

ГКП на ПХВ «Городская детская больница №1» акимата г. Астаны за отчетный период 2018г. осуществляла свою деятельность в соответствии с целями и задачами, регламентированными кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы и внесении дополнения в Указ Президента Республики Казахстан от 19 марта 2010 года № 957 "Об утверждении Перечня государственных программ", Дорожной карты по повышению эффективности работы и внедрению интегрированной модели службы родовспоможения и детства в РК на 2016-2020 годы.

В сентябре 2018 года прошли национальную аккредитацию по обновленным стандартам согласно приказу Министра здравоохранения от 5 июня 2018 года № 325 «О внесении изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»» и получили свидетельство об аккредитации сроком на три года.

Стационар оказывает медицинские услуги через ФСМС на 2 вида медицинской помощи: круглосуточный стационар и стационарозамещающая помощь. Больница на 250 коек с соматическим профилем: кардиологический, ревматологический, гастроэнтерологический, аллергологический, гематологический, неврологический, пульмонологический, педиатрический и патологии новорожденных и выхаживания недоношенных и 10 коек дневного стационара неврологического профиля.

Материально – техническая база состоит из 528 единиц медицинского оборудования, в том числе 12 дорогостоящего, стоимостью свыше 10 млн. тенге.

Оснащенность больницы 98,0%, износ основных средств равен 19,3%.

За 2018 год объём финансирования составил 1,546,0 тысяч тенге, что на 4,6% больше, чем в 2017 году (1, 478,0 тысяч тенге).

Больница полностью оснащена компьютерной техникой 98%, имеется выход в INTERNET, все клинические подразделения и вспомогательные службы связаны единой сетью. Используется сетевая комплексная медицинская информационная система Spark. Планируется внедрение электронной медицинской карты пациента, содержащей все данные о пациенте и электронный медицинский архив.

Раздел УЧР

Укомплектованность врачебными кадрами по стационару – по занимаемым единицам –74,8% (в 2017 году– 78,8%); по физическим лицам -52,8% (в 2017 г. – 58%), средними медицинскими работниками занимаемым единицам – 88,3% (в 2017 году – 90,0%); по физическим лицам -62,8% (в 2017 г. –64,6%). Имеется дефицит врачебных кадров: реаниматолог -8, пульмонолог -1, гематолог -1, гастроэнтеролог - 1,аллерголог-1,врач ЛФК-1, врач-педиатр-3. Дефицит СМР- 10 медсестер.

Общая укомплектованность 69,9%.

В 2018 году имеют категории: врачей - 19 (33,3%) (в 2017 году – 22 (39,3%), мед. сестер - 40 (22,5%) (в 2017 г. – 40(23,5%)).

В динамике по годам увеличивается удельный вес врачей и средних медицинских работников, прошедших курсы усовершенствования и целевое обучение. Обучилось врачей 9 (3- за свой счет, 6 – 011Республиканский бюджет (4-ПК, 2-ПП); средних медработников 27 (3- за свой счет, 24- 011 РБ).

Продолжается работа и в текущем году по повышению профессионального уровня кадрового состава: на 2019 год запланировано специализация 6 врачей и 25 средних медицинских работников.

Для закрепления кадров в больнице провести «День открытых дверей» для студентов 6 курса АО «МУА» в апреле 2019 года и медицинского колледжа в мае 2019г.

Сертификат специалиста без присвоения квалификационной категории имеют: 38 врача (имеющие стаж работы до 3 лет -17) и 138 средних медицинских работника (имеющие стаж работы до 3 лет -74).

Лечебно – профилактическая работа

Через стационар ежегодно проходят лечение свыше 10 тысяч больных. Количество больных, получающих лечение в условиях круглосуточного стационара, ежегодно увеличивается, в связи с ростом детского населения, миграции иногородних.

За 2018 год в Городскую детскую больницу №1 поступило 14193 (в 2017 году – 13470) детей, что на 5,4% больше, чем в 2017.

С целью изучения показателей стационарных услуг для детского населения постоянно ведется мониторинг по рациональному использованию коечного фонда, что информирует об уровне, своевременности и качестве стационарных услуг. Это необходимо для принятия мер по снижению госпитализированной заболеваемости.

Использование коечного фонда 2017-2018 гг.

