**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**«ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

**ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)»**

**города Ставрополя**

**АНАЛИЗ РАБОТЫ**

**ГБУЗ СК «ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР**

**ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)»**

**за 2015 год в сравнении с 2014 и 2013 годами**

**Общие сведения**

ГБУЗ СК «Городской клинический центр общей врачебной практики (семейной медицины)» - многопрофильное учреждение для оказания первичной медико-санитарной помощи. ГБУЗ СК «ГКЦ ОВП» расположен в Октябрьском районе города Ставрополя.

В районе обслуживания расположены 2 детских дошкольных учреждения, 3 средних общеобразовательных школы, Краевой клинический кардиологический диспансер, ГБСУСОН СКГЦ (геронтологический центр), Детский дом, Дом детского творчества, стадион «Спартак», торговые предприятия. Промышленных предприятий на территории обслуживания нет.

**Характеристика учреждения**

ГБУЗ СК «Городской клинический центр общей врачебной практики (семейной медицины)» (далее- «Центр») расположен по ул.Воронежской, 14А, на земельном участке площадью 6000 кв.м и располагает трёхэтажным главным корпусом и вспомогательными хозяйственными помещениями. Водоснабжение, электроснабжение, канализация, отопление централизованные. Помещения соответствуют санитарным нормам, в 2009 году в здании проведён капитальный ремонт. «Центр» размещён в здании площадью 1816,3 кв.м. «Центр» работает ежедневно с 07-30 до 19-00, в выходные и праздничные дни с 08-00 до 14-00. Плановая мощность 436 посещений в смену. Обслуживание населения осуществляется по участковому принципу. Сформированы 10 участков общей врачебной практики и 2 терапевтических участка со средней численностью населения на участке ВОП 1854 при норме 1500 человек, на терапевтическом 1869 при норме 1700 человек. Имеется 6 педиатрических участков со средней численностью на участке 890 человек. Население обслуживаемой территории проживает преимущественно в частном секторе, имеется небольшое количество многоэтажных многоквартирных домов, кроме того, «Центр» обслуживает прилежащие дачные поселения и микрорайон «Радуга» г. Михайловска. Район обслуживания характеризуется большой протяжённостью, транспортная доступность некоторых участков ограничена.

**Структура учреждения**

- регистратура;

-отделение врачей общей практики, в том числе кабинет медицинской профилактики;

-педиатрическое отделение, в том числе отделение оказания медицинской помощи детям в ДШО;

-гинекологическое отделение;

-отделение специализированной помощи, включающее кабинеты кардиолога, детского кардиолога, ревматолога, инфекциониста, хирурга, уролога, невролога, офтальмолога, отоларинголога, гастроэнтеролога, онколога, эндокринолога, детского эндокринолога, детского хирурга, детского уролога-андролога, стоматолога;

-дневной стационар на 20 коек, работающий в 2 смены (40 пациенто-мест);

- отделение неотложной помощи;

-клинико-диагностическая лаборатория;

-рентгенологический кабинет;

-физиотерапевтический кабинет;

-кабинет массажа;

-кабинет ультразвуковой диагностики;

-кабинет функциональной диагностики;

-кабинеты администрации;

-подсобные помещения.

Автомобильный парк «Центра» состоит из 6 автомобилей, один из которых – передвижная флюорографическая установка. Диагностические кабинеты оснащены необходимым оборудованием, при комплектовании которого администрация руководствуется Порядками оказания медицинской помощи по профилям. На базе «Центра» работает кафедра общей врачебной практики ГБОУ ВПО СГМУ.

**Характеристика прикреплённого контингента**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
| Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Дети от 0 до 17 лет | 4802 | 17,8% | 5242 | 19,1% | 5367 | 19,4% |
| В т.ч.подростков | 1194 |  | 1122 |  | 1134 |  |
| Детей до года | 289 |  | 356 |  | 310 |  |
| Взрослые 18 лет и старше | 22247 | 82,3% | 22246 | 80,9% | 22277 | 80,6% |
| мужчины | 10169 |  | 10168 |  | 10368 |  |
| женщины | 12078 |  | 12078 |  | 11909 |  |
| Из них трудоспособного возраста | 17013 | 76,5% | 17043 | 76,6% | 17041 | 76,5% |
| Из них старше трудоспособного возраста | 5233 | 23,5% | 5203 | 23,4% | 5236 | 23,5% |
| Работающего населения | 13754 | 61,8% | 14037 | 63,1% | 14484 | 65% |
| Всего: | 27039 | | 27488 | | 27644 | |

Анализируя данные **таблицы** можно заметить, что население трудоспособного возраста в разные годы составляло в среднем 76,5 % населения участка, лица пенсионного возраста в среднем составляли 23,5 %. Численность детского населения увеличивалась, достигнув в 2015 году 19,4% от общей численности населения. Отмечается незначительное увеличение общей численности обслуживаемого населения по всем возрастным категориям. Отмечается также увеличения количества работающего населения (65% от общего количества прикрепленного взрослого населения), что свидетельствует о положительной тенденции в экономике территории.

**Категории декретированных групп населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Инвалиды ВОВ | 6 | 6 | 6 |
| Участники ВОВ | 69 | 63 | 63 |
| Ветераны ВОВ | 306 | 292 | 292 |
| Супруги погибших (умерших) инвалидов ВОВ и участников ВОВ | 5 | 5 | 5 |
| Несовершеннолетние узники фашистских лагерей | 1 | 1 | 1 |
| Участники боевых действий на территории других государств | 9 | 9 | 9 |
| Участники ликвидации аварии на ЧАЭС | 19 | 19 | 19 |
| Участники контртеррористических мероприятий | 12 | 12 | 12 |
| итого | 427 | 407 | 407 |

В целях исполнения Федерального Закона РФ от 12.01.2005г. №5-ФЗ «О ветеранах», закона Российской Федерации от 15.01.1993г. №4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», Закона РФ от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федерального закона от 17.07.1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в «Центре» осуществляются мероприятия по оказанию необходимой медицинской помощи, снижению заболеваемости, увеличению продолжительности активной жизни инвалидов ВОВ и лиц, приравненных к ним по льготам. Спецификой медицинской помощи лицам данной категории является обслуживание на дому, госпитализация по социальным показаниям, реализация мер по лекарственному обеспечению, направление нуждающихся на медико–социальную экспертизу с целью предоставления мер социальной поддержки. Данным категориям граждан обеспечивается внеочередное получение медицинской помощи в полном объеме. Ежегодно проводится углубленное диспансерное обследование 100% ветеранов, по результатам которого осуществляются необходимые лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия (в том числе стационарное лечение в госпитале для ветеранов войны в городе Пятигорске, в Центре восстановительного лечения г.Ставрополя).

