

Анализ работы ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница» в 2013 году

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кузнецкая городская детская больница» является межрайонным лечебно-диагностическим центром по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной помощи детям и женщинам города Кузнецка и четырёх районов Пензенской области: Кузнецкого, Сосновоборского, Камешкирского и Неверкинского. Учредителем больницы является Министерство здравоохранения Пензенской области. В районе обслуживания проживает более 30000 детей и 92640 женщин, из которых 41059 женщин фертильного возраста. Больница осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность от 13.08.2013 г.

Больница в 2006 году реорганизована путем слияния с Кузнецким родильным домом.

На базе больницы функционирует Центр здоровья по формированию у населения здорового образа жизни и противодействию употреблению алкоголя и табакокурению.

Общие сведения об учреждении

ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница» имеет в своем составе стационар на 256 круглосуточных коек, в том числе, роддом на 89 койки, 33 койки дневного стационара в поликлинике, детскую поликлинику на 400 посещений в смену, женскую консультацию на 150 посещений в смену, централизованную городскую бактериологическую лабораторию.

Больница оказывает первичную медико-санитарную, специализированную помощь по 20 специальностям в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационара в форме экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи.

С начала года проведена реорганизация коечного фонда, в результате чего коечная мощность стационара уменьшилась на 14 коек, в том числе, в гинекологическом отделении 9 коек выведены в дневной стационар и 5 коек сокращены. Организована работа дневного стационара хирургического и гинекологического профиля на 2 и 6 коек соответственно, в том числе, хирургии одного дня.

Материально-техническая база больницы

В течение 2013 года проведён капитальный ремонт входной группы приёмного отделения с устройством крытого навеса для автомобилей скорой помощи на сумму 2337,615 тыс руб, оплачено 1175, 0 тыс руб., остальная сумма в кредиторской задолженности в связи с недофинансированием.

По целевой программе «Снижение рисков и смягчение последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и обеспечение пожарной безопасности Пензенской области» было выделено 450 тыс. руб., выполнены противопожарные мероприятия по устройству АПС на 1 этаже родильного дома и замене дверей эвакуационных выходов.

По целевой программе «Областная целевая энергосбережения и повышения энергетической эффективности Пензенской области» выполнен капитальный ремонт кровли здания гаража родильного дома на 276 тыс.руб. и утепление проёма гаража на

сумму 164 тыс. руб. , где будет стоянка передвижного диагностического комплекса. Все денежные средства по целевым программам освоены полностью.

Подготовлена проектно-сметная документация на капитальный ремонт детского стационара с реконструкцией операционного блока детского хирургического отделения по технологии «чистые помещения», ремонт фасада стационарного корпуса и поликлиники с устройством пандуса и колясочной.

Кроме того, по соглашению Правительства Пензенской области с ООО «Транснефть» больнице выделены средства на капитальный ремонт кровли соматического корпуса с поликлиникой в объёме 1500,0 тыс. руб. и 500 тыс.руб. на приобретение медицинской мебели. Проектно-сметная документация подготовлена, расчёт индекса произведён, заявка согласована с министерством здравоохранения и министерством финансов Пензенской области, проведение конкурса в 1 квартале 2014 года.

Сдано в аренду в результате конкурса неиспользуемое помещение баклаборатории под размещение в нем аппарата МРТ, больница получила дополнительно более 150 тыс. руб. и возможность проведения в последующем дополнительной диагностики для выполнения стандартов оказания медицинской помощи.

В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в больницу в рамках реализации программы модернизации и других источников поставлено и приобретено 393 единицы медицинского оборудования на сумму 46 356 906,1 руб, в том числе, 224 ед. из средств родовых сертификатов на сумму 648 768,1 руб. и 109 ед. на сумму 203,5 тыс. руб. из доходов от платных услуг.

В настоящее время имеется проблема в стерилизационном оборудовании, необходим ультразвуковой аппарат экспертного класса для проведения пренатальной диагностики, требуется аппаратура для мониторинга функции головного мозга у детей в период оказания реанимационной помощи и для диагностики судорожных состояний.

Заявка на приобретение ультразвукового аппарата на средства родовых сертификатов размещена, аукцион состоится в январе 2014 года, поставка будет в 1 квартале 2013 года.

С целью повышения антитеррористической защищенности больницы в 2013 году организована охрана больницы специализированным охранным предприятием.