Отделение	Поступило		Выписано		Умерло		Работа койки		Оборот койки		Средняя длительность лечения	
	2017г	2018г	2017г	2018г	2017г	2018г	2017г	2018г	2017	2018г	2017г	2018г
Всего	13470	14193	13534	13923	17	24	353,2	376,6	54,0	56,3	6,5	6,7
Неврологическое	669	695	636	664			251,9	359,3	23,7	38,0	10,6	9,5
Педиатрия №1	5912	6141	6095	6150			351,0	334,6	60,1	56,7	5,8	5,9
Педиатрия №2	3969	4530	4063	4438			390,4	431,5	61,8	63,2	6,6	6,8
Педиатрия №3	2306	2162	2317	2165			296,9	338,9	45,6	48,1	6,5	7,0
ПДО	344	412	389	456			329,9	400,5	54,8	57,1	6,0	7,0
В т.ч. реанимация	270	253	34	50	17	24						

Работа койки составила в 2018 году 376,6 (норма 340) против 353,2 в 2017 году. Среднее пребывание больного на койке увеличилось на 0,2 (с 6,5 в 2017 году до 6,7 в 2018 году), и, соответственно, оборот койки увеличился с 54 в 2017 году до 56,3 в 2018 году за счет увеличения пролеченных больных на койках пульмонологического профиля с заболеваниями органов дыхания.

Из числа выбывших, больные направлены:

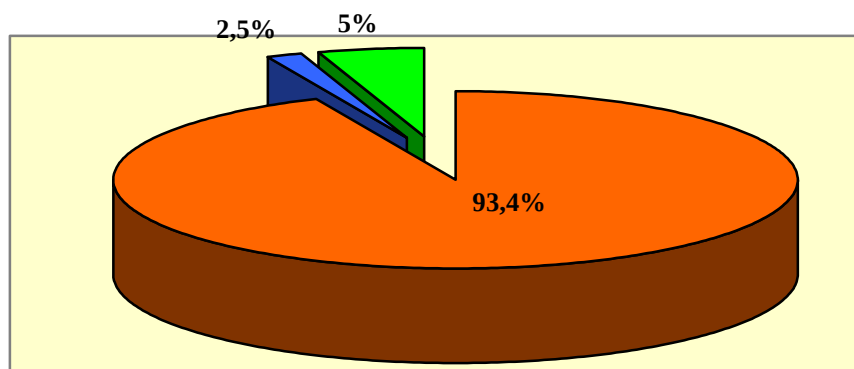
Откуда направлены	2017 год		2018 год		Сравнение < % >
	Абс.	%	Абс.	%	
Выбыло больных	13551	100,0	13947	100,0	> 2,9
ПМСП	4594	33,9	4309	30,9	< 3,0
КДП	340	2,5	0		> 2,5
Прочие	490	3,6	460	3,3	< 0,3
Самостоятельно	2662	19,7	3861	27,7	> 8,0
Скорая помощь	5465	40,3	5317	38,1	< 2,2

Уменьшилось количество детей: поступивших из поликлиник на 3,0%, по скорой помощи – 2,2% но увеличилось количество детей на 8,0% обратившихся самостоятельно и с КДП - 2,5%.

Отказано в госпитализации за прошедший период 22952 (61,8%) (в 2017 году -19271 (61,2%) детей. По причине: нет показаний к госпитализации – 21454 – 93,4 (в 2017 году – 17992 (93,4%); не по профилю – 338- 1,5% (в 2017 году – 491 (2,5%); отказ родителей от стационарного лечения – 1160 – 5,1% (в 2017 году – 768 (4,0%).

