Итоги деятельности ГКП на ПХВ «Центральная городская клиническая больница» 1 квартал 2018 года

Директор Турдалин Н.Б.

Алматы 2018 г.

Выполнение государственного заказа по СМП (план и факт)

Отделение	Годовой план 2018 год	Выполнение За 1 квартал	%
Терапия	110372692	41 854 142	37
Неврология	42 971 892	13 742 320	32
Нейро-инсультное	53 652 556	23 014 510	43
Гинекология	83 021 141	28 722 576	35
Сосудистая хирургия	106 145 573	34 160 627	32
Травма	95 304 996	51 090 934	54
Урология	75 427 654	26 281 342	35
Охи	45 157 928	17 100 133	38
Проктология	92 590 147	25 739 479	28
Хирургия	175 168 949	72 530 377	41
Офтальмология	135 700 072	29 957 224	22

Выполнение государственного заказа по ВТМУ (план и факт)

№	ОТДЕЛЕНИЯ	План 2018 год	Выполнение	доля
		СУММА	За 1 квартал 2018 года	От годового плана
1	СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ	49 718 815	10 242 371	21
2	ТРАВМАТОЛОГИЯ	45 932 271	27 982 788	61
3	УРОЛОГИЯ	2 333 543	1 219 941	52
4	ОФТАЛЬМОЛОГИЯ ВТМУ	2 591 160	859 509	33
5	ГИНЕКОЛОГИЯ	996 624	936 135	94
	ИТОГО	104 114 795	41 240 744	40

СЗТ (стационарозамещающая помощь)

отделение	План на 2018 год	Выполнение за 1 квартал 2018 года	%
ГЕМОДИАЛИЗ (СЗП)	83 918 480	21 162 506	25
ОФТАЛЬМОЛОГИЯ (СЗП)	88 000 000	18 518 886	21
ИТОГО	171918480	39 681 392	23

Выполнение плана по хозрасчету

2017 год 1 квартал		2018 год 1 квартал	
Количество пациентов	Исполнение плана	Количество пациентов	Исполнение плана
895	75%	1064	81,4%

План по оказанию хозрасчетных услуг выполнен на 81,4%
на сумму 223 013 697 тг. при плане – 273 700 000 тг.

Средняя заработная плата персонала

Персонал	Тенге
Врачи	157 978
СМП	96 534
ММП	60 532
Прочие	98 186

За период с 01. 01. 18 г. в виде дифференцированной оплаты труда сотрудникам выплачено **23 154 027 тенге** за счет, за счет платных услуг.

Штат клиники

- По состоянию на 01.04.2018 года в коллективе работают – 1299, человека, всего врачей – 207, из них молодых специалистов со стажем работы до 3-х лет – 9 (4,3%). Средний медперсонал – 431, из них молодых специалистов со стажем работы до 3-х лет -111 (25,7 %).

№	Наименование кадров	Кол-во штатных должностей		Кол-во физ.лиц		Укомплектованность	
		2017 год	2018 год	2017 год	2018год	2017 год	**2018 год**
1	**Врачи**	270	274	183	207	67,7%	**75,5%**
2	**Средний медперсонал**	421,5	429,5	420	431	99,7%	**100%**
3	**Младший медперсонал**	338	341	300	304	88,7%	**89,1%**
4	**Прочие**	251	259	188	224	74,9%	**86,4%**
5	**Итого**	**1281**	**1304**	**1091**	**1166**	**85,1%**	**89,4%**

Структура врачей и средних медицинских работников по квалификационным категориям за 1 квартал 2018 года.

- Врачей с квалификационной категорией за 1 квартал 2018 года - 120, категорийность составляет 60% в сравнении за аналогичный период 2017 года 86 (47%) идет рост.

- Средний медперсонал с квалификационной категорией – 174 (40%) 2017 год 131 (31%). Уменьшение категорийности связано с утечкой квалифицированных кадров и сменой их молодыми специалистами.

Работа базирующихся кафедр

На базе ЦГКБ базируются 14 кафедр ведущих ВУЗов – КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, КРМУ, КазМУНО. Профессорско-преподавательский состав курируюмых кафедр активно участвуют в клинической работе клиники.

