**Анализ работы городской поликлиники №2**

**за 12 месяцев 2018 года**

1. ***Характеристика района обслуживания.***

Численность обслуживаемого населения по данным портала «Регистр прикрепленного населения» по состоянию на 31.12.2017 года составляет 79560 человек. По данным портала РПН первичную медико-санитарную помощь население области получает на 45 участках. Наибольшее число участков приходится на участки общей практики – 18 участков (40%), терапевтические участки составляют 15 участков (33%) и доля педиатрических участков составляет 12 участков(27%). И один подростковый.

**Структура населения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **на 01.01.2018года** | **на 01.01.2019 года** | **динамика (сл.)** | **динамика (%)** |
|  Всего населения  | 78022 | 79560 | +1538 | +0,02 |
| Взрослые  | 60545 | 61546 | +1001 | +1,7 |
| в т.ч. трудоспособного возраста  | 44584 | 44529 | -55 | -0,1 |
| Подростки юноши  | 1204 | 1220 | +16 | +1,3 |
| Подростки девушки  | 1145 | 1126 | -19 | -1,7 |
| Дети (до 14 лет) | 15128 | 15660 | +532 | +3,5 |
| Женщин всего  | 42754 | 43619 | +865 | +2,0 |
| в т. ч. фертильного возраста  | 19571 | 19828 | +257 | +1,3 |

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается рост числа прикрепленного населения на 0,02% (на 1 538 человек ).

**Мероприятия по дальнейшему улучшению работы:**

**1.**Участковой сети постоянно сверять прикрепленное население на портале РПН с журналом переписи населения. *Срок исполнения: постоянно.*

**2.** Продолжить кампанию прикрепления населения в период с 15.09.2019 года по 15.11.2019 года.

*Срок исполнения: ежегодно.*

**3.** Вести разъяснительную работу с населением о необходимости прикрепления к медицинской организации.

*Срок исполнения: постоянно.*

**Кадровый состав**

На 01.01.2019 года медицинскую помощь населению медицинской организации оказывают 81 врач и 241средних медицинских работника. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается снижение численности врачей с 86 до 81 (на 5) и рост численности средних медицинских работников с 231 до 241 (на 10).

***Дефицит врачей*** на 01.01.2019 года составляет 12 врачей.

Врач хирург детс. – 1

Врач ФД – 1

Врач рентгенолог-1

Врач педиатр-2

Врач терапевт(дн.стац)- 3

Врач терапевт (участ.) – 2

Врач акушер гинеколог – 2

Ежемесячно молодым специалистам оплачивается аренда жилья в размере 25 000 тенге.На сегодняшний день получают за аренду жилья 13 молодых специалистов. В 2018 году за счёт средств местного бюджета прошли курсы повышения квалификации 3 врача, переподготовку – 1 врач. На текущий момент не прошедших обучение более 5 лет – нет.

За 12 месяцев 2018 года прошли курсы повышения квалификации 29 врача.

За 12 месяцев 2018 года прибыло 51 средних медицинских работников, убыло 26. Количество средних медицинских работников составляет – 243, из них:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **высшей** категории | **первой** категории | **второй** категории |
| 43 | 29 | 29. |

Средних медицинских работников, не имеющие категорию – 130, у всех получен сертификат специалиста. Средних медицинских работников, не прошедших обучение более 5 лет, нет.

***2.Посещаемость поликлиники***

**Динамика посещений за 12 месяцев 2017-2018 годов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование специальности врача** | **Число посещений в поликлинике** | **Динамика (кол-во сл.)** | **Динамика (%)** |
| **12 мес. 2017г** |  **12 мес.2018г**  |  |  |
| терапевт | 82658 | 102541 | +19883 | 24 |
| ВОП  | 30363 | 53305 | +42825 | 75,6 |
| педиатр | 65420 | 60432 | -4988 | -7,6 |
| кардиолог | 7699 | 12965 | +5266 | 68,4 |
| гастроэнтеролог | 5367 | 7366 | +1999 | 37,2 |
| эндокринолог | 6915 | 5060 | +1855 | -26,8 |
| хирург  | 16378 | 10106 | -6272 | -38,3 |
| уролог | 4634 | 4474 | -160 | -3,5 |
| онколог | 5580 | 6346 | +766 | 13,7 |
| акушер-гинеколог | 32974 | 22641 | -10333 | -31,3 |
| офтальмолог | 4518 | 16080 | +11562 | 255,9 |
| отоларинголог | 11950 | 13576 | +1626 | 13,6 |
| невропатолог | 15484 | 11724 | -3760 | -24,3 |
| нефролог | 451 | 717 | +266 | 58,9 |
| инфекционист | 2615 | 2664 | +49 | 1,9 |
| Травматолог ортопед | 7432 | 7059 | -373 | -5,0 |
| **Итого:** | 313446 | 299942 | -13504 | -4,3 |
| **Посещения на 1 жителя**  | **4,3** | **3,8** |  |  |

