**АНАЛИЗ РАБОТЫ Филиала №4 за 2014г.**

Основные задачи поликлиники:

-обеспечить дальнейшее совершенствование организации амбулаторно-поликлинической помощи;

-обеспечить безусловное выполнение государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской и повышать качество медицинских услуг, профилактических мероприятий;

-осуществлять комплексное медико-реабилитационное обеспечение инвалидов и участников ВОВ;

-обеспечить льготными лекарственными препаратами и средствами медицинской реабилитации декретированные группы населения;

-продолжить работу по совершенствованию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями, онкологическими заболеваниями

-развитие платных услуг;

-дальнейшее внедрение ЕМИАС в работу поликлинических врачей.

Филиал №4 оказывает медицинскую помощь взрослому населению. Численность прикрепленного подтвержденного населения в 2014 году- 35915 человек. Реальное количество обслуживаемого населения -44085 чел. За второе полугодие 2014 года численность прикрепленного подтвержденного населения увеличилась с 24845 чел. до 35915 чел., т.е. на 11070 чел., что играет большую роль в условиях по душевого финансирования.

В состав поликлиники входит женская консультация, оказывающая медицинскую помощь 26502 женщинам. Пропускная способность поликлиники 848 посещений в смену, из них 98 посещений-женская консультация.

С 2013 г. на базе филиала организовано отделение неотложной медицинской помощи, обслуживающее взрослое население прилегающих районов численностью 200620 чел.

В ноябре 2014 года в филиале организована клинико-диагностическая лаборатория, обслуживающая население филиалов №2,3,5.

В поликлинике функционируют кабинеты специализированной помощи согласно штатному расписанию, флюорографический кабинет, физиотерапевтическое отделение, кабинеты функциональной и УЗ диагностики, два терапевтических отделения (25 терапевтических участка), стоматологическое отделение, кабинеты узких специалистов( кардиологический, инфекционный, эндокринологический, неврологический, урологический, оториноларингологический, хирургический, офтальмологический, кабинет профилактики, женский смотровой кабинет), зал лечебной физкультуры, дневной стационар на 33 койки.

**Число посещений в поликлинике и на дому**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Посещения в** **поликлинике** | **На****дому** | **стоматология** | **Всего посещений** | **Посещения** **На 1 жителя в****год** |
| **2012** | **279448** | **41848** | **22977** | **344273** | **7.9** |
| **2013** | **228215** | **25221** | **29041** | **282477** | **6.4** |
| **2014** | **197662** | **23876** | **15090** | **236628** | **5.4** |

План врачебных посещений на 2014 год-366100 посещений. Выполнен на 65%. Невыполнение плана посещений обусловлено во многом неукомплектованностью участковой службы, увольнением врачей-специалистов (хирург, окулист, ЛОР-врач, уролог, врачи акушеры-гинекологи, стоматологи).Снижение показателя посещений на одного жителя в год по сравнению с предыдущими годами обусловлено как вышеуказанными причинами, так и ростом прикрепленного к поликлинике населения.

В 2014 году проводился анализ вызовов врачей-терапевтов участковых.

Всего врачами-терапевтами участковыми в 2014 году выполнено **18060** вызовов (76% от общего количества вызовов на дому), в том числе:

в будние дни-**11424,** в выходные и праздничные дни-**2123**, активы «03»-**4513.**

Средняя нагрузка на 1 врача-терапевта в 2014 году составила: в месяц-145 вызовов на дому, в день-7.25. В зимний период нагрузка увеличивается в среднем на 20%, составляет-8,7 вызовов в день. Особое внимание в 2014году уделялось посещениям к УВОВ, ИВОВ и приравненных к ним контингентам, а также активному наблюдению на дому пациентов, страдающих хроническими заболеваниями и не имеющими возможность посещать поликлинику.

В 2015 году планируется дальнейшее развитие патронажных посещений, выполняемых средним медицинским персоналом.

**Выполнение плана профилактических осмотров среди взрослого населения**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контингенты населения, осмотренные в порядке ПМО (в % от плана) | Рабочие промышленных предприятий | Прочие контингенты населения | Уч-ся средних спец. учебных заведений и ВУЗов(из числа детей 15-17 лет, кроме обуч. В школах)  |
| 2012 | 2013 | 2014 | 2012 | 2013 | 2014 | 2012 | 2013 | 2014 | 2012 | 2013 | 2014 |
| 81,3% | 82,7% | 81.9% | - | - | - | 81.3% | 82.7% | 81.9% | 100% | 100% | 100% |

 В 2014 году в порядке периодических медицинских осмотров осмотрены сотрудники бюджетных организаций, расположенных на территории обслуживания поликлиники: общеобразовательные школы, детские сады, психоневрологический интернат. ПМО проводятся в соответствии с приказом №302н, по результатам проведенных ПМО заполнены паспорта здоровья,Заключительные акты. Всем работодателям, направивших своих сотрудников на ПМО, даны рекомендации обеспечивать более полную явку сотрудников.

