

Заседание общественного Совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Тема:

1) Итоги работы ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2016 год.

Докладчик: Главный врач ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Медведев А. Н.

2) Демографические показатели за 2016 год

Докладчик: районный терапевт ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Москвина Н. А.

Протокол

От «16» февраля 2017г.

В работе общественного совета принимают участие:

Семенова Е.А.- предприниматель, председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Субботина Т.В.- заведующая КДЛ ГУЗ «Кимовская ЦРБ», заместитель председателя.

Панюков М.Н.- старший фельдшер ОСМП ГУЗ «Кимовская ЦРБ», секретарь.

Драгушин В.И.- председатель Кимовского городского Совета ветеранов (пенсионеров) войны, труда, ВС и ПО.

Ветютнева С.А.- председатель комитета по социальным вопросам администрации МО Кимовского района.

Варахтина Т.В.- обозреватель газеты «Районные будни» Кимовский район

Голованова А.В.- руководитель исполкома местного отделения ВПП Единая Россия Кимовского района Тульской области

Викторов В.А.- глава МО г. Кимовск Кимовского района, член МПС « Единая Россия»

Отец Илья – священнослужитель

Миронова И.Ю.- Кимовский филиал ТФОМС Тульской области.

Савина О.В. – Тульская региональная общественная организация

(ассоциация многодетных семей)

Белуха Н.П.- член пациентской организации

**1) Итоги работы ГУЗ «Кимовская ЦРБ» за 2016 год.
Доклад главного врача ГУЗ «Кимовская ЦРБ»
по итогам 2016 года**

Слайд 1

ГУЗ «Кимовская Центральная районная больница»

1. Количество и удельный вес обслуживаемого населения всего 38 825 человек, взрослого 32 438 – 83,5%, мужчин – 17 332 – 44,6%, женщин – 21 493 – 55,4%, женщин фертильного возраста – 8 207 - 38,2 %, нетрудоспособного населения 12 879 – 33,2 %, детей – 6 387 -16,5%

Слайд 2

2. Структура учреждения.

| Отделение стационара | Профиль коек | Число коек |
|----------------------|------------------|------------|
| терапевтическое | терапевтические | 50 |
| детское | педиатрические | 15 |
| хирургическое | хирургические | 20 |
| | гинекологические | 10 |
| инфекционное | инфекционные | 10 |
| ВСЕГО | | 105 |

Слайд 3

Реализация Указа Президента РФ по достижению целевых показателей смертности от основных причин в 2016 году

| Причина смерти | | Тульская область , 2016 | Район, 2015г факт | Район, 2016г факт | Рост / снижение (абс/%) | Район, 2015г план | Район, 2016г план |
|-------------------------|------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|
| всего | Абс | 25 538 | 873 | 814 | -59 | 821 | 810 |
| | Показатель | 17,0 | 22,3 | 21,1 | -5,4 | 20,4 | 20,6 |
| БСК | Абс | 10 875 | 379 | 355 | -24 | 419 | 400 |
| | Показатель | 724,48 | 966,48 | 919,07 | -4,91 | 1 039,2 | 1001,0 |
| Новообразования | Абс | 3903 | 130 | 108 | -22 | 120 | 121 |
| | Показатель | 259,97 | 329,0 | 329,0 | 3,3 | 297,6 | 305,0 |
| Туберкулез | Абс | 104 | 3 | 2 | -1 | 1 | 6 |
| | Показатель | 6,93 | 7,65 | 5,18 | -32,32 | 2,5 | 14,2 |
| ДТП | Абс | 234 | 18 | 7 | -11 | 9 | 8 |
| | Показатель | 15,59 | 45,9 | 18,12 | -60,52 | 21,9 | 20,3 |
| Младенческая смертность | Абс | 100 | 4 | 2 | -2 | 2 | 3 |
| | Показатель | 6,4 | 9,7 | 4,8 | -50,5 | 4,7 | 6,5 |

Рождаемость (абс/ на 100 тыс чел населения) 2016г - 416 - 10,8,
2015г – 410- 10,5 рост на 6 случаев на 2,9%

Естественная убыль (абс/на 1000чел.населения) 2016г.- -398 - -10,3
2015г- -463- -11,8, т - 65 случаев или -12,7%

Мероприятия по снижению смертности:

БСК

- ежедневный мониторинг смертности от хронической ИБС, инфаркта миокарда, ОНМК по терапевтическим участкам
- ежедневный анализ вызовов по скорой помощи больных с хроническими заболеваниями по терапевтическим участкам , с последующим активным посещением врача
- соблюдение маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК с выполнением алгоритма последовательности действий при ведении больных на догоспитальном этапе
- диспансерное наблюдение за больными с БСК согласно методическим рекомендациям
- еженедельный анализ по терапевтическим участкам качества проведение диспансеризации взрослого населения
- информирование населения о факторах риска заболеваний сердца, способы борьбы с ними с использованием СМИ, информационных стендов, сайта медицинской организации, радио, лекции, занятия в Школе Артериальной гипертензии,
- информация в газету по оказанию первой помощи при сердечном приступе, при внезапной коронарной смерти, при подозрении на инсульт

- обучение врача функциональной диагностике методике проведения ЭХОКГ, УЗДГ БЦС

НОВООБРАЗОВАНИЯ

:

| | 2015 год | 2016 год | ТО |
|----------------------------------|----------|--------------|-------|
| Состоит на учете с ЗНО | 984 | 1023 | 38311 |
| Выявлено больных с ЗНО за год | 189 | 153 | 5970 |
| Заболеваемость на 100 тыс. нас. | 483,2 | 437 | 455,8 |
| Запущенность в % | 35,7 | 35,6 | 29,3 |
| Активная выявляемость | 20,4 | 31,4 | 26,0 |
| Прожили 5 лет и более %- | 59,7 | 59,3 | 54,4 |
| Летальность на 1-м году в % | 41,4 | 31,2 | 28,9 |
| Ранняя диагностика в % | 34,5 | 48,5 | 53,5 |
| Морфологическая верификация в % | 86,9 | 85,9 | 89,0 |
| Смертность на 100 тыс. населения | 328,96 | 232,6 | 207,1 |

План овые показатели смертности от ЗНО на 2017год 87 , на 100тыс нас 226,3

Мероприятия по снижению смертности: новообразования

- расследование каждого вновь выявленного запущенного случая заболевания и случаев посмертной диагностики, вести показатели запущенности, ранней диагностики новообразований в критерии оплаты сотрудникам поликлиники
- повышение настороженности по новообразованиям у врачей АПС
- обеспечение маршрутизации диагностики и лечения пациентов с ЗНО.
- информирование населения о ранних признаках развития злокачественных новообразований через СМИ, информационные стенды, сайт медицинской организации

ТУБЕРКУЛЕЗ

| работа фтизиатрических кабинетов | 2015год | 2016год | ТО 2014год |
|---|---------|-------------|------------|
| Заболеваемость на 100 тыс.нас. | 63,5 | 79,9 | 51,9 |
| Заболеваемость детей | 18,6 | 35,4 | 10,6 |
| Смертность на 100 тыс.нас. | 7,6 | 5,2 | 9,7 |
| Вакцинация новорожденных % | 95,5 | 97,3 | 97,6 |
| Выявлено больных при профосмотре % | 61,1 | 55,2 | 40,7 |
| Выявлено с запущенными формами % | 17,6 | 11,5 | 16,3 |
| Охват профосмотрами на туберкулез от всего населения района % | 51,8 | 52,8 | 55,1 |
| охват флюорографическими % исследованиями согласно постановлению №892 | 99,6 | 44,1 | 83,3 |
| % не обследованных флюорографически более 2-х лет | 7,1 | 6,6 | 10,5 |
| % запущенных форм | 17,6 | 11,5 | 16,3 |
| организация туберкулинодиагностики охват детей тубпробами | 98,4 | 96,2 | 97,2 |

**Мероприятия по снижению смертности:
туберкулез**

- клинический разбор запущенных случаев туберкулеза на врачебной конференции
- охват туберкулинодиагностикой детей и подростков не менее 95%
- ежегодные флюорографические осмотры подростков
- охват группы риска среди взрослого населения не обследованных 2 года и более флюорографическим обследованием до 100 %
- проведение трехкратного обследования методом микроскопии всех кашляющих больных в поликлинических и стационарных условиях

- привлечение передвижного флюорографа для обследования жителей села
- информирование населения (СМИ, информационные стенды, сайт) о профилактических мерах борьбы туберкулезом
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез ,особое внимание на обследование маломобильных граждан.