В течение года проводились работы по благоустройству территории.

В результате проведенных мероприятий по укреплению материально-технической базы фондооснащенность учреждения возросла с 2006 года на 338% (с 2155,90 до 7330,57 тыс. рублей/кв. м).

Финансирование ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница»

Финансирование больницы в анализируемый период осуществлялось из средств ОМС, федерального и регионального бюджетов, доходов от платных услуг.

Источники финансирования больницы в 2012-2013гг

Годы	2012	2013
------	------	------

Источник	Сумма, тыс.руб.	%	Сумма тыс.руб.	%
Финансирования				
ОМС	150045,8	51,7	177739,7	87,23
Платные услуги	2020,1	0,7	4303,5	2,11
Областной бюджет	33097,2	11,4	7648,4	3,75
Федеральный бюджет	104933,2	36,2	14076,0	6,91
ИТОГО	290154,1	100	203767,6	100

Как видно из таблицы, значительно увеличилась в структуре финансирования доля средств ОМС с 51,7% в 2012 году до 87,23 % в 2013 году. Это связано с переходом на одноканальное финансирование. Денежные средства на продолжающую модернизацию были погружены в сумму ОМС. Эти средства направлялись на выплаты медицинским работникам, проведение капитальных ремонтов, поставку медицинского оборудования, информатизацию учреждения.

Отмечено увеличение доли платных услуг с 0,7 % в 2012 году до 2,11 % в 2013 году. Это связано с увеличением диапазона исследований в клиничко-диагностической, бактериологической и ПЦР лабораториях и выполнением большего объёма исследований сторонним медицинским организациям, в том числе частным. Доход приносит также сдача в аренду неиспользуемых помещений немедицинского назначения.

Спонсорская помощь оказана на сумму 1105,5тыс. руб. на приобретение хозяйственных материалов, мебели и бытовой техники.

В течение года осуществлялось финансирование по национальному проекту. По родовым сертификатам получено 14076,0 тыс. руб., из них 57,6% потрачено на заработную плату медработникам; 4,9% - на приобретение медицинского оборудования и 20% средств на приобретение медикаментов. Кроме того, в 2013 году приобретен мягкий инвентарь на сумму 305,5тыс. руб. (2,2%).

Выплаты участковой службе произведены в сумме 6592,0 тыс.руб. Выплаты стимулирующего характера медицинским работникам составили 6763,3 тыс.руб., молодым специалистам произведены в сумме 62,8 тыс.руб.

Средняя зарплата по больнице увеличилась с 11657 руб. до 13440 руб (рост на 15,3%), в т.ч., у врачей - 29613 руб. против 25392 руб. в 2012г (рост на 16,6 %), у медсестер –12208 руб. против 10981руб. (рост на 11,2%), у младшего персонала 7754 руб. (в 2012г 6770 руб.), у прочих –9570 руб. против 8764 руб.

По участковой службе средняя зарплата участкового педиатра составила - 28980 руб. (20853 руб. в 2012г.), участковой медицинской сестры - 13723 руб.

Стоимость койко-дня по медикаментам по ОМС составила 169,03 руб., дополнительно из средств родовых сертификатов – 107,21 руб. Израсходовано из средств ОМС на питание 3844,4 тыс. руб.

Стоимость одного койко-дня по питанию: ОМС – дети — 95,47 руб., роддом — 95,61 руб., ухаживающие матери — 65,06 руб. Кроме того, из средств родовых сертификатов дополнительно к питанию беременных женщин 16,88руб.

Приобретено основных средств на сумму 1108,6 тыс. руб.

За счет средств родовых сертификатов приобретено медицинского оборудования на сумму 648,8 тыс.руб., за счет средств от предпринимательской деятельности –223,5 тыс. руб.

Получено безвозмездно оборудования из Министерства здравоохранения на сумму 78000,00 тыс. руб.

Приобретено мягкого инвентаря из средств:

- ОМС на сумму 146,3 тыс.руб.

- Родовых сертификатов – 305,5 тыс.руб.

Кадровое обеспечение

В больнице на 01.10.2014 г работает 817 человек, в том числе, 111 врачей, из них имеют ученую степень кандидата медицинских наук 2 человека, 6 врачей – отличники здравоохранения, два заслуженных врача. В числе врачей 4 специалиста с высшим немедицинским образованием (2 врача бактериолога, 1 врач по лечебной физкультуре, 1 врач по клинической лабораторной диагностике), 14 внешних совместителей. Кроме того, работает 2 провизора, 1 логопед, 4 психолога, 2 специалиста по социальной работе.