**Анализ работы амбулаторно-поликлинической службы**

**Основные показатели деятельности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | показатели | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| 1 | Обеспеченность врачами на 10000 населения | 24,8 | 24,8 | 24,2 |
| 2 | Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10000 населения | 32,2 | 32,2 | 28,7 |
| 3 | Укомплектованность врачебных должностей и среднего медицинского персонала | 84% | 85,1% | 86,8% |
| 4 | Число коек дневного пребывания (с учетом сменности) | 40 | 40 | 40 |
| 5 | Число врачебных посещений на 1 жителя | 9,2 | 9,6 | 8,1 |
| 6 | Охват периодическими профилактическими осмотрами в % от плана на отчётный период | 100% | 100% | 98,5% |
| 7 | Число лиц, обследованных флюорографически. | 19117 | 20122 | 19011 |
| 8 | Охват флюорографическими осмотрами в % от плана на отчётный период | 86% | 95,8% | 90,5% |

Анализируя **таблицу** можно сделать вывод о недостаточной обеспеченности кадрами по сравнению с краевыми показателями. Укомплектованность приближается к краевому показателю. Число врачебных посещений на 1 жителя несколько выше краевого показателя, что свидетельствует о высокой доступности первичной медико-санитарной помощи для населения. Охват периодическими профилактическими осмотрами выше краевого показателя. Охват флюорографическими исследованиями также превышает краевой показатель.

**Количество и структура посещений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Число посещений план | 230138 | 240679 | 206944 |
| Число посещений всего фактически | 251193 | 264064 | 222653 |
| В т.ч. детьми от 0 до 17 лет | 67455 | 72511 | 71310 |
| Выполнение плана в % | 104,4% | 109,7% | 107,6% |
| Число посещений на 1 жителя | 9,2 | 9,6 | 8,1 |
| Посещений в поликлинику | 230825 | 246755 | 199998 |
| Посещений в поликлинику по поводу заболеваний всего | 202420 | 188605 | 136980 |
| В т.ч. взрослыми 18 лет и старше | 154955 | 138939 | 103366 |
| Детьми от 0 до 17 лет | 47465 | 49666 | 33614 |
| Посещений профилактических | 45076  17,9% | 58150  23,5% | 63331  31,7% |
| Посещений врачами на дому всего | 20368 | 17309 | 22655 |
| В т.ч. детей 0-17 лет | 7261 | 3415 | 5931 |

При анализе **таблицы** можно отметить, что плановые показатели из года в год выполняются с превышением, что свидетельствует о востребованности амбулаторно-поликлинической помощи. Увеличивается количество посещений с профилактической целью ( с 17,9% в 2013 году до 31,7% в 2015 году). Число врачебных посещений на 1 жителя в год колеблется от 9,2 в 2013 году до 8,1 в 2014 году и соответствует среднему показатель по краю.

**Заболеваемость**

**Структура общей заболеваемости по обращаемости**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Классы болезней | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Всего зарегистрировано заболеваний | 35911 | 34986 | 35936 |
| Болезни системы кровообращения | 8231  22,9% | 8189  23,4% | 8286  23,1% |
| Болезни крови и кроветворных органов | 228 | 231 | 131 |
| Новообразования | 484 | 491 | 521 |
| Психические расстройства и расстройства поведения | 30 | - | - |
| Болезни нервной системы | 1463 | 1608 | 1462 |
| Болезни органов дыхания | 11155  31% | 10024  28,7% | 8388  23,3% |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 1978 | 1940 | 1783 |
| Инфекционные и паразитарные болезни | 137 | 155 | 161 |
| Болезни органов пищеварения | 3432  9,6% | 3516  10% | 3420  9,5% |
| Болезни мочеполовой системы | 2859 | 2071 | 1988 |
| Болезни эндокринной системы | 1398 | 1814 | 1878 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 2380  6,6% | 2426  6,9% | 5469  15,2% |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 760 | 731 | 974 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 363 | 377 | 388 |
| Беременность, роды и послеродовый период | 560 | 657 | 387 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 268 | 299 | 301 |
| Врождённые аномалии, деформации и хромосомные нарушения | 30 | 67 | 81 |
| Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 230 | 388 | 318 |

Анализ **таблицы** показывает, что в 2015 году зарегистрировано заболеваний на 2,7% больше, чем в 2014 году структура общей заболеваемости в 2013 и 2014 году остается неизменной. Преобладают болезни органов дыхания, на втором месте - болезни системы кровообращения, а на третьем – болезни костно -мышечной системы. В 2015 году ситуация изменилась болезни системы кровообращения и болезни органов дыхания все также преобладают в общей структуре заболеваемости (23,1% и 23,3% соответственно). Но болезней органов дыхания стало меньше в сравнении с 2013 и 2014 годом. Если в 2013 году болезней органов дыхания было зарегистрировано 11155 случаев, то в 2015 году 8388 случаев, что на 24,8% меньше. Кроме того, на третье место по количеству заболеваний в 2015 году вышли болезни глаза и его придаточного аппарата, их количество увеличилось с 3432 в 2013 году до 5469 случаев в 2015 году, что в процентном соотношении 40,6% роста. Структура общей заболеваемости по остальным классам болезней из года в год значительно не изменяется.

**Общая заболеваемость по обращаемости на 1000 населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| ССЗ всего | 370 | 297,9 | 299,7 |
| Гипертоническая болезнь | 160,6 | 185,9 | 185,3 |
| ОНМК | 0,09 | 1,1 | 1,7 |
| ИБС | 91,6 | 80,4 | 82,2 |
| Острый инфаркт миокарда | 0,13 | 0,1 | 0,07 |
| Болезни органов дыхания всего | 412,6 | 364,7 | 303,4 |
| Хронические бронхиты, ХОБЛ | 14,9 | 12,3 | 12 |
| Болезни органов пищеварения всего | 122 | 127,9 | 123,7 |
| Язвенная болезнь | 5,3 | 4,1 | 4,3 |

Общая заболеваемость на 1000 населения по ведущим нозологическим формам за отчётный период изменялась незначительно. Заболеваемость органов дыхания снизилась, что свидетельствует о качественном проведении диспансерного наблюдения и лечения специалистами.

**Первичная заболеваемость по обращаемости на 1000 населения (взрослые)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Гипертоническая болезнь | 21,6 | 17,8 | 10,6 |
| Болезни органов дыхания (в т.ч. ОРВИ) | 29,7 | 43 | 40,2 |
| ИБС | 0,4 | 5,8 | 6,3 |
| Цереброваскулярные болезни | 3,2 | 5,6 | 4,3 |
| Болезни эндокринной системы | 6 | 11,2 | 8,8 |
| Болезни органов пищеварения | 8,6 | 8,4 | 5,3 |
| Болезни костно-мышечной системы | 4,7 | 3,1 | 2,2 |
| всего | 13,8 | 19,0 | 11,1 |

**Первичная заболеваемость по обращаемости на 1000 населения (дети)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Болезни нервной системы | 24,4 | 24,8 | 24,1 |
| Заболевания органов дыхания  (в т.ч. ОРВИ) | 1741 | 1367,4 | 1152,8 |
| Болезни органов пищеварения | 43 | 33,6 | 40,8 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 6,8 | 6,9 | 17,3 |
| Болезни мочеполовой системы | 7,9 | 8,6 | 11,2 |
| всего | 2308 | 1780,6 | 1618,4 |

Анализ **таблиц** показывает, что в структуре первичной заболеваемости взрослого населения преобладают заболевания органов дыхания, в т.ч. острые респираторные заболевания, следующей по значимости является гипертоническая болезнь, затем заболевания эндокринной системы. Следует отметить, сто в сравнении с 2013 и 2014 годом первичная заболеваемость гипертонической болезнью снизилась на 40% в сравнении с 2014 годом, и на 51% в сравнении с 2013 годом. Среди детского населения с большим отрывом лидируют заболевания органов дыхания (в том числе ОРВИ), затем болезни органов пищеварения и нервной системы. В сравнении с 2014 и 2013 годами общая первичная заболеваемость детей снизилась на 10% в сравнении с 2014 годом, и на 30% в сравнении с 2013 годом, в основном за счет снижения первичной заболеваемости органов дыхания. Этот факт свидетельствует об эффективной профилактической работе в учреждении. Следует отметить значительной увеличение первичной заболеваемости детей болезнями кожи, в сравнение с 2014 годом, более чем в 2 раза, что свидетельствует о росте атопических дермативов у детей.

