

**Анализ**

 **деятельности государственного бюджетного**

**учреждения здравоохранения Ставропольского края**

 **«Пятигорская городская**

**клиническая больница № 2»**

**за 2021 г.**

**г. Пятигорск**

 ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» (далее – Больница) является многопрофильным медицинским учреждением.

 На основании приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края № 01-05/383 от 27.04.2020 г. «О временной реорганизации коечного фонда ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» на период подъема заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) развернуто на площадях кожно-венерологического отделения – инфекционное отделение на 25 коек, согласно дополнительного штатного расписания, обеспечивающего лечение пациентов, подозрительных на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или с подтвержденным диагнозом COVID-19 легкой и средней степени тяжести, не нуждающиеся в респираторной поддержке.

 По состоянию на 31.12.2021 г. ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» имеет следующую структуру:

* Поликлиника, в составе:
* терапевтическое отделение № 1;
* терапевтическое отделение № 2;
* отделение медицинской профилактики;
* терапевтический дневной стационар;
* женская консультация, имеющая в своем составе дневной стационар;
* лечебно-диагностическое отделение, имеющее в своем составе кабинеты врачей специалистов:

 - аллерголога-иммунолога

 - гастроэнтеролога

 - кардиолога

 - невролога

 - нефролога

 - онколога

 - оториноларинголога

 - офтальмолога

 - пульмонолога

 - ревматолога

 - уролога

 - хирурга

 - эндокринолога

* стоматологический кабинет;
* стерилизационный центр
* дневной стационар № 2 (кожно-венерологического профиля);
* диспансерное кожно-венерологическое отделение.
* Стационар в составе:
* приемное отделение № 1;
* терапевтическое отделение № 1 имеющее в своём составе терапевтические и аллергологические койки;
* терапевтическое отделение № 2, имеющее в своём составе терапевтические и нефрологические койки;
* неврологическое отделение;
* ревматологическое отделение;
* кардиологическое отделение;
* пульмонологическое отделение;
* гастроэнтерологическое отделение;
* отделение медицинской реабилитации;
* лечебно-диагностическое отделение;
* отделение реанимации.
* Диагностические службы Больницы:
* клинико-диагностическая лаборатория;
* эндоскопическое отделение;
* отделение ультразвуковой диагностики;
* рентгеновское;
* отделение функциональной диагностики.
* Физиотерапевтический кабинет.
* Кабинет медицинской статистики.
* ИВЦ.
* Организационно-методический кабинет.
* Финансово-экономическая служба.
* Отдел кадров.
* Пищеблок.
* Хозяйственная служба

 На основании распоряжения Правительства Ставропольского края от 20.11.2020 № 648-рп «О реорганизации ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» путем реорганизации в форме присоединения к нему ГБУЗ СК «Пятигорская городская специализированная инфекционная больница» с 28.04.2021 г. к ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» присоединено ГБУЗ СК «Пятигорская городская специализированная инфекционная больница», в структуру стационара добавлен инфекционный стационар, имеющий в своем составе:

 - приемное отделение № 2;

 - инфекционное отделение № 1;

 - инфекционное отделение № 2;

 - инфекционное отделение № 3;

 - отделение для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирус-

 ной инфекцией COVID-19;

 - отделение реанимации и интенсивной терапии №2;

 - дневной стационар № 4;

 - бактериологическая лаборатория;

 - ЦСО № 2.

 ***Медицинские кадры больницы***

По состоянию на 31.12.2021 г. в больнице работало 432 чел. основных работников и 39 внешних совместителя. Из числа основных работников: 147 врачей, 285 средних медицинских работников.

87 врачей имеют квалификационные категории (59,2 % от общего числа врачей), в том числе:

высшая категория – 60 (69,0 % от числа врачей, имеющих категорию);

первая категория – 23 (26,4 %);

вторая категория – 4 (4,6%).

