

Годовой отчет за 2013 Г. ПО ГБУЗ РМ «Поликлиника №10»



Докладчик : Главный врач Степанов
Юрий Петрович.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Поликлиника № 10» создано в соответствии с решением исполкома Саранского городского Совета депутатов трудящихся от 20 февраля 1974 г. № 622 и впервые зарегистрировано постановлением Администрации г. Саранска от 18 июля 1994 года № 984 наименованием муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №10».

В 2011 г. в исполнение распоряжения Правительства Республики Мордовия от 26 декабря 2011 г. № 825 - ГБУЗ РМ «Поликлиника №10» принято из муниципальной собственности городского округа Саранск в государственную собственность Республики Мордовия, является правопреемником по всем правам и обязанностям Муниципального учреждения здравоохранения «Городская поликлиника №10» в соответствии с передаточным актом от 27 декабря 2011г. № 240.

На сегодняшний день Учредителем ГБУЗ РМ «Поликлиника №10» является Республика Мордовия. Учреждение находится в ведении Министерства здравоохранения Республики Мордовия.

ГБУЗ РМ «Поликлиника №10» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензий №ЛО-13-01-000344 от 23. 07 2013, выданных Министерством здравоохранения Республики Мордовия, в следующем объёме

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике, организации сестринского дела, паразитологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:

- а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии, инфекционным болезням, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, медицинским осмотрам (пред-рейсовым, послерейсовым), неврологии, общей врачебной практике (семейной медицине), общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, ревматологии, рефлексотерапии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, дерматовенерологии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии;
- б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности;



в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), профпатологии, стоматологии терапевтической, экспертизе на право владения оружием, экспертизе профпригодности. Деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в список II, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», осуществляет на основании лицензии №ЛО 13-05-000055 от 07.10.2010 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Мордовия.

Фармацевтическую деятельность осуществляет на основании лицензии №ЛО 13-02-000126 от 05.03.2011 г., выданную Министерством здравоохранения Республики Мордовия.

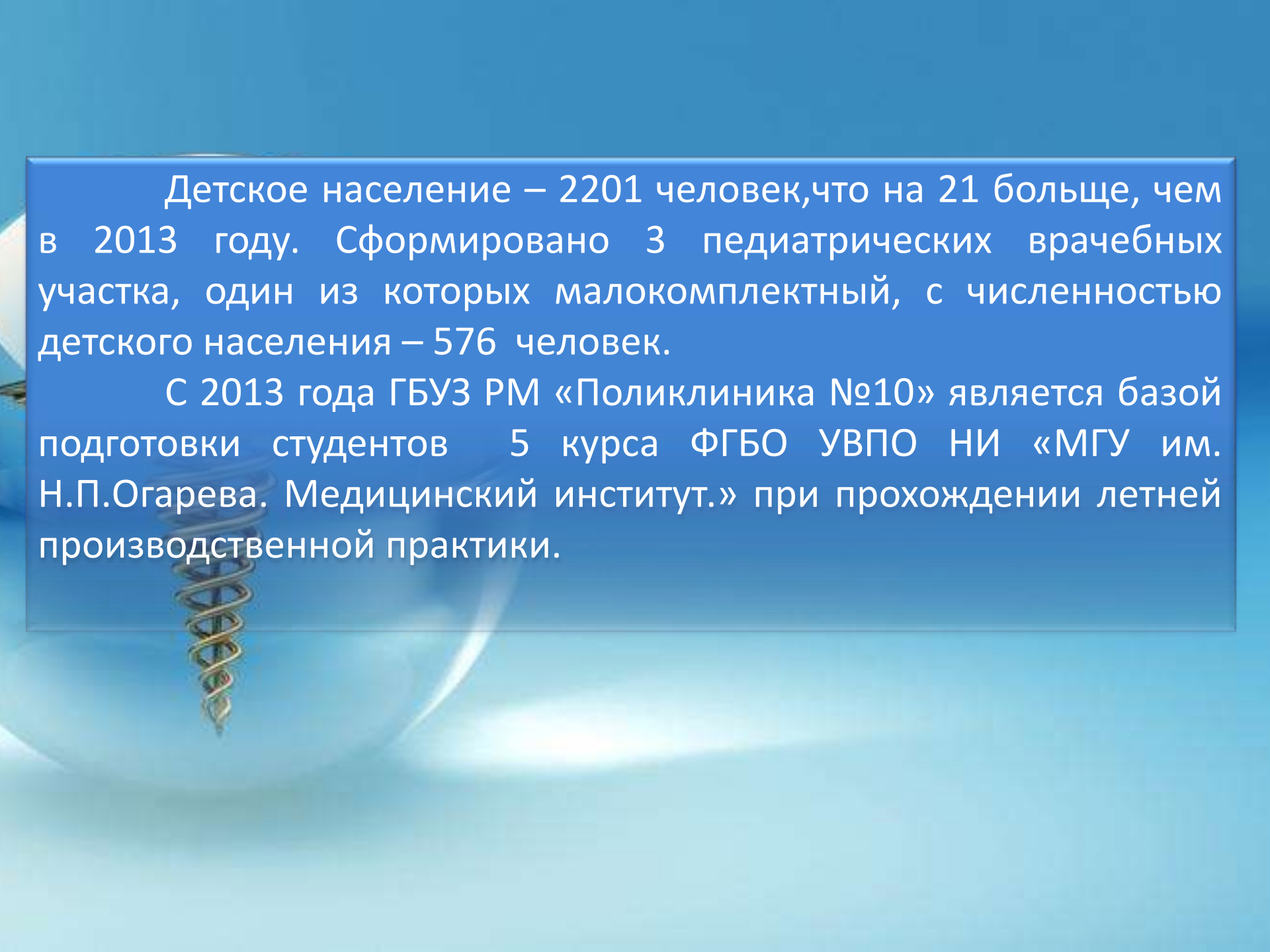
Всего в поликлинике, согласно утверждённому штатному расписанию, 169,0 ставок. Врачебных ставок — 44, занято физическими лицами — 30 ставок (68,1%), средний медицинских персонал — 60,75 ставки, физических лицами занято — 37 ставок (60,9%), в том числе средний медицинский персонал ФАП — 6,5 ставок, занято физическими лицами — 6 ставок (92,3%) .

40% врачей и 51% медицинских сестер имеют квалификационную категорию, из них 7 врачей имеет высшую, 3 врача первую, 2 врача вторую, 7 медицинских сестёр имеют высшую, 12 медицинских сестёр первую квалификационную категорию. За 2013 год свой профессиональный уровень повысило 8 врачей и 10 медицинских сестер.

График работы узких специалистов, врачей общей практики, врачей терапевтов участковых, с целью рационального использования рабочего времени, оптимизации времени приёма пациентов, меняется еженедельно, согласно графику, утверждённого главным врачом. В 2013 г. начала функционировать единая электронная регистратура, обеспечивающая свободную запись пациентов на приём к врачу в любое учреждение здравоохранения Республики Мордовия.

Поликлиника обслуживает население численностью 13921 человек, на площади радиусом 15 км, населённых пунктов, входящих в г. о. Саранск: р. п. Ялга, р. п. Николаевка, п. Пушкино, с. Зыково, с. Монастырское, д. Полянки, п. Добровольный.

Взрослое население, обслуживаемое поликлиникой, составляет 11720 человек. Сформировано 7 врачебных участков (3 терапевтических врачебных участка и 4 участка врача общей практики).



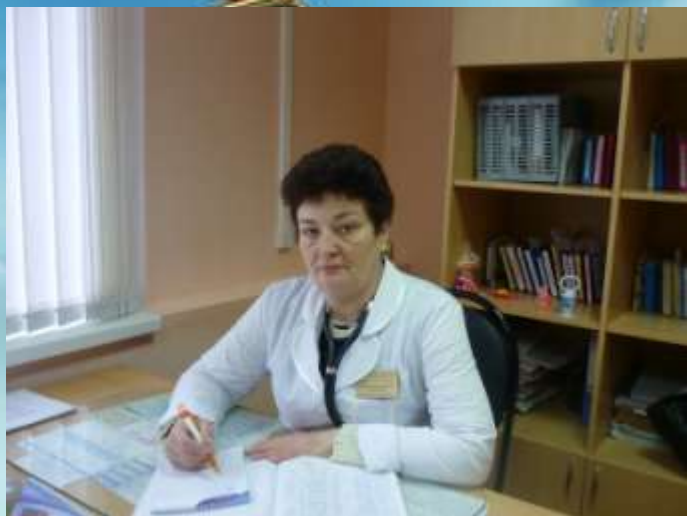
Детское население – 2201 человек, что на 21 больше, чем в 2013 году. Сформировано 3 педиатрических врачебных участка, один из которых малокомплектный, с численностью детского населения – 576 человек.