**Смертность**

Общая смертность в абсолютных цифрах (по медицинским свидетельствам о смерти, выданным врачами ГБУЗ СК «ГКЦ ОВП»): в 2013г. умерло 172 человека, в 2014 году умерло 131 человек, в 2015 году умерло 147 человек. В трудоспособном возрасте умерло в в 2013 году - 16 человек, в 2014 году 11 человек, в 2015 году – 13 человек.

**Причины общей смертности на 1000 взрослого населения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологические формы | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
| всего | В тр. возрасте | всего | В тр. возрасте | всего | В тр. возрасте |
| Сердечно-сосудистые заболевания | 5,8 | 0,1 | 4,0 | 0,09 | 3,1 | 0,04 |
| Онкологические заболевания | 1,8 | - | 1,8 | 0,4 | 2,0 | 0,5 |
| ОНМК | 1,1 | 0,04 | 0,9 | 0,04 | 1,5 | - |
| Печёночная недостаточность | 0,04 | - | - | - | - | - |
| сепсис |  |  |  |  |  |  |
| Итого | 7,7 | 0,4 | 5,9 | 0,5 | 6,6 | 0,6 |

Анализируя **таблицу** можно увидеть, что среди причин общей смертности наиболее частыми причинами являются смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и от онкопатологии. Отмечается некоторое увеличение общей смертности в 2015 году в сравнении с 2014 годом на 11,9 %. Показатель смертности в трудоспособном возрасте остаётся неизменным.

**Детская смертность**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возрастные категории | 2013 год  в абс. цифрах | 2014 года  в абс. цифрах | 2015 год в абс. цифрах |
| С 0 до 15 лет | 4 | 8 | 2 |
| Из них с 0 до 1 года | 3 | 6 | 1 |
| С 15 до 18 лет | - | - |  |
| Умерло в роддоме | 1 | 5 | 1 |
| В т. ч. умерло детей в ОПН, роддоме, больницах не поступивших под наблюдение поликлиники | 1 | 6 | 1 |
| Умерли в стационаре, состоявших под наблюдением поликлиники | 2 |  | 1 |
| Умерло детей на дому | 1 | 1 |  |
| В т.ч. до года | 1 | - |  |
| До суток | - | - |  |
| До месяца | - | - |  |
| Всего умерло | 4 | 8 | 2 |

При анализе **таблицы** необходимо отметить, что в 2015 году детская смертность снизилась с 8 детей в 2014 году до 2 детей в 2015 году, что в процентном соотношении составляет 25%. Большинство смертельных исходов наступило у детей в возрасте до 1 года. Из них не поступали под наблюдение поликлиники в 2013 году 1 ребёнок, в 2014 году 6 детей, в 2015 году – 1 ребенок. Среди причин смерти в 2013 году: ВУИ -1, ВПС -1, травматический шок -1, токсическое действие окиси углерода 1. В 2014 году: инфекционные заболевания – 5, врождённые аномалии - 1, онкопатология - 1, черепно-мозговая травма - 1. В 2015 году: инфекционные заболевания – 1, врожденный порок сердца – 1. Младенческая смертность на 1000 родившихся в 2015 году составила 3,2.

**Показатели работы параклинических служб**

**Выполнение плановой нагрузки**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| подразделения | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
| План в мин | фактически | План в мин | фактически | План в мин | фактически |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 336910 | 398826  118,4% | 375637 | 411673  109,6% | 496692 | 925793  186,4% |
| Кабинет функциональной диагностики | 158627 | 161083  101,6% | 171129 | 189200  110,6% | 209483 | 296926  141,7% |
| Кабинет ультразвуковой диагностики | 163801 | 168127  102,6% | 169171 | 191201  113% | 169171 | 304524  180% |
| Рентгенологический кабинет | 138014 | 140200  101,6% | 138014 | 147102  106,6% | 65700 | 115305  175,5% |
| Флюорографический кабинет | 68550 | 68990  100,6% | 68550 | 69706  101,7% | 65700 | 108563  165,2% |

Анализируя **таблицу**, можно заметить тенденцию к увеличению количества исследований. Увеличение числа исследований говорит о востребованности этих видов медицинских услуг. Проведение диспансеризации определённых групп взрослого населения, профилактических и периодических осмотров детского населения требует выполнения значительного количества дополнительных исследований.

**Количество выполненных исследований**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Количество исследований | | |
| подразделения | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Клинико-диагностическая лаборатория | 98681 | 132862 | 141346 |
| Кабинет функциональной диагностики | 5140 | 9403 | 9579 |
| Кабинет ультразвуковой диагностики | 14918 | 17674 | 15941 |
| Рентгенологический кабинет | 5017 | 6304 | 6486 |
| Флюорографический кабинет | 7938 | 18462 | 19011 |

**Показатели работы дневного стационара**

Проводится постоянная работа по развитию стационарзамещающих технологий. Мощность дневного стационара «Центра» составляет 20 коек в 2 смены, всего 40 пациенто-мест. Из них терапевтических - 10 (20 пациенто-мест), неврологических – 5 (10 пациенто-мест), гинекологических - 5 (10 пациенто-мест).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
|  | пациенто-мест | пролечено больных | Число дней лечения | пациенто-мест | пролечено больных | Число дней лечения | пациенто-мест | пролечено больных | Число дней лечения |
| Всего | 40 | 1041 | 11129 | 40 | 988 | 9910 | 40 | 924 | 9933 |
| Из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Терапевтические и неврологические | 30 | 776 | 7699 | 30 | 745 | 7604 | 30 | 775 | 8298 |
| Гинекологические | 10 | 265 | 3430 | 10 | 243 | 2306 | 10 | 149 | 1635 |
| Состав больных по классам МКБ-X: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Б-ни эндокринной системы |  | 54 чел. | 540 |  | 2 | 20 |  | 6 | 72 |
| Б-ни нервной системы |  | 245 чел.  23,5% | 2389 |  | 90  9,1% | 910 |  | 111  12% | 1063 |
| Б-ни системы кровообращения |  | 477 чел.  45,8% | 4733 |  | 506  51,2% | 5245 |  | 552  59,7% | 6060 |
| Б-ни органов дыхания |  | 15 чел. | 150 |  | 6 | 60 |  | 6 | 104 |
| Б-ни органов пищеварения |  | 9 чел. | 90 |  | 4 | 40 |  | 3 | 32 |
| Б-ни костно-мышечной системы |  | 161 чел. | 1586 |  | 129  13,1% | 1264 |  | 97  10,5% | 967 |
| Осложнения беременности |  | 265 чел.  25,5% | 3440 |  | 243  24,6% | 2320 |  | 149  16,1% | 1635 |