Общее **количество посещений** по отношению к аналогичному периоду прошлого года **снизилось на 13504 посещений (-4,3%)*,*** и составило 299942 против 313 466 посещений за 12 месяцев 2017 года.

 Отмечено снижение среднего числа посещений на одного жителя на 0-11,6% с 4,3 до 3,8.

Количество посещений по отношению врачей общей практики возросло

с приходом молодых специалистов ВОП.

**Мероприятия по улучшению работы:**

**1.**Корректное и своевременное заполнение и занесение статистических карт в информационные системы.

*Срок исполнения: постоянно.*

**2.** Выносить диагноз в лист уточненных диагнозов в амбулаторной карте с указанием кода и подкода по МКБ-10 для последующего корректного заполнения статистических карт.

 *Срок исполнения: постоянно.*

**3.*Структура заболеваемости и смертности от БСК***

**Структура заболеваемости за 12 месяцев 2017-2018 годов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Население**  | **Заболеваемость** | **Оздоровление**  | **Скрининг**  |
| **на 100 тыс. населения**  |
| БСК | ИБС | АГ | ОИМ | КАГ | Стент | АКШ | План | Выполне-ние | выявление |
| **2017г.** | **78 138** | 840 | 192 | 175 | 120 | 81 | 94 | 6 | 4776 | 4774 | 265 |
| **1075,0** | **245,7** | **224,0** | **153,6** |  |  |  |  | **100,0%** | **5,6%** |
| **2018г.** | **79 560** | 865 | 196 | 180 | 119 | 86 | 100 | 7 | 9616 | 8727 | 196 |
| **1087,2** | **246,4** | **226,2** | **149,6** |  |  |  |  | **90,8%** | **2,2%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Динамика,%** | **1,1%** | **0,3%** | **0,98%** | **-2,6%** |  |  |  |  | **-9,2%** | **-3,4%** |

По сравнению с аналогичным периодом прошлого года анализ заболеваемости БСК взрослого населения показал рост показателя, рассчитанного методом экстраполяции, на 1,1 % с **1075,0** до **1087,2** на 100 000 взрослого населения (с 840 до 865 случаев). Отмечается повышение заболеваемости ишемической болезнью сердца на 0,3% с **245,7** до **246,4** на 100 000 взрослого населения. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года отмечается снижение заболеваемости острым инфарктом миокарда на 2,6% с **153,6** до **149,6** (с 120 до 119 случаев) на 100 000 взрослого населения.

Профилактическим медицинским осмотрам путем скринингового обследования взрослого населения на раннее выявление БСК подлежало 9616 человека, осмотрено – 8727 (90,8%), выявляемость пациентов с БСК от числа осмотренных составляет 2,2% (196), из них взяты на «Д» учет 196 человек (100%).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Население**  | **Дневной стационар, стационар на дому**  | **Уровень госпит-и с осложнениями ССС**  | **Скорая помощь**  |   |
|   |
| Всего пролечено | из них БСК | Всего госпит. БСК | из них ослож-нения | Всего вызовов | из них БСК | АГ | ИБС | ОНМК |
| **2018г.** | **79560** | 2510 | 939 | 1774 | 323 | 14102 | 1394 | 699 | 590 | 105 |
|  | **38,9%** |  | **18,2%** |  | **9,9%** | **50,1%** | **42,3%** | **7,53%** |
| **2017г.** | **78138** | 2811 | 1227 | 1527 | 598 | 22818 | 1727 | 851 | 680 | 196 |
|  | **43,6%** |  | **39,2%** |  | **7,6%** | **49,3%** | **39,4%** | **11,35%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Динамика,%** |  | **-10,8%** |  | **-6,0 %** |  | **30,3%** | **1,6%** | **7,4%** | **-3,3** |

По типу дневного стационара при поликлинике и на дому за текущий период пролечено **939** пациента с БСК – 38,9% от общего числа госпитализированных (2510 пациент).