С 2013 года ГБУЗ РМ «Поликлиника №10» является базой подготовки студентов 5 курса ФГБОУ ВПО НИ «МГУ им. Н.П.Огарева. Медицинский институт.» при прохождении летней производственной практики.

СТРУКТУРА ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

Возрастная структура детского населения представлена в следующем виде: дети от 0 до 14 лет — 1896 человека (85,9%), из них дети первого года жизни — 123 человек (6,7%), подростки (от 15 до 17 лет) — 305 человек (14%).

В 2013 году отмечается прирост детского населения за счёт положительной миграция населения, после ввода в эксплуатацию ипотечного жилья.



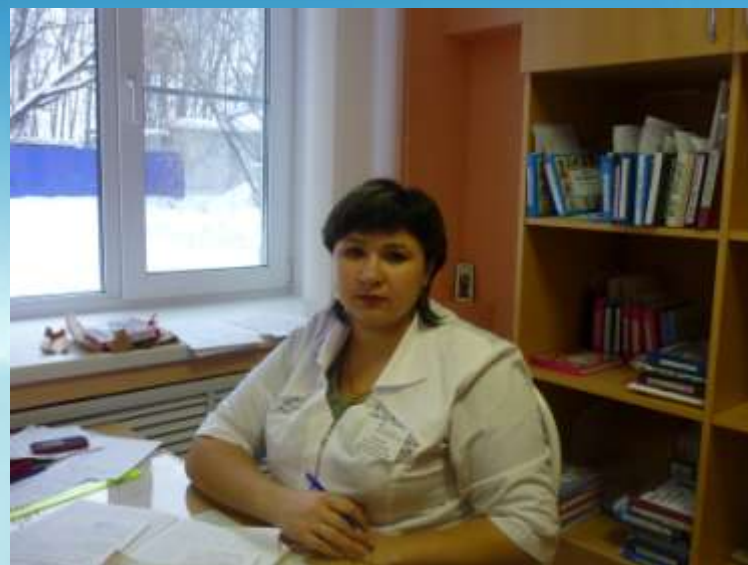
ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ

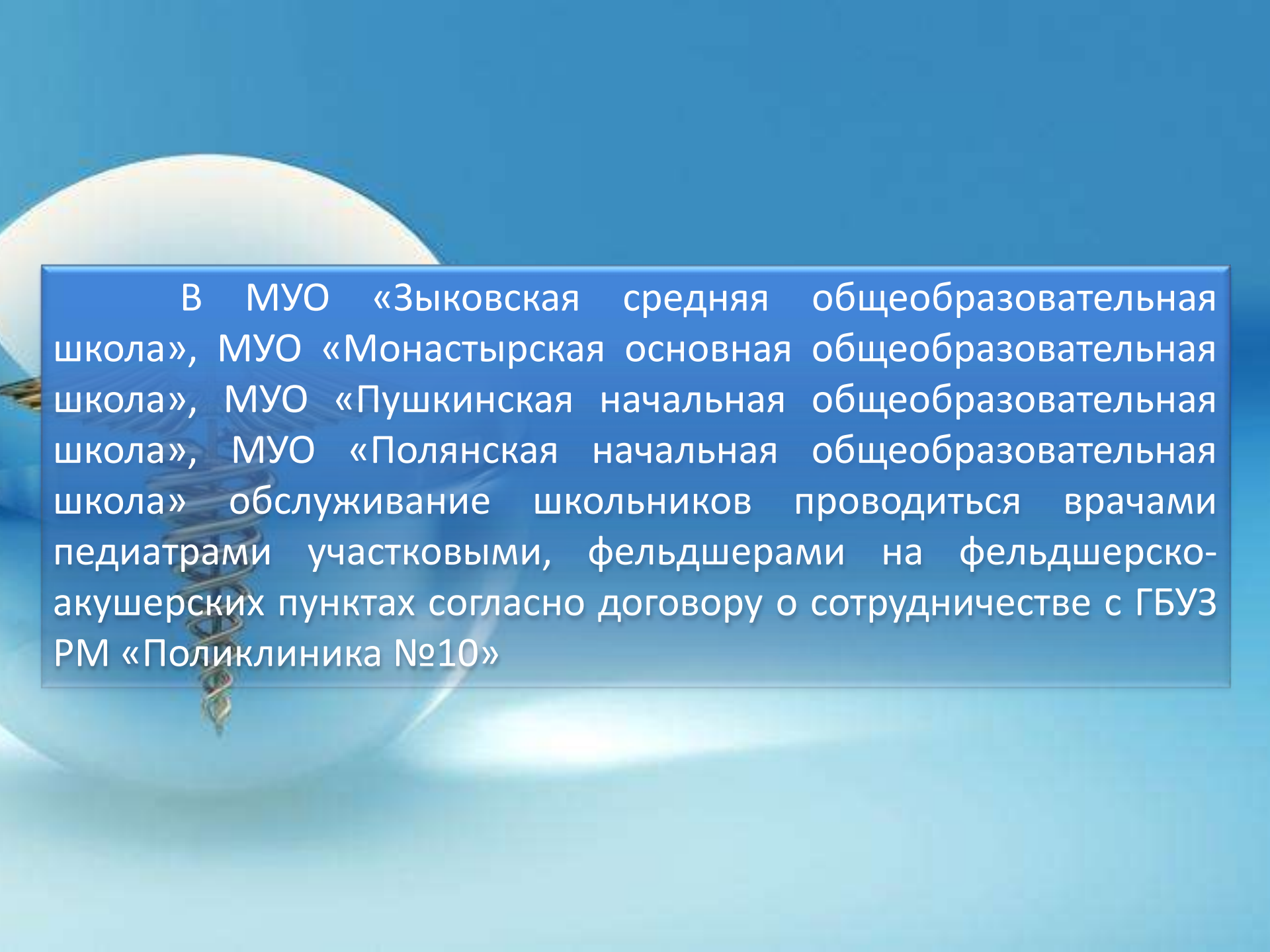
На территории обслуживания поликлиники расположено шесть муниципальных общеобразовательных учреждений, в которых обучаются 869 учащихся: три средних общеобразовательных школы –МОУ «Николаевская средняя общеобразовательная школа», МУО «Ялгинская средняя общеобразовательная школа», МОУ «Зыковская средняя общеобразовательная школа». Основная общеобразовательная школа –МОУ «Монастырская основная общеобразовательная школа», две начальных общеобразовательных школы –МОУ «Пушкинская начальная общеобразовательная школа», МУО «Полянская начальная общеобразовательная школа».

Три детских сада, с общим количеством воспитанников 490 человек – МДОУ «Детский сад № 116 комбинированного вида», МДОУ «Детский сад №117 комбинированного вида», МДОУ «Зыковский детский сад».



В МОУ «Николаевская средняя общеобразовательная школа», МУО «Ялгинская средняя общеобразовательная школа» имеются оснащенные медицинские пункты, оборудованные в двух кабинетах: смотровая и прививочная. Обслуживание школьников проводится школьным врачом педиатром, школьной медицинской сестрой.





В МУО «Зыковская средняя общеобразовательная школа», МУО «Монастырская основная общеобразовательная школа», МУО «Пушкинская начальная общеобразовательная школа», МУО «Полянская начальная общеобразовательная школа» обслуживание школьников проводится врачами педиатрами участковыми, фельдшерами на фельдшерско-акушерских пунктах согласно договору о сотрудничестве с ГБУЗ РМ «Поликлиника №10»

СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ЗДАНИЯ ГБУЗ РМ «ПОЛИКЛИНИКА №10»

№ п/п	Название здания	Год постройки	Площадь, м2
1	МУЗ «Городская поликлиника № 10» р. п. Ялга, ул. Российская, 27	1983	862,7
2	Педиатрическое отделение Р .п. Ялга, ул. Мичурина, 34	1973	157,0
3	Фельдшерско-акушерский пункт п. Пушкино, ул. Пушкина, 72	1960	42,1
4	Фельдшерско-акушерский пункт с. Монастырское, ул. Школьная, 19	1981	63,3
5	Фельдшерско-акушерский пункт с. Зыково, ул. Советская, 1006	1999	111,6
6	Фельдшерско-акушерский пункт д. Полянки, ул. Юбилейная, 55	1987	49,5
7	Фельдшерско-акушерский пункт р. п. Николаевка, площадь Школьная, 2	1930	329,6