**Анализ работы.** В структуре госпитализированных в дневной стационар в 2013 году количество пациентов с заболеваниями системы кровообращения составило 45,8%, с патологией беременности 25,5%, с заболеваниями нервной системы 23,5%. С 2013 года длительность пребывания пациентов в дневном стационаре определяется отнесением их к одной из клинико-статистических групп. В 2015 году наибольший удельный вес у пациентов с патологией органов кровообращения (59,7%), на втором месте - пациентки с патологией беременности (16,1%), на третьем - пациенты с заболеваниями нервной системы (12%).

Выполнение плана: в 2013 году план составлял 9963 пациенто-дня, выполнено 11129 пациенто-дней, выполнение плана составило 111,7%. В 2014 году план пациенто-дней составил 9900, выполнено 9910, выполнение плана 100,1%. В 2015 году план пациенто-дней составил 9917 , выполнено 9933, что составило 100,2% от плана.

**Клинико-экспертная работа**.

Главной задачей клинико-экспертной работы является экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи.

**Заболеваемость с временной утратой трудоспособности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозологические формы** | 2013 | | | 2014 | | | 2015 | | |
| случаи | дни | Ср. дл. | случаи | дни | ср. дл. | случаи | дни | Ср.длительность |
| Заболевания органов кровообращения | 307 | 4436 | 14,4 | 309  10,9% | 3551 | 11,4 | 331 | 4077 | 12,3 |
| В том числе: *Гипертоническая болезнь* | 194 | 2038 | 10,5 |  |  |  |  |  |  |
| *ИБС* | 10 | 229 | 22,9 | 23 | 259 | 11,2 |  |  |  |
| *Цереброваскулярные болезни* | 81 | 1779 | 22 | 47 | 670 | 14,2 | 63 | 973 | 15,4 |
| Заболевания нервной системы | 33 | 510 | 15,5 | 50 | 522 | 10,4 | 70 | 821 | 11,7 |
| Заболевания органов дыхания | 1485 | 11727 | 7,9 | 1432  39,1% | 10682 | 7,4 | 1603 | 12073 | 7,5 |
| В том числе: *ОРВИ* | 1138 | 8245 | 7,2 | 1214 | 8858 | 7,2 | 1425 | 10574 | 7,4 |
| *пневмония* | 4 | 128 | 32 | 11 | 104 | 9,4 | 17 | 157 | 9,2 |
| *Хронический бронхит и бронх. астма* | 38 | 635 | 16,7 |  |  |  |  |  |  |
| Заболевания органов пищеварения | 85 | 1117 | 13,1 | 64 | 1040 | 16,2 | 131 | 1103 | 8,4 |
| В том числе: *Хронический гастрит и дуоденит* | 32 | 263 | 8,2 |  |  |  |  |  |  |
| *Язвенная болезнь желудка и ДПК* | 4 | 129 | 32,3 |  |  |  |  |  |  |
| *Заболевания печени, желчного пузыря, поджелудочной железы* | 22 | 320 | 14,5 |  |  |  |  |  |  |
| Заболевания почек и мочевыводящих путей | 47 | 528 | 11,2 | 91 | 921 | 10,1 | 68 | 756 | 11,1 |
| новообразования | 7 | 1193 | 170 | 43 | 719 | 16,7 | 51 | 795 | 15,5 |
| Заболевания костно-мышечного аппарата | 462 | 6556 | 14,2 | 571  23,8% | 6510 | 11,4 | 557 | 6377 | 11,4 |
| Всего по заболеваниям | 2665 | 30089 | 11,3 | 2917 | 27255 | 9,3 | 3081 | 29452 | 9,5 |

Анализируя данные таблицы можно отметить, что в структуре заболеваний с временной утратой трудоспособности наибольший удельный вес имеют заболевания органов дыхания, на втором месте заболевания костно-мышечной системы и на третьем - заболевания органов кровообращения. Можно также отметить, что по итогам 2015 года уменьшилась средняя продолжительность одного случая нетрудоспособности с 11,3 дней в 2013 году до 9,5 дней в 2015 году, что можно объяснить применением современных эффективных схем лечения.

**Первичный выход на инвалидность**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | | **2014** | | **2015** | |
| Количество человек (на 10.000 населения) | Трудоспособного возраста (на 10.000 трудоспособного населения). | Количество  человек (на 10000 населения) | Трудоспособного возраста (на 10000 трудоспособного населения) | Количество  человек (на 10000 населения) | Трудоспособного возраста (на 10000 трудоспособного населения) |
| На 10.000 населения | 58,5 | 21,6 | 37,3 | 15,2 | 61,1 | 11,9 |
| Впервые признаны инвалидами | 122 | 36 | 83 | 26 | 136 | 40 |
| Из них:  1 группа | 35 | 6  16,6% | 26 | 4  15,4% | 42 | 8  20% |
| 2 группа | 49 | 9  25% | 30 | 5  19,2% | 45 | 9  22,5% |
| 3 группа | 38 | 21  58,3% | 27 | 17  65,4% | 49 | 23  57,5% |
| Направлены в санатории | 21 | | 24 | | 43 | |
| слухопротезирование | 6 | | 6 | | 14 | |
| эндопротезирование | 5 | | 3 | | 9 | |

Из представленной **таблицы** видно, что показатель первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте остается низким на протяжении ряда лет: в 2013 году - 21,6 на 10 тыс. трудоспособного населения, в 2015 году уменьшился до 11,9.

Из впервые признанных инвалидами пациентов трудоспособного возраста наибольший удельный вес имеют пациенты, получившие инвалидность 3 группы ( от 58,3% до 57,5%), количество пациентов 2 группы инвалидности от 25% снизилось до 22,5%, пациентов с 1 группой инвалидности от 16,6% до 20%. Это говорит о том, что в «Центре» лицам трудоспособного возраста уделяется особое внимание и проводятся все лечебные и реабилитационные мероприятия в целях снижения первичного выхода на инвалидность.

В целях реализации положений Федерального Закона от 17.07.1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.12.2013г. №2427-р «О применении в 2014 году перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2012 год, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2011 года № 2199-р», на основании приказа МЗ и СР РФ от 18.09.2006г. №665 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» пациентам выполняются реабилитационные мероприятия.