В круглосуточных стационарах прошли курс лечения **1774** человек с БСК, в том числе с осложнёнными формами – **323**, что составило 18,2%.

Доля вызовов скорой помощи с БСК составила 9,9 % от общего количества вызовов (**1394** случая из **14102** обращений). Следует отметить, что количество вызовов с БСК по сравнению с 12 месяцами 2017 года снизилось на 30,3% (**1727** случая из **22818** обращений), что составляло 7,6%. В структуре обращений за 2018 год преобладают обращения по поводу заболеваний, характеризующихся повышенным давлением, – 50,1 % , или 699 случаев (2017г. – 49,3%), далее следуют обращения по поводу ишемической болезни сердца – 39,4%, или 680 случаев (2017г. – 39,4%) и ОНМК – 7,53% (105случаев), в 2017г. – 11,35%.

**Структура смертности от БСК за 12 месяца 2017-2018 годов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Население** | **Смертность** | **Смертность**  |
|
| Абс. число всего | на 100 000 нас. | **труд. возраста** | БСК  | на 100 тыс. населения | **труд. возраста** |
|   |
| **2017 г.** | **78 138** | 784 | **1002,1** | 201 | 186 | **237,7** | 49 |
| **25,6%** | **23,7%** |   | **26,3%** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **2018 г.**  | **79 560** | 782 | **982,9** | 158 | 212 | **266,5** | 39 |
| **20,2%** | **27,1%** |  | **18,4%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Динамика, % (сл.)**  |  | **-2** | **-1,9%** | **-21,1** | **14,3** | **12,1%** | **-30,0%** |
|
| **г.Петро- павловск (2018г)** |   |   |   |   |   |  |   |
| **Динамика,%** |   |  |   |
| **СКО (2018г)** |        |

Показатель общей смертности за 12 месяцев 2018 года в сравнении с аналогичным периодом прошлого года незначительно снизился в с 1002,1до 982 на 100000 населения, и в абсолютных цифрах снижение с 784 до 782 случаев. Следует отметить снижение удельного веса умерших в трудоспособном возрасте от общего числа умерших на 21,1 % с 25,6% до 20,2% (с 201 до 158 случаев).

Показатель смертности от БСК повысился с 237,7 до 266,5 на 100 000 взрослого населения (с 186 до 212 случаев).

Доля умерших от БСК лиц трудоспособного возраста за 12 месяцев 2018 года составляла 18,4% (39случаев), за аналогичный период 2017 года – 26,3% (49 случая), что ниже на 30,0%. Таким образом, отмечена тенденция снижения смертности лиц в трудоспособном возрасте от БСК.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Смертность от БСК по нозологиям на 100 тыс. нас**. |
|
| ГБ  | на 100 тыс. населения | ИБС  | на 100 тыс. населения | Сосуд. пораж. мозга  | на 100 тыс. населения | Другие БСК  | на 100 тыс. населения |
|
| 0 | **0,0** | 91 | **116,3** | 71 | **90,8** | 24 | **30,7** |
| **0,0%** | **48,9%** | **38,2%** | **12,9%** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | **1,2** | 111 | **140,8** | 69 | **86,7** | 31 | **39,0** |
| **0,5%** |  | **52,8%** |   | **32,5%** |   | **14,6%** |   |
|  |  |  |   |  |   |  |   |
| **1** | **#ДЕЛ/0!** | **20** | **21,0%** | **-2** | **-4,5%** | **7** | **27,0%** |
|

По итогам 12 месяцев 2018 года в структуре смертности от БСК преобладают, как и в 2017 году, ишемической болезни сердца 52,8% (111 случаев из 212). Удельный вес смертности от сосудистых поражений мозга составил 32,5% (69 случаев из 212). Смертность вследствие болезней, характеризующихся повышенным давлением (ГБ) в 2018 году-1случай 0,0%, (2017г. – 0).