Характеристика кадрового обеспечения больницы в 2011-2013 гг.

№ п/п	Наименование	2011 г	2012 г	2013 г
1	Штаты врачей	163,0	162,75	162,75
2	Количество физических лиц врачей	106	110	111
3	Занятость врачебных штатов %	96,3	98,2	96,6
4	Укомплектованность врачами %	66,3	68,8	70,2
5	Коэффициент совместительства врачей	1,48	1,48	1,42
6	Атестационные категории (по обл.-55,7%)	64	61, 0	55,8

	Высшая	33	32,4	32,4
	Первая	30	25,7	18,3
	Вторая	1	2,9	4,5
7	Штаты специалистов со средним медицинским образованием	458,25	460,75	480,75
8	Количество физических лиц специалистов со средним мед. образованием	408	414	441
9	Занятость штатов специалистами со средним медицинским образованием %	99,0	99,3	99,1
10	Укомплектованность специалистов со средним медицинским образованием %	97,2	97,4	96,1
11	Коэффициент совместительства специалистов со средним мед. образованием	1,11	1,11	1,13
12	Атестационные категории (по обл.-67,9%)	73,7	74,3	73,4
	Высшая	33	36,8	42,1
	Первая	29,5	27,1	20,9
	Вторая	11,2	10,4	10,4
13	Коэффициент текучести кадров:	13,5	9,7	15,4
	Врачей	0,8	0,2	0,9

Сертификаты по основной специальности имеют 100% врачей, по дополнительной специальности 22,5%.

Присвоена (подтверждена) квалификационная категория в 2013 г. – 16 врачам, из них высшая -13, первая- 2, вторая – 1 чел.

В течение 2013 года 20 врачей повысили квалификацию, из них:

- 15 врачей на курсах усовершенствования на базе:

1. Пензенского института усовершенствования врачей
2. Омского государственного медицинского университета
3. Оренбургской государственной медицинской академии
4. Московской академии последипломного образования

5. Санкт-Петербургской академии последипломного образования
 6. Казанской государственной медицинской академии
- 5 врачей прошли профессиональную переподготовку, из них:

7. 1 врач по специальности «Педиатрия»
8. 4 врача по специальности «Ультразвуковая диагностика»

Врач- анестезиолог- реаниматолог принял участие в конференции на тему «Регионарная анестезия и периперационное обезболивание» в г. Архангельске.

Врач функциональной диагностики приняла участие в Пятом научно- образовательном форуме на тему «Медицинская диагностика 2013» г. Москве.

Врач- психиатр детский приняла участие в Четвертом Балтийском конгрессе по детской неврологии в г. Санкт- Петербург.

Руководитель центра здоровья приняла участие в форуме «Российская неделя здравоохранения – 2013» в г. Москве.

Врач- педиатр центра здоровья приняла участие во Втором Всероссийском совещании специалистов Центров здоровья в г. Москве.

Врач- невролог приняла участие в Третьей Всероссийской конференции с международным участием «Нейроинфекции. Демиелинизирующие, прионные и вирусные заболевания нервной системы» в г. Москве.

Врач- детский эндокринолог приняла участие в конференции «Ежегодная школа эндокринологов – 2013» в г. Санкт- Петербург.

За 2013 год принято на работу 8 врачей (анестезиолог- реаниматолог, 2 акушера- гинеколога, 2 врача - педиатра, врач- неонатолог, врач КЛД, врач УЗИ)

Имеется дефицит врачебных кадров – 29,7% (на 01.01.2013 г. - 31,2%), не хватает анестезиологов - реаниматологов, акушеров-гинекологов, бактериолога, офтальмолога, оториноларинголога, педиатров, травматолога- ортопеда, физиотерапевта, терапевта, неонатолога.

За последние 3 года % аттестованности врачей несколько уменьшился за счёт притока молодых специалистов, не имеющих категории и увольнения врачей пенсионного возраста, имеющих категорию.

Работающих врачей пенсионеров - 33 человек.

Сертификат специалиста со средним медицинским образованием по занимаемой должности имеют - 98,1% (на 01.01.2013 г. - 95,8%), по дополнительной специальности- 24,9%.