**Деятельность кабинета медицинской профилактики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Число мед.работников,обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья** | 2 | 2 | 2 |
| **Число пациентов, обученных в «школах» всего.** | 883 | 893 | 940 |
| **В том числе: школе для беременных** | 310 | 386 | 410 |
| **школе для больных артериальной гипертензией** | 573 | 507 | 530 |

В 2014 году возросла активность пациентов в работе школ профилактики заболеваний и укрепления здоровья.

С 2013 года проводятся Всеобщая диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения.

**Результаты диспансеризации и профилактических осмотров определённых групп населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Всеобщая диспансеризация** | **Профилактические осмотры** | **Направлены на 2 этап** |
|  | **план** | **Фактически****сделано** |
| **2013** | **8600** | **9547** | **1570** | **187** |
| **2014** | **9600** | **9676** | **1425** | **839** |

**Динамика диспансерного наблюдения УОВ И ИОВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | 2012 | 2013 | 2014 |
| УОВ | ИОВ | УОВ | ИОВ | УОВ | ИОВ |
| Сотоит под диспансерным наблюдением на начало года | 131 | 36 | 85 | 21 | 75 | 16 |
| Вновь взято под диспансерное наблюдение в отчетном году | - | - | 1 | - | - | - |
| Снято с диспансерного наблюдения в течение отчётного годаВ том числе: -выехало -умерло | 24519 | 927 | 1156 | 523 | 1-1 | 1-1 |
| Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного годаВ том числе по группам инвалидности: -1 группа -2 группа -3 группа | 10751011 | 27324- | 754691 | 214 | 743692 | 15114- |
| Охвачено комплексными медицинскими осмотрами | 107 | 27 | 75 | 16 | 74 | 15 |
| Нуждались в стационарном лечении | 51 | 11 | 24 | 2 | 19 | 4 |
| Получили стационарное лечение | 51 | 11 | 24 | 2 | 19 | 4 |
| Получили санаторно-курортное лечение | 8 | 1 | 5 | 0 | 3 | 0 |

В 2012-1014 гг. обеспечен 100% охват комплексными диспансерными осмотрами ветеранов Великой Отечественной войны. Некоторым ветеранам эти осмотры были проведены в госпитале ветеранов войн №3, куда по показаниям осуществляется плановая госпитализация . Отказы пациентов от плановой госпитализации объясняются преклонным возрастом, необходимостью постороннего ухода, нежеланием менять домашнюю обстановку на больничную. В отчётном году меньшее количество ветеранов войны получили санаторно-курортное лечение. Отказы в направлении пациентов на санаторно-курортное лечение связано с наличием комплекса заболеваний, являющихся противопоказанием для СКЛ. Преклонный возраст также не позволяет ветеранам войны воспользоваться предоставленной им государством возможностью льготного санаторно-курортного-лечения.

Состоит инвалидов на учёте в филиале №4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2012** | **2013** | **2014** |
| Взрослые 18 лет и старше | 4180 | 4458 | 4434 |
| 1 гр.2 гр.3 гр. | 2532941986 | 26731431048 | 26631261042 |
| Из них установлена инвалидность в отчётном году1 гр.2 гр.3 гр.Всего: | 2972 80181 | 307090190 | 317891200 |
| Инвалиды с детства1 гр.2 гр.3 гр.Всего: | 16155788 | 15175284 |  |
| Инвалиды вследствие Чернобыльской аварии | 1 | 1 | 1 |

Уменьшение количества прикрепленных инвалидов связано с переездом, естественной убылью населения, уменьшением количества лиц, первично вышедших на инвалидность.