По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество зарегистрированных случаев смерти от сосудистого поражения головного мозга отмечено снижение с 71 до 69 случаев. Отмечено снижение удельного веса смерти от данной патологии на 4,5% (с 90,8 % до 86,7%).

Количество зарегистрированных случаев смерти от ИБС увеличилось на 20 случаев(с 91 до 111).

***4.Заболеваемость***

Согласно данным формы 12 за 12 месяцев 2018 года зарегистрировано 19354 случаев с в первые в жизни установленным диагнозом взрослых, показатель на 100 тыс. населения составил что незначительно ниже показателя за аналогичный период прошлого года ( 24302,85 на 100 тыс. населения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование классов отдельных заболеваний** | **12 мес. 2017 г** | **12 мес. 2018 г.** |
| Число случаев  | Показатель на 100.тыс. нас. | Число случаев | Показатель на 100.тыс. нас. |
| Всего заболеваний  | 18 720 | 24302,85 | 19354 |  |
| Из них: анемии  | 41 | 53,2274 | 42 |  |
| Болезни систем кровообращения  | 850 | 1103,495 | 865 |  |
| *Из них: АГ* | 175 | 227,1901 | 180 |  |
| *ИБС* | 180 | 233,6813 | 196 |  |
| *В том числе:инфаркт миокарда*  | 106 | 137,6123 | 119 |  |
| Эндокринные болезни  | 517 | 671,1845 | 495 |  |
| Болезни костно- мышечной системы и соединительной ткани  | 1 153 | 1496,858 | 1195 |  |
| Травмы и отравления  | 3 041 | 3947,915 | 3105 |  |

По итогам 2018 года в форме 12 состоит на диспансерном учёте 24824. За 12 месяцев 2017 года на диспансерном учёте состоит 19 318 ,что составляет в динамике рост на % по сравнению с прошлым годам.

**Мероприятия для улучшения работы:**

1. Своевременный охват наблюдением диспансерных больных и ввод данных в Портал «АИС «Поликлиника»».

 *Срок исполнения: постоянно.*

2. Заведующим отделением проводить своевременно аудит диспансерных карт по заболеваниям в соответствии с приказом №885. *Срок исполнения: постоянно.*

5*.* ***Противотуберкулезная помощь***

Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости населения туберкулезом среди населения, обслуживаемого КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2», стабильная. За 12 месяцев 2018 года впервые заболело туберкулезом 33 человека против 32 за аналогичный период прошлого года. Показатель заболеваемости составил 42,1 против 41,7 на 100 тыс. населения за 12 месяцев 2017 года.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели**  | **12мес. 2017г.** | **12 мес.2018г.** | **г.Петропавловск****12 мес. 2018г.** | **СКО 12 мес. 2018г.** | **РК****12 мес 2018** |
| **Заболеваемость на 100 тыс. населения**  | **41,7 (32 сл.)**  | **42,1 (33 сл.)** | **51,7****(113 сл.)** | **353****63,4%** | **48,2** |
| Запущенные случаи  |  |  |  |  |  |
| **Удельный вес бациллярных форм**  | 32,1(9 сл.) | 39,3% (11 сл.) | 34,7(35 сл.) |  |  |
| **Удельный вес деструктивных форм** | 25,0% (7 сл.) | 24,24% (8 сл.) | 26,7(27 сл.) |  |  |
| **Смертность от туберкулеза**  | 1,6 (1 сл.) | 2,6 (2 сл.) | 5,5 (12 сл.) |  |  |
| **Процент охвата ФГ обследованием** | 97,98% | 96% |  |  |  |
| **Процент эффективности выявления туберкулеза методом бактериоскопии** | 4,9% | 4,6% | 4,9% |   |  |

Процент бациллярных больных составил 39,3% против 32,1% (рост на 22,4%). Зарегистрирован 11 случаев с бациллярной формой туберкулёзом, за 12 месяцев 2017 года – 9 случаев. Так же наблюдается увеличение деструктивных форм на 1 случай, удельный вес на 4,24%.

