

ГКП на ПХВ «Городская больница №2» акимата города Астаны

***Анализ деятельности
ГКП на ПХВ «Городская детская больница №2»
акимата города Астаны за 2018 г.***

Астана, февраль 2019г.



Организация и организационные ресурсы

Проектная мощность учреждения составляет 350 сметных коек стационара, сверхсметных 18 коек ОАРИТ. Операционный блок включает 13 современных автономных операционных

Клинические
отделения
стационара

Отделение травматологии – 30 коек

Ожоговое отделение – 20 коек

Уронефрологическое отделение – 40 коек

Офтальмологическое отделение – 20
коек

Отделение общей хирургии – 30 коек

Отделение неврологии и реабилитации –
30 коек

Отоларингологическое отделение – 40 коек

Отделение ортопедии и реабилитации – 30
коек

Нейрохирургическое отделение – 30 коек

Отделение сложной соматики – 30 коек

Отделение ЧЛХ – 20 коек

Отделение хирургич. инфекций – 30 коек

О
А
Р
И
Т

Параклинические
отделения
стационара

Клинико-диагностическая лаборатория

Бактериологическая лаборатория

Физиотерапевтическое отделение

Функциональная диагностика

Отделение лучевой диагностики

Трансфузиология

Эндоскопия

Централизованное стерилизационное отделение

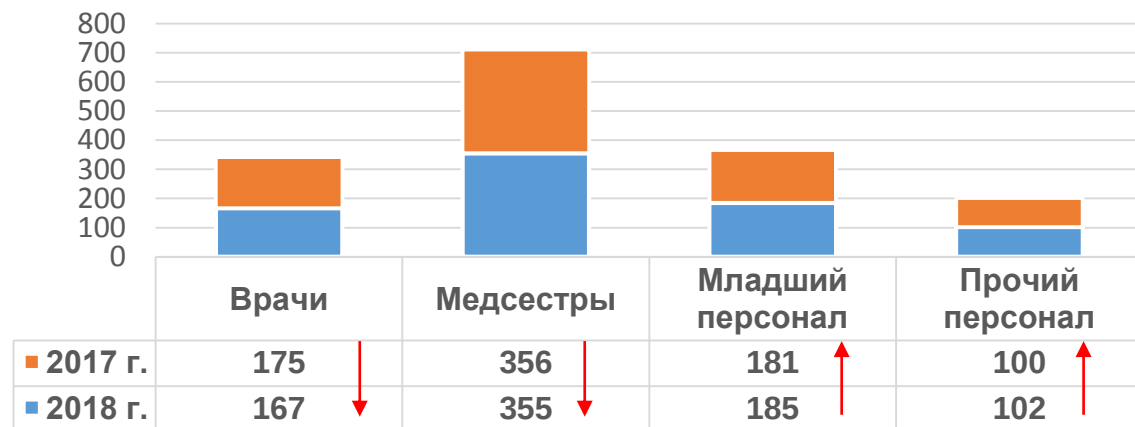


Кадровая служба

Кадровый потенциал: штатных единиц:

2018 год - 1017

2017 год - 981



Укомплектованность кадрами:

Прибыло врачей – 2018 г - 43

2017 г - 52

Убыло врачей – 2018 г - 37

2017 г - 62

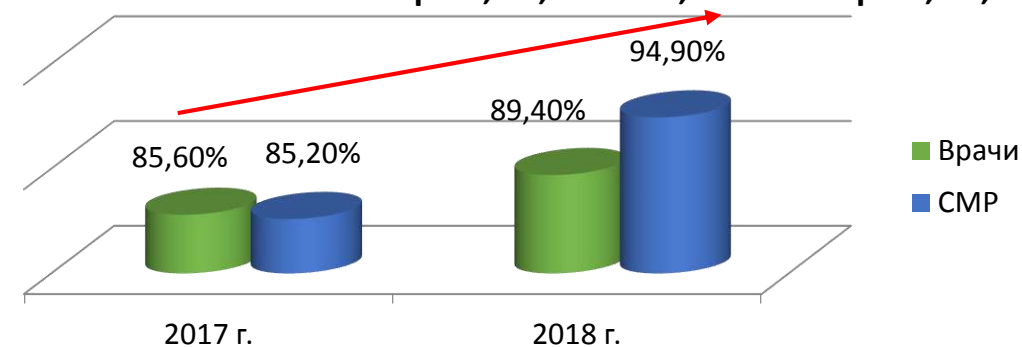
Прибыло м/с – 2018 г - 128

2017 г - 118

Убыло м/с – 2018 г – 89

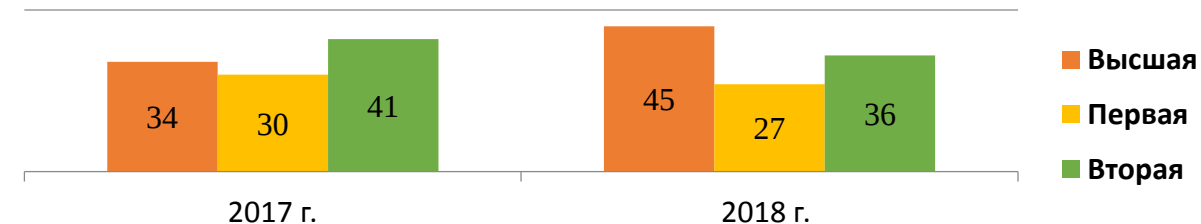
2017 г – 139

Укомплектованность **2017г**- Вр-85,6%, СМП-85,2. **2018г**- Вр-89,4%, СМП-94,9%



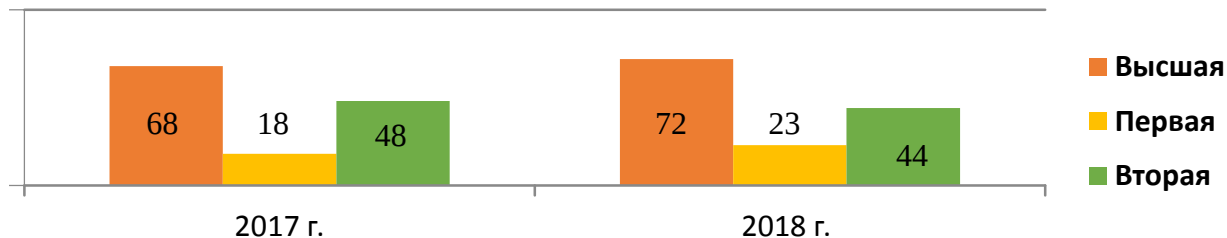
Категорированность врачей: 2018 г. – 51,2%

2017 г. – 51,2%



Категорированность м/с: 2018 г. – 30,5%

2017 г. – 30,0%



Повышения квалификации врачебных кадров и среднего медперсонала

Врачи

За 2018 год прошли обучение - 90

За 2017 год прошли обучение - 56

Дальнее зарубежье:

4 врачей

3 медсестер

КМН 2018 - 4

КМН 2017 - 3

Высшее образование имеют м/с: 2018 год - 22, 2017 год - 20



Обеспечение жильем



На «День медицинского работника» 3х комнатную квартиру получили **2** сотрудников