ДТП

предложения

- соблюдать маршрутизацию пациентов пострадавших в ДТП с выполнением последовательности действий при оказании помощи пострадавшим

МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

| | 2016 год | 2015 год |
|---|-----------------|----------|
| выявление беременных с ИППП | 220 | 187 |
| % пролеченных с ИППП, | 100 | 100 |
| % ранней постановки беременных на учет, | 84,5 | 88 |
| % пренатальной дородовой диагностики | 100 | 92,0 |
| ранняя неонатальная смертность | | 4,9 |
| выполнение приказа министерства здравоохранения ТО об организации акушерско-терапевтического педиатрического комплекса. Приказ по ЦРБ № 57 от 14.04.2014г.о создании АТПК. | 16 | 18 |
| количество аборт | 165 | 175 |
| Число абортов на 1000 жен.ферт. возраста | 20,1 | 20,2 |

Работа кабинета кризисной беременности

| № | | 2015 год | 2016 год | % к 2015г. |
|----|--|----------|----------|-------------------------|
| 1. | Всего обратилось женщин | 439 | 482 | +9,7 |
| | из них по беременности | 326 | 379 | +16,2 |
| | -несовершеннолетние | 11 | 4 | -63,6 |
| 2. | Незапланированная беременность | 116 | 130 | +12,1 |
| | из них несовершеннолетних | 11 | 4 | -63,6 |
| 3. | Сделали аборт | 110 | 118 | +7,2 |
| | из них несовершеннолетние | 2 | 3 | +50 |
| 4. | Встало на «Д» учет из тех кто хотел прервать беременность | 6 | 16 | +166(в 2,6 раза больше) |
| 5. | Консультация по контрацепции | 113 | 121 | +7,1 |
| | из них несовершеннолетние | 2 | 1 | |
| 6. | Проконсультировано по ЭКО | 2 | | |
| 7. | Проконсультировано женщин с неблагоприятным исходом беременности | 7 | | |
| 8. | Проконсультировано женщин с осложнениями в родах | 17 | | |

Эффективность кабинета – 13,5%

Патронаж акушерок -218, совместно с социальным работником -2

Число абортов на 1000 жен.ферт. возраста снижение на 0,1

Женская консультация штаты акушер-гинеколог – 4, занято – 4, физические лица – 2

Количество женщин наблюдавшихся в женской консультации по группам риска – низкая группа риска – 115 , средняя – 167 , высокая - 76

Количество женщин с привычным невынашиванием - 20

Запас вильпрафена на 09.02.2017г.- 100 упаковок, совместный аукцион на закупку препарата проведен, и находится на стадии заключения контракта.

План мероприятий по снижению младенческой смертности

- анализ показателей младенческой смертности с целью выявления управляемых причин -
- ранняя постановка беременных на учет, соблюдение протоколов обследования и лечения по приказу МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н
 - 100 % своевременное обследование беременных женщин на ИППП, TORCH инфекции, бессимптомная бактериурия, лейкоцитурия, изменения в мазке из цервикального канала , посев на микрофлору и чувствительность к антибиотикам –
 - 100% и своевременное проведение по срокам беременности скрининговое ультразвуковое исследование беременных женщин, своевременное лечение выявленной экстрагенитальной патологии у беременных
 - четкое соблюдение 3-х уровневой схемы маршрутизации согласно приказа МЗ РФ № 572н- - ответственная зав.женской консультацией Зверкова Е.А.
 - ежеквартальная передача информации о женщинах фертильного возраста с экстрагенитальной патологией участковыми врачами терапевтами в женскую консультацию
 - регулярно передача информации о женщинах с осложненными родами, экстрагенитальной патологией в поликлинику врачам терапевтам для диспансерного наблюдения
 - усилить работу АТПК. Соблюдение преемственности между педиатрической, терапевтической и акушерско- гинекологической службой
 - в соответствии с приказом МЗ РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н
 - контроль за посещением женской консультации беременных женщин, при неявки более 2-х дней активно патронаж на дому акушерками женской консультации, активный патронаж беременных женщин из неблагополучных семей
 - консультация беременных женщин с акушерской и экстрагенитальной патологией областными специалистами по Телемедицине –
 - активизировать работу кабинета кризисной беременности , прием проводит совместитель психолог 3 раза в неделю –
 - решение вопроса врачебных кадров ведутся переговоры о трудоустройстве врача гинеколога беженец Украины с предоставлением служебного жилья, планируется в 2017г. после окончания целевой интернатуры прибытие 2-х врачей акушер-гинекологов.
 - санитарно-просветительная работа – радио, газета, телевидение – информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, профилактике заболеваний ИППП
 - передавать списки выявленных асоциальных семей в комитет социальной защиты, опеки, районную администрацию -
 - участковым педиатрам осматривать детей 1-го месяца жизни на дому еженедельно