Методом флюорографии за 12 месяцев 2018 года обследовано 39360 человек, или 96,0% от годового плана (41 000). Выявлено 10 больных, за аналогичный период прошлого года 9 случаев. За 12 месяцев 2017 года методом бактериоскопии выявлено11 новых случаев из 246 обследованных, выявляемость составила 4,5%, что на 1,2% ниже показателя прошлого года. Показатель смертности от туберкулёза за 12 месяцев 2018 года составил 2,6 на 100 000 населения (2 случая). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года показатель повысился незначительно, на 1,0%, с 1,6 до 2,6 на 100 000 населения. Количество умерших от туберкулёза за 12 месяцев 2017 года так же 2 случая.

Удельный вес деструктивных форм увеличился на 4,24% (на 1сл.)

**Мероприятия по улучшению работы:**

**1.** Для стабилизации ситуации необходимо выполнить флюорографический план 100% каждому из отделений.

2. При планировании работы передвижного флюорографа обратить внимание на лиц, переболевшие туберкулёзом, не проходивших флюорографическое обследование более 2 лет и на лиц, находящихся в контакте с больными туберкулёзом.

3. В связи с тем, что наиболее высокий удельный вес как бациллярных, так и деструктивных форм отмечен во 2 и 3 терапевтическом отделении, флюоропередвижной комплекс необходимо разместить на территории участков 4,14,33.

4. Операторам Саll centrе необходимо по телефону разъяснять необходимость флюорографического обследования перед тем, как обратились на приём к врачу (для необследованных более 6 месяцев).

5. Вести качественный подворовой обход населения для формирования «группы риска».

6. Вести санитарно-просветительную работу с населением по ранним признакам туберкулёза, о необходимости своевременного прохождения флюорографического обследования (беседы, печати в СМИ, наглядная информация, буклеты в коридорах поликлиники, бегущая строка и т.д.).

***6.Онкологическая помощь***

За 12 месяцев 2018 года выявлено 302 случая онкологических заболеваний (на уровне прошлого года – 307 сл.). Онкологическая заболеваемость в динамике снизилась на 11,2% с 430,6 до 382,2 на 100 тыс. населения.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **12 мес.** **2017г.** | **12 мес.** **2018г.** | **г.Петропавловск****12 мес.2018г.** | **СКО****12 мес.2018г.** | **РК** **12 мес****2018г** |
| **Заболеваемость злокачественными заболеваниями на 100 тыс.населения** | **430,6 (307сл.)** | **385,2 (302сл.)** | **397,1** | **323,1** | **203,5** |
| **Удельный вес запущенных случаев (3-4 стадия)** | **26 (8,8%)** | **24(8,2%)** | **156,2** | **111,1** |  |
| **Выявление заболеваемости в 1-2 ст.** | **111(37,8)** | **113(38,7)** | **319(38,1%)** | **602****(34,2%)** |  |
| **Смертность злокачественных новообразований на 100 тыс.населения** | **148,7 (106 сл.)** | **145,4 (114 сл.)** | **156,2(339сл.)** | **111,1****(619 сл.)** |  |

По итогам 12 месяцев 2018 года выявлен 24 случая несвоевременной диагностики, что на 2 случая меньше аналогичного периода прошлого года. В процентном соотношении удельный вес запущенных из числа впервые выявленных к прошлому году снизился на 6,8% с 8,8% до 8,2%.

По итогам 12 месяцев 2018 года по отношению к аналогичному периоду прошлого года выявляемость онкозаболеваний в ранних **(I - II) стадиях** увеличилась на 2,4 % с 37,8 % до **38,7%** со 111 до 113 случаев.

По данным областного онкологического диспансера за 12 месяцев 2018 года смертность от онкопатологии составила 145,4 на 100 тыс. населения (114 сл.), аналогичный период2017 года показатель составил 148,7 (106 сл).