Не имеют сертификатов 8 человек, из них:

7 медсестёр находятся в отпуске по уходу за ребёнком,

1 медсестра запланирована на обучение в 2014 г. по специальности "сестринское дело" после окончания Кузнецкого медицинского колледжа имеет сертификат по специальности "лечебное дело".

Присвоена (подтверждена) квалификационная категория в 2013 г.- 54 средним медицинским работникам, из них высшая - 36 чел., первая - 12 чел., вторая -6 чел.)

В течение 2013 года 183 средних медицинских работников прошли курсы усовершенствования и специализации на базе Кузнецкого медицинского колледжа, Пензенского медицинского училища, Пензенского учебного центра повышения квалификации и сертификации, Пензенского института усовершенствования врачей.

За 2013 год принято на работу 13 средних медицинских работников, из них 4 после окончания Кузнецкого медицинского колледжа.

Всего дисциплинарных взысканий было применено к 20 работникам (из них 8 врачей, 7 медицинских сестёр, 5 –прочего персонала) , в том числе:

-в виде выговора к 12 работникам (из них врачей-4, медсестёр-4,прочих-4);

-в виде замечания к 9 работникам (из них врачей-4, медсестёр-3, прочих-2);

-в виде увольнения к 1 работнику (из числа прочего персонала);

-из них к 3 работникам дисциплинарные взыскания применялись по 2 раза в год (1 врач-2 выговора, к 2 работникам из числа прочих-по 1 выговору и 1 замечанию).

Коэффициент текучести в 2013 г - 15,4 % (2012 г - 9,7%) увеличился за счет сокращения кадров и текущего увольнения в группе административно-хозяйственного персонала.

Обеспеченность медицинскими кадрами больницы за последние 3 года улучшилась, возросли показатели переподготовки и подготовки врачебных кадров в интернатуре и ординатуре, работники со средним медицинским образованием получили профильную специализацию.

Основные показатели здоровья прикрепленного населения

Демографическая ситуация в городе Кузнецке в 2013 году несколько хуже, чем в 2012 году, но естественная убыль населения меньше областного показателя.

Демографические показатели 2012-2013гг.

	2012 год	2013 год	Обл. 2013 год
Рождаемость	12,5	11,1	10,7
Смертность	13,9	14,5	14,8

Естественный прирост	-1,4	-3,3	-4,1
----------------------	------	------	------

Ухудшение демографических показателей связано с небольшим снижением рождаемости и повышением общей смертности.

Заболеваемость

В 2013 году отмечается незначительный рост общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет включительно на 0,7% к уровню 2012 года и на 1% к уровню 2011 года. Показатель общей заболеваемости ниже областного показателя за 2012 год а 14,3№. Повышение заболеваемости обусловлено ростом инфекционных болезней на 67,3%, болезней уха на 3,1%, органов дыхания на 2,5%, симптомов, признаков и отклонений от нормы на 8,7%. Снижение отмечено по травмам и отравлениям на 8,7%, новообразований на 17,4%, болезней крови на 19,4%, органов пищеварения на 15,1%, мочеполовой системы на 12,1%, врождённых аномалий развития на 11,7%, болезней крови на 10,7%.

Заболеваемость детей первого года жизни снижена на 7,1% к уровню прошлого года и на 7% ниже среднеобластного показателя 2012 года. Снижение отмечено в следующих классах: болезни крови, эндокринной, нервной, мочеполовой систем, глаза, уха, кожи и подкожной клетчатки. При этом, выше стала инфекционная заболеваемость и болезни органов дыхания.

У детей первое место в структуре заболеваемости занимают болезни органов дыхания (49,7%), второе - инфекционные и паразитарные заболевания (6,9%), третье место - травмы и отравления 5,5%, затем болезни глаза и его придаточного аппарата (5,3%), органов пищеварения 5,%, кожи (4,7%) и подкожной клетчатки (4,5%) и т. д.

У подростков структура заболеваемости сложилась следующим образом:

- болезни органов дыхания - 34,7%;
- болезни органов пищеварения – 13,6%;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 11,2%;

В структуре гинекологической заболеваемости на 1 месте воспалительные заболевания женских половых органов, на 2 месте – невоспалительные заболевания шейки матки, на 3 месте – дисфункциональные маточные кровотечения.

Профилактические осмотры детского населения

Ежегодно детская поликлиника согласно плана – графика проводит углубленные медосмотры детей бригадой врачей-специалистов.