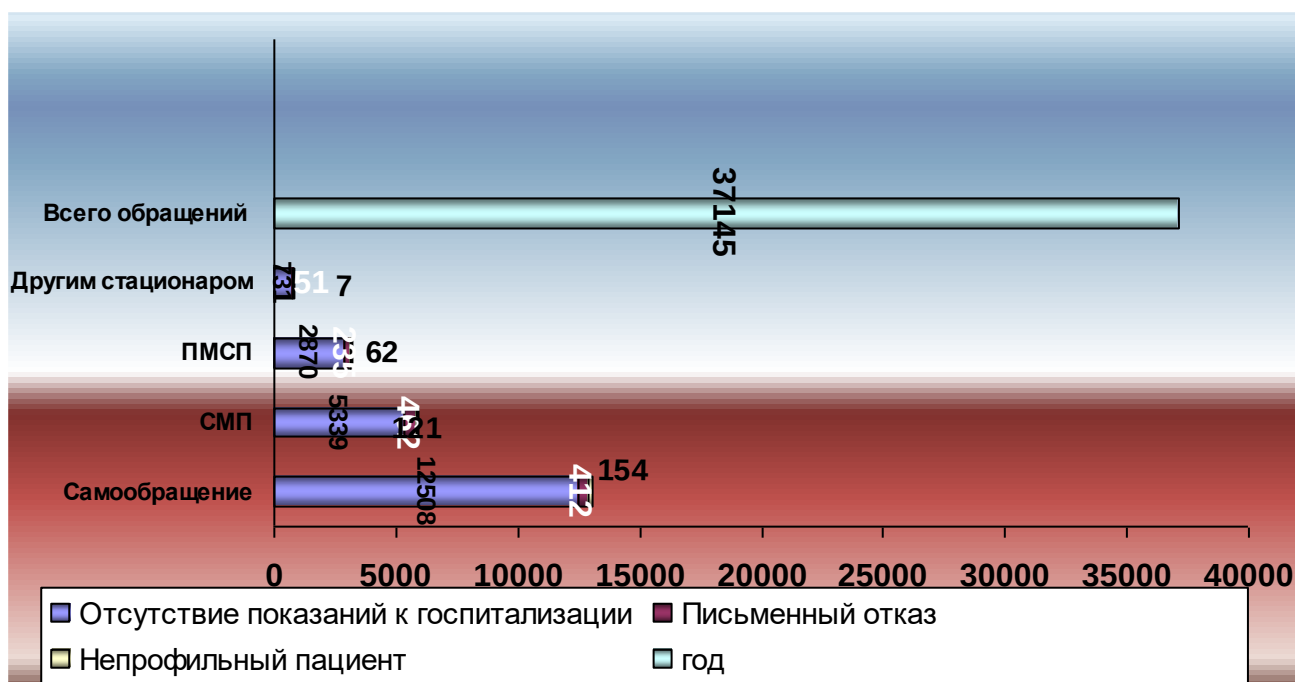
ОБРАЩА

Структура отказов от экстренной госпитализации в 2018 году



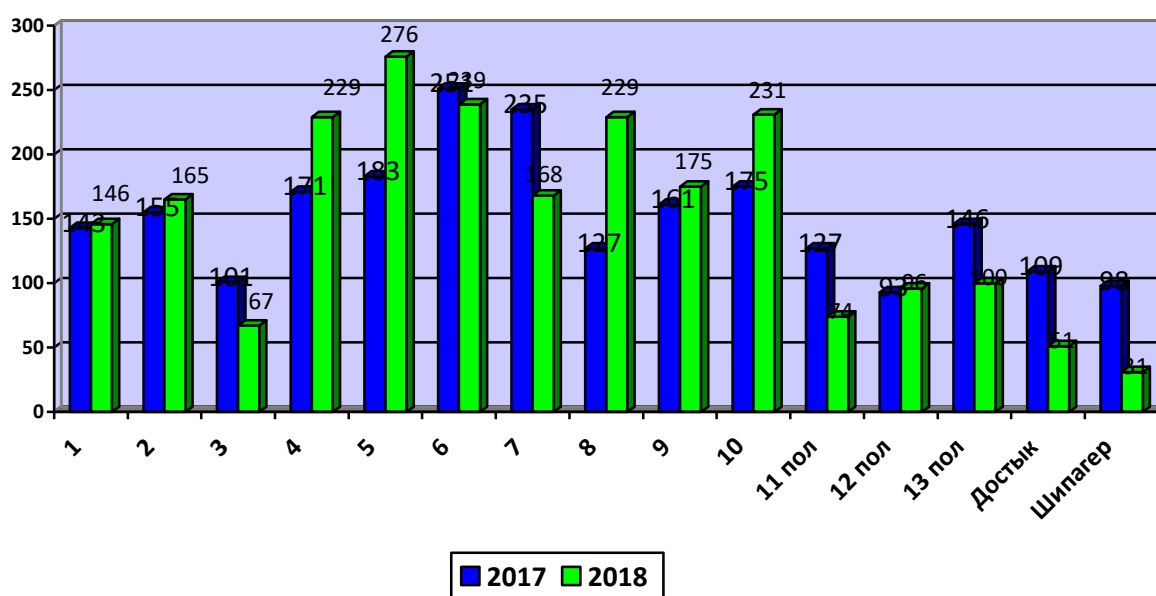
■ Нет показаний к госпитализации
 ■ Не профильный
 ■ Отказ родителей от лечения

Отказы от экстренной госпитализации за 2018 год



По самообращению отказов -13074 -57,0% (в 2017г. -9611 (49,9%)), по СМП –5922 -25,8% (в 2017 г. - 6119 (31,8%)), по ПМСП – 3167 – 13,8% (в 2017г. - 2645 (13,6%)), другим стационаром 789 – 3,4% (в 2017 г. - 582 (3,0%)).