193 средних медицинских работника имеют квалификационные категории (67,7 % от числа средних медицинских работников), в том числе:

высшая категория – 153 (79,2 % от общего числа средних медработников, имеющих категорию);

первая категория - 20 (10,4 %);

вторая категория – 20 (10,4 %).

В больнице работают 8 кандидата медицинских наук, 2 заслуженных работника здравоохранения РФ,1 заслуженный врач РФ, 35 работника больницы награждены почетным знаком «Отличник здравоохранения», 29 человек награждены «Почетная грамота Министерства здравоохранения Российской Федерации», 15 сотрудников учреждения награждены «Благодарственное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации», 4 человека награждены «Почетная грамота Губернатора Ставропольского края, 37 человек награждены «Почетная грамота Министерства здравоохранения Ставропольского края», 43 человека награждены «Почетная грамота Главы города Пятигорска»

В больнице ведется большая работа по повышению квалификации и уровня знаний медицинских работников. В 2021 г. проведено 12 общебольничных врачебных конференций и 4 конференции средних медицинских работников по актуальным вопросам здравоохранения, включая вопросы порядка организации работы ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» в целях реализации мер по профилактике, снижению рисков распространения, своевременной диагностике коронавирусной инфекции COVID-19.

Врачебный персонал больницы на постоянной основе принимает участие в проводимых онлайн – конференциях.

Кроме того, в 2021 г. на базах повышения квалификации проучено врачей 46 чел. и средних медицинских работников 60 чел.

**Средняя заработная плата**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Врачебный персонал | 53 642 | 62 735 | 66 439 |
| Средний медицинский персонал | 29 553 | 39 084 | 40 407 |

В 2021 году заработная плата у медицинских работников выросла: у врачей – на 5,90 %; у медицинских сестер – 3,39 %.

**Характеристика поликлинического отделения**

ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» является многопрофильной больницей, в состав которой входит поликлиническое отделение.

Терапевтическая служба поликлинического отделения обслуживает население в количестве 34412 чел. Максимальное расстояние поликлиники от границ района обслуживания - 6 км.

Поликлиническое отделение ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» имеет следующую структуру:

* терапевтическое отделение № 1;
* терапевтическое отделение № 2;
* терапевтический дневной стационар;
* отделение медицинской профилактики;
* кабинеты врачей-специалистов:
* аллерголога-иммунолога
* гастроэнтеролога
* кардиолога
* невролога
* нефролога
* онколога
* оториноларинголога
* офтальмолога
* пульмонолога
* ревматолога
* уролога
* хирурга
* эндокринолога
* женская консультация, с дневным стационаром;
* стоматологический кабинет;
* стерилизационный центр.

Проектная мощность поликлиники 300 посещений в смену. В связи с расширением зоны обслуживания и увеличения количества узких специалистов мощность выросла до 450 человек в смену. В терапевтическом отделении № 1 в среднем на терапевтическом участке 1890 человек, в терапевтическом отделении № 2 - 2260 человек, что превышает нормативные показатели по участкам.

Врачи принимают пациентов в кабинетах, отвечающих санитарным нормам. Кабинеты оснащены новой медицинской мебелью. Стерилизация инструментов и материала производится централизованно на базе стерилизационного центра.

| Подразделения | Прикрепленное население | Население трудоспособного возраста | Население старшего возраста |
| --- | --- | --- | --- |
| Всего по поликлинике | 34412 | 22430 | 11982 |
| **Структура обслуживаемого прикрепленного населения (в % от общей численности)** |
| Всего по поликлинике | 100 | 65,6 | 34,4 |

**Средняя заработная плата**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2021** |
| Поликлиника врачи | 59910 |
| Поликлиника медсестры | 32060 |

В 2021 году заработная плата у медицинских работников выросла: у врачей – на 11,5%; у медицинских сестер – 10%.

**Первичная медико-санитарная помощь**

Структура Поликлиники ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» (далее Поликлиника) представлена в таблице 1 с учетом увеличения района обслуживания поликлиники.