 ***Динамика роста выявленных случаев в I-II стадии злокачественных новообразований и снижение выявленных больных в 4 стадии и смертности свидетельствует о действенных мерах онкологической настороженности, диагностике и выявляемости заболевания на ранних стадиях.***

***7.Результаты проведения профилактического медицинского осмотра***

Итоги проведения профилактических осмотров населения за 12 месяцев 2018 года ***по данным Портала «АИС «Поликлиника»»:***

- ***на выявление болезней системы кровообращения*** подлежит осмотру 9616 человек, осмотрено 8715(90,6% от годового плана), выявлено больных – 196 (2,25%)

- ***на выявление рака и предопухолевых состояний молочной железы*** подлежит осмотру 4093 женщин, осмотрено 4247(103,8% от годового плана), выявлено больных – 1502(35%).

- ***на выявление рака и предопухолевых состояний шейки матки*** подлежит осмотру 5269 женщин, осмотрено 4583(87% от годового плана), выявлено больных – 86(1,88%)

- ***на выявление сахарного диабета*** подлежит осмотру 9616человек, осмотрено 10173(105,8% от годового плана), выявлено больных - 24(0,24%).

- ***на раннее выявление глаукомы*** подлежит осмотру 9616 человек, осмотрено 10419(108,4% от годового плана), выявлено больных – 4(0,04%).

 - ***на раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний толстой и прямой кишки*** подлежит осмотру 4804 человек, осмотрено 4726(98,4% от годового плана), выявлено больных – 3(0,06%).

**Мероприятия по улучшению работы:**

**1.** Своевременное оформление статистических карт пациентов, прошедших скрининг и занесение в Портал «АИС «Поликлиника»».

*Срок исполнения: постоянно.*

**2.** Участковой сети, отделению специализированной помощи своевременно брать на Д-учет больных и проводить оздоравление выявленных больных.

*Срок исполнения: постоянно.*

 **3.** Участковой сети проводить разъяснительную работу с населением о необходимости прохождения скрининга на выявления онкопатологии на ранней стадии.

*Срок исполнения: постоянно.*

***8. Оказание стационарозамещающей помощи***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **12 мес 2018года** | **12 мес 2017года** |
| Пролечено случаев дневной стационар | **1484** | **1608** |
| В т.ч.детей | 213 | 394 |
| Оборот койки дневного стационара |  |  |
| Пролечено случаев по типу стационара на дому  | **912** | **753** |
| **План** по числу случаев стационарозамещающей помощи  |  |  |
| **Выполнение** стационарозамещающей помощи  |  |  |

При поликлинике развёрнут стационар дневного пребывания больных на 40 коек, из них 10 коек для оказания помощи детскому населению. Количество пролеченных больных по итогам 12-ти месяцев 2018 года уменьшилось на 10,1% с 1460 до 1608 (на 148 человек).По типу стационара на дому пролечено 912 больных (2017г. – 753 сл.), снижение на 159 случаев.

Выполнение плана количество пролеченных больных по оказанию стационарозамещающей помощи составил 100%.

**Мероприятия по улучшения работы:**

**1.** Врачам корректно заполнять статистические карты пролеченных больных в дневном стационаре при поликлинике и в стационаре на дому в соответствии со всеми требованиями.

*Срок: постоянно.*

**2**. Заведующим отделений контролировать план направления пациентов в дневной стационар при поликлинике и в стационар на дому, вести учет и информацию о свободных койко-мест доводить до сведения врачей.

*Срок: постоянно.*

***9*. *Работа Бюро госпитализации***

**Данные Портала «Бюро госпитализации»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **12 месяцев****2017** |  **12 месяцев**  **2018 г** | **динамика** |
| Направленно на госпитализацию  | 2676 |  2514 | -6,1% |
| Госпитализировано  | 2518 | 94,1% 2309 91,8% | -8,3% |
| Из них: на местном уровне | 2476 |  98,3% 2213 95,8%  | -10,6% |
| Межрегиональном уровне  | 42 | 1.6% 48 2,1% | -14,3% |
| Общее количество несостоявшихся госпитализаций из них: | 158 | 5,9% 205 8,2% | рост на29,7% |

По сравнению аналогичным периодом прошлого года количество направленных на плановую госпитализацию снизилось на 6,1% с 2676 до 2 514 человек. Процент госпитализированных в абсолютных цифрах так же снизился на 209 с 2518 до 2309. Количество несостоявшихся госпитализаций увеличилось в абсолютных цифрах на 47случаев с 158 до 205.