**Реабилитационные мероприятия**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основные показатели | 2013 | | | 2014 | | | 2015 | | |
| взрослые | дети | всего | взрослые | дети | всего | взрослые | дети | всего |
| Состояло на учете инвалидов 1;2;3 группы | 3580 | 61 | 3641 | 3509 | 76 | 3585 | 3458 | 81 | 3539 |
| Состоит на учете на отчетный период | 3509 | 71 | 3580 | 3458 | 81 | 3539 | 3425 | 96 | 3521 |
| -1 группа | 374 | - | 374 | 392 |  | 292 | 412 | - | 412 |
| -2 группа | 2210 | - | 2210 | 2117 |  | 2117 | 2037 | - | 2037 |
| -3 группа | 925 | - | 925 | 949 |  | 949 | 976 | - | 976 |
| Инвалидов детства | - | 71 | 71 |  | 81 | 76 | - | 96 | 96 |
| Инвалидов, утративших способность к самостоятельному передвижению | 366 | 6 | 372 | 392 | 4 | 396 | 412 | 6 | 418 |
| Умерло инвалидов | 152 | - | 152 | 134 | 1 | 135 | 137 | 1 | 138 |
| Охвачено медосмотрами (КМО) | 3509 | 71 | 3580 | 3458 | 81 | 3539 | 3425 | 96 | 3521 |
| Получили амбулаторное лечение | 3509 | 71 | 3580 | 3458 | 81 | 3539 | 3425 | 96 | 3521 |
| Получили стационарное лечение | 3509 | 71 | 3580 | 251 | 22 | 273 | 144 | 28 | 172 |
| Выписано рецептов. | 4170 | 55 | 4225 | 4145 | 74 | 4219 | 4856 | 68 | 4924 |
| Получило лечение в дневном стационаре | 243 | - | 243 | 286 |  | 286 | 269 | - | 269 |
| Число диспансерных заболеваний | 6569 | 204 | 6773 | 6527 | 243 | 6770 | 6165 | 291 | 6456 |
| Число посещений | 10690 | 108 | 10888 | 10715 | 138 | 10873 | 13216 | 296 | 63512 |
| Получили сан.кур.лечение | 9 | 12 | 21 | 19 | 5 | 24 | 43 | 6 | 49 |
| Проведено активных патронажей | 1968 | 70 | 2038 | 2114 | 261 | 2375 | 804 | 124 | 928 |
| Направлено на освидетельствование всего: | 478 | 71 | 549 | 377 | 60 | 437 | 416 | 59 | 475 |
| Из них признано инвалидами: | 437 | 15 | 508 | 340 | 58 | 398 | 416 | 59 | 475 |
| первичных | 122 | 15 | 137 | 83 | 15 | 98 | 104 | 19 | 123 |
| Из них в трудоспособном возрасте | 36 | - | 36 | 26 |  | 26 | 40 | - | 40 |
| повторных | 345 | 56 | 371 | 257 | 43 | 300 | 312 | 40 | 352 |
| Признано необоснованно направленными. | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Всего разработано ИПР за отчетный период. | 466 | 71 | 537 | 375 | 84 | 456 | 416 | 59 | 475 |
| В том числе лицам старше 18 лет | 466 | - | 466 | 375 |  | 375 | 416 | - | 475 |
| Из них согласились на реализацию ИПР | 466 | - | 466 | 375 |  | 375 | 416 | - | 475 |
| Кол-во инвалидов старше 18 лет которым «Центр» осуществляет реабилитацию в отчетном периоде | 466 | - | 466 | 375 |  | 375 | 416 | - | 475 |
| В том числе детей до 18 лет (из стр. 2) |  | 72 |  |  | 84 | 84 |  | 59 | 59 |
| Из них согласились на реализацию ИПР |  | 72 |  |  | 81 | 81 |  | 59 | 59 |
| Итого:(пункт 4+пункт 7) | 466 | 71 | 537 | 375 | 81 | 456 | 416 | 59 | 475 |
| Получили частичную реабилитацию | 22 | - | 22 | 26 |  | 26 | 8 |  | 8 |
| Получили полную реабилитацию | 12 | 2 | 14 | 8 |  | 8 | 11 | 1 | 12 |
| Без перемен | 410 | 71 | 481 | 341 | 58 | 399 | 394 | 58 | 452 |

Анализируя **таблицу** можно отметить, что в течение отчётного периода комплексным медицинским осмотром были охвачены 100% инвалидов. Ежегодно отмечается увеличение количества выписанных рецептов данной категории граждан. Амбулаторное и стационарное лечение получили 100% нуждающихся. Инвалиды, утратившие способность к передвижению, посещаются и обследуются на дому. Ежегодно разрабатываются индивидуальные программы реабилитации, которые позволяют улучшить качество жизни инвалидов, а именно: эндопротезирование суставов, слухопротезирование, обеспечение креслами-колясками, ходунками, тростями и другими средствами реабилитации.

**Внедрение внутреннего контроля качества**

На основании Федерального закона от 22.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа МЗ СР РФ 05.05.2012г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказа МЗ РФ от 20.12.2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения» (в ред. Приказов Минздрава России от 02.12.2013 [N 886н](consultantplus://offline/ref=9C97F1ACFD9F8F2F951C84CF54E1781F1DCA9E6918D1554129096BEC25E87F0EBCCCDA2C4ED082Z6J6L), от 30.06.2015 [N 386н](consultantplus://offline/ref=9C97F1ACFD9F8F2F951C84CF54E1781F1ECC93681ED1554129096BEC25E87F0EBCCCDA2C4ED082Z6J6L)), приказа МЗ РФ от 02.12.2013г. №886н «О внесении изменений в порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012г. №502н, и в порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012г. №1175н» приказомМинистерстваздравоохранения РФ от7июля2015г. №422ан *"*Обутверждениикритериевоценкикачества медицинской помощи", приказа МЗ СК № 01-05/657от 05.10.10г. «Об утверждении Положения о системе управления качеством медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях Ставропольского края» приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 31.03.2014 года № 01-05/211 «Об организации ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Ставропольском крае», и внутренних приказов по учреждению в ГБУЗ СК «ГКЦ ОВП» функционирует Врачебная комиссия и её подкомиссии: по экспертизе трудоспособности, по контролю качества медицинской помощи, по рациональному назначению лекарственных средств, по изучению летальных исходов, по профилактике внутрибольничного инфицирования и контролю за соблюдением требований биологической безопасности. Председателем Врачебной Комиссии является главный врач. В учреждении определён порядок внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, уровни контроля качества медицинской помощи. На 1 уровне заведующими отделениями проводится контроль качества медицинской помощи 30% законченных случаев оказания амбулаторной помощи, кроме случаев, подлежащих экспертизе в обязательном порядке и 100% медицинских карт стационарных пациентов дневного стационара. Контроль качества 2 уровня осуществляют заместители главного врача, объём экспертизы составляет 100 первичных медицинских документов в квартал. 3 уровнем внутреннего контроля качества медицинской помощи является Врачебная комиссия. Анализ врачебных ошибок на протяжении многих лет показывает, что около 30% от общего числа ошибок составляют дефекты сбора анамнеза и описания объективного статуса больных, а также дефекты преемственности.