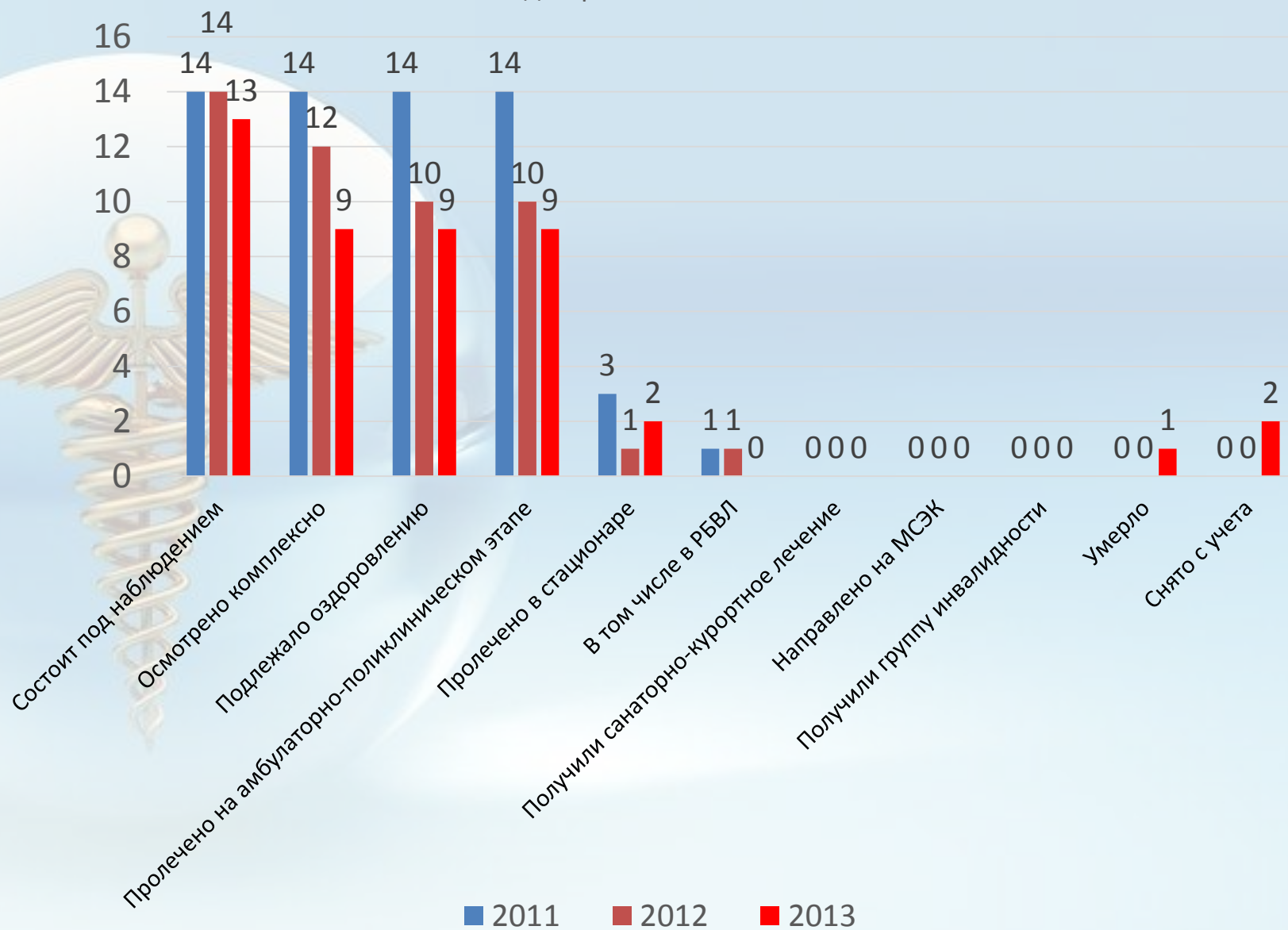
Часть населённых пунктов, обслуживаемых поликлиникой, относятся к зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом, согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 18 декабря 1997 г. № 1582 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» – р.п. Ялга, с. Зыково, с. Монастырское, п. Пушкино.

На территории обслуживания поликлиники проживают, и состоят на диспансерном наблюдении 14 пациентов принимавших участие в ликвидации аварии на чернобыльской АЭС.

ПРОФОСМОТР ЛИЦ, ПРИНИМАВШИХ УЧАСТИЕ В ЛИКВИДАЦИИ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС

	2011 год	2012 год	2013год
Состоит под наблюдением	14	14	13
Осмотрено комплексно	14	12	9
Подлежало оздоровлению	14	10	9
Пролечено на амбулаторно-поликлиническом этапе	14	10	9
Пролечено в стационаре	3	1	2
В том числе в РБВЛ	1	1	0
Получили санаторно-курортное лечение	0	0	0
Направлено на МСЭК	0	0	0
Получили группу инвалидности	0	0	0
Умерло	0	0	1
Снято с учета	0	0	2

Название диаграммы



ДИНАМИКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЛИЦ, ПРИНИМАВШИХ УЧАСТИЕ В ЛИКВИДАЦИИ АВАРИИ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС

Результатом работы по диспансеризации лиц, принимавших участие в ликвидации аварии на черновыльской АЭС, стало снижение количества пациентов, направленных на МСЭК для усиления группы инвалидности, что стало возможным за счёт улучшения реабилитационных мероприятий, проводимых на амбулаторно-поликлиническом этапе. Проведено комплексных осмотров, пролечено на амбулаторно-поликлиническом этапе 71,4%, от состоящих на диспансерном учёте лиц, принимавших участие в ликвидации аварии на черновыльской АЭС, пролечено стационарно 10%, в том числе в РБВЛ.



ОПЕРАТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ

Поликлиника рассчитана на 200 посещений в смену, в том числе 170 взрослых и 30 детских посещений в смену, фактически обслужено в 2013 году 192 посещения в смену.

	2012 год	2013 год
<u>I. Посещаемость:</u>		
всего	124227	102228
по поводу заболеваний	92349	73367
в т.ч. детей	27239	12694
за рабочий день	498	384
за смену	249	192
число посещений на 1 жителя	9,1	6,9
обслужено на дому	7284	3818
в т.ч. детей	1262	789
выявлено болезней	19327	19267
в т.ч. детских	2831(581подростки)	2884(505 подростки)
из них впервые	8593	8689
в т.ч. детских	2225(340 подр)	2283(300 подр)
болезненность	1416/1000	1413/1000
заболеваемость	630/1000	637/1000
<u>II. Смертность общая</u>	76	85
в т.ч. на дому	76	85
из них		
лиц трудоспособного возраста	8	11

	2012 год	2013год
в т.ч. женщин	3	4
мужчин	5	7
детей		
<u>Смертность в зависимости</u>		
<u>от причин:</u>		
1. Болезни органов кровообращения	50	30
в т.ч.		
а) Острый инфаркт миокарда		
б) Кардиологические	50	30
в) Гипертоническая болезнь		
г) Хр. ревматизм		
д) последствие ОНМК		
2. Онкологические заболевания	23	28
3. Острое нарушение мозгового кровообращения		
4. Травмы и ранения		
5. Болезни органов дыхания		
6. Туберкулез		
7. Прочие	3	5

На I месте среди причин —

болезни органов кровообращения – 30

На II месте – онкологические заболевания– 28

На III месте- дегенерация ЦНС-5

При анализе оперативных показателей работы поликлиники за 2013 год отмечается уменьшение нагрузки при обслуживании пациентов «на дому» у терапевтической и педиатрической службы, уменьшение числа посещений на 1 жителя в смену с 9,1 до 6,9 , что прежде всего связано с соблюдением нормативов при выполнении государственного задания и работы по обеспечению выполнения приказа МЗ и СР от 03.12.2012 № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» .

СТАЦИОНАР ЗАМЕЩАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ. ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР, НЕФИКСИРОВАННЫЙ СТАЦИОНАР НА ДОМУ.

В поликлинике функционирует стационар дневного пребывания на 20 коек. Приказом главного врача утверждено положение о стационаре дневного пребывания, утверждён перечень заболеваний, подлежащих лечению в стационаре дневного пребывания. Всего в 2013 году пролечено в стационаре дневного пребывания – 470 пациентов, что превышает показатели 2012 и 2011 годов на 40%, пациенто-день составил 4252, что в абсолютных цифрах больше, чем в предыдущем году на 877, также возросла работа койки на 44 к\д, показатель оборота койки увеличился на 9 и составил 23,5 на фоне уменьшения средней продолжительности лечения до 9,0 к\д.

Функционирует нефиксированный стационар на дому. Приказом главного врача утверждено положение о нефиксированном стационаре на дому, утверждён перечень заболеваний, подлежащих лечению в нефиксированном стационаре на дому. Всего в 2013 году пролечено в нефиксированном стационаре на дому 124 пациентов, что составило 1079 койко-дней.