Процент врачей, имеющих квалификационную категорию – 87%.

| **Наименование должности** | **Штатные должности в 2021 г.** |
| --- | --- |
| **Врачи – всего** | **55,5** |
| Акушеры- гинекологи | 10,75 |
| Аллергологи – иммунологи | 1,75 |
| Гастроэнтерологи | 1,5 |
| Кардиологи | 2,5 |
| Неврологи | 2,75 |
| Нефрологи | 1 |
| Онкологи | 1 |
| Оториноларингологи | 1,75 |
| Офтальмологи | 1,25 |
| Профпатологи | 0,5 |
| Пульмонологи | 1 |
| Ревматологи | 1 |
| Стоматологи | 3,5 |
| Терапевты участковые  | 20 |
| Урологи  | 1 |
| Физиотерапевты | 0,5 |
| Хирурги  | 2 |
| Эндокринологи | 1,75 |
| **Средний медперсонал – всего** | **96,5** |
| Акушерки | 11,75 |
| Зубные врачи | 0,5 |
| Старшие  | 4,5 |
|  Медицинские сестры | 78,75 |
|  перевязочной | 1 |
|  процедурной | 9,25 |
|  участковые медсестры | 27,0 |
|  медицинские регистраторы | 12,75 |

|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| --- | --- | --- | --- |
| Средний возраст участковых врачей терапевтов | 48 | 48 | 46,5 |
| Среднее число посещений к врачу терапевту выполнено на одного жителя в год: | 4,9 | 4,7 | 5,6 |
| Функция врачебной должности участкового терапевта: | 7210 | 6920 | 7012 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Работа неотложной медпомощи** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Госзаказ по неотложной помощи  | план | 23 250 | 23 626 | 24720 |
| факт | 22 270 | 20 524 | 23320 |
| % выполнения | 98,2 | 87,0 | 92,6 |

Процент выполнения числа обращений к врачам терапевтам за 2021г. по неотложной помощи возрос на 5,6%. Это произошло в связи с работой участковых врачей-терапевтов по оказанию неотложной помощи населению в связи с пандемией. Неотложные вызовы передаются в регистратуру диспетчером станции скорой неотложной помощи и обслуживаются участковыми терапевтами в течение 2-х часов согласно графику. Приём вызовов в регистратуру осуществляется с 800 до 1600. В среднем диспетчером скорой помощи передается от 2 до 8 вызовов неотложной помощи.

**Весь 2021 год поликлиника работала в условиях пандемии (новой коронавирусной инфекции COVID-19)**

Вся работа амбулаторного звена в 2021 году была ориентирована на оказание медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией.

Работа поликлиники в условиях новой коронавирусной инфекции

Вся работа амбулаторного звена в 2021 году была ориентирована на оказание медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией. Для предупреждения распространения этой инфекции была перестроена работа поликлиники с пациентами. Для этого максимально разведены потоки пациентов обращающихся в регистратуру.

Продолжал работать кабинет для температурящих больных с отдельным входом. В поликлиническом отделении работают 2 бригады на постоянной основе, оснащенные необходимыми средствами защиты для забора биологического материала на коронавирусную инфекцию.

За весь период взято и направлено на исследование 18127 тестов.

С положительным результатом выявлено 1774 пациентов с новой коронавирусной инфекцией, прикрепленных к району обслуживания поликлиники.

Амбулаторно в 2021 году зарегистрировано 898 вирусных пневмоний. Часть пациентов лечились амбулаторно, большая часть пациентов были пролечены в стационарах города и края. В поликлиническом отделении проводится постоянный мониторинг ведения ковидных пациентов и взятие биологического материала с данными результатов.

Все пациенты, перенесшие вирусную пневмонию и COVID-19, взяты на диспансерный учёт участковыми терапевтами. Заведующие терапевтическими отделениями №1 и №2 регулярно контролируют своевременное взятие на учёт и качество оказания медицинской помощи.