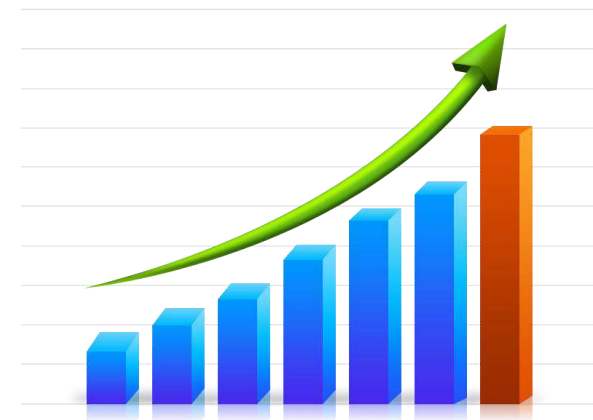
Распределены квартиры **4** сотрудникам



Было одобрено расширение площади квартиры **1** сотруднику



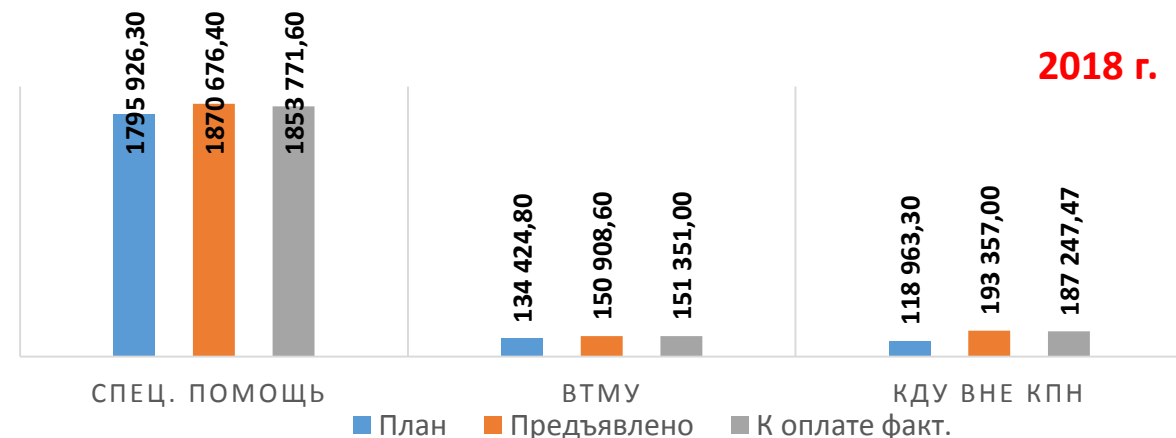
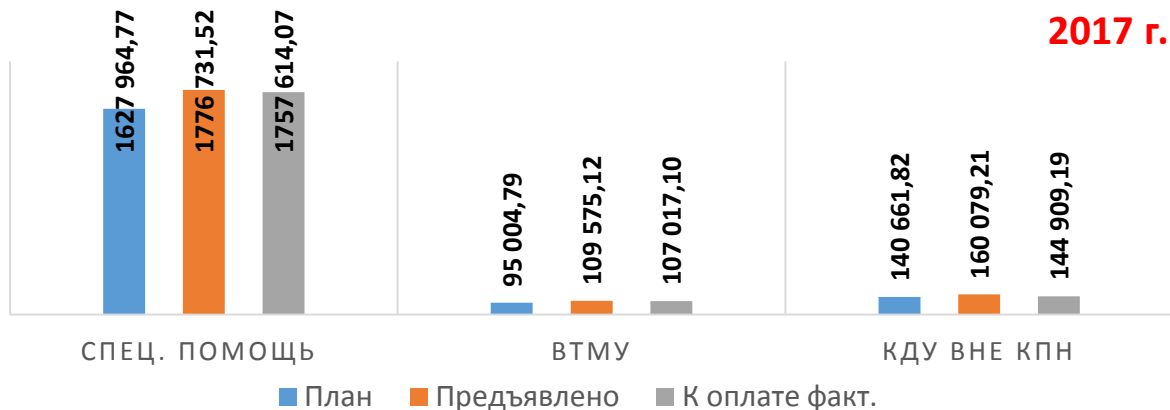
Был подарен сертификат на 1 000 000 тенге в рамках программы «7-20-25 . от ГУ «Управление общественного здравоохранения» **2** сотрудникам



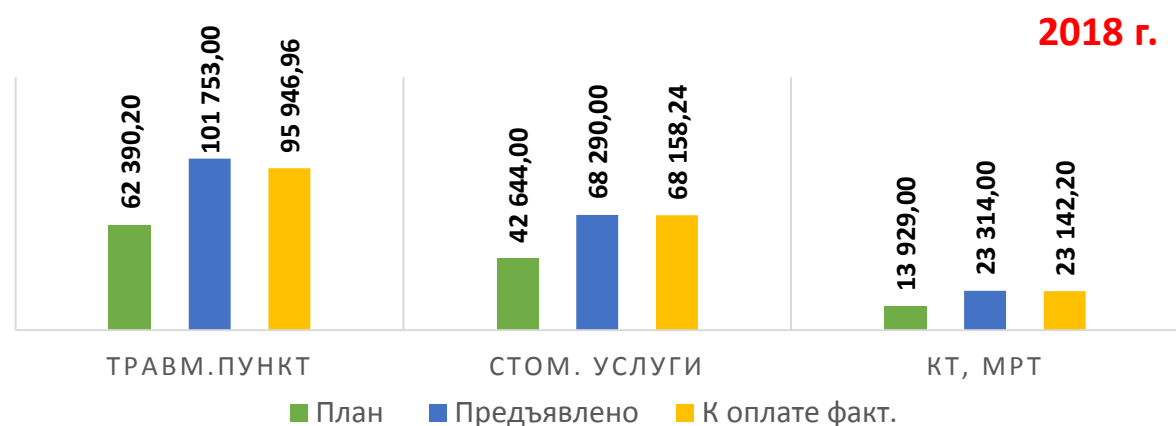
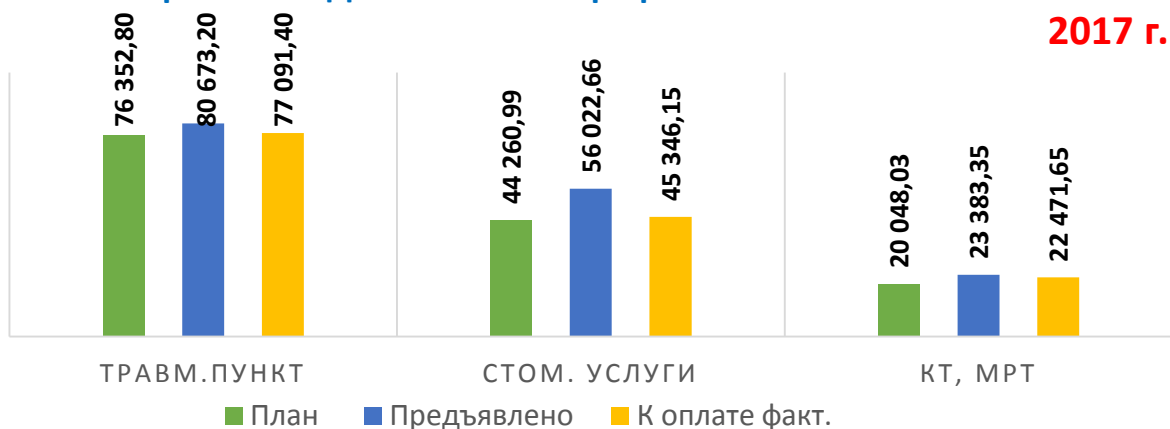
Таким образом в обеспечении жильем сотрудников за 2018 год имеется положительная динамика.