- За отчетный период сотрудники базирующихся кафедр приняли участие в 302 консилиумах, из которых наибольшее количество у проф.Чурсина В.В. (56), проф. Жанузакова М.А. (39), проф. Жумабеков А.Т. (26).
- Общее количество консультаций проведенных сотрудниками кафедр 1706, из которых наибольшее количество у асс.кафедры терапии Икебаевой Д.Ж. (297), доц. Кафедры терапии Мукатовой А.М. (235), асс.каф. гастроэнтерологии Белых Е.В. (192)
- Сотрудниками кафедр хирургического профиля было проведено 207 операций повышенной сложности, из которых 67 операций проведены в экстренном порядке, 140 операций были проведены в плановой операционной. Наибольшее количество экстренных операций проведено доц. Жарменовым С.М. 26 операций, в плановом порядке проф.Сулеевой Б.О. 19 операций.

Основные медико-экономические показатели ЦГКБ за 1 квартал 2018 года

Показатель	Бюджетные отделения	
	2017 год	2018 год
Количество коек	284	284
Работа койки	93,7	86,4
Средняя длительность пребывания больного	8,5	7,2
Оборот койки	11,0	11,9
Простой койки	-0,8	-0,1
Летальность в %	2,8	3,2

Согласно статистическим данным наблюдается положительная динамика основных медико-экономических показателей стационара. Средняя длительность пребывания больного на койке составила 7,2 (при городском показателе за 2017 год 7,9). Снижение данного показателя отмечается по всем профилям, кроме нейроинсультного центра (7,7 напротив 8,6, по стандарту лечения 11,0), и офтальмологической службы (6,8 напротив 7,0)

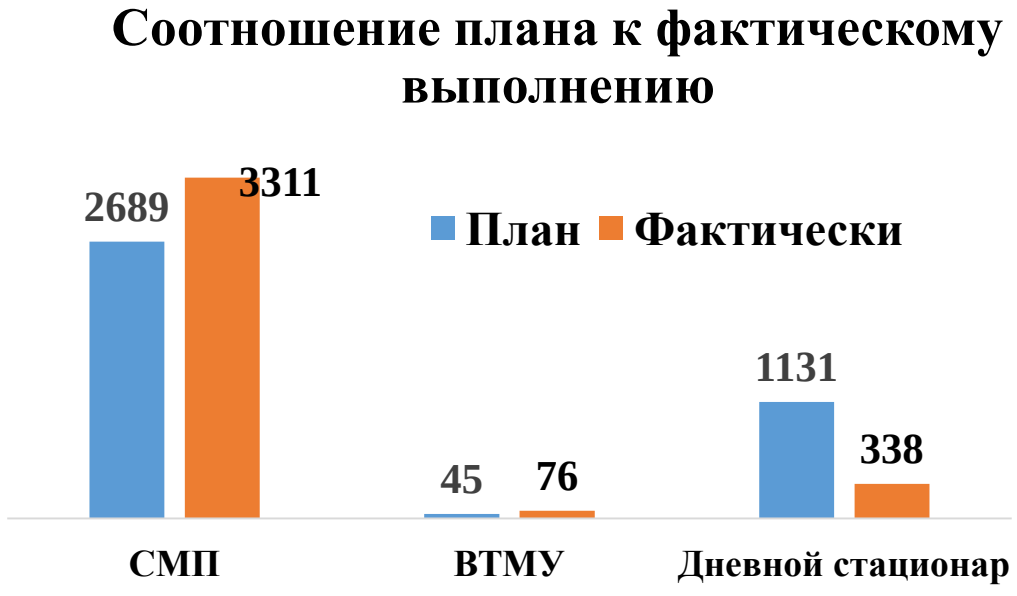
В связи с лимитированным финансированием отмечается снижение работы койки 93,7 до 86,4. Отмечается довольно высокий оборот коек 11,9 что показывает интенсификации труда и перевыполнение уровня госзаказа в целом на 22% по всем видам помощи.

Деятельность приемного отделения

В структуре обращаемости за 3 месяца 2018 года составило 6879 (7489) - 43,8 % (45,4 %) доставлены бригадой скорой помощи, 8370 (8516) – 53,3% (51,6%) обратились самостоятельно и 2,6 % (2,9%)- 405 (472) человек направлены ПМСП и другими ЛПУ.