Амбулаторно-поликлиническая работа

поликлиника рассчитана на 544 посещения в смену

- взрослая поликлиника посещений в смену – 230
- детская – 144
- женская консультация – 60
- амбулатория № 1 – 60
- амбулатория № 2 – 50

Слайд 4

Результаты диспансеризации определенных групп населения

| | 2015 год | 2016 год, факт | Абс к 2015 год (+/-) | 2016год, план |
|---|----------|-------------------|----------------------------|------------------|
| Количество граждан, прошедших диспансеризацию | 7398 | 7300 | -98 | 7300 |
| Выявлено заболеваний, всего в том числе | 926 | 1395 | +469 | |
| туберкулез | 0 | 0 | 0 | |
| онкопатология | 3 | 27 | +24 | |
| БСК | 173 | 213 | +40 | |
| Болезни нервной системы | 0 | 0 | 0 | |
| Болезни органов дыхания | 49 | 34 | -15 | |
| Болезни органов пищеварения | 13 | 31 | +18 | |
| Болезни костно-мышечной системы | 2 | | -2 | |

План мероприятий по улучшению работы АПС

- еженедельный анализ выполнения объемных показателей в соответствии с Территориальной программой госгарантий по обращениям, по заболеванию, по профилактическим посещениям,
 - организация непрерывного приема пациентов врачами в поликлинике за счет уменьшения нагрузки по выездам на дом
 - ежедневный анализ работы кабинета неотложной медицинской помощи, согласно графика выделение дежурного терапевта для выездов на дом
 - профилактическая работа - выполнение показателей по всеобщей диспансеризации населения,
 - увеличение числа профилактических осмотров врачами АПС за счет еженедельных выездов на село, согласно утвержденного графика осмотр работающих граждан на предприятиях города,
 - развивать патронажную службу для проведения активных посещений к хроническим больным на дому средним медицинским персоналом
 - развитие стационарзамещающей помощи – получение лицензии по хирургии дневной стационар, организация стационар на дому
 - увеличение охвата диспансерным осмотром население района за счет активного привлечения к данной работе фельдшеров ФАПов , среднего медицинского персонала
 - 100% охват диспансерными осмотрами инвалидов, УВОВ, нетранспортабельных больных
 - по мере возможности укомплектовать штат поликлинической службы, март 2016г. принят на работу врач невролог с предоставлением служебного жилья,
- ведутся переговоры о трудоустройстве врача хирурга, врача акушер - гинеколога беженцы Украины с предоставлением служебного жилья, после окончания целевой интернатуры пребудет врач- офтальмолог
- обучен фельдшер с получением сертификата «лечебное дело» для работы во взрослой поликлинике
 - переход трудовых отношений медработников на эффективный контракт

Профилактическое направление деятельности

План мероприятий

- еженедельный анализ по терапевтическим участкам качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров при определении групп здоровья – ответственный зам.гл.врача по АПС Маринин А.А.
- проведение семинара с обучением врачей- терапевтов участковых правилам определения группы здоровья в процессе диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, а также проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями в соответствии с Методическими рекомендациями под редакцией Бойцова С.А.,

провести проверку с принятием зачета, а также с последующим контролем качества проведения диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями – ответственная зам.гл.врача по лечебной работе Курьшева Т.В.

- организовать динамическое наблюдение граждан с установленной второй группой здоровья в отделении медицинской профилактики в полном объеме

-обеспечить постоянное взаимодействие с центром здоровья филиал №3 ГУЗ «НГКБ» по направлению граждан с установленной 2 группой здоровья, использовать возможность выездной формы работы.

-провести медицинский Совет диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями

- информированность населения о необходимости прохождения диспансеризации с использованием газета, радио,сайт ЦРБ, на информационных стендах поликлиники.