В 2013 году осмотрено 99,9% детей., полностью выполнен план по диспансеризации детей сирот, пребывающих в стационарных учреждениях-по плану 289, выполнено 291. Дети из приёмных семей также осмотрены в 100%, по плану 161 ребёнок, оплачены полностью. Профилактические осмотры несовершеннолетних оплачены на 95%., по плану 12123, осмотрено 12110 детей, оплачено 11542 случая диспансеризации.

В результате проведенного углубленного медосмотра все дети были распределены на группы здоровья:

I группа – 29,51% (26,55% в 2012г. и 25,73% в 2011г.);

II группа – 54,99% (60,3% в 2011г. и 61,17% в 2011г.);

III группа – 11,0% (13,14% в 2011г. и 13,1% в 2011г.).

Несколько увеличилось количество детей с I группой здоровья и уменьшилось со II группой здоровья.

Диспансерное наблюдение

Анализируя состояние диспансеризации детей с хроническими заболеваниями, надо отметить, что повысился показатель охвата диспансеризацией, который в 2013 году составил 46491,5 на 100000 против 45863,08 в 2012 году. У детей до 14 лет включительно этот показатель составил 44671,1 против 44932,2 в 2012 году и 43579,0 в 2011 году, а у подростков - 56176,58 против 53338,09 в 2012 году и 53294,0 в 2011 году.

Деятельность поликлиники

Детская поликлиника рассчитана на 400 посещений в смену, фактическая мощность составила 500 посещений в смену. На обслуживании находятся 19 педиатрических участков, 22 ДДУ, 15 общеобразовательных школы, 1 специализированная школа – интернат. Кроме того, поликлиника оказывает методическую и консультативную помощь Пензенскому областному дому ребенка, а так же педиатрическим службам Кузнецкого, Камешкирского, Сосновоборского, Неверкинского районов и Кузнецк-12.

Увеличилась функция врачебной должности участкового педиатра, хирурга, кардиолога, эндокринолога, психиатра. По сравнению с областными показателями за 2012 год у нас ниже ФВД у лор врача, гастроэнтеролога, фтизиатра, по другим специалистам ФВД выше областных показателей.

Высокотехнологичную помощь получили 100 детей. На начало 2013 года в листе ожидания было 85 детей, в 2013 году включено ещё 15 детей. Консультативную помощь получил 71 ребёнок, стационарное лечение получили 37 детей. Прооперировано 18 детей, из них по профилю кардиология-5, травматология-ортопедия-8, хирургия-1, нефрология-1, офтальмология-1.

В 2013 году лечебно-оздоровительными мероприятиями охвачены 469 детей, в том числе, 79 детей – в санаториях федерального значения и 390 детей - в местных санаториях.

Дневной стационар для детей на базе филиала детской поликлиники на 10 педиатрических коек с хорошей нагрузкой-занятость койки составила 334,5 дней, среднее пребывание на койке - 10,6 дня, пролечено 316 больных.

С 01.04.2013 г организованы 2 койки хирургического профиля в дневном стационаре.

Центр здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации включая сокращение потребления алкоголя и табака плановое задание выполнил на 98,5 % к годовому плану. Сделано посещений 12738, из них детьми от 0 до

17 лет -7205 (56,6%). Комплексную услугу получили 11196, дети-6649 человек, повторные посещения были сделаны 1542 пациентами.

Самостоятельно обратилось в Центр 3767 человек (29,57%);

Направлено из ЛПУ – 4845 человек (38,03%), в том числе, дети 4026 (55,8%);

Направлено врачами после проведенной диспансеризации работающего населения 596 человек (4.67%);

Направлены работодателем – 514 человек (4,03%).

Среди обследованных выявлено:

- 4473 (35,1%) здоровых, в том числе, среди детей 4139 962,2%);

- с факторами риска – 8265 (64.8%), в т.ч., среди детей 3066 (42,5%).

Всего было направлено к врачам ЛПУ 172 человека (1,3%), в том числе, детей 31 (0, 4%)

Из прикрепленных сельских районов прошли обследование 1675 человек (13,1 %) против 1596 человек (12,3%) в 2012г, в основном, из Кузнецкого и Камешкирского районов.

В 5 школах здоровья было обучено 4726 , в том числе, детей 1346 человек.