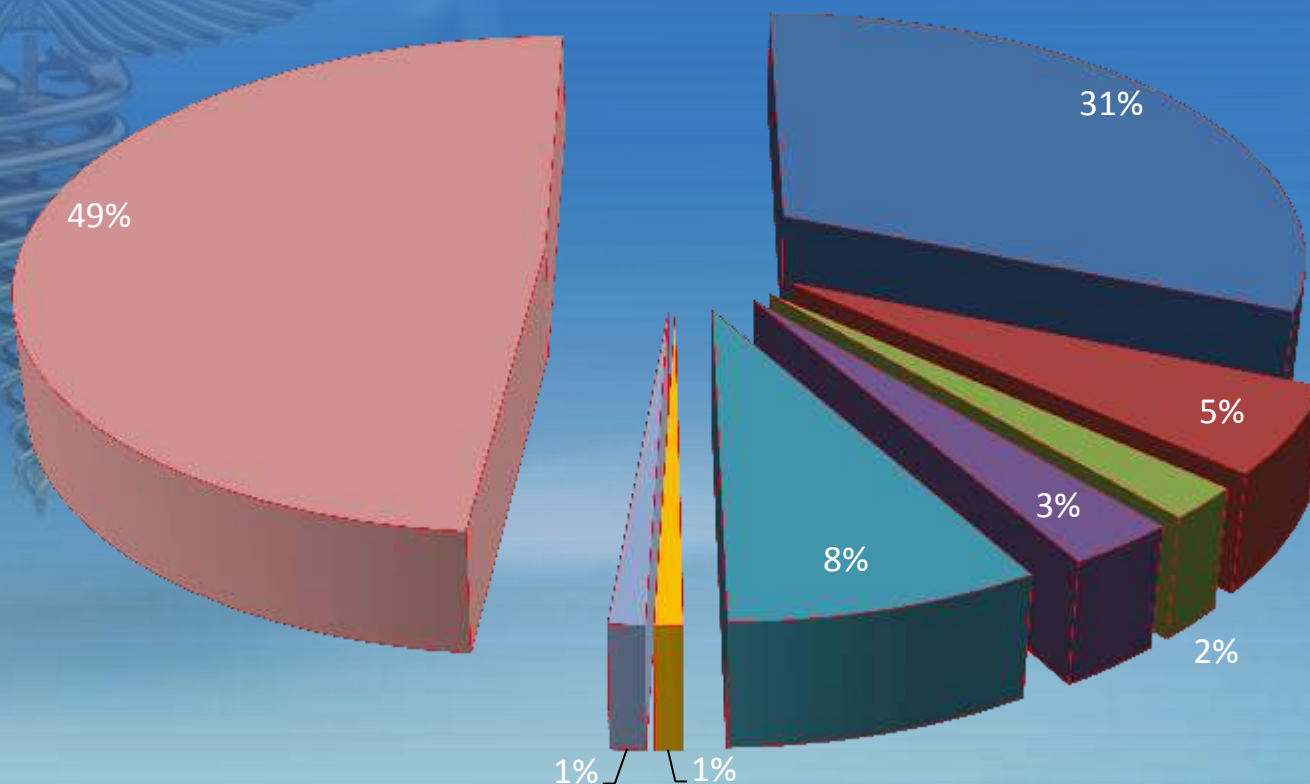


СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Наименование	человек	%
Болезни системы кровообращения	303	64,4
Болезни нервной системы	53	11,2
Болезни органов пищеварения	20	4,2
Болезни уха	28	5,9
Болезни костно-мышечной системы	78	16,5
Болезни эндокринной системы	7	1,4
Болезни органов дыхания	9	1,9
Всего пролечено больных	470	100

В структуре заболеваемости на 1 месте стоят заболевания системы кровообращения, на втором — болезни костно-мышечной системы, на 3 месте- болезни нервной системы.

- Болезни системы кровообращения (303)
- Болезни нервной системы (53)
- Болезни органов пищеварения (20)
- Болезни уха (28)
- Болезни костно-мышечной системы (78)
- Болезни эндокринной системы (7)
- Болезни органов дыхания (9)
- Всего пролечено больных (470)



На диспансерном учете в поликлинике состоит 3415 человека (24%), из которых 2732 человек (23%) взрослого населения и 683 человек (31%) детского населения.

Проводиться наблюдение граждан имеющих право на получение набора социальных услуг при оказании первичной медико-санитарной помощи – 1098 человек (8% от всего населения), в том числе взрослых 1075 человек (9% от взрослого населения), 23 ребёнка (1% от детского населения). Из них инвалидов – 796 человека.

Структура групп инвалидности:

инвалидов I группы — 112 человека;

инвалидов II группы — 376 человек;

инвалидов III группы — 308 человека;

Из них сохранили право на льготное лекарственное обеспечение по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами льготной категории граждан – 262 человека.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

В 2013 году подлежало осмотру в рамках приказа МЗ и СР РФ от 3.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» **2004 человека**, что составляет **17,4 %** от количества взрослого населения обслуживаемой территории. Осмотрены все 2004 человека (100%).



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

Общее число работающих граждан, прошедших диспансеризацию — **1334** человека, неработающих граждан — **670** человек.

На второй этап диспансеризации направлено **420 человек** (30% от числа подлежащих диспансеризации в 2013 году).

Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации **201** человек.

Общее число работающих граждан, прошедших диспансеризацию — **1334** человека, неработающих граждан — **670** человек.

На второй этап диспансеризации направлено **420 человек** (30% от числа подлежащих диспансеризации в 2013 году).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации **201** человек.

Установлено диспансерное наблюдение за 1027 пациентов, назначено лечение 527 пациентам.

- Количество пациентов с впервые выявленными сердечно-сосудистыми заболеваниями:
- со стенокардией — 198 человек (9,9%)
- с хронической ишемической болезнью сердца — 347 человек (17,3%)
- с артериальной гипертонией — 586 человек (29,2%)
- со стенозом сонных артерий более 50% - 3 человека (0,1%)
- с острым нарушением мозгового кровообращения в анамнезе — 1 чел.(0,09%)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

Количество пациентов с подозрением на злокачественное новообразование:

- матки и ее придатков — 2 человека (0,09%)
- простаты — 1 человек (0,09%)
- грудной железы — 1 человек (0,09%)

Количество пациентов с подозрением на сахарный диабет - 85 человек (4,2%), с впервые выявленной глаукомой — 8 человек (0,4%), с впервые выявленными заболеваниями других органов и систем — 385 человек (17,9%).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

Количество пациентов, имеющих факторы риска хронических неинфекционных заболеваний:

- потребляют табак — 302 человека (15,1 %)
- повышенное артериальное давление — 594 человека (30%)
- избыточная масса тела — 205 человек (10,2%)
- ожирение — 147 человек (7,3%)
- гиперхолестеринемия — 146 человек (2,3%)
- гипергликемия — 143 (7,3%)
- недостаточная физическая активность — 223 человека (11,1%)
- нерациональное питание — 500 человек (25%)
- подозрение на пагубное употребление алкоголя — 5 человек (0,2%)
- имеющие 2 фактора риска и более — 897 (44,8%).

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

Все пациенты прошли краткое профилактическое консультирование, а пациенты с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском — углубленное профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития и прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний, обучение в школах здоровья.

Задачи на 2014 год: продолжить проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития от 3 декабря 2012 года №1006н согласно плану-графику.

ИТОГИ РАБОТЫ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА.

	2012			2013		
	Подле- жало	Осмот- рено	%	Подле- жало	Осмот- рено	%
Всего	11738	10769	91,7	11735	10779	91,8
Дискретированная группа	845	845	100	860	860	100
Рентгенположительные	178	174	97,7	177	172	97,1
Неорганизованное население	2697	2490	92,3	2747	2563	93,3
В т.ч. нетранспортабельные	87	87	100	84	84	100
Лица, не осмотренные 2 и более лет	322	303	94	344	318	92,4

В 2013 году в ГБУЗ РМ «Поликлиника № 10 » начал функционировать флюорографический кабинет. Общие показатели профилактического осмотра остаются на уровне 2012 года.

АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА ВАКЦИНАЦИИ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

Невыполнение плана вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок и приоритетного национального проекта «Здоровье» связано с отсутствием вакцины в профилирующей организации. Заявки на недостающее количество вакцины сформированы. Пере-
выполнение плана отмечается при вакцинации против гриппа взрослого населения, в период эпидемии.

Вакцинация против сибирской язвы и туляремии не проводилась из-за отсутствия вакцины, в течении 3-х лет. Количество лиц обследованных на ВИЧ-инфекцию – 388 , ,что на 51-го обследованного больше, чем в 2012 году , гепатит В и С – 198 человек.

АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА ВАКЦИНАЦИИ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

	2011			2012			2013		
Наименование	план	Приви- то	%	план	Приви- то	%	план	Приви- то	%
<u>по Национальному календарю</u>									
ревакцинация против дифтерии	548	548	100	460	460	100	907	671	84
ревакцинация против столбняка	548	548	100	460	460	100	907	671	84
вакцинация против туляремии	-	-	-	-	-	-	20	-	-
вакцинация против сибирской язвы	-	-	-	-	-	-	-	-	-
вакцинация против краснухи от 18 лет до 25 лет (девушки)	14	14	100	20	20	100	-	-	-
<u>по Национальному проекту</u>									
вакцинация против кори лиц в возрасте от 18 лет до 35 лет	24	24	100	40	40	100	124	110	89
вакцинация против вирусного гепатита В лиц в возрасте от 18 лет до 55 лет	53	55	103	80	106	129	70	160	228
прививки против гриппа взрослого населения	1189	1359	114	1063	1180	111	1069	1070	100
Вакцинация против полиолимилита	140	138	98,6	-	-	-			

Вакцинация против сибирской язвы и туляремии не проводилась из-за отсутствия вакцины.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ №10 за 2013год

№	ПАТОЛОГИЯ	всего	%	первично	%
1	Инфекционные болезни	85	0,5	70	1,1
2	Новообразования	290	1,8	163	2,7
3	Эндокринные болезни	545	3,4	48	0,8
4	Болезни крови и кроветворных органов	105	0,7	67	1,1
5	Психические расстройства				
6	Болезни нервной системы	1753	11,0	427	7,0
7	Болезни системы кровообращения	2513	15,8	398	6,5

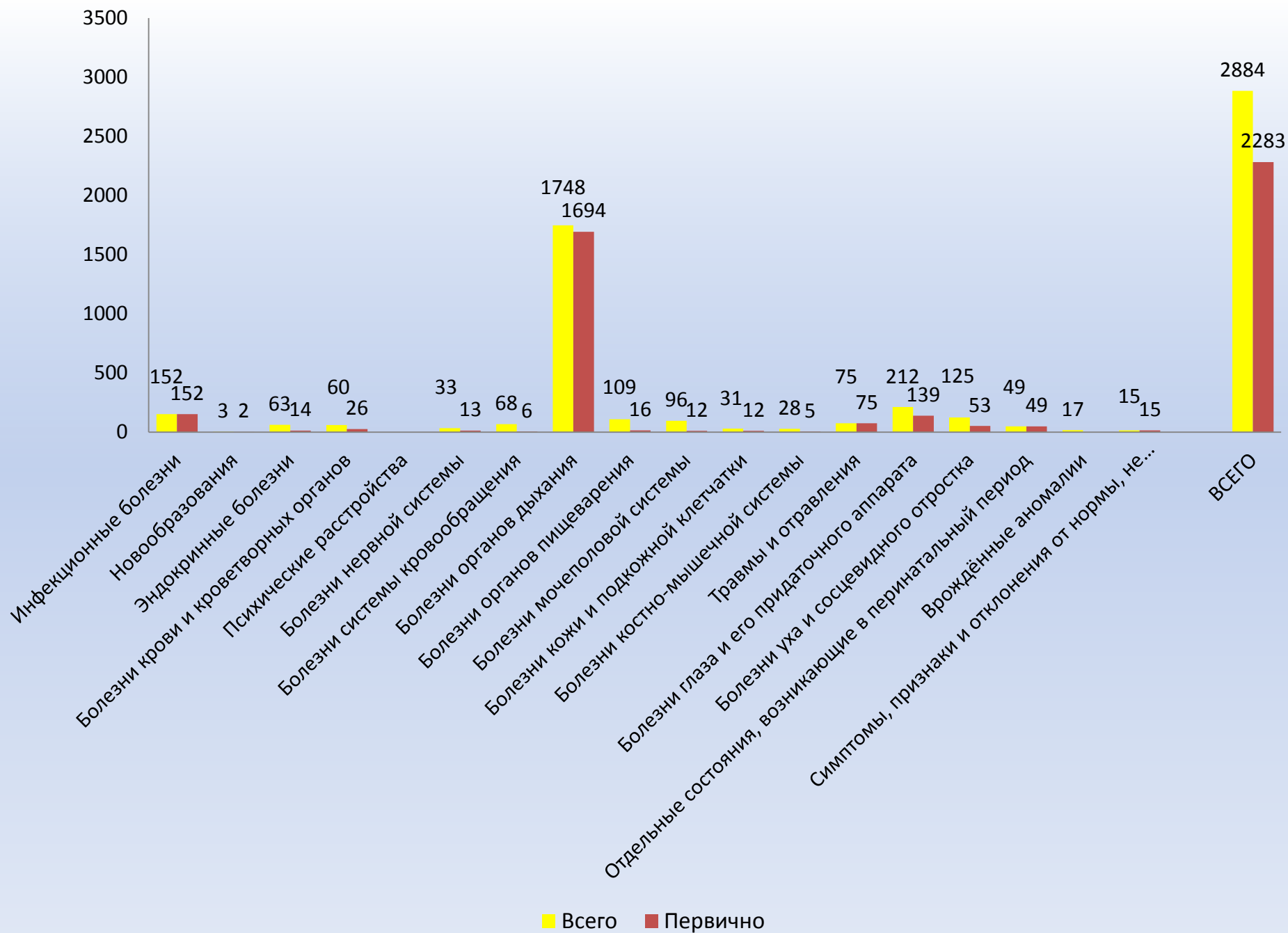
№	ПАТОЛОГИЯ	всего	%	первично	%
8	Болезни органов дыхания	2823	17,8	2629	43,0
9	Болезни органов пищеварения	799	5,0	34	0,5
10	Болезни мочеполовой системы	1274	8,0	175	2,9
11	Беременность, послеродовый период	221	1,4	110	1,8
12	Болезни кожи и подкожной клетчатки	283	1,8	130	2,1
13	Болезни костно-мышечной системы	1287	8,1	167	2,7
14	Травмы и отравления	471	3,0	471	7,7
15	Болезни глаза и его придаточного аппарата	1821	11,5	706	11,6
16	Болезни уха и сосцевидного отростка	1233	7,8	99	1,6
	Всего	15878		6106	



АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (0 – 14 ЛЕТ) ЗА 2013 год

№	ПАТОЛОГИЯ	всего	%	первично	%
1	Инфекционные болезни	152	5,2	152	6,6
2	Новообразования	3	0,1	2	0,1
3	Эндокринные заболевания	63	2,2	14	0,6
4	Болезни крови и кроветворения	60	2,0	26	1,1
5	Психические расстройства				
6	Болезни нервной системы	33	1,1	13	0,5
7	Болезни системы кровообращения	68	2,3	6	0,3
8	Болезни органов дыхания	1748	60,6	1694	74,2
9	Болезни органов пищеварения	109	3,8	16	0,7

№	ПАТОЛОГИЯ	всего	%	первично	%
10	Болезни мочеполовой системы	96	3,3	12	0,5
11	Болезни кожи и п/к клетчатки	31	1,0	12	0,5
12	Болезни костно-мышечной системы	28	0,9	5	0,2
13	Травмы и отравления	75	2,6	75	3,3
14	Болезни глаза и его придаточного аппарата	212	7,3	139	6,0
15	Болезни уха и сосцевидного отростка	125	4,3	53	2,3
16	Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период	49	1,7	49	2,1
17	Врождённые аномалии	17	0,6	-	-
18	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках	15	0,5	15	0,6
	всего	2884		2283	



АНАЛИЗ КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЫ ЗА 2013 ГОД.

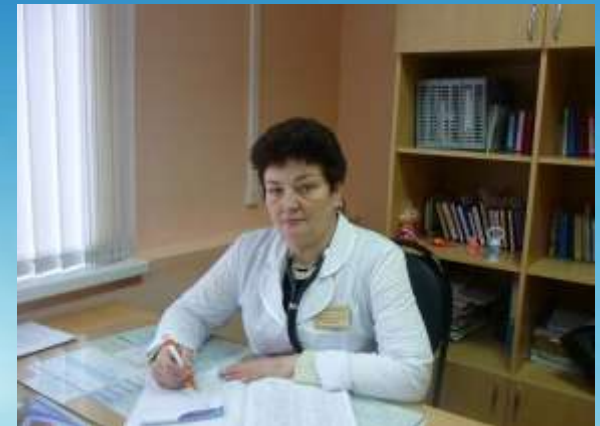
Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности осуществляется врачебной комиссией, созданной в ГБУЗ РМ «Поликлиника №10» в исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 502н от 24 мая 2012 года «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации» в составе:

- заместитель главного врача по КЭР Саранова О. В.. – председатель врачебной комиссии;