В структуре отказов из числа 8995 отказанных - у 95% (8550) не было показаний к госпитализации, 0,3% (21) составили не профильные пациенты, 5,9% случаях больные отказались сами.

Уровень госпитализации



Причины перевыполнения

- Уровень населения 2-х престижных спальных районов города (Медеуский и Бостандыкский) растет и ежегодный прирост составляет 7,2-9,4%
- Урбанизация города- присоединение дополнительных районов восточной части города Медеуский район и южной части города Бостандыкский район.
- 3 профиля из 10 сосудистая хирургия, проктология и офтальмология обслуживают население всего города по экстренным показаниям и являются востребованными по южным областям Республики.

- Приказ УЗ «о госпитализации» от 29.12.2017 года, с распоряжением о доставки критических пациентов в близлежащие клиники привел к тому что, в дневное время отмечается повышенная обращаемость тяжелых пациентов с острой хирургической и другими патологиями в ЦГКБ. Что связанно с преимущественной концентрацией населения в бизнес центрах города и ближайшим расположением к ним нашей клиники.
- Высокий уровень специалистов и наличие клинических баз медицинских университетов вызывает доверие у населения города и желание получить качественные медицинские услуги именно с тенах ЦГКБ.

Выполнение ВТМУ за 1-ый квартал 2018 года

Выделенные средства на выполнение технологий ВТМУ в 2018 году сокращено более чем в 4,5 раза. В связи с чем, не смотря на то, что по плану развития на 2018 год нами увеличены профиля оказания ВТМУ с 4-х до 6-ти, количество заявленных случаев ВТМУ увеличено с 754 до 1020, на 2018 год выделено всего случаев.

Отделение	Заявлено 2018 год	Выделено 2018 год	План 1 квартал	Факт 1 квартал
Травматология	1020	174	18	47
Гинекология			3	2
Сосудистая хирургия			18	17
Урология			3	7
Офтальмологическая служба			3	3
Итого	1020	174	45	76

Коэффициент КЗГ по профилям

Отделение	Коэффициент КЗГ по итогам 2017 года	Коэффициент КЗГ за 1 квартал 2018г
Терапия	0,76	0,98
Неврология	1,17	0,79
Нейро-инсультное	0,86	1,25
Гинекология	1,17	0,77
Сосудистая хирургия	1,65	1,54
Травма	2,63	2,24
Урология	1,53	1,05
Охи	0,99	1,0
Проктология	1,74	1,0
Хирургия	0,97	1,02
Офтальмология	1,28	0,97
Итого	1,34	1,15

Деятельность хирургического профиля

профиль коек	поступило больных		выписано больных		умерло больных		количество проведенных койко/дней		работа койки		среднее преб.		летальность	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
сосуд.хир	278	300	264	282	3	5	2 327	1 872	93,1	74,9	8,7	6,5	1,1	1,7
травма №1	202	276	304	322	3	10	2 740	2 220	109,6	88,8	8,9	6,7	1,0	3,0
хирургия	326	432	527	678	22	33	4 222	4 661	93,8	103,6	7,7	6,6	4,0	4,6
гн.хир	34	90	46	126	9	15	597	1454	66,3	90,9	10,9	10,3	16,4	10,6
колопроктология	246	260	238	255	1		2 147	1 803	107,4	90,2	9,0	7,1	0,4	0,0
гинекология	321	263	394	383		1	2 938	1 876	97,9	62,5	7,5	4,9	0,0	0,3
урология №1	263	287	251	261	1	1	2 007	1 618	100,4	80,9	8,0	6,2	0,4	0,4
офтальмол. служба	350	256	342	225			2 324	1 566	66,4	55,9	6,8	7,0	0,0	0,0
ИТОГО	2 020	2 164	2 366	2 532	39	65	19 302	17 070	68,0	60,1	8,0	6,6	1,6	2,5

Количество релапаротомии за отчетный период составляет 2 случая, разобраны. Причиной выполнения релапаротомий остается тяжелое прогрессирующее исходное заболевание, как правило, терминальный перитонит и сепсис. Количество умерших пациентов после проведенных операций 18, по всем случаям проведены КИЛИ и патологоанатомические конференции с участием сотрудников ПМСП, курирующих кафедр и патологоанатомического бюро.