**Снятые с листа ожидания в разрезе медицинских организаций за 12 месяцев 2018 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Снятые с листа ожидания за первый квартал** | **1 ГБ** | **ОБ** | **3 ГБ**  | **КЦ**  | **ОПЦ** | **Айна** **коз**  | **ДОБ** | **Бурабай** | **1 ГБ****Астаны** | **Детский санаторий солнечный»** | **Всего** |
| Наличие противопоказаний на момент госпитал. | **5** | **37** | **12** | **6** |  | **5** | **17** |  | **1** | **2** | **85** |
| Экстренная госпитализация  | **6** | **9** | **10** | **12** |  |  |  |  |  |  | **37** |
| Непрофильный больной  |  | **2** | **1** |  |  |  | **1** |  |  |  | **4** |
| Не проведен минимальный объем исследования  | **1** | **3** |  |  |  |  | **1** |  |  |  | **5** |
| Письменный отказ | **8** | **17** | **20** | **4** |  |  | **1** | **1** | **4** |  | **55** |
| Не явка пациента на госпитализаци | **1** |  | **1** |  |  | **1** |  |  |  |  | **3** |
| Отсутствие показаний для стац. Помощи  |  |  | **1** |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Подлежит госпит-и на ВСМП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смерть пациента на догоспитальном этапе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ошибочная запись при вводе данных пациента в Портал | **2** |  |  |  | **2** |  |  |  |  |  | **4** |
| Случай не зависящий от процедуры госпитализаци |  | **4** | **1** | **5** |  |  |  |  | **1** |  | **11** |
|  | **23** | **72** | **46** | **27** | **2** | **6** | **20** | **1** | **6** | **2** | **Всего****205** |

**Нештатные ситуации плановой госпитализации через портал «Бюро госпитализации» за 12 месяцев 2018 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО врача**  | **Наличие противопоказаний к плановой госпитал-и** | **Не прове****ден min. V обследования**  | **Не явка пациента на госпитализацию** | **Отсутствие показаний к стац. Помощи**  | **Экстренная госпитализация**  | **Письмен-ный отказ** | **Непрофиль-****ный пациент**  | **Подлеж.****Госпит. На ВСМП** | **Смерть****На догоспит. этапе** | **Случаи не завис. От госпит.** | **Ошибочная запись при вводе данных пациента в Портал**  | **итого** |
| Алханов И.Р. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сайфулина М | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **3** |
| Костюченко А.М. | 3 |  |  |  | 3 |  | 8 |  |  | 1 |  | **15** |
| Клипперт А.А | 2 |  |  |  | 2 | 4 |  |  |  |  |  | **8** |
| Амрина К.Д | 6 |  |  |  | 3 | 2 |  |  |  | 1 | 1 | **13** |
| Грибанова И. | 3 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **4** |
| Десятниченко И.И. | 3 |  |  |  |  | 2 |  |  |  | 1 |  | **7** |
| Левченко О.В. | 5 |  |  |  |  | 2 | 1 |  |  |  |  | **8** |
| Шлыкова Н.С. |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | **1** |
| Мухамеджанова Д.Д |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 2 |  | **3** |
| Мурат О.Ж. |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **1** |
| Росоловская А. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Волохова Е.С. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Чигирова лор | 19 |  |  |  | 1 | 6 |  |  |  | 4 |  | **30** |
| Огнещенко Н.А. | 3 |  |  |  | 1 | 4 |  |  |  |  |  | **8** |
| Кабиева А.А. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Турекенова  | 5 | 1 |  |  | 1 | 4 | 1 |  |  |  |  | **12** |
| Лукашевич Г.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | **1** |
| Нетесова О.Г. | 1 |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  | **3** |
| Строганова Е.И. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Чупрасова Л.В. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 | **2** |
| Мячкина  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  | **2** |
| Гром Л.Н. | 4 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **5** |
| Ахваткина  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **2** |
| Сорокина | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Махалова | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **2** |
| Матвеюк Н. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Попельникова  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **1** |
| Макажанова | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **5** |
| Молдагулов  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **2** |
| КаженовС.Е. |  |  |  |  | 2 | 1 |  |  |  |  |  | **3** |
| Сайдулаев |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **1** |
| Дайтхе О.А. | 3 |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  | **5** |
| Мукашев У | 1 |  |  |  | 7 | 3 |  |  |  |  | 1 | **12** |
| МухамеджановаА.Е. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Абилькин Ж | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **2** |
| МайсатаеваР | 3 | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **5** |
| Дятлова С.Ю. | 1 |  |  |  | 1 | 2 |  |  |  | 1 |  | **5** |
| Ерыгина Э. |  | 1 |  |  | 1 | 2 |  |  |  |  |  | **4** |
| Дюсенова А | 2 |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  | **4** |
| Тимченко Н.С. |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **1** |
| Мукашева М. | 2 |  |  |  |  | 4 | 1 |  |  |  |  | **7** |
| Сисенбай Ж. | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Валиева А.А. |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  | **1** |
| Вальдимат  | 2 |  | 1 |  | 2 | 1 |  |  |  |  |  | **6** |
| Жупарбек А |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | **1** |
| Кабиев Д |  | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  | **3** |
| **Всего** | **85** | **5** | **3** | **1** | **37** | **55** | **4** |  |  | **11** | **4** | **205** |