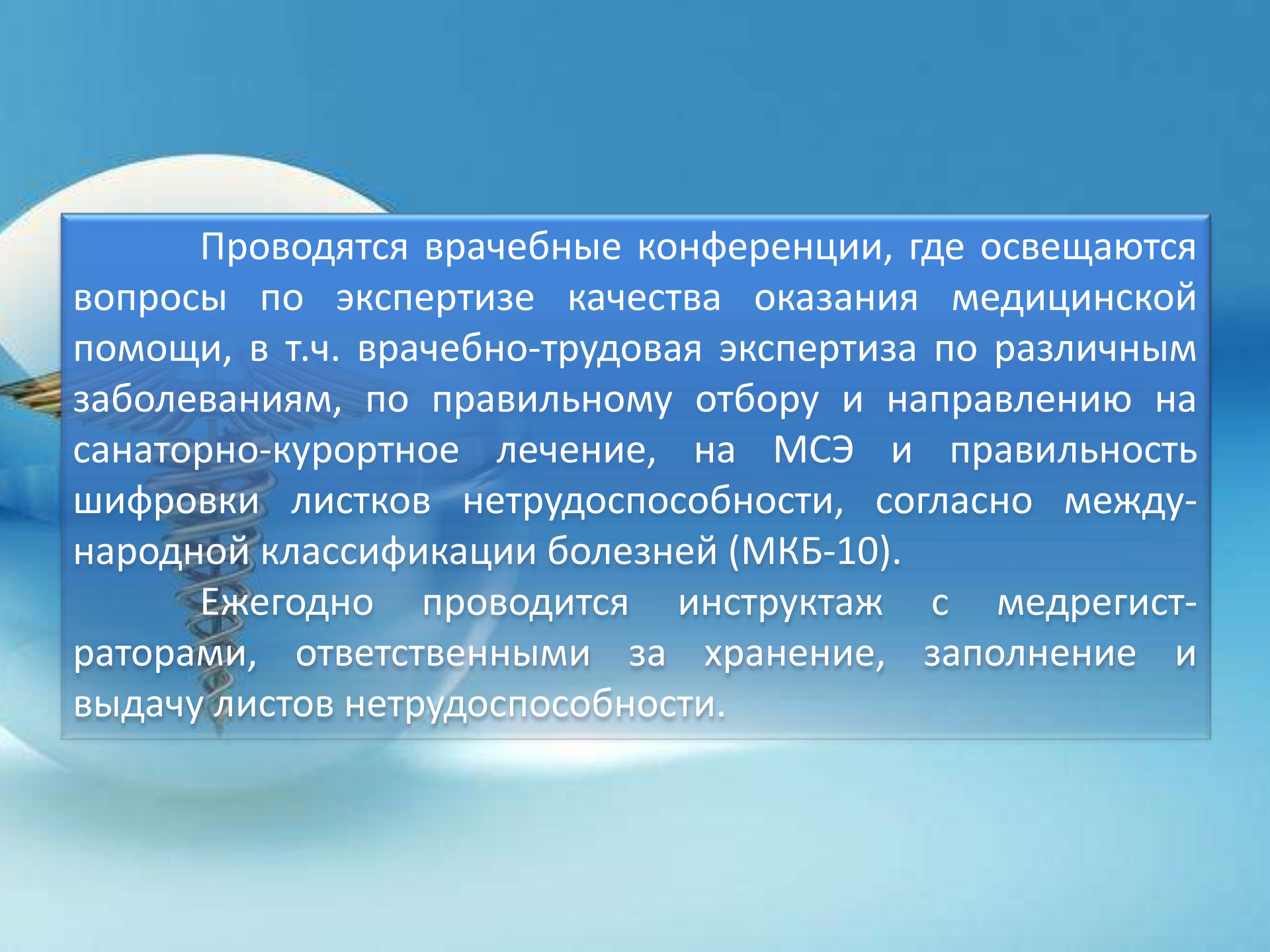
АНАЛИЗ КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЫ ЗА 2013 ГОД

- заведующая терапевтическим отделением Короткова С. Н. – заместитель председателя врачебной комиссии
- и.о. заведующей педиатрическим отделением Лукашенко Л.Г. – заместитель председателя врачебной комиссии
- члены врачебной комиссии – врачи, ведущие амбулаторный прием.



С целью повышения квалификации врачей по экспертизе временной и стойкой утраты нетрудоспособности ежегодно со всеми врачами, ведущими амбулаторный прием, проводятся семинары по изучению приказов и законов о порядке выдачи листков нетрудоспособности. Все врачи, изучают приказы и законы о порядке выдачи листков нетрудоспособности, с последующей сдачей зачета.





Проводятся врачебные конференции, где освещаются вопросы по экспертизе качества оказания медицинской помощи, в т.ч. врачебно-трудовая экспертиза по различным заболеваниям, по правильному отбору и направлению на санаторно-курортное лечение, на МСЭ и правильность шифровки листов нетрудоспособности, согласно международной классификации болезней (МКБ-10).

Ежегодно проводится инструктаж с медрегистраторами, ответственными за хранение, заполнение и выдачу листов нетрудоспособности.

АНАЛИЗ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЗА 2013 ГОД.

	2012год	2013год
Направлено на МСЭ		
Всего	160	188
из них первично	44	83
а) лиц трудоспособного возраста	22	27
б) лиц пенсионного возраста	22	56
Установлена группа инвалидности:		
а) среди лиц трудоспособного возраста		
I группа	2	3
II группа	8	3
III группа	12	21

АНАЛИЗ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЗА 2013 ГОД.

	2012год	2013год
б) среди лиц пенсионного возраста		
I группа	10	19
II группа	3	9
III группа	9	28
Первичный выход на инвалидность: среди лиц трудоспособного возраста на 10.000 работающих	27,1	33,2
Первичный выход на инвалидность: среди лиц пенсионного возраста на 10.000 населения	60,6	47,7
Первичный выход на инвалидность общий на 10.000 населения	38,3	
Частичная реабилитация инвалидов	1,5	1,5
Полная реабилитация инвалидов	2,7	2,7
Необоснованное направление на МСЭК	2	15

В структуре инвалидности в 2013 г.

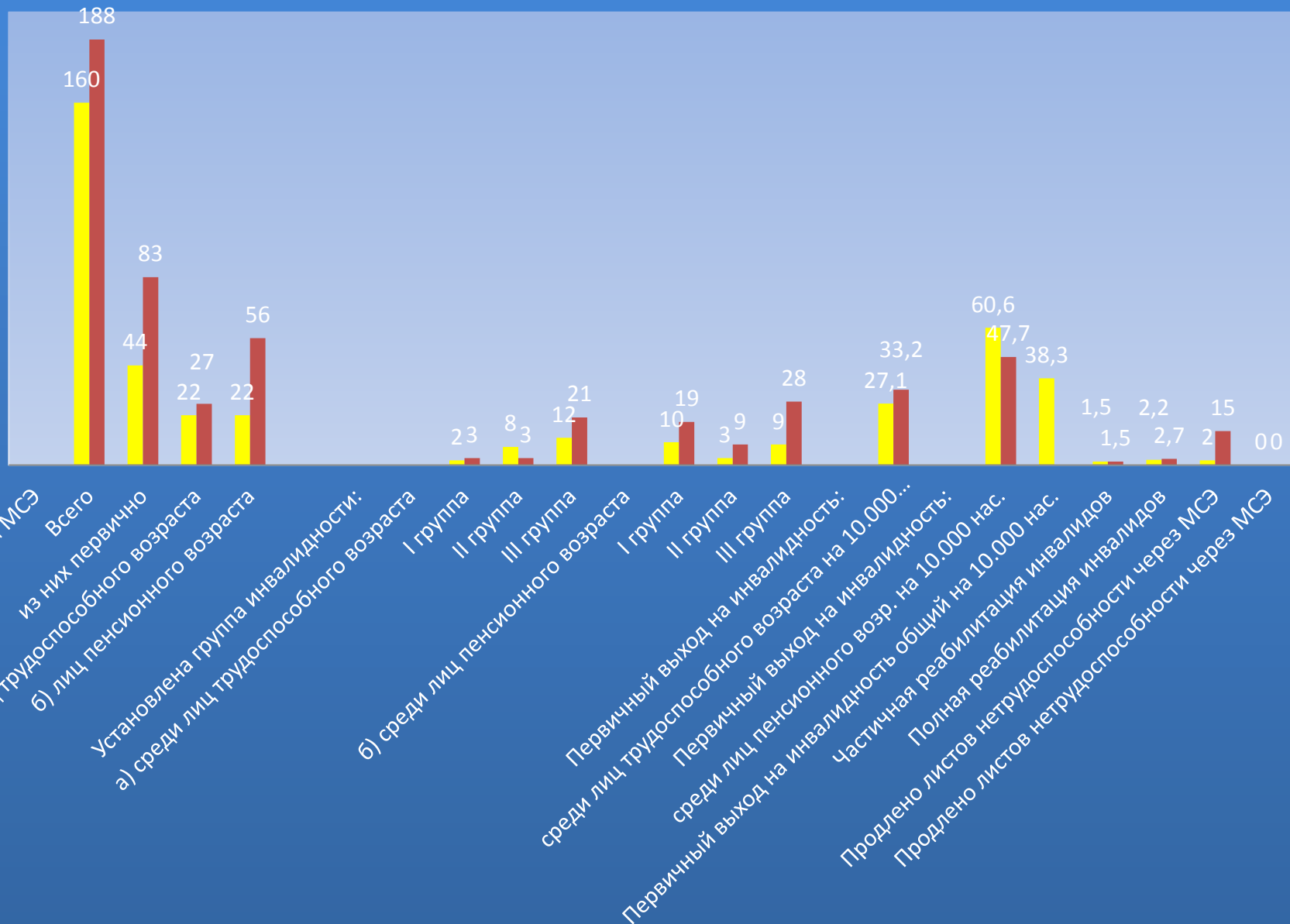
На I месте – система органов кровообращения и онкозаболевания

На II месте – болезни нервной системы

На III месте – прочие заболевания

АНАЛИЗ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЗА 2013 ГОД.