Деятельность терапевтической службы

профиль коек	поступило больных		выписано больных		умерло больных		количество проведенных койко/дней		работа койки		среднее преб.		летальность	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
терапия	368	435	368	410	16	24	3 803	3 597	95,1	89,9	9,9	8,3	4,2	5,5
неврология	194	175	196	173	5	1	1 642	1 401	109,5	93,4	8,2	8,1	2,5	0,6
нейроинсульт	111	137	111	166	27	18	1066	1589	53,3	79,5	7,7	8,6	19,6	9,8
ИТОГО	673	747	675	749	48	43	6 511	6 587	22,9	23,2	9,0	8,3	6,6	5,4

БСК

- Одним из приоритетных направлений Госпрограммы «Денсаулык на 2016-2020 гг» является снижение смертности от болезней системы кровообращения. По итогам 3 месяцев 2018 года всего по стационару пролечены 987 (887 в 2017 г.) случаев БСК. Из них умерли 42 (46 в 2017 г.) пациентов, смертность составила 5%, положительная динамика. Умерло от ОИМ по клинике 0 (0) больных.
- Количество пролеченных пациентов с ОНМК за 1 квартал составляет 149 пациентов, из них по геморрагическому типу 36 пациентов. Учитывая клиническое состояние, индексы начало события и время доставки, оперативному лечению подлежали 4 пациента. Им было проведено оперативное лечение, с 1 летальным случаем. Таким образом оперативная активность при ОНМК составляет 12% (в динамике с не значительным снижением), летальность 25% (в динамике со снижением). За отчетный период было проведено 3 тромболизисной терапии.

Клинико-диагностическая лаборатория

За отчетный период наблюдается уменьшение количества проводимых клинико-лабораторных исследовании по сравнению с прошлым годом, что связано с выходом из ЦМЛ ГП №4, ГП №12 и студенческой поликлиники с января 2018 года. Всего проведено по ЦМЛ:

БАК		Коагулограмма		Общ клинические исследования		Гематология		Итого	
Иссл.	Пробы	Иссл.	Пробы	Иссл.	Пробы	Иссл	Пробы	Иссл.	Пробы
21217	4370	4123	886	79431	6779	40944	13808	45067	25843

Отделение лучевой диагностики

- Отделением лучевой диагностики за отчетный период компьютерно-томографических исследования проведены на 1033 случаев, количество КТ проведенных на хозрасчетной основе 277. Количество проведенных МРТ исследований 617, из них на платной основе 479. Количество проведенных рентгенологических исследований составляет 22942, в отчетном периоде число выполненных рентгенологических исследований на хозрасчетной основе 3396 случаев.
- За отчетный период проведено 13048 ультразвуковых исследований, на платной основе проведены 1749 УЗ исследований.
- По отделению эндоскопических исследований за 3 месяцев 2018 году выполнены 1274 (1312 за аналогичный период 2017 г.).
- За отчетный период проведено всего 1266 сеансов гемодиализа, из них 1226 сеанс проведен амбулаторно. Уменьшение количества проведенных сеансов гемодиализа связано с тем, что снизилось количество пациентов 41 в 2017 году и 35 в 2018 году. Марс терапия проведена 0 пациентам, гемодиафильтрация 3 пациентам на базе ЦГКБ и 1 на выездная роддом №2 (джангельдина 26).