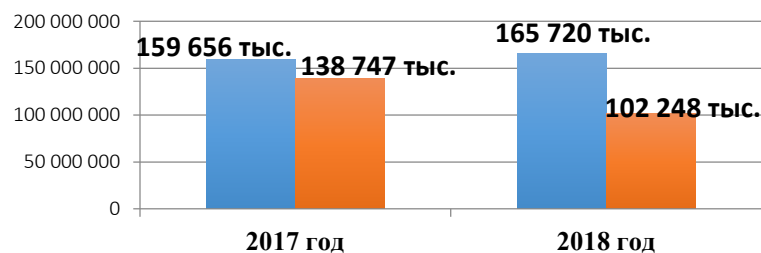
Финансово-экономическая деятельность



Финансирование КДУ вне КПН по профилям

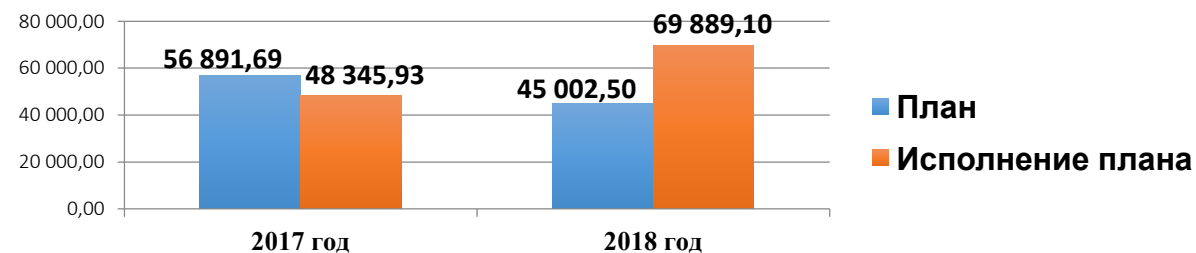


Финансирование по АПП



■ Заклучены договора с организациями ПМСР на оказание КДУ
■ Факт. оказано КДУ

Финансирования стационар замещающей помощи





Финансово-экономическая деятельность

По платным услугам за 2018 года заработано – **243 569 тыс. тенге.** (за 2017 год – 227 541 тыс. тенге)

Данные по средней заработной плате

№ п/п	Наименование	2017 г.	2018 г.	Динамика
	Средняя заработная плата на 1 должность без диф. оплаты в тенге (на ставку)			
1.	- врачи	94 800	99 900	+5100
2.	- средний медицинский персонал	67 700	68 400	+700
3.	- младший медицинский персонал	41 800	43 100	+1300
4.	- прочий персонал	52 800	54 200	+1400

Материально-техническое оснащение



• Медицинская техника

✓ Организация была оснащена новой медицинской техникой в 2013 году. Сегодня в целом уровень оснащения достаточный: 79,2%

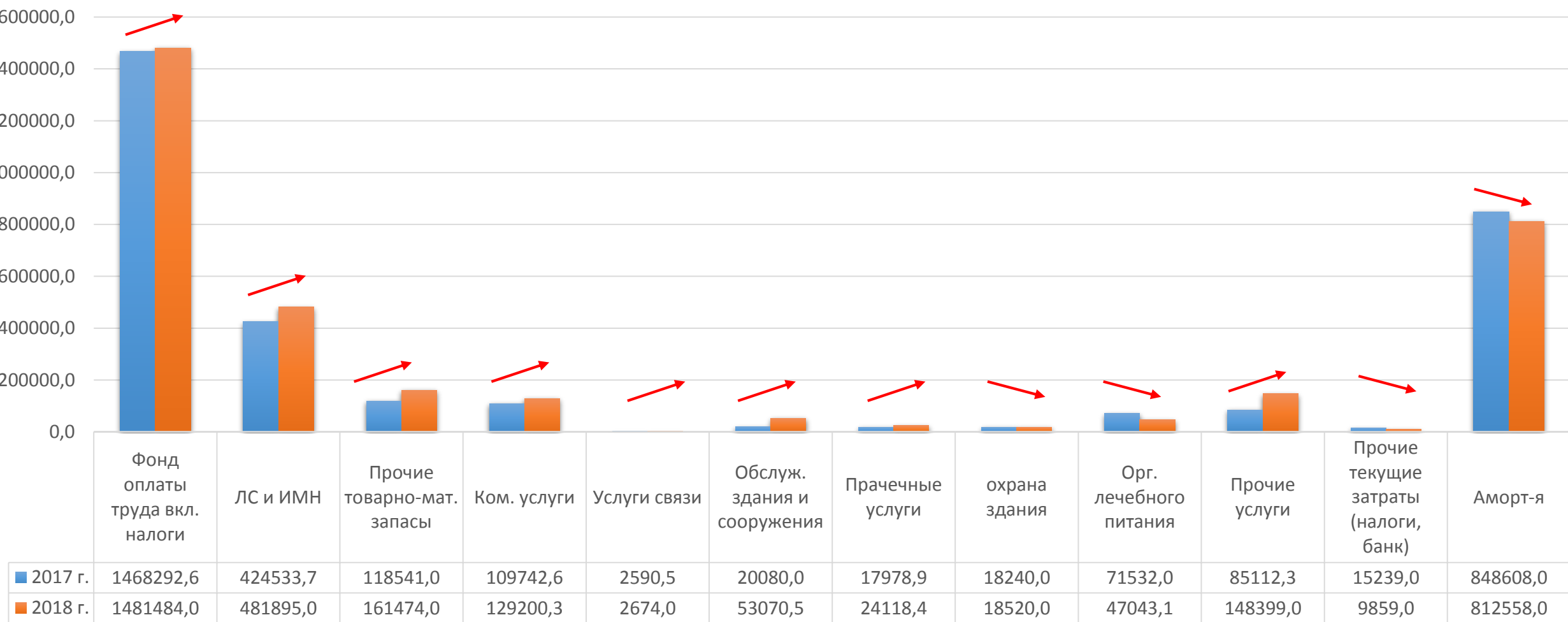
• Здание

✓ Здание, в котором размещена Организация, находится в хорошем состоянии. Тем, не менее, на 2019-2021 годы запланировано проведение ряда ремонтных работ



Финансово-экономическая деятельность

Расходы с учетом амортизации:

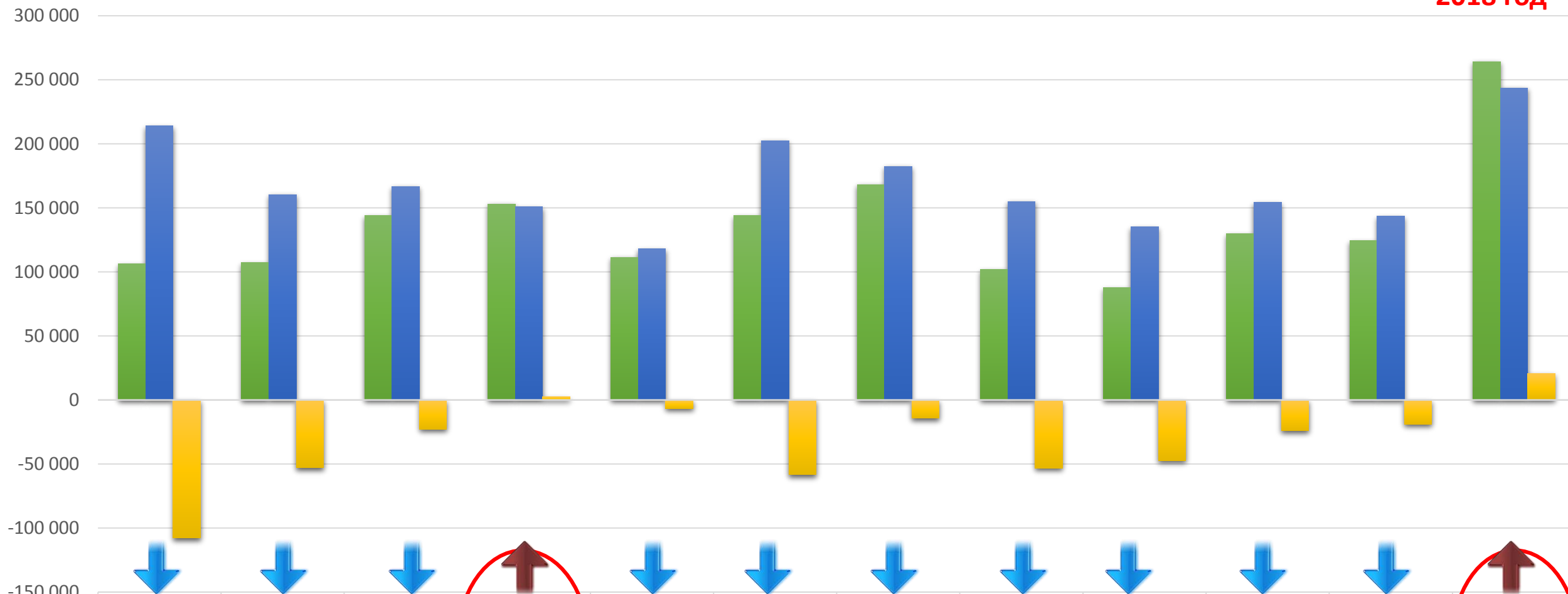


Финансовый результат за 2017 год - **- 587 947**
за 2018 год - **- 793 535**



Структура расходов/доходов в разрезе отделений

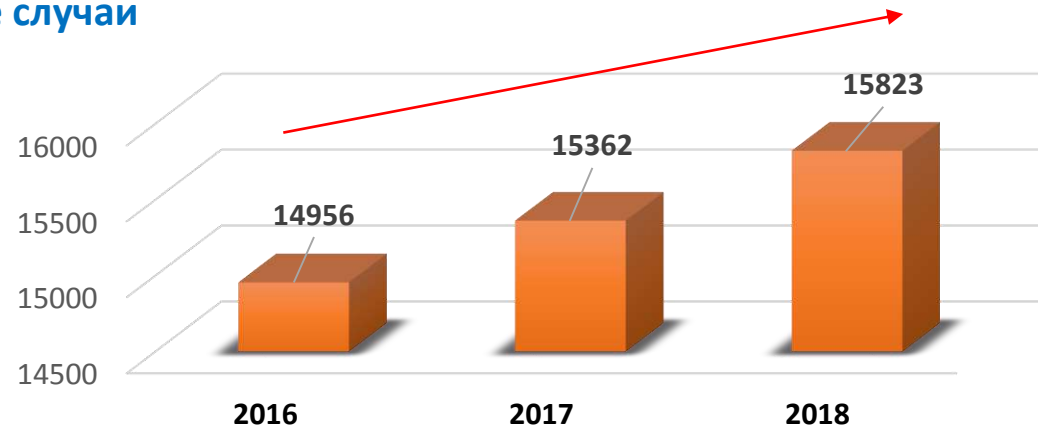
2018 год



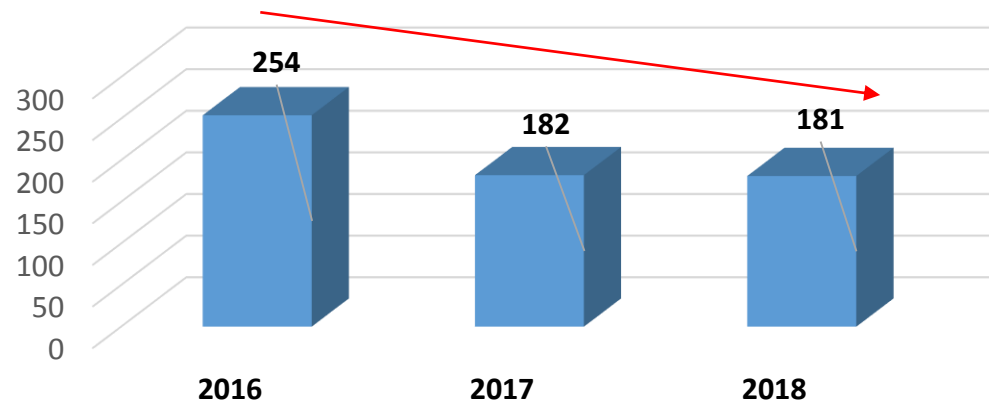
	Неврология и реаб.	Сложная соматика	Травмат-я	Ортопедия и реаб.	Общая хирургия	Хирург. инфекции	Нейрохир-я	ЧЛХ	Офтальм-я	ЛОР	Уронеф-я	Ожоговое
■ Ср. доход	106 190	107 169	143 832	153 106	111 434	143 899	168 111	101 787	87 621	129 867	124 423	264 171
■ Ср. расход	214 081	160 253	166 811	150 716	118 178	202 419	182 366	155 019	135 105	154 127	143 513	243 758
■ Итог	-107 892	-53 084	-22 979	2 390	-6 744	-58 520	-14 255	-53 232	-47 484	-24 260	-19 089	20 413

Деятельность стационара

Пролеченные случаи в сравнении



Пролеченные по ВТМУ



	Показатели	2017г.	2018г.
1	Количество коек	350	350
2	Проведено койко-дней	108 679	109 089
3	Поступило больных	15 345	15 991
4	Выписано больных, из них:	15 362	15 823
	- экстренные	9 935	9 876
	- плановые	5 427	5 947
	- городские	14 028	14 343
	- сельские	1 334	1 480
5	Дети до года	1 791	1 767
6	Работа койки	310,5	311,7
7	Средняя длительность пребывания	7,1	6,9
8	Оборот койки	43,9	45,2
9	Умерло	29	32
10	Летальность	0,2	0,2
11	Умерло до 1 года	12	12
12	Летальность детей до 1 года	0,07	0,07
13	Умерло до суток	5	8
14	Досуточная летальность	0,03	0,05

■ 2017 ■ 2018



Средняя длительность лечения на **0,2 %** меньше в сравнении с 2017 годом.
 Оборот койки больше на **1,3 %** в сравнении с 2017 годом.
 Работа койки больше на **1,2** в сравнении с 2017 годом.

Деятельность стационара

Структура пролеченных



Кем направлены



Исходы лечения выписанных больных 2017-2018гг.

Исходы	2017г.		2018г.	
	абс	%	абс	%
Выздоровление	6420	41,8	6702	42,4
Улучшение	8746	56,9	9077	57,4
Без перемен	167	1,1	12	0,1
Умерло	29	0,2	32	0,2

Приемно-диагностического отделения

2017 год

- **115 019** детей обратилось в ПДО
- **6 882** детей госпитализировано
- **20 878** детей доставлены скорой помощью
- **6 803** детей направлены из поликлиник
- **36 671** детей обратились самообращением

2018 год

- **126 439** детей обратилось в ПДО
- **15 823** детей госпитализировано
- **12 710** детей доставлены скорой помощью
- **314** детей направлены из поликлиник
- **25 725** детей обратились самообращением

Отсюда следует вывод, что на своем уровне ПМСП не работают, ежедневно пациенты в отлаженном режиме обращаются в нашу Больницу. В результате Больница затрачивает время и средства для выполнения работы ПМСП.