**Реализация федеральных и региональных целевых программ**

В 2015 году «Центр» продолжал принимать участие в реализации федеральной целевой программы «Родовый сертификат» в рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье». В соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.12.2010 № 1233 “О порядке финансового обеспечения расходов на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни” осуществлялось обеспечение лекарственными средствами беременных. В 2013 году состояло под наблюдением 358 беременных, выписано 389 рецептов, в 2014 году наблюдалось 422 беременных, выписано 278 рецептов, в 2015 году наблюдалось 387 беременных, выписано 759 рецептов.

В целях реализации Закона Ставропольского края от 23.07.2012г. №77-кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», согласно Порядку, утверждённому приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 24.12.2012г. №1051 «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей» постоянно проводились мероприятия по обеспечению питанием указанных категорий граждан. В 2013 году наблюдался 1021 ребёнок, выписано рецептов 3692, в 2014 году под наблюдением состоит 1042 ребёнка, выписано рецептов 2964, в 2015 году наблюдалось 1047 детей до 3х лет, выписано рецептов 4055 на сумму 1257974 рубля. Получили детское питание в 2013 году - 234 ребёнка, в 2014 году - 257 детей, в 2015 году 271 ребёнок. Питание для беременных и кормящих получили 113 женщин в 2013 году, 83 – в 2014 году, 86 - в 2015 году.

Вцелях реализации приказа МЗ и СР РФ от 04.04.2008г № 162н «О порядке ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными образованиями, лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей», приказа МЗ СК №01-05/855 от 27.12.2010года « Об утверждении Порядка взаимодействия участников лекарственного обеспечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Ставропольского края», приказа министерства здравоохранения Ставропольского края от 25.11.2013г. №01-05/1420 «Об утверждении Порядка взаимодействия участников лекарственного обеспечения больных, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, проживающих на территории Ставропольского края» осуществлялось лекарственное обеспечение пациентов, включённых в регистр. Всего состояло на учёте в 2013 году - 2 ребёнка, выписано 29 рецептов, в 2014 году - 1 ребёнок, выписано 4 рецепта, в 2015 году 1 ребёнок, выписано 26 рецептов. Взрослых состояло на учёте в 2013 году – 7 человек, выписано рецептов 63, в 2014 году – 8 человек, выписано 191 рецепт, в 2015 году наблюдалось 15 человек, выписано 222 рецепта.

В целях реализации Закона Ставропольского края «Об организации здравоохранения в Ставропольском крае» и в соответствии с Законом Ставропольского края от 11.05.2006г. № 30 – КЗ, на основании Постановления Правительства Российской Федерации от 01.12.2004г. №715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих» Постановлением Правительства СК от 19.04.2006г. № 49-п, выделялись средства на социальную поддержку граждан, страдающих гипертонической болезнью. Численность пациентов, включённых в регистр, составила в 2013 году - 581 человек, выписано 246 рецептов, в 2014 году 586 человек, выписано 172 рецептов, в 2015 году - 442 человека, выписано 597 рецептов. Проводилось обеспечение лекарственными препаратами пациентов, страдающих сахарным диабетом и онкопатологией. В 2015 году выписано 2215 рецептов.

В целях исполнения Постановления Правительства Российской Федерации от 27.12.2010г. №1141 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка» и приказа министерства здравоохранения Ставропольского края от 20.06.2012г. №01-05/355 «Об организации мероприятий по проведению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка» проводится скрининговое обследование 1-го триместра беременным женщинам, вставшим на учёт до 12 недель беременности. Ультразвуковое исследование выполняется врачом УЗИ, имеющим сертификат FMF. Выполняется биохимический скрининг на материнские сывороточные маркеры PAAP-A и b-ХГЧ, после чего проводится комбинированная программная оценка индивидуального риска беременной женщины в программе «Астрайя» в ГБУЗ СК «СККПЦ».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п |  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| 1 | Взято женщин на учёт по беременности в женской консультации всего: |  | 423 | 387 |
| из них в сроке до 12 недель |  | 382 | 357 |
| 2 | Количество проведённых инвазивных процедур всего: |  | 3 | 5 |
| из них: биопсия ворсин хориона |  | 1 | 4 |
| плацентоцентез |  | 0 | 0 |
| амниоцентез |  | 0 | 0 |
| кордоцентез |  | 2 | 1 |
| 3 | Выявлено хромосомной патологии у плода всего: |  | 2 | 0 |
| из них: Синдром Дауна |  | 0 | 0 |
| Синдром Эдвардса |  | 0 | 0 |
| Синдром Патау |  | 0 | 0 |
| Синдром Шерешевского-Тернера |  | 0 | 0 |
| Синдром Кляйнфельтера |  | 1 | 0 |
| Другие хромосомные аномалии |  | 1 | 0 |
| 4 | Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка, всего: |  | 3 | 2 |
| из них: в сроке беременности до 14 недель |  | 1 | 1 |
| в сроке беременности до 22 недель |  | 2 | 1 |
| в сроке беременности после 22 недель |  | 0 | 0 |
| из них: по хромосомной патологии |  | 1 | 0 |
| по нежизнеспособным ВПР |  | 2 | 2 |
| 5 | Число родившихся детей с пороками у женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития |  | 0 | 2 |
| из них: не диагностированы при обследовании |  | 0 | 0 |
| 6 | Число умерших детей в возрасте 0-1 год от ВПР |  | 0 | 0 |
| из них: ВПР не был диагностирован до рождения |  | 0 | 0 |

Анализируя **таблицу** можно отметить, что за 2014 год 90,3 % женщин стали на учёт при сроке беременности до 12 недель. По результатам пренатальной диагностики прерваны 3 беременности. Случаев рождения детей с врождёнными пороками развития, не диагностированными при обследовании, зарегистрировано не было. В 2015 году 92% женщин стали на учёт до 12 недель. По результатам пренатальной диагностики прерваны 2 беременности. Случаев рождения детей с врождёнными пороками развития, не диагностированными при обследовании, зарегистрировано не было.

**Профилактическая работа**

Медицинская профилактика была и остается одним из основных направлений в деятельности поликлиники. Важнейшим разделом профилактики является диспансеризация, т. е. своевременное диагностирование первых признаков начинающегося заболевания у лиц с факторами риска, их дальнейшее динамическое наблюдение и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий, мероприятия по вторичной профилактике.

В целях реализации статьи 46 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015г. №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения» и приказом Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2012г. №1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» с 2013 года в «Центре» осуществляются диспансеризация определённых групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры взрослого населения.

**Диспансеризация определённых групп взрослого населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
|  | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| Диспансеризация определенных групп взрослого населения | 5910 | 6010 | 100,6% | 6670 | 6679 | 100,1% | 7000 | 7088 | 101,3% |
| Из них прошли 1 этап | 5910 | 6010 | 100,6% | 6670 | 6679 | 100,1% | 7000 | 7088 | 101,3% |
| Прошли 2 этап |  | 510 | 8,5% |  | 1254 | 18,8% |  | 2151 | 30,3% |
| 1 группа здоровья |  | 497 | 8,4 |  | 925 | 13,8% |  | 723 | 10,2% |
| 2 группа здоровья |  | 5 | 0,08 |  | 795 | 11,9% |  | 964 | 13,6% |
| 3 группа здоровья |  | 5508 | 93,1 |  | 4959 | 74,2% |  | 5401 | 76,2% |

Значительное количество пациентов с третьей группой здоровья объясняется сложившейся в районе демографической ситуацией, а именно большой численностью лиц старше трудоспособного возраста, имеющих хронические заболевания. По итогам диспансеризации была увеличена диспансерная группа пациентов на 3838 человека, из них с заболеванием, установленным впервые в жизни - 723 человека.