Слайд 5

7.Анализ работы отделения скорой помощи

По итогам 2016 года

| | показатели | 2015 год | 2016 год | % к 2015 году |
|----|---|----------|----------|---------------|
| 1 | количество машин СМП | 7 | 6 | -14,3 |
| 2 | количество бригад | 6 | 6 | 0 |
| 3 | Количество фельдшеров - | 48 | 46 | -4,2 |
| 4 | количество врачей | 0 | 0 | |
| 5 | Количество и % фельдшеров и врачей пенсионного возраста | 12- 25% | 9- 20% | -25 |
| 6 | Количество вызовов в сутки | 37,7 | 32,5 | -13,7 |
| 7 | Среднее время доезда | 10,2 | 10 | -1,9 |
| 8 | Количество выполненных телеЭКГ | 807 | 750 | -7,1 |
| 9 | Количество переданных телеЭКГ | 807 | 750 | -7,1 |
| 10 | Количество выявленных ОКС | 82 | 122 | 48,7 |
| 11 | Количество ОКС с подъемом сегмента ST | 44 | 54 | 22,7 |
| 12 | Количество выполненных тромболитисов | 19 | 31 | 63,2 |

Предложения

- соблюдение стандартов скорой медицинской помощи при ведении больных на догоспитальном этапе
- соблюдение маршрутизации больных в лечебные учреждения Тульской области,

9. Работа коек по ПГГ по профилям в 2016 году

Слайд 6

Образец

| профиль коек | число коек | Норматив РАБОТЫ КОЙКИ | Факт РАБОТА КОЙКИ | КАЖДАЯ КОЙКА в году работала ниже (-) или выше норматива (+) | Норматив СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ | Факт СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ | % не соответствия (+выше нормы) (-ниже нормы) | ПРЕДЛОЖЕНИЯ |
|--------------------------------|------------|-----------------------|-------------------|--|--|--------------------------------------|---|-------------|
| | ед | дней | дней | дней | дней | дней | % | |
| Всего, в том числе | 105 | 315 | 298 | -17 | 8,8 | 9,1 | +3,5 | |
| терапевтические | 50 | 332 | 308 | -24 | 10,1 | 10,0 | -1,0 | |
| хирургические для взрослых.... | 20 | 327 | 360 | +33 | 8,9 | 10,1 | +13,5 | |
| педиатрические | 15 | 326 | 266 | -60 | 8,6 | 7,8 | -9,3 | |

| | | | | | | | | |
|------------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|
| инфекционные | 10 | 273 | 244 | -29 | 7,1 | 6,3 | -11,3 | |
| гинекологические | 10 | 317 | 230 | -87 | 6,3 | 6,6 | +4,8 | |
| Сестринский уход | | | | | | | | |

Работа коечного фонда по ПГГ по итогам 2016 года

| Коечный фонд | число коек | % выполнения ПГГ | Факт РАБОТЫ КОЙКИ | Факт СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ | ПРЕДЛОЖЕНИЯ |
|--------------------|------------|------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------|
| | ед | % | дней | дней | |
| ОМС | 105 | 103 | 298,3 | 9,1 | |
| Социально-значимые | | | | | |
| Бюджетные | | 100 | | | |
| Итого | 105 | 94,6 | 298,3 | 9,1 | |

Предложения

- организация равномерного поступления больных, исключить «прогул» койки между выпиской и поступлением больных
- ежедневный мониторинг работы койки, по показаниям дальнейшее лечение больных хирургического профиля продолжать на терапевтической койке, дневной стационар
- активно использовать койки дневного стационара, организовать стационар на дому

Лекарственное обеспечение

Лекарственное обеспечение федеральных льготников (№178-ФЗ)

| № п/п | Наименование показателей | 2015 год | 2016 год | Динамика (в сравнении с 2015 годом %) |
|-------|--|----------|----------|---|
| 1 | Численность федеральных льготников, сохранивших право на НСУ (чел.) | 1 839 | 1 627 | -11,5 |
| 2 | Количество рецептов на отсроченном обслуживании (нарастающим итогом за весь отчетный период) (шт.) | 1 | 0 | |
| 3 | Количество обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения (шт.) | 16 | 13 | -18,8 |

Слайд 8

Лекарственное обеспечение региональных льготников (ПП РФ №890)

| № п/п | Наименование показателей | 2015 год | 2016 год | Динамика (в сравнении с 2015 годом %) |
|-------|---|----------|----------|--|
| 1 | Численность региональных льготников всего (чел.) | 1 433 | 1 466 | +2,3 |
| 2 | Количество собственных пунктов отпуска (шт.) | 1 | 1 | |
| 3 | Сумма поставленных лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания (руб.) | 7154000 | 4586000 | -35,8 |
| 4 | Количество обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения (шт.) | 19 | 16 | -15,7 |

13. Работа с кадрами.