■ 2012 год ■ 2013 год



СТРУКТУРА ИНВАЛИДНОСТИ

В структуре инвалидности в 2013 г.

- На I месте – система органов кровообращения и онкозаболевания
- На II месте – б-ни нервной системы
- На III месте – прочие заболевания

ОТЧЕТ ПО ЛИСТКАМ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ГБУЗ РМ «ПОЛИКЛИНИКЕ №10»

	2011год		2012		2013	
		испорче но		испорче но		испорче но
Использовано б/листов	2680	65	2452	25	2576	16
Итого	2745		2477		2592	

ОТЧЕТ ПО ЛИСТКАМ НЕТРУДОСПОСБНОСТИ

за 5 лет

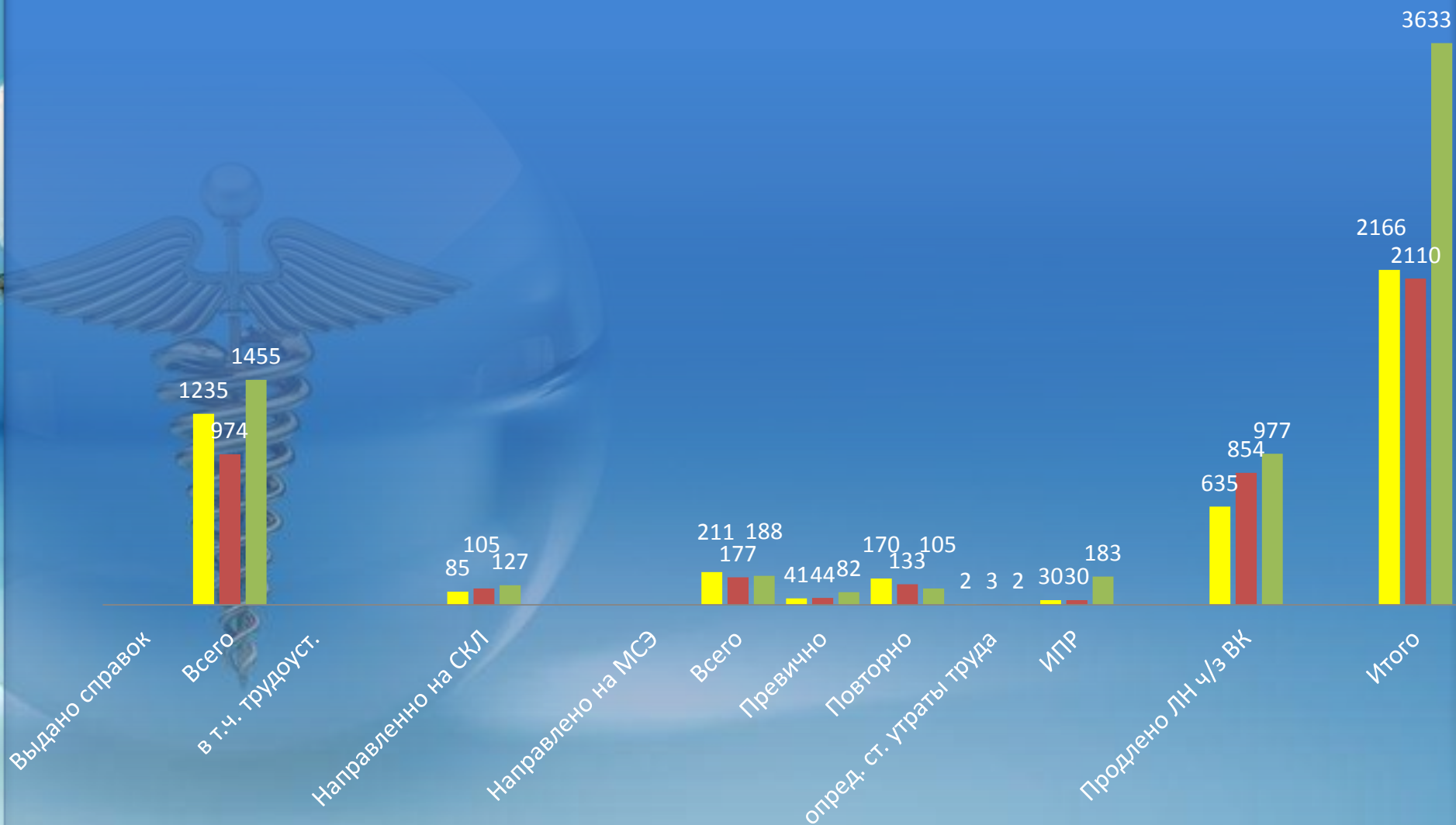
	2009	2010	2011		2012		2013	
				испор чено		испор чено		испорч ено
Использовано б/листов	2746	2771	2680	65	2452	25	2576	16
Итого			2745		2477		2592	

Анализ работы врачебной комиссии за 2013 год

Год	Выдано справок		Направлено на СКЛ	Направлено на МСЭ						Продлено ЛН ч/з ВК	Итого
	всего	в т.ч. трудоуст.		всего	перв.	повт.	в т.ч. переосвид.	опред. ст. утраты труд	ИПР		
2013	1455	-	127	188	83	105	102	2	183	977	3633
2012	974	-	105	177	44	133	98	3	30	854	2110
2011	1235	-	85	211	41	170	137	2	30	635	2166
2010	709	-	67	238	48	190	150	2	38	553	1567
2009	651	-	86	256	51	205	164	2	39	643	1636
2008	581	-	143	292	69	223	188	1	9	572	1588
2007	395	10	145	368	99	269				579	1487

АНАЛИЗ ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

■ 2011 год ■ 2012 год ■ 2013 год



АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕДРАБОТНИКОВ ГБУЗ РМ «ПОЛИКЛИНИКИ №10» ЗА 2013 год

	2012	2013
Всего сотрудников	103	107
в т.ч. женщин	92	96
Всего случаев нетрудоспособности	67	26
по уходу:	10	9
Дней нетрудоспособности	687	452
по уходу:	102	74
Сотрудники всего		
Число случаев на 100 работающих	65	24,3
Число дней на 100 работающих	666,9	422,4
Средняя продолжительность 1 случая	10,2	17,3
Всего по уходу		
Число случаев на 100 работающих	9,7	8,4
Число дней на 100 работающих	99	69,1
Средняя продолжительность 1 случая	10,2	8,2
Всего по причинам		
Число случаев на 100 работающих	55,3	15,8
Число дней на 100 работающих	567,9	353,3
	10,2	22,2