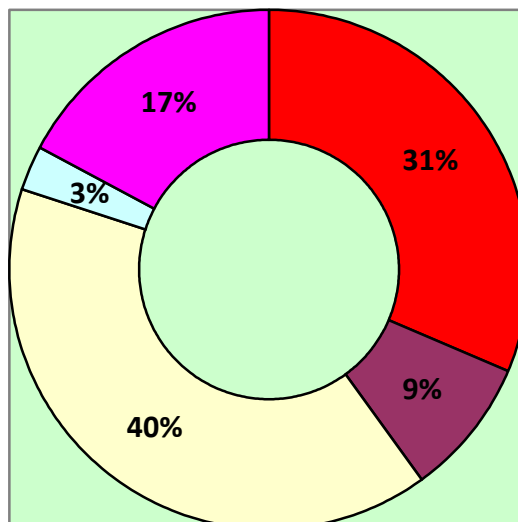
Отказы в экстренной госпитализации с территории ПМСП за 2017-2018 гг.



При анализе уровня госпитализации в отчетном периоде текущего года экстренная госпитализация 13023- 93,4% (в 2017 г. - 12253 (90,4%) и плановая госпитализация - 924- 6,6% (в 2017 году - 1298 (9,6%)).

Плановая госпитализация снизилась на 1,4%, т.к. с 1 января по 1 апреля 2017 года 10 коек неврологического профиля (плановые) были перепрофилированы в пульмонологический и 15 ноября 2017 года по сегодняшний день 10 коек восстановительного лечения и 10 коек неврологического профиля в педиатрический профиль в связи с увеличением госпитализации детей с болезнями органов дыхания: с осложненными формами ОРВИ (пневмония, БОС).

Отказы в плановой госпитализации за 2018 год



- Госпитализирован экстренно
- Противопоказания к плановой госпитализации
- Не явка пациента
- Отсутствие показаний к стационарному лечению
- Ошибочная запись при вводе данных в Портал

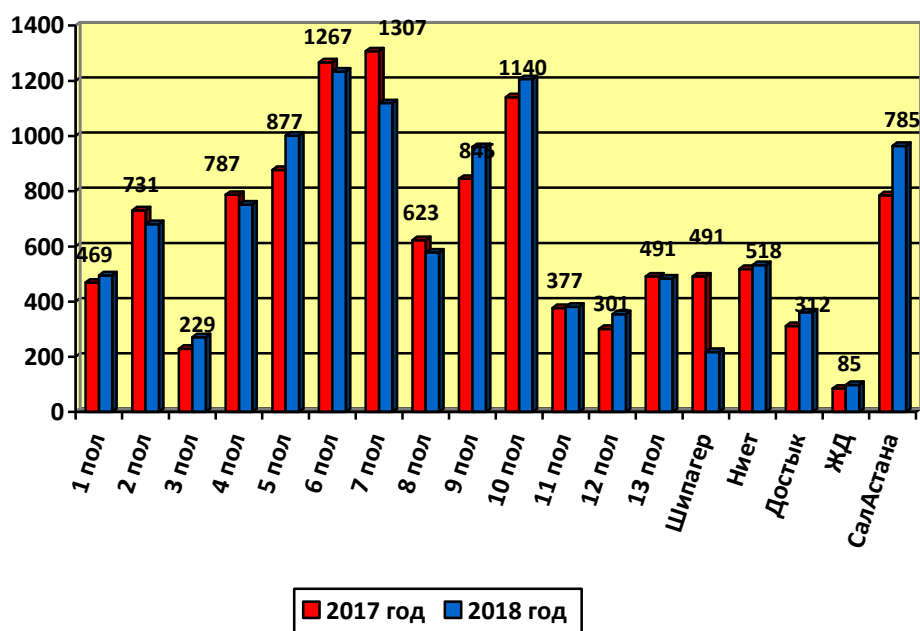
Отказано в плановой госпитализации всего 108, из них стационаром 35 (32,4%) больным, по причине: госпитализированы экстренно – 11 (31,4%), противопоказания к плановой госпитализации - 3 (8,6%), не явка пациента – 14 (40,0%), отсутствие показаний к стационарному лечению – 1 (2,9%), ошибочная запись при вводе данных в Портал – 6 (17,1%).

