия			
Острая кишечная инфекция	14	20	21
Пищевая токсикоинфекция	3		5
Вирусный гепатит «А»	1	1	
Хр. вирусный гепатит «В»	1	2	2
Вирусный гепатит «В» и «С»	9		
Хр. вирусный гепатит «С»	1	2	10
Сальмонелёз	1	1	2
Гнойный менингит	2		2
Дифтерия	-		
Аскаридоз	-		
Носительство австралийского антигена + С	14	15	11
Туберкулёз	-	6	12
краснуха	-	1	
Болезнь Лайма	2	1	
Чесотка	-		3
Педикулёз/ГЛПС	-		
Ветряная оспа	15	7	15
Всего инфекц. заболеваемость без ОРВИ	63	78	83

Гепатитов связанных с медицинскими манипуляциями не зарегистрировано.

Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) по отчетной форме 16 – ВН. Динамика заболеваемости с ВУТ на 100 работающих (строки 50-51)

	В днях(абс./на100раб)	В случаях (абс/на 100 раб)	Средняя длительность случая	Число трудоспособных лиц
2015	72078/706,1	5475/53,6	13,1	12097
2016	71772/744,0	6154/63,8	11,6	12657
2017	75951/686,8	6226/56,3	12,2	13007

Динамика уровня заболеваемости с ВУТ на 100 работающих (по строке 59-60)

	В дн(абс/на100 раб)	В сл(абс/на100 раб)	Средняя длительность случая
2015	85121/833,9	7124/69,8	11,9
2016	85723/888,6	7881/81,7	10,8
2017	90444/817,9	8057/72,9	11,2

Как видно из таблиц, по сравнению с 2016 годом по строке 50-51 отмечается **рост** заболеваемости в днях на **3%**, в случаях – **снижение на 1%**. Продолжительность одного случая выросла на 0,5 дня /**4,3%** и составила 12,2 дня.

По строке 59-60 отмечается **рост** заболеваемости в днях на **2,8%**, в случаях **снижение** на 0,2%. Средняя продолжительность одного случая **выросла на 0,4 дня /3,7%** и составила 11,2 дня, что не превышает показатель по области.

Анализ первичного выхода на инвалидность по району обслуживания ГУЗ ЯО больницы № 7 за 2017 год.

Взрослое население микрорайона в 2017 году: 19029 человек.
Трудоспособное население: 13007 человек.
Работающие 11058 человек. (в 2016 г.- 10658 чел.)

Группа установлена:

	2015	2016	2017
трудоспособные	27-30%	25-37%	14 -28%
пенсионеры	64-70%	43-63%	36-72%
ВСЕГО	91+4реб	68	50

Структура первичного выхода на инвалидность по группам инвалидности:

	Процент в общей структуре за 2016 год	Процент в общей структуре за 2017 год
1 группа	14-21%	14- 28%
2 группа	29-43%	18-36%
3 группа	25-37%	18- 36%

Первичный выход на инвалидность на 10000 взрослого населения населения: Первичный выход на инвалидность.

Год	Абсолютное число	Показатель первичного выхода на инвалидность на 10000 населения
2015	91	50,4
2016	68	36,7
2017	50	21,2

По сравнению с 2016 годом первичный выход на инвалидность в 2017 **уменьшился** по району в целом на 27% (с 68 чел. в 2016 г. до 50 чел. в 2017 г.); в трудоспособном возрасте также **уменьшился** на 56% (с 25 чел. в 2016 г. до 14 чел. в 2017 г.).

В структуре инвалидности преобладают лица пенсионного возраста и составляют 72%. Произошло снижение количества инвалидов 2й и 3й группы, количество инвалидов 1й группы на прежнем уровне. Отмечается **снижение** работающих среди всех вышедших на инвалидность.

Распределение по нозологиям (среди лиц трудоспособного возраста):

	2015	2016	2017
1.Серд-сос. заб-я	6-22%	5-20%	-
-онмк		-	-
-ибс всего,из них:	3	2	
инфаркт миокарда		1	

-ревматизм		-	-
-перикардит		-	-
-гиперт. б-нь	1/1 2-7%	- 3	-
2.онкол. заб-я	9-33%	11-44%	5-35,7%
3.травмы	2-7%	2-8%	-
4.эндокрин.заб-я	1-3,7%	-	-
5.глазн.заб-я	1-3,7%	2-8%	1-7,1%
6.б-ни орг.пищ-я	3-11%	-	1-7,1%
7.б-ни костно-мыш.с-мы	2-7%	3-12%	2-14,3%
8.б-ни лор-орг.		1-4%	-
9.б-ни почек	1-3,7%	-	-
10.б-ни орг.дых-я		1-4%	-
11.б-ни ЦНС		-	2-14,3
12.прочие	1 чел.-эхинококкоз печени, 1 чел-врожд. Порок сердца с СН		3 чел.-1-миастения,1-спинальная мышеч.атрофия,1-опухоль голов.мозга
ИТОГО	27	25	14