В 2016 году : врачей: прибыло – 4 (врач- невролог, 2 врача-хирурга, зав.отделением профилактики, врач-терапевт)), убыло – 5 (врач-невролог (на пенсию), врач-педиатр участковый (на пенсию), врач-терапевт(инвалидность), зам.главного врача по КЭР (пенсия), врач-терапевт (пенсия, переезд), план по "дорожной карте" + 3 . В 2016 году заключено договоров с "целевиками"- 5 (всего обучаются по целевым направлениям 17 студентов и 3 интерна).

Средние медрботники : прибыло -18 , убыло-16, план по "дорожной карте" -0 . Заключено договоров со студентами колледжа-0.

На 31.12.2016

Количество врачей всего 44 (в т. ч. 5 декрет), в том числе участковых терапевтов-7, педиатров-5, из них пенсионного возраста: всего-24, участковых терапевтов-6, участковых педиатров-4.

Количество врачей терапевтов, работающих в терапевтическом отделении-1, из них пенсионного возраста-0.

По договоренности с администрацией муниципального образования Кимовского района врачу-неврологу предоставлена служебная квартира, в 2-х квартирах проводится ремонт, по завершении которого они будут предоставлены врачам-хирургам. Сейчас данные врачи получают ежемесячную компенсацию за наем жилья.

В 2017 году планируется привлечение врачей: 5 (1 врач-рентгенолог после целевой интернатуры, 2 врача акушер-гинеколога после целевой интернатуры; 1- врач-терапевт участковый, 1 врач-педиатр участковый после окончания по целевым направлениям медицинского ВУЗа и первичной аккредитации).

Средние медработники: прибыло-10, убыло-20, план по «дорожной карте» - 0. заключено договоров со студентами колледжа – 0.

Заключено договоров со студентами Тульского областного медицинского колледжа – 0

Из среднего медицинского персонала нуждаемся только в фельдшерах фельдшерских здравпунктах, расположенных в сельской местности. Заключить договора со студентами ТОМК по специальности «лечебное дело», которые по окончании колледжа хотели бы работать на селе, пока не удалось. Работа в данном направлении продолжается. В заключении договоров на целевое обучение со студентами ТОМК, обучающихся по специальности «сестринское дело», нет необходимости.

В 2016 году прибыл молодой специалист - медицинская сестра процедурной, которая прошла переподготовку на операционную медицинскую сестру.

5 фельдшеров отделения скорой медицинской помощи, которые заключили трудовой договор на срок не менее 5 лет, получили единовременную выплату 350 тыс. рублей согласно государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области», утвержденной постановлением правительства Тульской области от 20.08.2013№429

Всем фельдшерам и медсестрам ФАПов и ФЗП, имеющим водительские права, предоставлены в пользование служебные автомобили, полученные в рамках реализации долгосрочной целевой программы «Развитие кадровых ресурсов государственных учреждений здравоохранения Тульской области» (4 автомобиля).

Слайд 9

Выполнение кадровой «дорожной карты» в 2016 году

| | | | | |
|--|---------|---------|---------|-------------------|
| | План по | Принято | Уволено | План по «дорожной |
|--|---------|---------|---------|-------------------|

| | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|----|----|--------------------|
| | «дорожной карте» на 2014 год | | | карте» на 2016 год |
| Врачи | +3 | 4 | 4 | +3 |
| Средние медицинские работники | 0 | 10 | 20 | 0 |

**В «дорожной карте» не учитываются главные врачи, заместители главных врачей.*

выводы, предложения

Отмечен острый дефицит врачебных кадров, кроме этого из имеющихся врачей большая доля пенсионеров по возрасту 55 %.

Повышение заработной платы медицинскому персоналу, выполнение «дорожной карты» по заработной плате одно из важнейших условий улучшения кадровой ситуации.

В перспективе должны улучшить ситуацию врачи, которые придут на работу после учебы по целевым направлениям. Но время подготовки врача 6-8 лет.