Доступность квалифицированной специализированной неврологической медицинской помощи осуществляется через портал Бюро госпитализации (плановая госпитализация) без очереди. Население постоянно информируется о порядке госпитализации через Портал (голосовая связь, наглядные стенды, беседы). За 2018 год госпитализировано планово 931 ребенок; правом свободного выбора стационара воспользовались 100%, при этом 8,3% (77 детей) из них составляли сельские жители. Из общего количества госпитализированных 623 (66,9%) детей госпитализированы до 3 дней ожидания, 263 (28,2%) детей были госпитализированы от 4 до 10 дней ожидания, только 4,9% (45) детей ожидали госпитализацию свыше 10 дней (это в период перепрофилизации коек).

За истекший период пролечено 299 детей инвалидов детства, из них 62 детей получили восстановительное лечение и реабилитацию с неврологической патологией.

Получили стационарное лечение в экстренном порядке 16 иностранных граждан на сумму 1 млн 785 тысяч тенге (Кыргызстан -3, Россия -6, Узбекистан – 4, Азербайджан, Германия, Армения по 1 ребенку).

По территории прикрепления больные пролечены в 2017 - 2018 гг.



Госпитализированная заболеваемость за 2017 -2018 гг.



По сравнению с 2017 годом структура госпитализированной заболеваемости в 2018 году изменилась: на третье место вышли болезни кожи и подкожной клетчатки вместо болезней нервной системы.

Пролечено детей от 0 до 14 лет 13780, в том числе до 1 года – 6924 (50,2%), подростков от 15 до 18 лет -143.

При ранжировании пролеченных случаев у детей до 14 лет на первом месте – «Болезни органов дыхания» – 9334 – 66,1% (2017 год - 8959– 66,1%); (до 1 года – 4361 – 46,7% (в 2017 году – 4569 – 51,0%); в том числе пневмония 8778 – 94,0% (в 2017 году – 8308 – 92,7%), до 1 года - 3981 – 45,3% (в 2017 году – 4142 - 39,9%) от всех болезней органов дыхания.

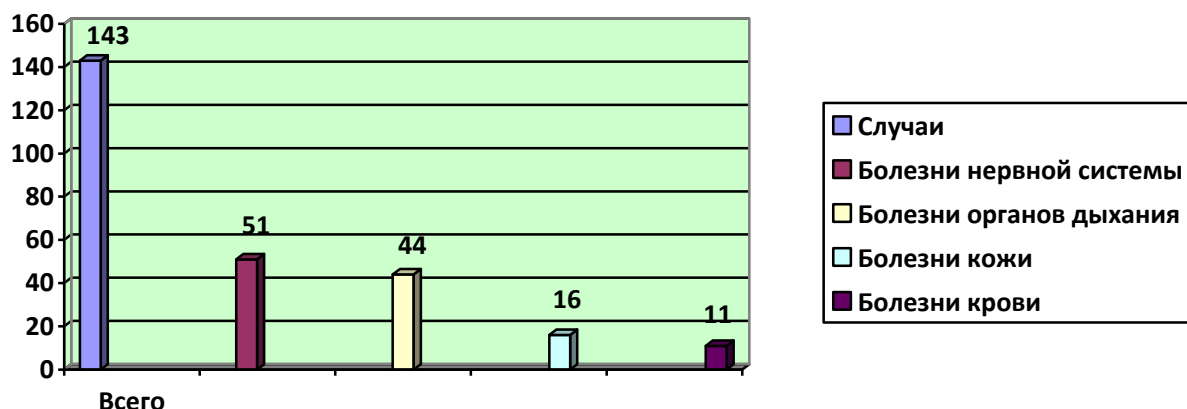
На втором месте – «Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде» – 1600- 11,6% (в 2017 году - 1544 – 11,4%).

На третьем месте - «Болезни кожи и подкожной клетчатки» - 713 - 5,2% (в 2017 году - 727 – 5,4%), а в 2017 году «Болезни нервной системы» – 788 – 5,8%.