Отмечается рост выхода на инвалидность по болезням органов пищеварения на 100%(не заживающий свищ после холецистэктомии), по болезням ЦНС(энцефалопатии алкогольного генеза) и прочим болезням

Структура первичного выхода на инвалидность по классам заболеваний:

ранг	2016	2017
1 место	Онкол. Заб. 44%	Онкол. Заболевания 35,7%
2 место	Серд. Сосуд. Заб. 20%	Прочие – 21,4%
3 место	Б-ни костно-мышечн.с-мы-12%	Б-ни костно-мышечн.с-мы-14,3%
4 место	Травмы и заболевания глаз – 8%	Б-ни глаз и органов пищев-я – 7,1%
5 место	Б-ни Лор-орг. и б-ни орг.дых-я -4%	-

Распределение по половому признаку:

	2015	2016	2017
Мужчины	22-81%	15-60%	11-79%
Женщины	5-18,5%	10-40%	3-21%
ИТОГО	27	25	14

Среди лиц трудоспособного возраста преобладают мужчины, их удельный вес составляет 79% .

1-е место в структуре инвалидности занимают онкозаболевания, их удельный вес составляет 35,7%.

По сравнению с 2016 г., количество вышедших на инвалидность по поводу онкологических заболеваний снизилось на 6 человек (с 11 до 5 чел.). Среди всех случаев 1 сл.- рак ротоглотки, 1 сл.- рака яичника, 1 случай – рак яичка, 1 случая – рак бронха, 1 случай – желудка.

Второе место в структуре инвалидности занимают прочие заболевания, их удельный вес составляет 21,4 %. В этой группе: 1 случай миастении, 1 случа1 спинальной мышечной миатрофии, 1 случай опухоли головного мозга.

Третье место в структуре инвалидности занимают глазные болезни костно-мышечной системы, их удельный вес составляет 14,3%. Среди всех случаев: 2 –е больных с полиостеоартрозом крупных суставов с нарушением функции передвижения.

Четвертое место в структуре инвалидности занимают заболевания глаз и органов пищеварения, их удельный вес составляет 7,1 %. Это – 1 случай длительно не заживающий послеоперационный свищ после холецистэктомии и 1 случай атрофии зрительных нервов неустановленной причины

Процент реабилитации:

	2015	2016	2017
%полной реабилитации	44-8%	15-11%	3-0,5%
%частичной реабилитации	32-6%	9-6%	4-0,6%
Реабилитация всего	76-17%	24-17%	7-1%

Усилили группу инвалидности:

С 3 группы на 2-ю – 10 чел, с 2-й на 1-ю – 10 чел, с 3-й на 1-ю – 2 чел.

Всего **22 чел - 3,4%**

Преимственность в работе между поликлиникой и стационаром

Среднее число дней ожидания плана госпитализации -2-3 дня

В терапевтическое отделение - 2- 3 дня

В специализированном стационаре – 3 дня

Частота совпадения диагнозов - 99%

Смертность населения.

	2015 год		2016 год		2017год	
	Всего	на 1000 населения	Всего	на 1000 населения	Всего	на 1000 населения
Умерло всего	286	13,4	273	11,9	290	12,3
Умерло на дому	167	7,8	154	6,7	157	6,6
Умерло в трудоспособном возрасте	61	4,2	47	2	67	2,8

Уменьшилась общая смертность населения. Смертность в трудоспособном возрасте уменьшилась.

Структура общей смертности

		2015 год	2016 год	2017 год
1	Сердечно сосудистые заболевания	156/54,5%	129/47,2%	135/46,5% /572,6
2	Из них ОНМК	24/8,3%	30/11%	19/6,5%
3	Онкозаболевания	55/19,2%	40/14,6%	45/15,5% /236,4
4	Травмы	15/5,2%	25/9,1%	17/5,8% / 8,9

Стабильно высокими остаются показатели смертности от сердечнососудистых и онкологических заболеваний. Снизилась смертность от ОНМК

Структура смертности в трудоспособном возрасте

	2015год	2016 год	2017год
--	---------	----------	---------

	Умерло всего	61/21%	47/19,3%	67/23%
1	Сердечно сосудистые	20/32,7%	13/27,6%	20/29,8%
2	Онкозаболевания	12/19,6%	7/14,8%	14/20,8%
3	Травмы	7/11,4%	9/19%	9/13,4%
4	Прочие	10/16,3%	10/21%	6/8,9%

Первое место в структуре смертности в трудоспособном возрасте занимает смертность от сердечнососудистых заболеваний.