Структура по видам травматизма

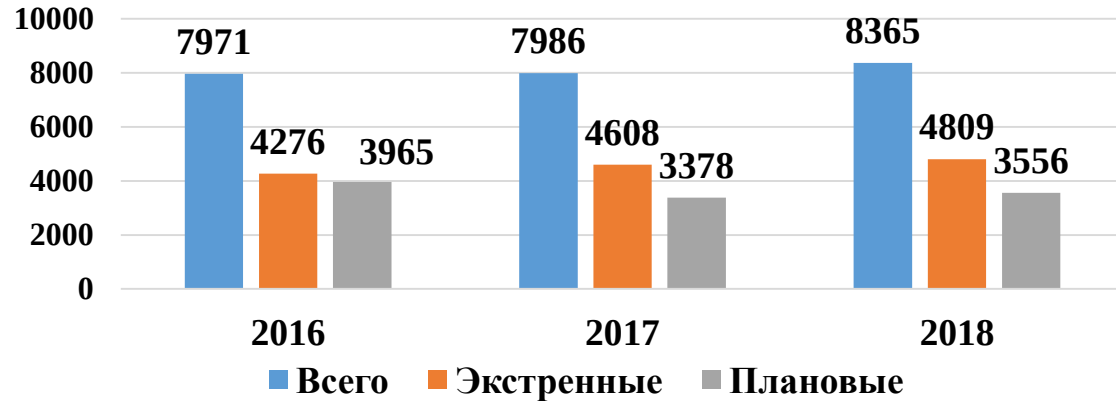


В травм пункт за 2018 года обратилось **53 355 детей**, что на **2 688** ребенка (5,3 %) больше чем за 2017 год (за 2017 – **50 667** детей).

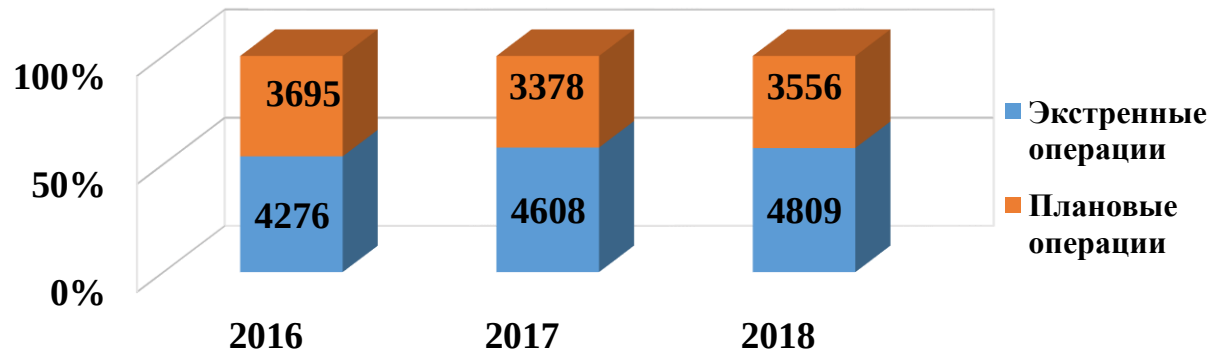
! Необходимо отметить обращаемость детского населения близлежащих районов и сельских местностей обусловлено отсутствием детских травматологов и комбустологов.

Хирургическая работа стационара

Хирургическая работа стационара



Плановые и экстренные операции



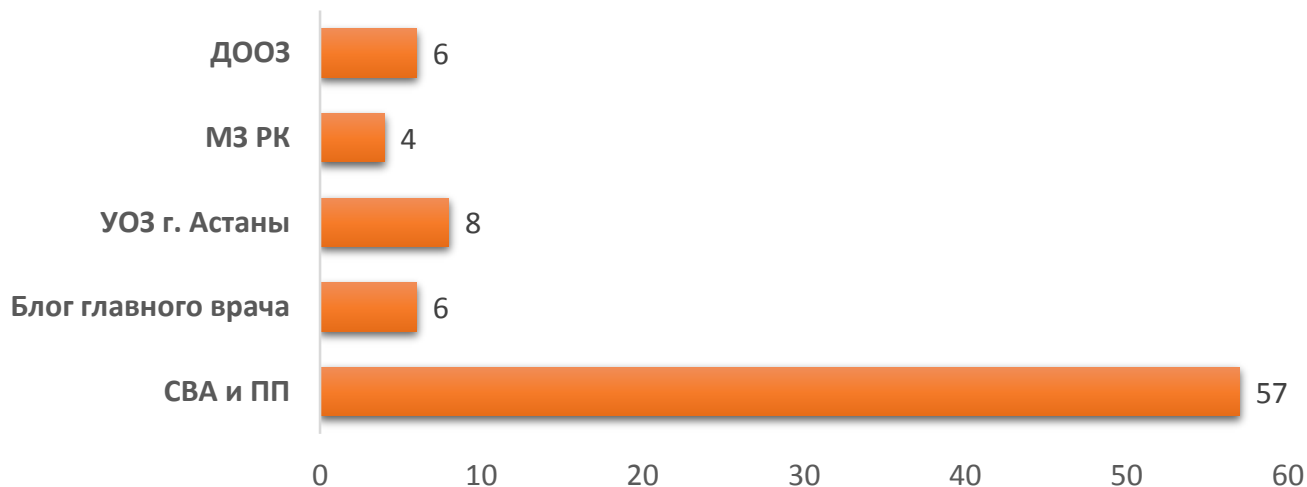
Показатели дневного стационара

	Показатели	2017 год	2018 год
1	Количество коек	40	40
2	Проведено койко-дней	4945	4868
3	Поступило больных	927	925
4	Выписано больных, из них:	925	922
	- экстренные	4	41
	- плановые	921	881
	- городские	925	884
	- сельские	0	38
5	Дети до года	8	22
6	Работа койки	123,6	121,7
7	Средняя длительность пребывания	5,3	5,3
8	Оборот койки	23,1	23,1
9	Операции:	509	656 (+147)
	- экстренные	4	41 (+37)
	- плановые	505	615 (+110)
10	Хирургическая активность	55%	71,15%(+16,15)
11	Пребывания пациента в стационаре до 3х суток	47 пац-ов	-

- За 2018 год в отделениях хирургического профиля проведено на **379 (4,7%)** операций больше
- За 2018 год в отделениях хирургического профиля проведено экстренных на **115 (2,3%)** операций меньше
- За 2018 год в отделениях хирургического профиля проведено плановых на **496 (16,2%)** операций больше