На четвертом месте –«Болезни нервной системы» – 574-4,2% (в 2017 году - 788 – 5,8%), среди которых 37,3% (214 случаев) приходится на больных с диагнозом «Детский церебральный паралич» – в 2017 году 303 случая (38,5%).

На пятом месте – «Болезни эндокринной системы» - 402 - 2,9% (в 2017 – 365 – 2,7%) году.

Структура заболеваемости среди подростков от 15 до лет в 2018 году



Всего случаев 143.

На первом месте болезни нервной системы -51- 35,7%.

На втором месте – болезни органов дыхания – 44-30,8% (пневмония -43).

На третьем месте болезни кожи и подкожной клетчатки – 16-11,2%.

Исходы лечения выписанных больных 2017-2018гг.

Исходы	2017г.	2018г.	< % >
--------	--------	--------	-------

	абс	%	абс	%	
Выздоровление	1809	13,3	1139	8,2	<5,1
Улучшение	11655	86,0	12752	91,4	>10,5
Без перемен	69	0,5	29	0,2	<0,3
Ухудшение	1	0,1%	3	0,02	>0,1
Умерло	17	0,1	24	0,17	<0,07

Таким образом, видно, что за отчетный период увеличилось число детей выписанных с улучшением на 10,2% (заболевания органов дыхания, конъюгационная желтуха, дерматит). Рост: без перемен – самовольный уход (мамы ушли под расписку по семейным обстоятельствам).

Исходы пребывания:

Переведен – 201- 1,4% (в 2017 году - 148-1,1%)

Самовольный уход – 971 – 7,0% (в 2017 году – 1017 – 7,5%)

Выписан – 12369 – 91,3% (в 2016 году – 11415 - 93,7%)

Умер - 24-0,17% (в 2017 году - 17- 0,1%)

Переведенные в другие стационары – 201(ГДБ№2- 61, ННЦМиД -34, АО «Нейрохирургия»- 2, КХЦ - 15, ДИБ -71, ПЦ№1-6, ПТД -2, ННМИЦДКХО-10) (в 2017 году -148) Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания 0,3% (41) (2017 г. – 30 -0,2%).

Работа дневного стационара в 2017 -2018 гг.

В дневном стационаре пролечено (согласно выделенному финансированию) 811 (в 2017 - 914) детей с неврологической патологией. Проведено 5046 койко-дней. Средняя длительность лечения -6,2.

По восстановительному лечению и медицинской реабилитации пролечено 92 ребенка с неврологической патологией. Средняя длительность лечения составила 13,3.

Работа параклинической службы

В рамках ГОБМП за 2018 года в условиях стационара проведены следующие клиничко-диагностические услуги – общеклинические исследования 98033, гематологические – 331600, биохимических исследований - 83552, в т.ч. свертывающая система- 4046, цитологические – 1259, иммунологических исследований – 19849.

В Городской детской больнице №1 в рамках ГОБМП оказываются физиопроцедуры. За 2018 год было проведено 14833 (в 2017 году - 16101) процедуры. Количество лиц, закончивших лечение -1673 (в 2017 году – 1797). Количество больных, получивших массаж -2185 (2445 в 2017 году), Количество детей, получивших курс лечебной физкультуры на 1475 человек; число отпущенных процедур -8053.

С целью диагностического исследования проведено услуг:

- рентгенодиагностических - 11166 (в 2017 году -7767);
- ультразвуковых – 9076 (в 2017 году – 14195);
- эндоскопических – 259 (в 2017 году – 383).

Раздел СМИ

Информационно – пропагандистская работа среди населения: Проведено: месячников - 8; декадников- 8; Всемирных дней - 9. Роздан ИОМ – 1675 (по грудному вскармливанию, профилактике: кори, ОРВИ, туберкулеза, онкозаболеваний, по рациональному питанию, травматизму, табакокурению, сахарному диабету, ОСМС и др). Выступление в СМИ: ТВ (Астана ТВ) -2. Активно проводится работа на сайте больницы и в социальных сетях (Инстаграмм, Фэйсбук).

На сайте:

- опубликовано материалов 164 (в 2017 году -62);
- обращений – 69, из них: задано вопросов -25, жалоб -9, благодарностей -35

Мероприятия по связи с общественностью: в Инстаграмме -265, в Фэйсбуке -368.

Приняли активное участие: в акции «От слов к делу», посвященной 40 – летию Алма-Атинской декларации ВОЗ по ПМСП; в марафоне, флэшмобах, в спартакиаде, а так же в городских акциях, согласно разнарядке.