Сведения о пациентах трудоспособного возраста, впервые направленных на МСЭ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| 1 гр. | 1 | 1 | 1 |
| 2 гр. | 26 | 25 | 19 |
| 3 гр. | 52 | 49 | 42 |
| Всего: | 79 | 75 | 62 |
| В том числе: мужчины женщины | 4633 | 4431 | 3725 |
| Заболевания сердечно-сосудистой системы | 60.8 | 64.8% | 61.2% |
| Заболевания нервной системы | 7.6 | 9.21% | 7.81% |
| Заболевания эндокринной системы | 8.9 | 8.71% | 9.1% |

**Анализ временной нетрудоспособности.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | случаи | дни | Ср. |
|  | м | ж | м | ж | м | ж |
| 2012 | 2128 | 2219 | 22159 | 25356 | 10.4 | 11.4 |
|  | 4437 | 47515 | 10.9 |
| 2013 | 1113 | 1452 | 13139 | 13145 | 11.8 | 9.1 |
|  | 2565 | 26284 | 10.2 |
| 2014 | 1192 | 1756 | 13124 | 18969 | 11.0 | 10.8 |
|  | 2948 | 32096 | 10.8 |

В 2014 году отмечен рост случаев и дней временной нетрудоспособности

**Хирургическая работа поликлиники.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | 2012 | 2013 | 2014 |
| Всего операций | 1308 | 1025 | 357 |
| -на органах уха, горла, носа | 37 | 9 | 7 |
| -на женских половых органах | 119 | 75 | 82 |
| -на коже и подкожной клетчатке | 1103 | 822 | 268 |
| -в полости рта и челюстно-лицевой области | 49 | 119 | - |

 За три года отмечается тенденция к уменьшению хирургических операций. Это можно объяснить тем, что в 2014 году открыто хирургическое отделение на базе филиала №2, куда направляются пациенты для выполнения хирургических операций на коже и подкожной клетчатке. Количество операций на женских половых органах за три года остаётся относительно стабильным.

**Деятельность физиотерапевтического кабинета.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| Число лиц, закончивших лечение | 5802 | 2156 | 1682 |
| Число отпущенных процедур всего | 86451 | 32718 | 24728 |
| Число процедур на 1 физическое лицо | 14.9 | 15.2 | 14.7 |

С 2012 отмечается тенденция к снижению числа лиц, получающих физиопроцедуры-более, чем в 3 раза. Стабильным остаётся число процедур на 1 лицо. Это можно объяснить тем, что в условиях развития современной медицины снижается актуальность данного метода лечения.

**Деятельность кабинета ЛФК.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| Число лиц, закончивших лечение | 1696 | 997 | 303 |
| Число отпущенных процедур всего | 26208 | 13995 | 3524 |

 За три года число лиц, закончивших лечение, уменьшилось более, чем в пять раз.

В октябре 2014 года в филиале №4 сокращён кабинет рефлексотерапии.

**Ультразвуковая диагностика**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| Число ультразвуковых исследований всего | 50202 | 36201 | 33406 |
| Число ультразвуковых исследований на 1000 населения | 1145 | 825.5 | 760 |
| Количество исследований на одного жителя | 1.14 | 0.82 | 0.76 |
| Число ультразвуковых исследований на 1000 посещений | 131.3 | 140.7 | 158.1 |

По сравнению с 2012 годом уменьшилось число УЗИ-исследований за счёт снижения УЗИ женских половых органов( 2013г.-11158, 2014-6891), УЗИ сердечно-сосудистой системы (2013г-4505, 2014-3509). УЗИ органов брюшной полости по сравнению с 2013 годом увеличилось с 10876 до 11566,

УЗИ щитовидной железы проводилось больше по сравнению с 2013 годом-соответственно 1171 и 1678 исследований, УЗИ мягких тканей возросло по сравнению с 2013 годом с 324 до 793 исследований.

**Деятельность клинико-диагностической лаборатории.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Числопроведен.анализов | Гематоло-гические | Биохими-ческие | Коагулоло-гические | Общекли-нические | Количествоанализов на 1 жителя |
| 2012 | 415492 | 180736 | 10280 | 4104 | 220372 | 9.5 |
| 2013 | 396305 | 175406 | 4146 | 854 | 215899 | 9.0 |
| 2014 | 375074 | 153272 | 5348 | 452 | 216002 | 8.51 |

Отмечается снижение общего количества исследований, незначительное увеличение общеклинических исследований и биохимических по сравнению с 2013 годом.

**Сводная таблица процентного соотношения исследований КДЛ.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Общее коли-чество анали-зов | Гематологи-ческие иссле-дования | Биохимичес-кие иссле-дования | коагулологич.исследования | Общеклини-ческие иссле-дования |
| 2012 | 415492 | 43.5% | 2.5% | 1.0% | 53% |
| 2013 | 396305 | 45% | 1.0% | 1.0% | 55% |
| 2014 | 375074 | 41% | 2.0% | 1.0% | 55% |

В структуре исследований КДЛ основное место занимают гематологические и общеклинические исследования. Процентное соотношение исследований КДЛ на протяжении 3 лет стабильное.