Служба внутреннего аудита и поддержки пациента

Все жалобы и обращения



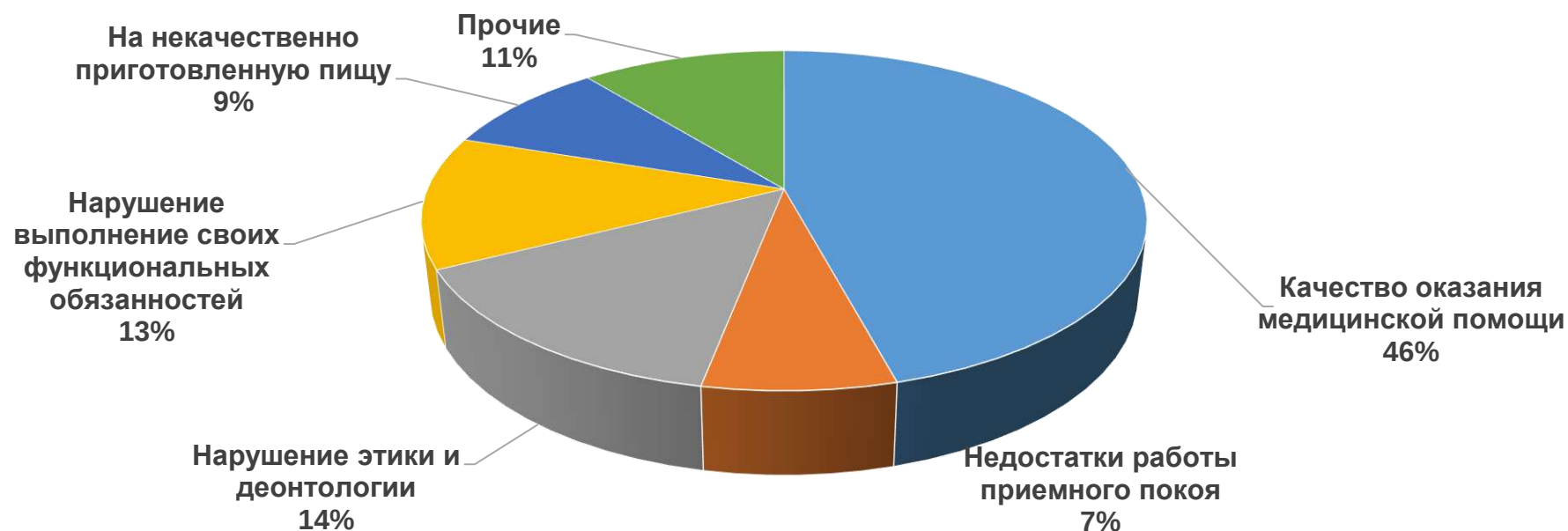
Структура обращений

Обоснованных жалоб за 2018 г. 7 случай, что составило 12,2 % всех обращений (2017 г. – 22 случаев, что составило 30,5 % всех обращений).

Необоснованных обращений - за 2018 г. 50 случаев, что составляет 87,7 % всех обращений (2017 – 50 случаев, что составляет 69,4 % всех обращений).

Средний бал удовлетворенности по стационару за 2018 г. составил 94,0%, что на 2,4 % больше, чем в 2017 году (91,6 %)

Средний бал удовлетворенности по поликлинике за 2018 г. составил 93,0%, что на 2,0 % больше, чем в 2017 году (91,0 %).

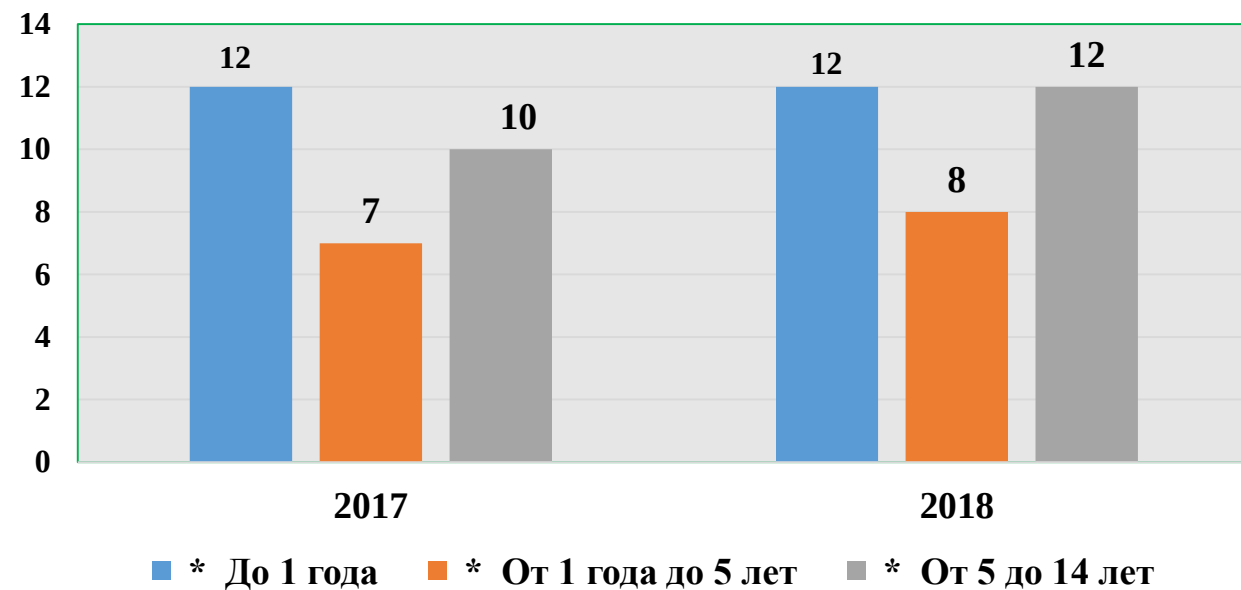


Все жалобы и обращения рассматриваются комиссией по рассмотрению жалоб, разрабатываются мероприятия по уменьшению количества жалоб.

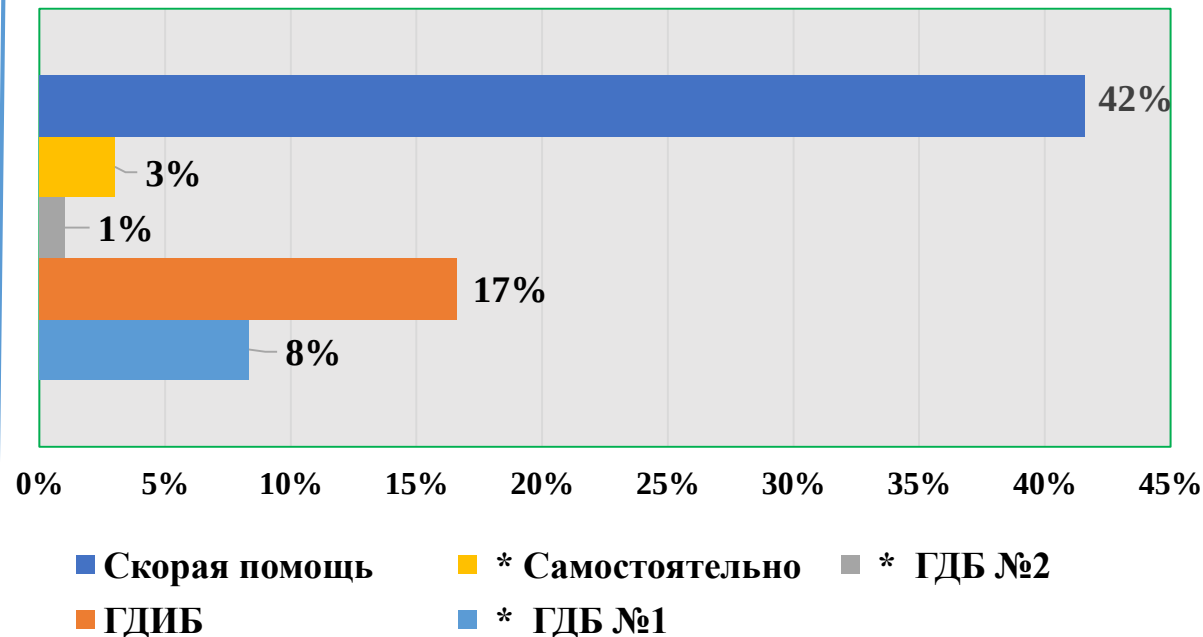
Летальность

Умерло 32 детей (за 2017 год – 30)