По результатам проведенной работы, сделаны следующие выводы:

1. В стационаре проводится планомерная работа по выполнению основных требований «Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан Денсаулық на 2016 — 2020 годы» и индикаторов Дорожной карты по повышению эффективности работы и внедрению интегрированной модели службы родовспоможения и детства.
2. Службой поддержки пациентов и внутреннего аудита проводится систематическая работа, направленная по недопущению жалоб, уменьшению штрафных санкций;
3. Усилить внутренний аудит 1-2 уровня. Функционирует служба поддержки пациентов, работает телефон доверия, имеется наглядная информация на стендах. На протяжении отчетного года обоснованных жалоб от пациентов не зарегистрировано;
4. На регулярной основе проводятся конференции и семинарские занятия с участием врачей, где разъясняются новые принципы лечения пациентов и проводится работа по улучшению преемственности работы между Городской детской больницей №1 и ПМСП, СМП и другими МО.
5. Ответственными сотрудниками проводится работа по антитеррористической безопасности.

По итогам работы было предложено:

1. Дальнейшее внедрение Дорожной карты по повышению эффективности работы и внедрению интегрированной модели службы родовспоможения и детства.
2. В связи с внедрением, цифровизацией в здравоохранении необходимо дальнейшее внедрение в стационаре программу КМИС и переход на электронный документооборот.
3. В соответствии с требованием приказа МЗ РК №450 «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в РК» оказывать скорую и неотложную медицинскую помощь по триаж- системе, необходимо провести дальнейшую реконструкцию приемного отделения.
4. Постоянно работать над повышением уровня квалификации сотрудников;
5. С учётом полученного обучения специалистов, необходимо внедрять новые методы лечения по профилям;
6. Усилить контроль госпитализации пациентов на уровне приёмного покоя;
7. Необходимо работать над увеличением количества платных услуг, в том числе за счёт увеличения их перечня.
8. В связи с увеличением обращаемости и отказов в госпитализации в приемном покое, отсутствие контроля со стороны сотрудников ПМСП города, необходимо тщательно анализировать каждый случай отказа и направлять «дефектные» письма в управление общественного здравоохранения и в организации допустившие нарушения;
9. В связи с внедрением программы КМИС, всем сотрудникам активно использовать данную программу в своей работе.

1. Проблемы

- 1) Дефицит кадров (реаниматологи, кардиолог, педиатры, гастроэнтеролог, пульмонолог, врач УЗИ, врач рентгенолог)
- 2) Работа в информационной системе цифровизации: ведутся три программы КМИС, ЭРСБ и БГ, что занимает у медицинских работников много времени. В программе КМИС нет интеграции с анализаторами лаборатории, УЗИ и рентген кабинетов. Отчетные формы формируются некорректно и не все. Постоянно приходится звонить и писать о проблемах.
- 3) Социальный пакет (предоставление жилья медицинским работникам)

Мероприятия по улучшению деятельности больницы:

- Не допускать роста летальности (ежедневный мониторинг критических состояний тяжелых больных)
- Заведующим отделений:
 - Усилить контроль за своевременным и качественным консультированием тяжелых больных, с обеспечением своевременного проведения диагностических мероприятий
 - активизировать работу внутреннего аудита посредством еженедельного анализа: госпитализированных детей и позднего перевода в отделение реанимации
- Продолжить работу по преемственности с ПМСП по вопросам госпитализации детей в критических случаях, минуя приемный покой.
- Активизировать работу в КМИС – переход на безбумажное ведение первичной медицинской документации к 1 января 2019 года.
- Продолжить работу в программе ЭРСБ с целью обеспечения поступления адекватной информации для принятия своевременных и адекватных решений органами управления здравоохранения.
- Осуществлять дифференцированную оплату труда медицинских работников.
- Продолжить реализацию стратегии интегрированного ведения детей раннего возраста с заболеваниями органов дыхания и острыми кишечными инфекциями.
- Проводить анализ соответствия качества медицинского обслуживания в отделениях к заданным индикаторам.
- Продолжить работу на сайте больницы.
- Активизировать информационно – пропагандистскую работу среди населения работу об Обязательном социально – медицинском страховании.

Главный врач

Павловец Л.П.

**Конъюнктурный отчет деятельности
ГКП на ПХВ «Городская детская
больница №1» акимата г. Астаны
за 2018 год**