С ноября 2014 года на базе филиала №4 организована централизованная клинико-диагностическая лаборатория, которая обслуживает все филиалы КДЦ№4.

**Деятельность кабинетов функциональной диагностики.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Число обслед.всего | Из общего числа обслед.-детей до 17 лет включ-но | СделаноИсследованийвсего | В том числесердечно-сосудистойсистемы | Системывнешнегодыхания | Кол-во иссле-дований на 1жителя |
| 2012 | 11059 | 339 | 13806 | 12318 | 836 | 0.31 |
| 2013 | 11346 | 36 | 13264 | 11586 | 806 | 0.26 |
| 2014 | 10035 | 80 | 13302 | 12404 | 748 | 0.23 |

Из приведенной таблицы видно, что имеет место снижение всех показателей. Одна из причин-возможность проведения исследований на базе КДЦ №4, а также перевод медицинской сестры и врача функциональной диагностики в КДЦ №4.

**Анализ работы женской консультации**

Женская консультация оказывает помощь 26502 женщинам, прикрепленным к филиалу №4. В связи с реорганизационными мероприятиями в конце 2014 года от женской консультации были откреплены женщины, проживающие на территории ГП№195-1086 чел., ГП№209-4727 чел.

Информация по родившим женщинам.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| Состояло на начало года | 286 | 497 | 489 |
| Поступило под наблюдение консультации | 623 | 844 | 848 |
| Из них до 12 недель | 469 | 639 | 665 |
| Переведено из других учреждений | 18 | 27 | 24 |
| Состоит на конец отчётного года | 361 | 489 | 471 |
| Число родов | 477 | 777 | 787 |
| Из них в срок | 462 | 752 | 770 |
| Преждевременные роды | 10(2%) | 25 | 17 |
| Осмотрено терапевтом всего | 498(97.6%) | 772 | 778 |
| Из них до 12 недель | 367(75%) | 586 | 686 |
| Самопроизвольные аборты | 20(3.9%) | 29 | 27 |
| Выбыли из-под наблюдения | 56 | 76 | 73 |
| Роды после ЭКО | 12 | 13 | 17 |
| Роды при многоплодовой беременности | 6 | 16 | 17 |
| Перинатальная смертность | 1(0.2%) | 0 |  1 порок развития прерван в сроке 25 недель |

С 2012 года количество беременных женщин, состоящих на ДУ в женской консультации, увеличилось на 60% процентов.

Анализ временной нетрудоспособности(беременность,роды,послеродовый период)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Случаи временной нетрудоспособности | Дни временной нетрудоспососбности | Средняя длительность пребывания на л/н |
| 2012 | 139 | 2780 | 20 |
| 2013 | 247 | 4132 | 16.7 |
| 2014 | 293 | 4301 | 14.7 |

Сроки временной нетрудоспособности у беременных с 2012года снизились на 20%. Количество случаев-увеличилось более, чем в два раза. Это можно объяснить, как увеличением количества рожениц, состоящих на «Д»учёте в женской консультации,а также со значительным числом экстрагенитальной патологии у беременных. В настоящее время более доступными стали консультации беременных в перинатальных центрах города, консультативно-диагностических центрах родильных домов и многопрофильных больниц.

Отпуск по беременности и родам

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Случаи | дни | Средняя продолжительность |
| 2012 | 326 | 45640 | 140 |
| 2013 | 437 | 61504 | 140.8 |
| 2014 | 690 | 97302 | 141 |

Анализ работы стоматологического отделения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | 2013 | 2014 |
| Количество посещений | 22977 | 29041 | 13623 |

Число посещений (указаны посещения по ОМС) по сравнению с 2013 годом снизилось более, чем в 2 раза. Это связано с сокращением врачебных ставок, развитием платных услуг.

С августа 2014года в филиале №4 получили развитие платные услуги населению. В, основном, в развитии платных принимают участие врачи-стоматологи, врачи акушеры-гинекологи, врачи УЗИ.