Иммунологическая работа.

Уровень привитости против дифтерии – 100%.

План прививок против дифтерии – 653чел., выполнение - 653чел, - 100%

План прививок от кори выполнен на 100% (план-36 чел.)

План прививок от гриппа выполнен на 100% (план- 6982чел)

План прививок от краснухи выполнен на 100% (план-8 чел)

План прививок от ВГВ – 100 чел., на 31.12.2017 г. выполнен 100% : V₁-105чел, V₂-105чел, V₃-100чел.

План вакцинации против клещевого энцефалита выполнен на 100%, RW-84 чел

V - 26 чел.

Родовые сертификаты.

Выдано – 265

оплачено – 260, на сумму –780000 руб.

.

Обеспеченность диагностическими исследованиями на 100 посещений.

- рентгенологические исследования – 8,1/100%
- лабораторные исследования – 299/100%
- функциональная диагностика –13,1/288%
- эндоскопические исследования – 1,4
- физиотерапия – 32/115%

Контроль качества медицинской помощи.

Проводится по трехступенчатому принципу в соответствии с « Положением о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ГУЗ ЯО больница № 7».

Первая ступень:

– заведующими отделениями стационара :

зав. гинекологическим отделением, зав. терапевтическим отделением, зав.хирургическим отделением;

- зав. отделениями поликлиники: терапевтическим, стоматологическим, детской поликлиникой, женской консультацией.

Вторая ступень:

Заместителями главного врача по КЭР, по лечебной работе, по амбулаторно- поликлинической помощи. Третья ступень – ВК.

Заведующие отделениями поликлиники подвергают экспертизе не менее 20 законченных случаев и 10 незаконченных сл. в течение месяца, заведующие отделениями стационара – не менее 50% законченных случаев в месяц.

На каждый случай экспертизы заполняется «Карта экспертной оценки».

Результаты экспертизы подвергаются статистической обработке, рассчитывается показатель дефектов, характеризующий качество медицинской помощи и позволяющий дифференцированно подходить к оплате труда врачей. Такая компьютерная программа позволяет проанализировать частоту дефектов в процентном отношении и «ПД» по каждому врачу.

Для проведения экспертной оценки амбулаторных карт и историй болезни используется программа «Регата». Результаты обобщаются один раз в квартал, 1 раз в полугодие, ведется журнал «Протоколы экспертных советов».

Результаты деятельности подразделений передаются на экономический совет.

Динамика показателей дефектов:

	2015	2016	2017
Объем 2 ступени (реэкспертизы) в стационаре(абс)	377/65/7%	216/60%	510/52,5%
Объем 2 ступени (реэкспертизы) в поликлинике(абс)	197/34%	401/69%	471/48%
Процент выявленных дефектов в целом	115/20% 0,024	121/20%	283/29%
Процент выявленных дефектов в поликлинике	84/0,024	89/22%	62/12%
Процент выявленных дефектов в стационаре	31/0,001	32/8%	221/47%
Процент деф. в п-ке	84/15%	89/22%	667/68%
Объем 3 –й ступени всего	107/19%	100/16%	610/62%
Зам. по кэр (3 ст)	84/79%	89/89%	57/6%
Объем 3-й ст. зам. по леч. части	23/21%	11/11%	0

Структура выявленных дефектов:

Описание жалоб	7%
Сбор анамнеза	8%
Объективный осмотр	6%
Обслед. по осн. заб-ю	5%
Обслед. по сопут заб-ю	1%
Диагноз	4%
Лечение, реабилитация	8%
Сроки лечения	9%
Экспертные вопросы	5%
Дефекты ведения мед.документации	47%

Анализ дефектов при экспертизе показывает, что наибольший удельный вес занимают дефекты ведения медицинской документации, на втором месте – несоблюдение сроков лечения, на третьем месте – дефекты при сборе анамнеза.

В 2017 году все пациенты, впервые вышедшие на инвалидность и умершие в трудоспособном возрасте были подвергнуты экспертизе.

Проводится ежеквартально анкетирование среди пациентов по качеству оказания медицинской помощи. Результаты анкетирования доводятся до сведения главного врача. Так, по результатам анкетирования 2017 года, были выявлены недостатки в доступности амбулаторно – поликлинической работе: низкая доступность записи к терапевтам и большие сроки записи на УЗИ сосудов. В результате проведенной работы – увеличено количество мест по интернет- записи, увеличено количество талонов на УЗИ обследование.

Госпитализация в стационары.

Пролечено в стационаре 2418 чел.