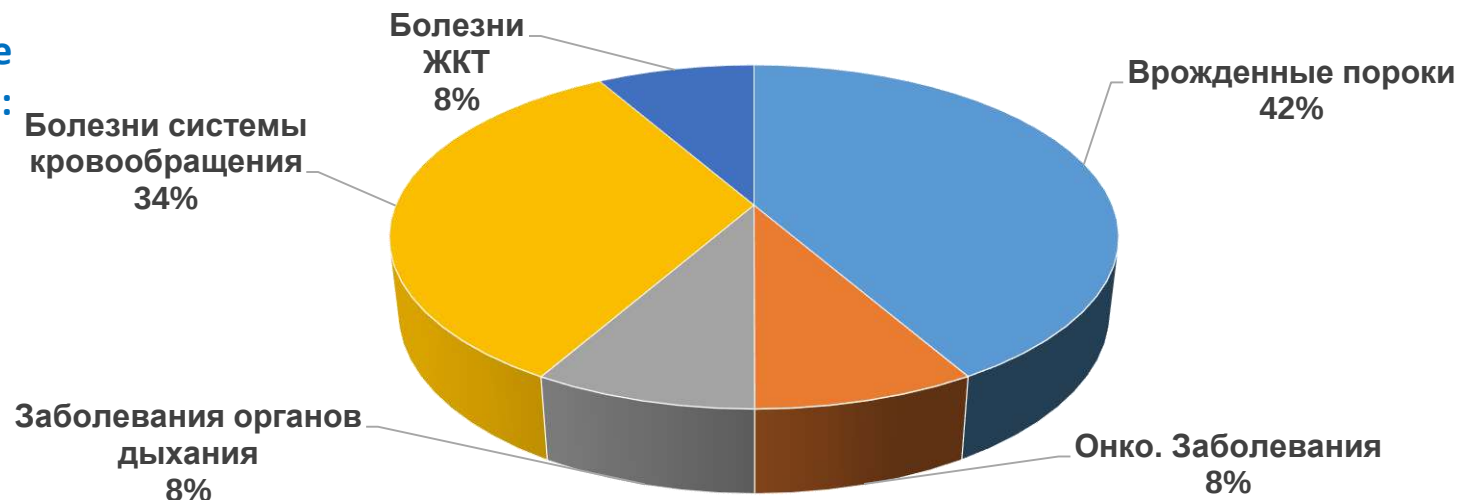
Показатель общей летальности 0,2% (за 2017 год- 0,2%)



По типу направления летальность до года:



Структура умерших в возрасте до 1 года в разрезе нозологий:



Инфекционный контроль

Произошло увеличение количества санитарно-бактериологических исследований

Увеличение на 3,1% за счет смывов на БГКП и стафилококк.

Наблюдается снижение регистрации положительных смывов

Это говорит об улучшении эпидемиологической обстановки в больнице, что связано с заменой дезинфектантов в зависимости от чувствительности к госпитальным штаммам

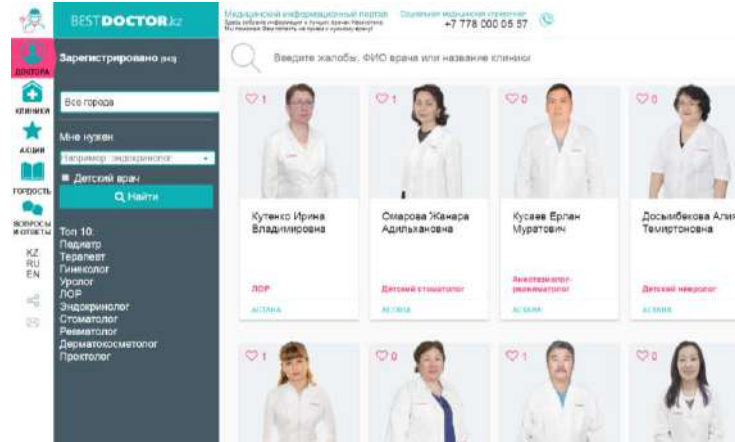
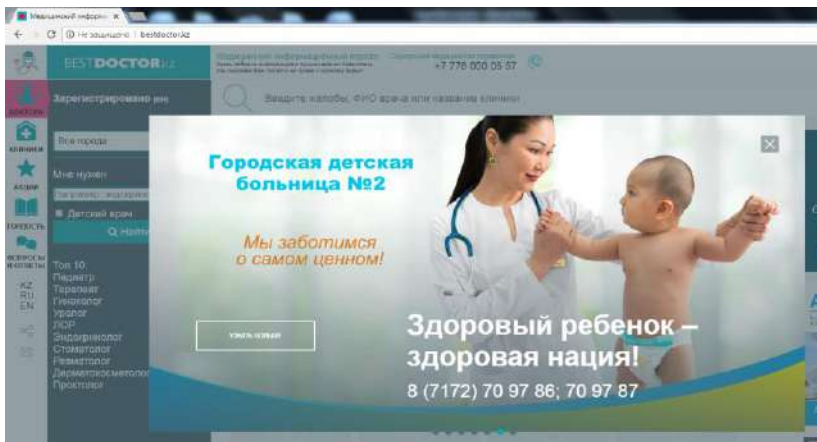
Экстренные извещения

За 2018г. подано экстренных извещений - 345 случаев.

Из них 2 случая проходит, как ВБИ - 0,58 %. Чаще выделяется из биоматериала золотистый стафилококк.

За 2018 г. по Комитету инфекционного контроля проведено 18 заседаний.

Деятельность информационного портала bestdoctor.kz



- продвижение социальных сетей: фейсбук, инстаграмм больницы

По состоянию на 31.12.2018г. порталом было опубликовано:

267 фото, фото отделений – **160**; фото фасада, адрес больницы – **6**; «С праздником», «Доброе утро», «Хороших выходных» и т.д. – **25**.

- Отсняты видеоролики

«Доктор отвечает» - **2** ролика (Жайлганов А.А., Рыскулбекова М.А.), интервью зав.отделений – **7** и «Доктор рекомендует» – **27** программ, поздравление главного врача с праздником, интервью профессоров на мастер-классе и т.д.

- размещение имиджевого баннера на главной странице в информационном медицинском портале www.bestdoctor.kz

- регистрация более 20 докторов на портале

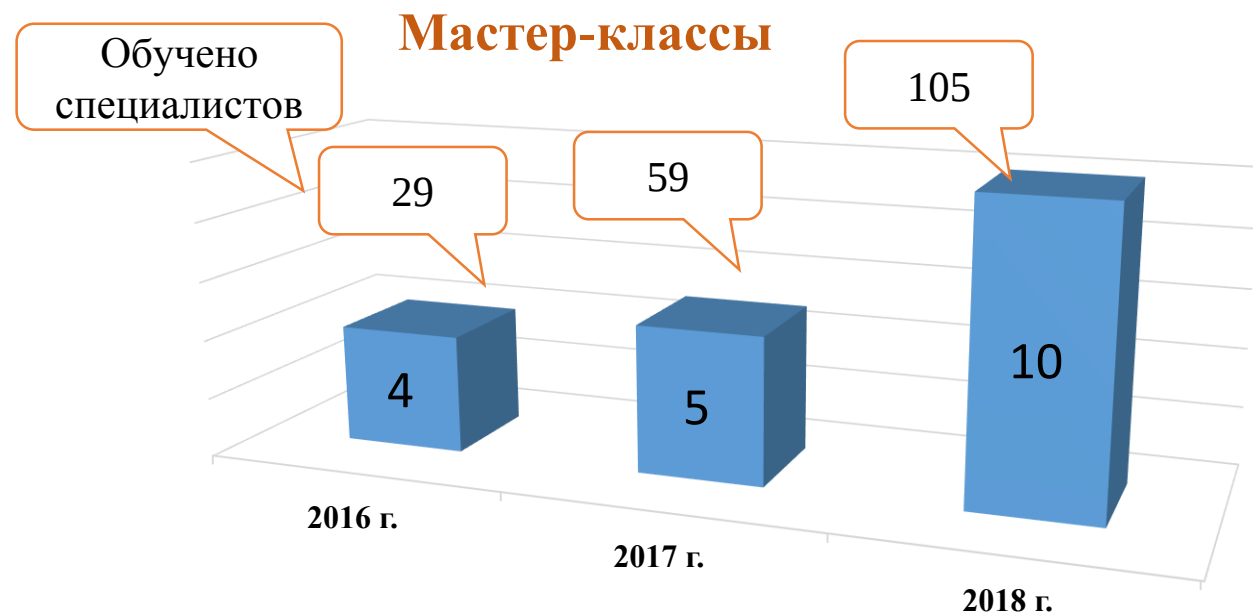
Свод по проведенным мастер-классам

За 2018 г. проведено:

9 мастер-классов с участием республиканских и иностранных специалистов из Литвы, Амстердама, Израиля, России, Кореи, по таким направлениям как: неврология, нейрохирургия, ортопедия, комбустиология, анестезиология и реаниматология, челюстно-лицевая хирургия, отоларингология.