**Сумма платных услуг,оказанных населению врачами филиала№4.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Врачи-стоматологи | Врачи-специалисты | Врачи женской консультации | Всего(руб.) |
| август | 95700 | 91150 | 136120 | 322970 |
| сентябрь | 69300 | 104380 | 155250 | 328930 |
| октябрь | 184850 | 83170 | 363830 | 631850 |
| ноябрь | 293800 | 67240 | 450270 | 811310 |
| декабрь | 237500 | 89710 | 433770 | 760980 |
| Итого: | 881150 | 435650 | 1.539.240 | **2.856.040** |

Таким образом, основную долю платных услуг (54%) оказали врачи женской консультации.

**Сводный отчёт о работе отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому за 2014 год.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Число обслуживаемого населения | 200620 |
| 2. | Штатные должности врачей | 10 |
| 3. | Занятые должности врачей | 9 |
| 4. | Число физических лиц врачей | 11 |
| 5. | Штатные должности среднего мед. персонала | 5.25 |
| 6. | Занятые должности среднего мед.персонала | 3.0 |
| 7. | Количество санитарных машин  | 2 |
| 8. | Общее количество поступивших вызовов:Из них:Число вызовов, поступивших от населенияЧисло вызовов, переданных из оперативного отдела ССиНМПЧисло активов, переданных из отделения на скорую помощьЧисло активов, поступивших в отделение со ССиНМПЧисло активов, переданных из отделения для участковых врачей-терапевтов поликлиникЧисло активов, поступивших в отделение от врачей-терапевтов участковых | 6506165448522847231264819 |
| 9. | Количество отказов населения от вызовов врачей отделения | 71 |
| 10. | Количество госпитализированных | 144 |
| 11. | Среднее число вызовов в сутки | 23.91 |
| 12. | Среднее число вызовов в час | 0.99 |
| 13. | Распределение вызовов в течение суток8.00-12.0012.00-20.0020.00-24.0024.00-8.00 | 152429521276754 |
| 14. | Время вызова до приезда врача на дом:До 2-х часовСвыше 2-х часов | 65060 |
| 15. | Распределение вызовов по возрастам:трудоспособный возрастпенсионный возраст | 24104096 |
| 16. | Распределение вызовов по полу:мужскойженский | 19494557 |
| 17. | Диагнозы , установленные врачами неотложной помощи:ОРВИКишечные инфекцииПрочие**Болезни органов дыхания:**ХОБЛПневмонияАнгинаОстрый бронхитБронхиальная астмаПрочиеБолезни органов пищеваренияВ т.ч. аппендицитПрочие**Болезни органов кровобращения:**Артериальная гипертензияИБС**Болезни нервной системы:**ОНМКЦВБНЦДХронический болевой синдромТравмы и отравленияПрочие | **937**164**353**713584513145**102**597**1732**1590142**710**20493197461**2587** |

При норме-24 вызова в сутки на бригаду, этот показатель снижен-23.91. Время от вызова до приезда врача соблюдается-до 2 часов.

Основная причина обращения за неотложной медицинской помощью-заболевания органов кровообращения, на 2 месте-ОРВИ. 60% вызовов в ОНМП поступает от лиц пенсионного возраста.

**Структура заболеваемости (на 1000 населения).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** |
| Болезни эндокринной системы | 4.02 | 3.81 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 9.35 | 12.3 |
| Болезни системы кровообращения | 12.96 | 13.93 |
| Болезни органов дыхания | 4.47 | 5.83 |
| Болезни органов пищеварения | 5.86 | 12.91 |
| Болезни костно-мышечной системы | 11.84 | 11.62 |
|  |  |  |

Из приведённой таблицы видно, что на первом месте в структуре заболеваний стоят болезни системы кровообращения. Далее заболевания органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы.

В 2013 и 2014 г. администрацией проводилась последовательная политика борьбы с таким негативным пережитком бюджетно-страховой системы финансирования здравоохранения как приписки. В результате проделанной работы в 2014 году отмечается снижение количества посещений на 31% по отношению к 2013 году, снижение посещений по поводу заболеваний на 21%, снижение обращений по поводу заболеваний на 23%, соответственно государственное задание выполнено на 65%.

При этом положительным моментом следует считать рост на 28% удельного веса посещений на дом, а также рост на 17% соотношения профилактических и лечебных приёмов, что отражает приоритет профилактической деятельности.

В 2014 году первичная заболеваемость уменьшилась на 4% по отношению к 2013году, что существенно ниже общегородского показателя.

Общая заболеваемость также уменьшилась в 2014 году на 6% .

Заболеваемость по сердечно-сосудистым заболеваниям в 2014 году соответствует общегородским показателям, однако, 3-летняя выживаемость больных, перенесшим острый инфаркт миокарда, увеличилась в2014г.-90,6%, в 2013году-89%.