Женская консультация рассчитана на 150 посещений в смену.

На 1.01. 2014 г состоит на учёте 578 беременных против 537 в 2013 году. Отмечается рост группы беременных высокого риска с 35,7% в 2012 году до 39,5 % в 2013 году.

Отмечалось наличие экстрагенитальной патологии у 805 беременных. Выросла эндокринная патология (заболевания щитовидной железы), заболевания почек (бессимптомной бактериурии), вирусные инфекции.

Пренатальный скрининг проводится беременным города Кузнецка и прикрепленных районов: Кузнецкого, Неверкинского, Сосновоборского и Камешкирского.

Дневной стационар в женской консультации представлен 15 акушерскими койками патологии беременности, 6 гинекологическими койками. Пролечено за отчетный период 429 беременных женщин.

Деятельность стационара

Объёмные показатели по стационару выполнены на 103,6%, при этом , в роддоме — на 96%, в детском стационаре — на 109,05%.

Выписано 10349 пациентов, ими проведено 79211 к/дней, средние сроки лечения в роддоме - 6,5 дня, в детском стационаре -7,8 дня.

**Основные показатели эффективности коечного фонда
круглосуточного стационара в 2012-1013 гг**

	Занятость койки		Среднее пребывание на койке		Оборот койки		Летальность	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
ВСЕГО	309,3	303,4	7,1	7,7	43,8	39,6	0,04	0,08
Родильный дом, в т.ч.	280,3	269,9	6	6,5	46,8	41,6	0,03	-
Для беременных и рожениц	242,6	232,6	7	7,3	34,8	31,9	-	-
Патология берем.	273,5	247,7	7,1	7,5	38,8	33,2	-	-
Гинекология	342,5	333,5	6	5,5	56,8	60,8	0,05	-
Для производства абортов	188,4	-	2	-	95	-	-	-
Педиатрический стационар, в т.ч.	327,9	322,2	7,8	8,37	42,01	38,51	0,06	0,13
Инфекционные	338,4	315,5	7	7,4	48,5	42,6	0,03	0,03
Хирургические	344,1	365	7,2	8,6	47,7	42,6	-	-
Травматологич	363,8	365	8,6	9,9	42,2	36,8	-	-
Отоларинголог.	343	325,7	7,1	8,3	48,6	39,2	-	-
Педиатрическ		312,3	10,2	10,1	29,4	30,9	0,18	0,42
В т.ч. патология новорождённых	266,5	261,6	11,5	11,6	23,1	22,6	0,34	0,88
Кроме того, Рреанимация	227,3	210,8	3,4	3,1	66,9	68,3	0,37	0,61

Внедрены новые методики диагностики: в клинической лаборатории освоено определение липопротеидов высокой плотности в сыворотке крови, исследование крови на гепатиты В, С, на эхинококк, на ДГЭА методом ИФА, исследование на токсоплазму, ЦМВ, вирус Эпштейн — Бар, менингококк, листерии методом ПЦР. В баклаборатории освоено

определение энтеровирусы, норовирусы экспресс-методом, выделение кампилобактерий в фекалиях.

Применялись новые методы лечения: использование парентерального питания у глубоко недоношенных и маловесных новорожденных детей, в ОАР введена методика аппаратного плазмофереза. Использовались новые препараты: пентаглобин, мексикор, аминоклазаль, нутрифлекс, липофундин, липоплюс 20, микразим, инфуколы, транексамовая кислота, препедил гель, новосевен, венофундин, стереофундин, и т.д.

Оценка эффективности деятельности

Больница в анализируемый период справилась с государственным заданием в полном объеме.

Увеличилась укомплектованность врачебными кадрами, проведена работа по укреплению материально-технической базы больницы.

Ниже областных и российских показатели младенческой смертности, заболеваемости, прослеживается положительная тенденция в демографической ситуации.

План диспансеризации детей-сирот и детей в приёмных семьях выполнен, на достаточном уровне находятся показатели эффективности оздоровления. Критерий оплаты профилактических осмотров несовершеннолетних детей (95%) достигнут.

При наблюдении за беременными в женской консультации есть вопросы по определению степени риска и своевременному направлению беременных средней и высокой группы риска на родоразрешение в перинатальный центр.

Эффективность работы подразделений и служб оценивается заведующими отделениями, заведующей поликлиникой, заместителем главного врача, больничным советом. По результатам экспертизы качества комиссионно определяется величина стимулирующих выплат медицинским работникам, показывающим лучшие результаты при оказании медицинской помощи женщинам и детям.