Всего за 12 месяцев 2018 года направлено на госпитализацию 2514 человек против 2676 человек аналогичного периода прошлого года. Госпитализировано 2309 или 91,8%. Нештатных ситуаций по итогам 12 месяцев 2018 года 205 против 158 аналогичного периода прошлого года. Случаев смерти на догоспитальном этапе не зарегистрировано (2017г. – 0 случай). В разрезе стационаров нештатные ситуации выглядят следующим образом: областная больница –35,1% (72сл.), ДОБ –9,8% (20 сл.), 3-я ГБ –22,4% (46 сл.), 1-я ГБ –11,2% (23 сл.), КЦ –13,2% (27 сл.), Айна Коз –2,9% (6сл.), детский санаторий «Солнечный» - 0,9% (2 сл.) и ОПЦ –0,9% (2сл.), 1 ГБ Астана –2,9%(6сл.), Бурабай- 0,5%(1 сл)от всех снятых с листа ожидания. В разрезе причин снятия с листа ожидания наличие противопоказаний занимает ведущее место среди других причин и составляет 41,5% или 85 случаев ввиду наличие противопоказаний на момент госпитализации, на втором месте письменный отказ пациента 26,8% или 55 случаев, доля экстренно госпитализированных составляет 18,0% (37 случаев), случаи не зависящие от процедуры 5,4% или 11 случаев, не проведён минимальный объём обследования у 5 больных – 2,4%, непрофильная госпитализация, ошибочная запись при вводе данных пациента в портал по 4 случая( 1,9%), трое пациентов не явились на лечение – 1,5%, отсутствовали показания к Рост числа нештатных ситуаций в части наличия противопоказаний вследствие ОРВИ, письменного отказа пациентов связан с тем, что сроки на листе ожидания увеличились, в связи с автоматической датой определения госпитализации.

**Мероприятия для улучшения работы и уменьшения нештатных ситуаций:**

1***.*** Вести разъяснительную работу с пациентами для уменьшения письменных отказов.

*Срок: постоянно.*

2. Предлагать больным альтернативные варианты стационаров в случае длительного срока ожидания в другие стационары.

*Срок: постоянно.*

3. В случаях длительного ожидания даты госпитализации больных, направленных от узких специалистов, необходимо передавать участковой службе для наблюдения за пациентом.

*Срок: постоянно.*

4. Врачам, у которых отмечены случаи отказа в госпитализации пациентов по причине «непрофильный больной», «отсутствие показаний к стационарной помощи», «смерть на догоспитальном этапе», «не проведен минимальный объем обследования», предоставлять объяснительную.

*Срок: при наличии нештатной ситуации, не позднее 2-х дней.*

5.Медицинским работникам осуществлять работу согласно НПА, касающихся Портала «Бюро госпитализации».

*Срок: постоянно.*

6. Врачу статистику Жагпарову А.М. ежедневно просматривать лист снятых с ожидания и информировать заведующих отделениями.

 *Срок: постоянно.*

7. Врачам экспертам, заведующим отделений контролировать обоснованность направления пациентов на плановую госпитализацию.

*Срок: постоянно.*

Главный врач Ж.Абилев