Летальность

Отделение	1 квартал 2017 год	2017 год	1 квартал 2018 год
Терапия	4,2	4,5	5,5
Неврология	2,5	2,0	0,6
Сосудистая хирургия	1,1	2,0	1,7
Травматология	1,0	2,0	3,0
Хирургия	4,0	3,2	4,6
ОХИ	16,4	5,8	10,6
Колопроктология	0,4	0,5	0,0
Гинекология	0,0	0,1	0,3
Урология	0,4	0,3	0,4
Офтальмология	0,0	0,0	0,0
Нейроинсультное	19,6	14,4	9,8
Итого	2,8	2,4	3,2

Половозрастная структура умерших больных

Профиль койки	Жен	Муж	Всего							
				15-17 лет	18-29 лет	30-39 лет	40-49 лет	50-59 лет	60-69 лет	70 лет и старше
ИТОГО:	**60**	**69**	**129**	**1**	**4**	**4**	**7**	**11**	**31**	**71**

Анализ расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов в разрезе отделений

Отделение	1 категория	2 категория	3 категория
Терапия	0	1	0
Итого	0	1	0

Из общего количества 108 умерших. Из них вскрыто в патологоанатомическом бюро 55 (51%), 12 (12%) тел переданы в СМЭ, 44 (41%) тел выданы без вскрытия. Расхождении за 1 квартал 2018 года 1 (2%), По категории расхождений: единственное расхождение по 2 категории в отделении терапии.

Летальность по длительности пребывания в стационаре

сроки	до суток		до 3 суток		свыше 3 суток	
пол	муж	жен	муж	жен	муж	жен
Количество	16	14	11	11	44	33

В отчетном периоде отмечается увеличение до суточной летальности до 30%, как было сказано выше преимущественно за счет увеличения поступления тяжело больных и снижение по пребыванию пациента 1-3 суток. Все случаи летальности в т.ч. досуточной летальности были разобраны на заседаниях КИЛИ. По заключению КИЛИ были составлены и направлены в адрес ПМСП, ССМП и другие МО дефектные письма.

Материнская смертность

К сожалению, за **1 квартал** 2018 года по больнице имело место 1 случая материнской смертности.

Пациентка Артыкова Анель 1997 г.р., МКСБ №2582 находилась на стационарном лечении в ЦГКБ с 11.02. по 12.02.2018 год.

- **ДЗ:Поздний послеродовый период, 14-е сутки. Состояние после кесарево сечения от 29.01.18. Несостоятельность послеоперационного рубца. Послеродовый сепсис. Септикопиемия. Акушерский разлитой гнойный перитонит. ДВС-синдром . Сепсис. Септический шок.(досуточная летальность).**
- **Операция: лапаротомия, экстирпация матки с придатками, резекция сальника, наложение илеостомы, дренирование брюшной полости, малого таза.**
- **12.02.18г. в 08.00час. отмечена биологическая смерть. Причина смерти : септический шок. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.**

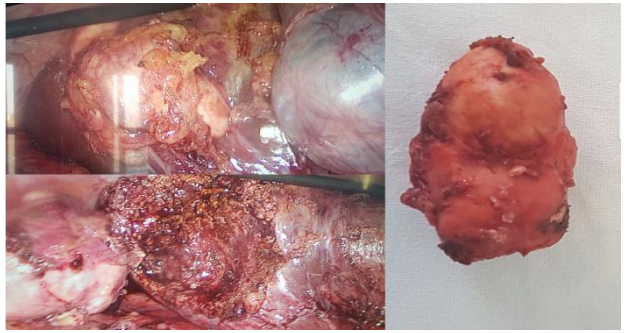
По заключению комиссионной проверки ДООЗ по г.Алматы КООЗ МЗРК: На этапе оказания медицинской помощи на уровне ЦГКБ смерть пациентки **непредотвратима**.

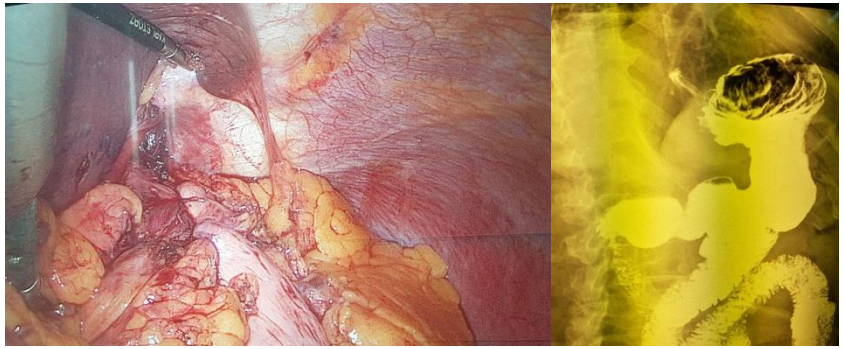
По данному случаю проведен разбор оказания медицинской помощи, с Управлением здравоохранения города Алматы.