Одним из источников пополнения врачебных кадров может служить программа переселения соотечественников из стран СНГ. По договоренности с администрацией муниципального образования Кимовский район врачам, нуждающимся в жилье, могут быть предоставлены служебные квартиры.

Нельзя сбрасывать со счетов врачей-пенсионеров. Для чего необходимо организовать для них рабочие места с учетом их потребностей, по удобному графику.

Перевод на «Эффективный контракт»

| № п/п | | По штату | Кол-во физ.лиц (в т.ч. в декрете) | Переведено на эффективный контракт на 01.02.2017 |
|-------|------------------------------|----------|---------------------------------------|---|
| | врачи | 123,0 | 45 (5) | 37 |
| | средний медицинский персонал | 382,0 | 290 (34) | 251 |
| | младший медицинский персонал | 48,0 | 32 (2) | 30 |

| | | | |
|---|-------|---------|-----|
| административно-управленческий персонал | 20,0 | 20 (2) | 16 |
| прочий персонал | 250,5 | 198 (9) | 170 |

выводы, предложения

В настоящий момент с 86,1 % сотрудников заключены «эффективные контракты». Перевод сотрудников на «эффективные контракты» продолжится в 2017 году. К концу года со всеми сотрудниками должны быть заключены «эффективные контракты». Необходимо продолжить разработку показателей эффективности работы административно-управленческого персонала и медицинских работников параклинической службы, рабочих должностей.

Работа по заключению «эффективных контрактов» с сотрудниками осложняется введением в 2016 году новой системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Тульской области, в связи с этим были внесены изменения в уже заключенные «эффективные контракты».

15. Информатизация здравоохранения

| Электронная запись на прием к врачу (%) | | Заполнение электронных медицинских карт (%) | | Телемедицинские консультации | | Ведение сайта ГУЗ (на соответствие предъявляемым критериям) из 100 возможных | Фактическое время ожидания приема врача | Среднее время заполнения ЭМК врачом |
|---|---------------|---|---------------|------------------------------|---------------|--|--|-------------------------------------|
| 2016 год план | 2016 год факт | 2016 год план | 2016 год факт | 2016 год план | 2016 год факт | Приказ по критериям оценки сайтов № 1417-осн от 31.10.2015 | Не более 15 минут, согласно 601 указу Президента РФ Врач терапевт 25-30 мин. Педиатр 15-20 мин | Не регламентировано |
| План на год 40% (Программа развития) | 27% | 80% | 22% | 32 | 44 | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|
| | | | | | | | Узкие специалисты- 30мин. | |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|

Предложения

Активно пропагандировать среди населения электронную запись на прием через сайт, информационные стенды лечебного учреждения, газета, радио, на приеме у врача.

Использовать врачами запись на прием пациента при заполнение электронной медицинской карты

2) Демографические показатели за 2016 года

Смертность населения Кимовского района 2016 год.

| | 2014 г. | 2015 г. | 2016 г. |
|---------------------------------------|---------|---------|---------|
| Болезни системы кровообращения | 425 | 385 | 356 |
| | | | |
| Новообразование | 120 | 127 | 109 |
| | | | |
| Туберкулез | 2 | 2 | 2 |
| | | | |
| Автомобильные травмы | 13 | 17 | 8 |
| | | | |
| Умерло всего | 835 | 854 | 813 |
| | | | |
| Родилось | 328 | 344 | 365 |
| | | | |
| Инфаркт миокарда | 19 | 19 | 9 |
| | | | |
| ОНМК | 44 | 55 | 44 |
| | | | |

| | | | |
|------------------------|-----|-----|-----|
| | | | |
| Всего ЦВЗ | 114 | 135 | 86 |
| Сахарный диабет | 40 | 54 | 62 |
| ИБС | 245 | 206 | 239 |
| Болезни ЖКТ | | 63 | 40 |

Решение Общественного совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

1) Активно пропагандировать среди населения электронную запись на прием через сайт, информационные стенды лечебного учреждения, газета, радио, на приеме у врача.

Срок исполнения: постоянно

2) Использовать врачами запись на прием пациента при заполнение электронной медицинской карты

Срок исполнения: постоянно

Председатель общественного совета
Секретарь общественного совета

Семенова Е.А.
Панюков М.Н.

Секретарь
М. Н. Панюков
5-73-12, 8-910-583-51-22
osmpkim@gmail.com