- ✓ «Хирургическое лечение детей с нарушением слуха»
- ✓ «Актуальные вопросы анестезиологии и неотложных состояний в детской практике»
- ✓ «Новые технологии в лечении последствий термических, химических ожогов и отморожений. Методы комбинированной пластики для устранения рубцовой контрактуры пальцев кисти, стопы, шеи»
- ✓ «Актуальные вопросы и инновационные методы лечения заболеваний органов головы и шеи»
- ✓ «Хирургия стопы у детей и подростков. Актуальные вопросы и сложные моменты»
- ✓ «Нейрогенетика»
- ✓ «Техника транспозиции сухожилий и мышц при врожденных пороках кистей и стоп у детей»
- ✓ «Эндоскопическое лечение гидроцефалии у детей»





Внедрение новых технологий и научные публикации

Научные публикации

№	Название статьи	Издание	Автор
1	«Склерозирующее лечение врожденных гемангиом у детей»	Научно-популярный ежемесячный журнал для широкого круга врачей IN VIVO VERITAS – 2018 - №11 – 20 – С. 40-43	Саулен Н.С.
2	«Балалардағы гемангиоманың заманауи емдеу тәсілдері»	Международный научный журнал «Актуальные проблемы современности» - 2018 - №1 – 19 – С. 210-215	Саулен Н.С.
4	«Применение склерозирующей терапии при врожденных гемангиом у детей»	Сборник тезисов 60-ой юбилейной международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов – 2018 – Т. I – С. 17-18	Саулен Н.С.
5	Интрамедуллярный остеосинтез при лечении переломов предплечья у детей	XX Конгресс педиатров России с международным участием. Москва, 16–18 февраля, 2018 г.	Касымжанов А.Н., Бектасов Ж.К., Дуйсенбаев А.А., Ахмурзаев М.Б.
6	Плановая челюстно-лицевая хирургическая помощь в ГКП на ПХВ «ГДБ№2»	I Междисциплинарная конференция Актуальные вопросы и инновационные методы лечения заболеваний органов головы и шеи	Жаканов Т.В. Ахатаев О.А.
7	Оказание экстренной челюстно-лицевой хирургической помощи в ГКП на ПХВ «ГДБ №2» г. Астаны	I Междисциплинарная конференция Актуальные вопросы и инновационные методы лечения заболеваний органов головы и шеи	Ильясов Н.К. Алимбаева К.Ф.
8	Экстренная детская стоматологическая помощь населению города Астаны в условиях ГКП на ПХВ «ГДБ№2»	I Междисциплинарная конференция Актуальные вопросы и инновационные методы лечения заболеваний органов головы и шеи	Нургалиева А.С. Хамзаұлы М. Джумабекова Э.Н.
9	Организация до госпитального и постгоспитального этапа комплексного лечения больных с врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области	I Междисциплинарная конференция Актуальные вопросы и инновационные методы лечения заболеваний органов головы и шеи	Батыров Т.У. Космалюк Г.Н.



Внедрение новых технологий и научные публикации

Акты внедрения

№	Название акта внедрения	Ответственный
1	«Устройство для изоляции раны»	Тастанбекова Ж.У.
2	«Дезэскалационная антибактериальная терапия при лечении ВП у детей раннего возраста из многодетных семей»	Алиева Ж.К.
3	«Применение склерозирующей терапии с препаратом этоксисклерол 1%, 2%, 3% при врожденных гемангиом у детей»	Саулен Н.С.
4	Бужирование пищевода через проводник	Мингазов И.Т., Нуржанов С.Б., Амиров Х.И.
5	Пластика роговицы свободным конъюнктивальным лоскутом по Кунту.	
6	Лечение ожоговых ран методом Плазмолифтинг (Plasmolifting)	Сагидолда Б, Бекенова Л.А., Школьный Д.А.
7	Внедрение метода комбинированной пластики для устранения рубцовой контрактуры пальцев кисти, стопы, шеи.	Сагидолда Б, Бекенова Л.А., Школьный Д.А.
8	Транспозиция сухожильно-мышечной части трицепса в позицию сухожилия бицепса бедра	Чикинаев А.А
9	Артролиз локтевого сустава. Трансплантация апоневрозо-мышечной части широчайшей мышцы спины на лучевую кость	Чикинаев А.А
10	Опорная остеотомия проксимального отдела бедренной кости с применением чрескостного управляемого остеосинтеза стержневым аппаратом внешней фиксации (метод Шанса-Илизарова-Веклича	Касымжанов А.Н., Бектасов Ж.К., Дуйсенбаев А.А., Ахмурзаев М.Б.
11	Поллицизация 2 пальца кисти, сухожильно-мышечная, кожная пластики	Касымжанов А.Н., Бектасов Ж.К., Дуйсенбаев
12	Пластика дефектов черепа гетеротрансплантантом.	Жайлганов А.А.
13	Эндоскопические операции при гидроцефалии с применением нейронавигации	Жайлганов А.А.
14	Эндоскопические операции при краниосиностозе	Жайлганов А.А.
15	Устранения фиксации спинного мозга, нейроманиторирование.	Жайлганов А.А.
16	Микрохирургическая кистовентрикулостомия, удаление образований головного и спинного мозга	Жайлганов А.А.
17	Эндоскопическая лоскутная краниотомия	Жайлганов А.А.
18	Склерозирующая терапия гемангиомы у детей	Жаканов Т.В.
19	Устранение причин рецессии десны в сменном прикусе	Жаканов Т.В.
20	Современные микрохирургические операции детей с врожденной и приобретенной патологией ЧЛО и их последствиями в комплексе лечения	Жаканов Т.В.



Проблемы

1

Высокая текучесть кадров

2

Низкие тарифы по КЗГ

3

Дефицит кадров (реаниматолог, травматолог, педиатр, гастроэнтеролог, пульмонолог, клинический фармаколог, детский гинеколог, токсиколог, торакальный хирург, сосудистый хирург, неонатолог и пр.)

4

Выделение квартир для ключевых сотрудников, обеспечение местами в дошкольных организациях для детей сотрудников, строительство общежития "Семейного" типа для медицинских работников.



Мероприятия по улучшению деятельности больницы:



Развитие платных услуг, с целью обеспечения дифференциальной оплаты сотрудникам.



Заведующим отделений:

- усилить контроль за своевременным и качественным консультированием тяжелых больных, с обеспечением своевременного проведения диагностических мероприятий
- активизировать работу внутреннего аудита



Проводить анализ соответствия качества медицинского обслуживания в отделениях к заданным индикаторам.



Постоянный мониторинг программы «Оберон», сайт больницы, «IKOMEK», социальные сети: Instagram, Facebook.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!