Достижения

На базе ЦГКБ за 3 месяца 2018 года проведены 3 оперативного вмешательства высшей сложности, которые ранее в истории клиники не проводились

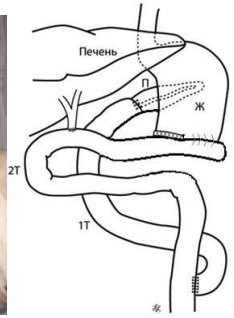
Лапароскопическая холецистэктомия и лапароскопическое тотальное перицистэктомия из правой доли печени. Подобные операции проводятся крайне редко в г. Алматы, в год проводятся порядка 6-7 операций, тем более лапараскопическим методом.
Операцию провели: Зав.отделением хирургии №1, к.м.н., хирург высшей категории Бутабаев Н.К., ассистент Серикбаев А.Д., анестезиолог Байбулова Г.А.





Лапароскопическая фундопликация по Ниссену. Диагноз, которым страдал 71-летний К. в течение 10 лет - это грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Операция прошла успешно, пациент был выписан из стационара на 4 сутки.
Операцию провели: Зав. отделением хирургии №1, к.м.н., хирург высшей категории Бутабаев Н.К. Нурлан Бутабаев, ассистент Серикбаев А.Д., анестезиолог Байбулова Г.А.

Гастропанкреатодуоденальной резекции (удалена головка поджелудочной железы, двенадцатиперстная кишка, часть желудка. Были наложены гастроеюнальный, холедохоеюнальный анастомозы и панкреатоеюнальный анастомоз на Ру петле). Операцию выполнили: профессор д.м.н. Малгаждаров М.С., зав. отделением врач высшей категории Алибеков У.А. Ассистенты: врачи хирурги Абжанов М.К., Пралиев А.Р.



Внутрибольничный аудит

В больнице проводится активная работа по контролю за качеством оказания медицинской помощи, которые включают в себя:

Комиссия по изучению летальных исходов	**проведено 23 заседаний КИЛИ**
комиссия по инфекционному контролю	проведено 12 заседаний (10 случаев активного туберкулеза) Проведено 12 общебольничных семинаров
формулярная комиссия	проведены 4 заседаний
дисциплинарная комиссия	Изучение материалов по мере появления
комиссия по хранению, списанию и уничтожению использованных ампул из под наркотических и психотропных средств	согласно актам списания наркотических средств 1 раз в месяц производится комиссионное уничтожение использованных ампул из под наркотических средств
комиссия по охране труда и технике безопасности	Проведение семинаров и практических учений согласно плану работы
Комиссия по изучению жалоб	Рассмотрение жалоб и предложений по мере их поступления

Обращения граждан

Итого обращений 29

8 письменных обращений

14 устных обращений

1 повторные обращения

1-Сайт МЗ РК
4-ГУЗ
1- Соцсети

По всем обращениям, нами был проведен внутренний разбор с участием курирующих кафедр, приняты соответствующие меры, заявителям представлены исчерпывающие ответы.
ДООЗ по г.Алматы КООЗ МЗРК было 2 жалобы, по обоим случаям согласно акта комиссионного рассмотрения жалобы, **обращения признаны не обоснованными**