При выявлении недостатков применяются меры дисциплинарного взыскания, снижения уровня стимулирующих выплат.

Динамика роста средней заработной платы работников больницы в 2010-2013гг

Категория работников	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год	% к средней зарплате по промышленности
Врачи	19380	20868	25392	28962,12	139,1
Средний медицинский персонал	8242	9661	10981	12177,76	58,4

Младший медицинский персонал	5386	5880	6770	7689,45	36,9
Прочий персонал	7098	8256	8764	9570	
ВСЕГО по больнице	8870	10361	11657	13440	

Индикатив по заработной плате врачей выполнен, по среднему и младшему персоналу ниже планируемых показателей.

Выводы

1. Государственное задание по оказанию медицинской помощи женщинам и детям города Кузнецка и близлежащих районов выполнено.
2. Младенческая смертность составила 5,16‰ и находится ниже уровня областного и российского показателей.
3. Заболеваемость детей незначительно выросла на 0,7%, но ниже областного показателя, увеличился уровень диспансерного наблюдения с 45863,08 до 46491,5, по области - 44282,0. Имеет место недостаточная выявляемость заболеваний половой сферы у девочек и девочек-подростков.
4. Проведена диспансеризация детей-сирот, детей в приёмных семьях, профилактические осмотры несовершеннолетних.
5. Занятость круглосуточной койки детского стационара составила 322,2 дня, уменьшилась с 280,3 до 269,9 в родильном доме. План к/дн выполнен на 103,6%.
6. Больничная летальность составила 0,08% .В структуре больничной летальности детей по 50% приходится на органическую патологию ЦНС и неонатальные причины, отмечалось 2 случая досуточной летальности .
7. Отмечается высокая занятость хирургической и травматологической коек, недостаточная работа коек патологии беременных.
8. Выполнен индикатив по заработной плате врачей, ниже планируемого уровня заработная плата у медицинских сестёр и младшего медицинского персонала.
9. Улучшена материально- техническая база в роддоме, практически во все отделения поступило много медицинского оборудования.
- 10.Требуется капитальный ремонт в детском стационаре.

План мероприятий на 2014 год

1. Продолжить работу, направленную на повышение качества медицинской помощи детям и женщинам города Кузнецка и близлежащих районов, внедрение и выполнение в полном объеме стандартов оказания медицинской помощи;

2. Провести организационные мероприятия по оптимизации коечного фонда:

- уменьшить до 20 количество коек в отделении патологии беременности;
- увеличить до 30 количество гинекологических коек, до 85 детских инфекционных коек;
- оптимизировать койки хирургии одного дня в дневном стационаре;
- оптимизировать коечный фонд в хирургическом отделении.

3. В соответствии с реализацией программы модернизации системы здравоохранения и целевых программ:

- продолжить подготовку на циклах повышения квалификации врача по экспертной УЗИ-диагностике в акушерстве, лапароскопии, кольпоскопии;
- подготовить окулиста, детского гинеколога, ЛОР врача, травматолога;
- в полном объеме провести диспансеризацию несовершеннолетних детей;

4. Выполнить работы по укреплению материально-технической базы:

- провести ремонт в помещениях лечебного корпуса;
- продолжить оснащение больницы медицинским оборудованием .

5. По лечебно-профилактической работе:

- осуществлять постоянный контроль за выполнением объемных показателей, работой отделений и служб;
- организовать в соответствии с нормативными документами работу по оказанию медицинской помощи сельскому населению;
- расширить диапазон лабораторных исследований (ИФА, биохимические исследования, гормоны);
- внедрить метод ПЦР-диагностики
- совершенствовать работу по проведению скринингов;
- провести анализ работы акушерской, неонатологической и реанимационной служб, скорректировать мероприятия , направленные на снижение перинатальной смертности и мертворождаемости;
- продолжить стажировку врачей акушер-гинекологов, неонатологов и реаниматологов на базе областного роддома, симуляционно-тренировочных центров;

6. Добиться исключения просроченной кредиторской задолженности.
7. Выполнить индикатив по повышению заработной платы медицинских работников в соответствии с «дорожной картой».
8. Проводить ежемесячный мониторинг заработной платы, рационального и своевременного использования денежных средств из всех источников.