Пролечено в терапевтическом отделении 38,7 на 1000 чел.

Уровень госпитализации 141 на 1000 населения.

Стационарозамещающие технологии.

Операция на ЛОР органах – 1

Амбулаторная хирургия – 113

Операции на женских половых органах – 0

% цитологических исследований – 97%

Обучено пациентов:

По гипертонической болезни – 68 цикла - 649 чел.

По бронхиальной астме – 54 цикла - 238 чел.

По здоровому образу жизни – 293 цикла – 1999 чел.

Беременные -82 циклов– 574 чел.

Анкетирование.

Опрошено – 382 чел.

1) Из них работающих – 201 чел.(52,6%)

не работающих 32чел.(8%)

пенсионеров – 149 чел.(39%)

2) Оценили работу поликлиники:

Удовлетворительно – 339чел.(89%)

Не удовлетворительно-21 чел.(5%)

Затруднились ответить-22 чел.(6%)

3) Удовлетворены работой врача – 358 чел.(94%)

Не удовлетворены работой врача -2 чел.(0,5%)

4) Затруднились ответить 22 – (6%)

5) Удовлетворены работой регистратуры – 362 чел.(95%)

Удовлетворены доступностью медицинской помощи – 356 чел.(93%)

4.Показатели качества профилактической работы

Диспансеризация определенных групп взрослого населения.

План – 3100 человек.

Осмотрено –3157 человек – 101%.

Представлено счетов в ТФОМС –3157– 100%.

Оплачено 3567412 руб.

Выявлены факторы риска ХНИЗ:

- повышенное АД 230

- избыточная масса тела 500
- курение табака 750
- Риск пагубного употребления алкоголя 42
- риск потребления наркотических средств и психотропных веществ 4
- Низкая физич. активность 623
- нерациональное питание 1088
- высокий абсолютный сердечно- сосудистый риск 466
- очень высокий абсолютный сердечно- сосудистый риск 335

I группа – 1134 чел.

II группа – 48 чел.

IIIa группа – 1196 чел.

IIIb группа – 779 чел

Диспансеризация

Всего состоит на диспансерном учёте кроме терапии – 4956 чел.

Уровень диспансеризации - 260 на 1000 населения

Терапевтическая диспансерная группа – 4017 чел.

Уровень диспансеризации по терапевтической диспансерной группе – 211

Обследование на туберкулез.

ФЛГ обследование в ГУЗ ЯО больница №7 –7088

ФЛГ обследования в других ЛПУ –5661

Обзорная рентгенография 257

Всего – 13138

Процент от плана –95%

Процент от прикрепленного населения – 69%

Не осмотрено более двух лет – 1578

Выявлено 12 случаев туберкулеза.

Онкологическая заболеваемость.

	2015 год	2016 год	2017 год
- вновь выявлено	110	106	104
- запущенные	26	41	33
- % запущенности	23,6%	38,6	31,7%
- активность диспансеризации		85%	86%
- удельный вес заболеваний, выявленных в ранней стадии	64/58%	59/55,6%	58/55,7%
- удельный вес не доживших до года	26/28,6%	28/26,4%	25/24%
- удельный вес посмертно учтенных		5/4.7%	2/1,9%
- IV стадия наружной локализации	5 (заб. прямой кишки 3чел., заб.мол железы 1 чел., заб шейки матки 1 чел.)	5. из них: 3 заб. прямой кишки, 2. заб.мол. железы	5. из них: 1 полость рта 1 прямая кишка 2 щитовидная железа
- III стадия наружной локализации	2 чел. (заб.полости рта 1чел., заб. кожи 1 чел.)	8. из них: 3 заб.мол.железы 1. заб. шейки матки 2 заб. пр. кишки	5. из них: 2 прямая кишка 1 заб.мол железы 1 заб. шейки матки

		2. меланома	
--	--	-------------	--

В 2017 году уменьшилось количество вновь выявленных больных с онкологическими заболеваниями. Уменьшилось число выявленных больных с онкопатологией IV клинической группы. Уменьшился удельный вес заболеваний выявленных на ранней стадии

Работа с федеральными льготниками по обеспечению необходимыми лекарственными средствами.

Количество федеральных льготников на конец 2016г. всего	2244
Количество федеральных льготников, сохранивших соцпакет на 2016г, всего	254
Выписано и оплачено рецептов	3368 рецептов выписано, 2263 рецептов оплачено
Общая сумма выписанных рецептов	2912083,75руб.
Среднее количество рецептов на одного человека	8,9
Средняя сумма выписанных рецептов на одного человека	11452 руб.
Средняя стоимость 1 рецепта	1286,8 руб.

За.главного врача по поликлинике _____ Кузнецов Ю.Н.