**Профилактическими осмотрами** взрослого населения в 2015 году охвачены 5270 человек, что составило 96 % от плана на 2015 год (5504).

В целях исполнения приказа МЗ РФ от 21.12.2012г. №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» медицинскими работниками «Центра» осуществляются периодические осмотры воспитанников дошкольных образовательных учреждений и учащихся общеобразовательных школ, расположенных на территории обслуживания.

**Периодические и профилактические осмотры детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Контингенты  Всего детей в возрасте до 17 лет включительно | Осмотрено всего | Выявлено при осмотрах | | | | |
| С понижением остроты | | С дефектом речи | Со сколиозом | С нарушением осанки |
| слуха | зрения |  |  |  |
| 2013г. | 3225 | 3225 | 2 | 254 | 55 | 33 | 377 |
| 2014г. | 1117 | 1117 | 1 | 113 | 61 | 16 | 163 |
| 2015 | 3517 | 3517 | 3 | 355 | 69 | 46 | 392 |

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.02.2013г. №116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей», приказом МЗ РФ от 11.04.2013г. №216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью» осуществляется диспансеризация детей данного контингента. На территории обслуживания «Центра» проживает 20 детей-сирот, большинство из них являются социальными сиротами. В 2013 году осмотрены 17 детей, в октябре 2014 года 20 детям проведён диспансерный осмотр в полном объёме, в 2015 году осмотрены 13 человек (100% от подлежавших осмотру).

**Иммунизация**

В рамках реализации приоритетного Национального проекта «Здоровье» и Национального календаря прививок и календаря прививок по эпидпоказаниям осуществляется иммунизация взрослого и детского населения.

**Иммунизация детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
|  | План на год | факт | % от плана на год | План на год | факт | % от плана на год | План на год | факт | % от плана на год |
| Коклюш  V | 314 | 417 | 132% | 343 | 357 | 104 | 343 | 354 | 103% |
| R | 275 | 326 | 118% | 348 | 345 | 99 | 345 | 354 | 102,6% |
| Дифтерия  V | 316 | 418 | 132% | 344 | 357 | 103,7 | 354 | 354 | 100% |
| R1 | 278 | 344 | 123% | 353 | 362 | 102,5 | 352 | 380 | 107,9% |
| R2 | 222 | 224 | 100,9% | 274 | 270 | 98,5 | 252 | 247 | 98% |
| R3 | 171 | 171 | 100% | 133 | 135 | 101,5 | 148 | 140 | 94,5% |
| Полиомиелит  V | 316 | 399 | 126% | 350 | 377 | 107,7 | 354 | 369 | 105% |
| R1 | 289 | 382 | 132% | 364 | 383 | 105,2 | 370 | 392 | 105% |
| R2 | 297 | 347 | 116,8% | 367 | 363 | 98,9 | 376 | 412 | 105% |
| R3 | 171 | 171 | 100% | 135 | 137 | 101,4 | 143 | 139 | 97,2% |
| Корь  V | 289 | 361 | 124,9% | 438 | 453 | 103,4 | 367 | 388 | 105,7% |
| R | 188 | 238 | 126,5% | 302 | 309 | 102,3 | 240 | 270 | 112% |
| Паротит  V | 290 | 362 | 124,8% | 438 | 453 | 103,4 | 367 | 388 | 105,7% |
| R | 188 | 238 | 126,5% | 302 | 309 | 102,3 | 240 | 270 | 112% |
| Краснуха  Всего | 290 | 393 | 135% | 335 | 375 | 112 | 367 | 412 | 112% |
| V 13 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RV | 188 | 523 | 278% | 273 | 320 | 117 | 240 | 281 | 117% |
| Гепатит всего | 329 | 373 | 113% | 364 | 395 | 108,5 | 348 | 365 | 104,8% |
| V 13 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БЦЖ  V | 37 | 45 | 121% | 50 | 30 | 60 | 30 | 39 | 130% |
| R1 | 17 | 17 | 100% | 20 | 17 | 85 | 20 | 18 | 90% |
| R2 | 10 | 0 |  | 3 | 3 | 3 |  |  |  |
| Р.Манту | 3020 | 1200 | 39,7% | 3670 | 1660 | 37,8 |  |  |  |

**Иммунизация взрослого населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
|  | План на год | факт | % от плана на год | План на год | факт | % от плана на год | План на год | факт | % от плана на год |
| Дифтерия V | 39 | 64 | 164% | 35 | 35 | 100 | 10 | 10 | 100 |
| R | 1051 | 1038 | 98,7% | 1015 | 1015 | 100 | 1043 | 1043 | 100 |
| Столбняк V | 39 | 64 | 164% | 35 | 35 | 100 | 10 | 10 | 100 |
| R | 1091 | 1105 | 101% | 1085 | 1047 | 96,5 | 1093 | 991 | 98,7 |
| Корь V | 139 | 201 | 144% | 65 | 65 | 100 | 4 | 4 | 100 |
| R | 70 | 109 | 155% | 471 | 471 | 100 | 11 | 11 | 100 |
| Паротит R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Туляремия V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сибирская язва V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Бешенство V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гепатит В  V | 410 | V3 -  150  (план 2012г.)  V1 - 410  V2 - 410 | 136% | 310 | 159 | 51,2 | 411 | 411 | 100 |
| R | 41 | 41 |  | 29 | 29 | 100 | 29 | 29 | 100 |
| Краснуха V | 25 | 30 | 120% | 18 | 18 | 100 | 11 | 11 | 100 |
| Грипп V | 4650 | 4650  («Гриппол» - 4510,  «Инфлювак» - 140) | 100% | 5320  170 | 5320  170 | 100  100 | 4270  150 | 4270  150 | 100  100 |
| Дизентерия V |  |  |  | 2 | 2 | 100 | 4 | 4 | 100 |
| R |  |  |  | 67 | 67 | 100 | 64 | 64 | 100 |

**Деятельность „Школ для пациентов“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Профили школ | Количество обученных | | |
| 2013 | 2014 | 2015 |
| Школа артериальной гипертензии | 214 | 178 | 191 |
| Астма-школа | 52 | 139 | 124 |
| Школа остеоартроза и заболеваний позвоночника | 71 | 40 | 42 |
| Школа для пациентов с заболеваниями ЖКТ | 277 | 25 | 27 |
| Школа беременных | 358 | 120 | 384 |
| Школа здорового ребёнка | 301 | 301 | 300 |
| Сахарный диабет | 418 | 418 | 420 |
| всего | 1691 | 1221 | 1488 |

Увеличение количества пациентов, прошедших обучение в „Школах пациентов“ происходит из года в год. Увеличение количества пациентов, обученных в школах для пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта и пациентов с сахарным диабетом произошло вследствие активной работы врачей -специалистов данного профиля: гастроэнтеролога и эндокринолога.