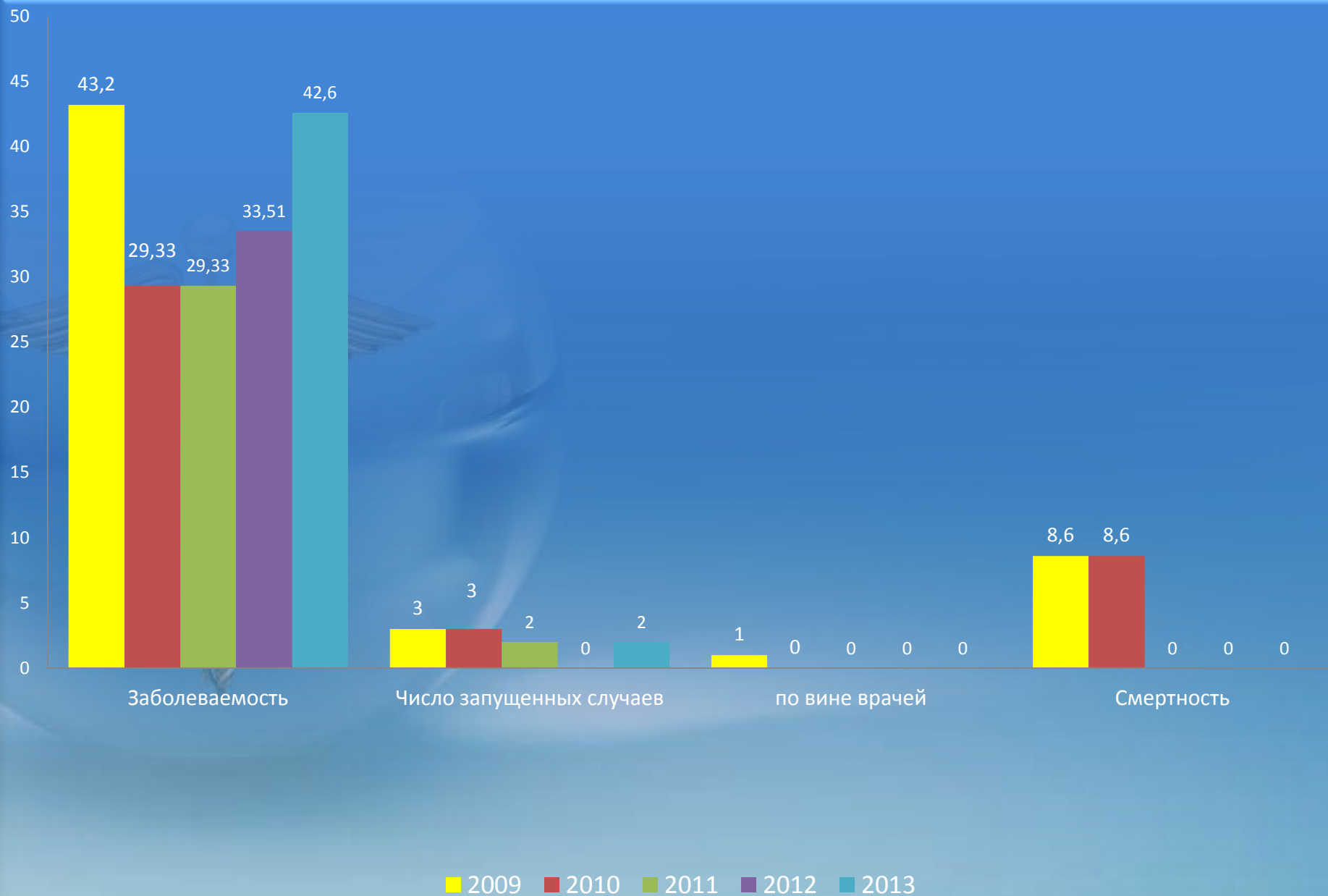
АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗА 2013 Г.

При анализе заболеваемости медицинских работников ЛПУ выявлено уменьшение случаев нетрудоспособности с 67 до 26 , по уходу за детьми с 10 до 9 в 2013 году. Средняя продолжительность 1 случая увеличилась на 7,1 день , что связано с длительностью листка нетрудоспособности по беременности и родам. Показатели числа случаев на 100 работающих снизились с 9,7 до 8,4. Число дней на 100 работающих составило 69,1 по сравнению с 99,0 в 2012 году. Улучшение показателей заболеваемости работников связано с профилактической направленностью работы администрации поликлиники, оздоровлением внутреннего климата, ориентацией медицинских работников на достижение комфортного пребывания на работе.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА НА 100.000 НАСЕЛЕНИЯ

	2009	2010	2011	2012	2013
Заболеваемость	43,2	29,33	29,33	33,51	42,60
Число запущенных случаев	3	3	2	-	2
по вине врачей	1	-	-	-	-
Смертность	8,6	8,6	-	-	-

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА НА 100.000 НАСЕЛЕНИЯ



ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НА 100.000 НАСЕЛЕНИЯ

	2009	2010	2011	2012	2013
Онкозаболеваемость на 100.000	242,09	276,6	285,9	244,2	553,8
% запущенности	28,6	28,1	23,1	25	21,5
Структура онкозаболеваний					
% больных раком легкого	17,8	51,9	5,13	21,4	10,7
% больных раком желудка	14,3	17,3	7,7	3,5	6,1
% больных раком молочной железы	3,5	34,6	10,3	10,7	3,07
% больных раком кишечника	14,3	34,6	15,4	7,1	10,7
% больных раком кожи	14,3	51,9	10,3	14,2	27,6
% больных раком женских половых органов	10,7	8,64	15,4	7,1	6,1

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НА 100.000 НАСЕЛЕНИЯ



За 12 месяцев 2013 года взято на учет всего 65 человек, из них с III-IV ст. заболевания 23 человек (29%).

Число выявленных больных с визуальными локализациями ЗНО — 30 человек, с I-II ст. заболевания — 28 (94%).

За 12 месяцев 2013 года умерло 32 человек, 7 из них состояли на диспансерном учете в других ЛПУ Республики Мордовия и прибыли на территорию нашего обслуживания по месту проживания своих родственников.

Из вновь взятых на учет в 2013 году (65 человек) умерло 15. Одногодичная летальность составила 17,2%.

- Случаи заболеваний злокачественными новообразованиями полости рта и глотки в 2013 г. не зафиксированы, заболеваний кожи — 18(запущенных случаев нет), прямой кишки — 2 случая (1 запущенный-50%).

С раком молочной железы зарегистрировано 3 случая (запущенных нет), шейки матки — 2 случая (запущенных нет).

Из злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта выявлены 4 случая рака желудка (2 запущенный-30%), ободочной кишки — 3 случая (1 запущенный-30%).

В 3 случаях из 4х зарегистрирован рак легких в IV стадии заболевания.

Все случаи поздней диагностики заболеваний, а также случаи смерти разобраны на Комиссии по реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в Республике Мордовия.

ОТЧЕТ ПО БЕРЕМЕННЫМ ЗА 2013 ГОД

Состояло на 01.01.13	41
Поступило	110
В т.ч. до 12 недель	90(81,1%)
Работающих	72
Неработающих	23
Студенток	15
Поступили из других учреждений	-
Выбыли	9
Состоит на 01.01.2014	63
Родов всего	77
В т.ч. преждевременных	6(7,6%)
Аборты 22-27 недель	2(2,5%)
Невынашивание	-
Перинатальная смерть	1(1,3%)

ОТЧЕТ ПО РОДОВЫМ СЕРТИФИКАТАМ

- остаток родовых сертификатов на 01.01.2013 г. - получено родовых сертификатов из ФСС –75
- выписано бланков родовых сертификатов –87остаток родовых сертификатов на 01.01.2014 г. –8
- талонов № 1 – 87 (не оплачено -2)
- талонов № 3-1 –80
- талонов № 3-2 - 77

ФИНАНСИРОВАНИЕ ГБУЗ РМ «ПОЛИКЛИНИКА №10» В 2013 Г.

Кассовые расходы составили 4961,933 тыс. руб., за счёт средств ОМС 31283,434 тыс.руб., выплаты по национальному проекту 1948,998 тыс. руб., родовые сертификаты 249,12 тыс. руб., платные средства 1712,994 тыс. руб.



ПОЛУЧЕНО ПО РОДОВЫМ СЕРТИФИКАТАМ

- талоны № 1 – 243 тыс. руб.
- талоны № 3-1 – 61 тыс. руб.
- талоны № 3-2 – 47тыс. руб.



АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА РАБОТЫ ЗА 2013 ГОД

1. Закончен капитальный ремонт основного здания ГБУЗ РМ Поликлиника № 10 по адресу г. о. Саранск п. Ялга ул. Российская 27.

2. Введено в эксплуатацию здание поликлинического отделения №2 в п. Николаевка ул. Школьная 2 .

3. Введена в работу система Единой регистратуры, производится электронная запись на прием к врачам.

4. Увеличен % пациентов осмотренных в рамках приказа МЗ и СР РФ от 03.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» . Согласно плана осмотрено 2004 чел.(100%)

5. Расширен спектр анализов, выполняемых ИФА лабораторией.

6. Приобретено оборудование:

Установка стоматологическая multifunctionальная Darta 3500

Оснащено Поликлиническое отделение №2

АНАЛИЗ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА РАБОТЫ ЗА 2013 ГОД

7. Внедрено обследование и лечение пациентов Согласно порядков и стандартов разработанных МЗ РФ

Приказ №918н от 15.11.12 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Приказ №928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»

Приказ МЗ РФ от 29.12.12 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

8. Успешно проведена диспансеризация детского населения в рамках приказа №1346 н от 21.12.2012г. «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

ПЛАН РАБОТЫ НА 2014 Г.

1. Оснащение хирургического кабинета согласно требованиям времени.
2. Ремонт ФАП в п. Пушкино и п. Полянки.
3. Продолжить сотрудничество с ФГБОУ ВПО НИ «МГУ им.Н.П.Огарева. Медицинский институт.» с перспективой открытия дополнительной базы кафедры поликлинической терапии и функциональной диагностики с курсом эндокринологии.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