Положительные отзывы

4 письменных благодарностей в УЗ и в администрацию клиники

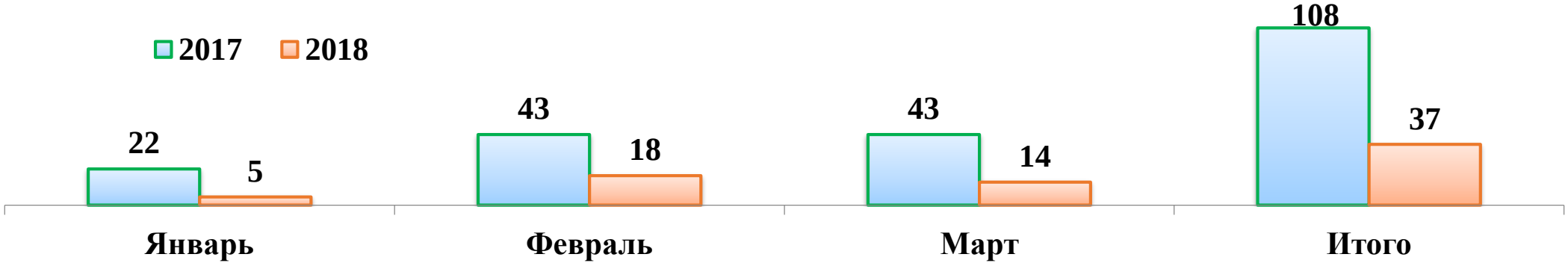
6 именных благодарностей

127 коллективных благодарностей

Сравнительный анализ снятых НАО «Фонд социального медицинского страхования» с финансирования суммы по дефектам и штрафам за 1 квартал 2018г.

Количество дефектных МКСБ

Количество оштрафованных МКСБ за 1 квартал 2018 года снижено в з раза (37), в 2017 году за аналогичный период 108.



Задачи на 2-й квартал 2018 года

- Деятельность стационара направить на строгое соблюдение и достижение индикаторов. Улучшить качества оказываемой медицинской помощи.
- Непрерывное повышения профессионального уровня сотрудников, повышение категорированности врачебного и среднего медицинского персонала.
- Продолжать активное сотрудничество и использование ресурсов кафедр, образовательной базой которых является ЦГКБ.
- С целью выполнения лимитированного финансирования круглосуточного стационара, расширить количество профилей по дневному стационару, обеспечить деятельность дневного стационара в соответствии с Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 «Об утверждении правил оказания стационарозамещающей помощи» и других НПА в сфере здравоохранения.
- Расширить объем видов ВТМУ. Совместно с базируемыми кафедрами необходимо широко внедрять новейшие методы лечения путем организации мастер классов с участием как зарубежных, так республиканских специалистов. Данная задача относится к стратегическому развитию клиники и способствует повышению конкурентоспособности на рынке медицинских услуг.
- Развивать и далее более широко внедрять эндоскопические операции. Увеличить удельный вес эндоскопических операций при экстренных хирургических заболеваниях.
- Усилить меры по подготовке к прохождению национальной аккредитации намеченной на ноябрь 2018 года.
- Совершенствовать работу Инсультного центра – продолжить обучение врачей по нейрореанимации; расширить объем нейрохирургической поддержки больным с ОНМК. в этой связи необходимо расширить отделение нейрохирургии. Использовать возможность кадрового потенциала нейрохирургического отделения увеличением объема и вида нейрохирургических операции, не только на бюджетных койках и на хозрасчетной основе.
- Совершенствовать службу внутреннего аудита путем активной ежедневной экспертизы МКСБ с еженедельным контролем и обсуждением на общебольничных планерках. Для своевременного устранения выявленных дефектов тесно сотрудничать с экспертами КООЗ и ФОМС.
- Максимально снизить обращения граждан по поводу недовольства оказания медицинских услуг. В этой связи улучшить работу отдела внутреннего аудита, активно продолжать развивать медиацию в клинике. Продолжить обучение по бесконфликтному общению как врачей (особенно заведующих отделениями, старших медсестер), так и медперсонал. Вести работу в отделениях согласно разработанному алгоритму и СОПам.
- Увеличить удельный вес плановых больных, госпитализированных по Порталу Бюро госпитализации, с целью приведение соотношения экстренные/плановые больные к 70%/30%.
- Развивать хозрасчетную деятельность в организации путем заключения договоров со страховыми компаниями, привлечением потребителей платных услуг по предприятиям.
- Для снижения затрат времени специалистов, упрощения документооборота, оптимизации ресурсов клиники нами планируется внедрение медицинской информационной системы. Установка локальной системы планируется на май месяц, внедрение и обучение МИС будет проводится параллельно. Таким образом согласно дорожной карте цифровизации, полное отхождение от бумажной истории болезней планируется на октябрь месяц.

Спасибо за внимание!