**Материально-техническая база**

Оснащение отделений и кабинетов осуществляется в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилям.

«Центр» оборудован АТС, обеспечивающей внутреннюю телефонную связь, установлен программно-информационный комплекс «АИС-поликлиника». Все рабочие места специалистов, ведущих амбулаторный приём, оснащены персональными компьютерами и принтерами.

Регистратура «Центра» оснащена персональными компьютерами, принтерами, копировальным аппаратом, имеется выход в сеть «Интернет», что позволяет отслеживать запись пациентов на приём на портале Gosbus.ru. Осуществляется предварительная запись на прием к врачу непосредственно при обращении в регистратуру, запись по телефону и электронная запись через инфомат, расположенный в холле учреждения.

Дневной стационар оснащён небулайзером, штативами, концентратором кислорода.

Отделение неотложной помощи оснащено аппаратом ЭКГ, электроотсосом, глюкометром, дефибриллятором, мешком Амбу, носилками. Обслуживание вызовов осуществляется на специализированном автомобиле ГАЗ «Соболь».

Клинико-диагностическая лаборатория имеет на оснащении анализатор общего белка в моче фотометрический портативный, гемоглобинометр фотометрический портативный, микроскопы медицинские, центрифуги лабораторные медицинские настольные, счётчик крови Стимул, укладка УКП 50-1, коагулометр полуавтоматический четырёхканальный, гематологический анализатор, биохимический анализатор и иммуноферментный анализатор автоматический, термостат, экспресс-измеритель глюкозы в крови, шейкер, анализатор иммунологический с принадлежностями Multiskan FS.

Кабинет функциональной диагностики оснащён аппаратами ЭКГ, суточным монитором ЭКГ, комбинированным монитором ЭКГ и АД, аппаратом для спирометрии, реографом-полианализатором.

Кабинет ультразвуковой диагностики оснащён системой диагностической ультразвуковой Famio, аппаратом УЗИ Унисон, многоцелевым ультразвуковым аппаратом Logiq ps.

Рентгенкабинет оснащён облучателем -рециркулятором, маммографом рентгеновским компьтеризированным, фонарем неактиничным, негатоскопами, фонарём светодиодным неактиничным, машиной проявочной.

Физиотерапевтический кабинет имеет оборудование: аппарат «Тонус-1», небулайзер, Аппарат Полюс 101, аппарты Поток, аппарат УВЧ, аппарат УЗТ, ингалятор Туман, лампа «Соллюкс», аппарат Дарсонваль, аппарат Искра, лампа ОРК-2, аппарат «Рикта», аппарат лазерный терапевтический, светодиодная излучающая головка, аппарат магнитотерапевтический «Алмаг-02».

Кабинет отоларинголога оснащён: осветитель налобный, налобное зеркало Ziegler, лупа бинокулярная оториноларинголога ЛБ-1М, отоскоп диагностический с принадлежностями, отоларингологический набор диагностический Basic Set, сканер ультразвуковой для носовых пазух SINUSAN201, аудиометр автоматизированный АА02, набор камертонов, набор инструментов для удаления инородных тел ЛОР-органов, кресло Барани, набор для трахеотомии с трахеостомическими трубками.

Кабинет офтальмологаимеет оснащение: экзофтальмометр HERTEL R-0161, офтальмоскоп диагностический Eurolight E36, диафаноскоп модель 409, диагностическая офтальмологическая линза Гольдмана, гониоскоп, автоматический проектор знаков с принадлежностями «Тестер зрения офтальмологический АСР-700 С принадлежностями», тонометр для бесконтактного измерения внутриглазного давления, прибор для исследования радужной оболочки глаза «Цифровой USB-микроскоп», цветотест ЦТ-1-00-00, набор для промывания слезных путей, набор магнитов «магнит глазной микрохирургический литой МГМЛ», ножницы микрохирургические офтальмологические, скальпель микрохирургический офтальмологический, линза диагностическая V78С, набор для снятия офтальмологических швов.

В целях оснащения кабинетов специалистов согласно стандартам оснащения, в 2015 году приобретено оборудование для кабинетов.

- Обеззараживатели-очистители воздуха ТИОН В120, обеззараживатели-очистители воздуха ТИОН А50 в количестве 9 штук для кабинетов клинико-диагностической лаборатории, хирургического, отоларингологического, процедурного кабинета дневного стационара, стоматологического, манипуляционной, смотровой гинекологического кабинета, прививочного кабинета педиатрического отделения, смотрового кабинета;

- для клинико-диагностической лаборатории приобретены холодильник лабораторный ХЛ-340 "POZIS", автоматический анализатор мочи URISCAN OPTINA;

- для гинекологического отделения приобретены весы медицинские «ВМЭН-200»;

- для стоматологического кабинета приобретены аппарат эндодонтический АЛ-03 "ЭндоЭст-ЗД", ультразвуковая мойка УЗЗОЗ-01 "МЕДЭЛ", электрокоагулятор портативный стоматологический ЭКпс-20-1;

- для кабинета дерматолога закуплены вапоризатор с таймером SD-1102, дерматоскоп Eurolight D30, лампа-лупа со штативом напольным 8608DCS5D для кабинета дерматолога;

- с целью обеспечения бесперебойной работы компъютеров приобретены источники бесперебойного питания;

- в кабинетах установлены канальные вентиляторы вытяжные IF 12020;

- с целью повышения уровня компьютеризации рабочих мест врачей приобретены 3 компьютера в сборе (АРМ в комплекте INTEL), МФУ(принтер/сканер/копир/факс);

- приобретён негатоскоп ГАММА-2 для кабинета отоларинголога ;

- для процедурного кабинета приобретены столик для забора крови СЗК, столик процедурный 2-полочный СПп-01-МСК в количестве 2-х.

Автомобильный парк «Центра» состоит из 5 автомобилей, один из которых – передвижная флюорографическая установка, один - спецавтомобиль скорой медицинской помощи ГАЗ «Соболь», укомплектованный медицинским оборудованием для оказания экстренной помощи, полученный в рамках Национального проекта «Здоровье». Остальной автотранспорт - легковые автомобили.

**Выводы**

1.Учреждение в отчётном периоде работало стабильно.

2.Государственное задание в рамках Территориальной программы государственных гарантий выполнено в полном объёме.

3.Количество посещений с профилактической целью увеличилось на 29% по сравнению с 2013 годом.

4.Объём диспансеризации определённых групп взрослого населения за 2015 год выполнен на 101,3%.

5.План флюорографического обследования населения выполнен на 95,8%.

**Задачи на 2016 год**

1. Внедрить электронную историю болезни в дневном стационаре и диагностическом отделении.

2. Увеличить показатель укомплектованности штатов до краевого уровня, увеличить показатель аттестованности медперсонала.

2. Сохранить показатель охвата флюорографическими обследованиями на достигнутом уровне.

3. Оптимизировать работу кабинета медицинской профилактики с целью повышения охвата населения профилактической работой, в том числе занятиями в «Школах для пациентов» по различным профилям.

Главный врач И.Н.Головко