Значительная часть пациентов, перенесших вирусную пневмонию и COVID-19 были направлены на медицинскую реабилитацию (пульмонологическое и неврологическое отделения, медицинской реабилитации, Центр Бубновского и дневной стационар поликлинического отделения).

За прошедший год от новой коронавирусной инфекции на прикрепленной территории умерло 45 пациентов. Все пациенты умерли в стационарах города.

На конец года на диспансерном учёте остается 315 человек, перенесших вирусную пневмонию.

Всего было зарегистрировано по данным 12 формы поликлинического отделения 18852 обращения пациентов связанных с COVID-19.

Лекарственное обеспечение

За 2021 год поликлиника работала в программе обеспечения амбулаторных больных с коронавирусной инфекцией необходимыми лекарственными препаратами. Для этого было организовано получение препаратов в аптечной сети и доставка их амбулаторным больным. Всего было выписано 2127 рецептов.

Кроме того амбулаторное звено (кардиологи, неврологи и уч.терапевты) выписывали рецепты по программе «Кардиология» - 1105 рецептов; по дополнительному лекарственному обеспечению – 4360; по целевым программам – 7112.

Диспансеризация

С 1 июля 2021года была разрешена всеобщая диспансеризация в составе которой проводилась углубленная диспансеризация пациентов перенесших COVID-19, подтвержденную ПЦР-тестом.

Всего было проведено:

Профилактических осмотров – 1035;

Всеобщая диспансеризация – 6056;

Углубленная диспансеризация – 1194.

По итогам диспансеризации часть была направлена на стационарное лечение, реабилитационное лечение, амбулаторное лечение.

**Анализ работы терапевтического дневного стационара за 2021 год**

При поликлинике работает дневной стационар терапевтического профиля, который открыт 24.03.2014г.

Дневной стационар является структурным подразделением поликлиники и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.

Для дневного стационара выделены помещения, включающие палаты и процедурный кабинет.

Штатные единицы стационара: заведующий отделением – 1 ставка, врач - 2 ставки, медицинских сестер - 4 ставки. Мощность отделения составляет 28 коек. Дневной стационар работает в 2 смены с 800 до 1600. Отбор больных для лечения в дневном стационаре осуществляется участковыми терапевтами и узкими специалистами. Госпитализация в дневной стационар плановая. Больные поступают после амбулаторного обследования.

Показаниями для госпитализации являются:

- обострение хронических заболеваний

- проведение противорецидивного и профилактического лечения

- проведение комплексного лечения с применением инфузионной терапии

- подбор адекватной терапии пациентам с впервые выявленным диагнозом и больным с хроническими заболеваниями, оздоравливание диспансерных больных.

В условиях дневного стационара пациенты ежедневно наблюдаются врачом. При необходимости проводится коррекция лечения.

Объём оказываемой помощи: инфузионная терапия, в/м, п/к, в/в инъекции, приём таблетированных препаратов, санитарно-просветительная работа, лабораторно-диагностические исследования, неотложная.

**Работа дневного стационара поликлиники:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Всего пролечено человек | 1 581 | 1 648 | 1798 |
| Общее количество койко-дней | 15 479 | 16 061 | 16058 |
| В среднем на одного человека койко-дней  | 9,8 | 9,7 | 9,7 |

**По нозологии распределились следующим образом:**

|  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| Гипертоническая болезнь | 520 | 32,9 | 569 | 34,5 | 547 | 30,4 |
| Энцефалопатии | 589 | 37,3 | 603 | 36,6 | 834 | 46,4 |
| Сахарный диабет и сосудистые осложнения  | 308 | 19,5 | 267 | 16,2 | 243 | 13,5 |
| Нейро-циркуляторная дистония | 27 | 1,7 | 44 | 2,7 | 73 | 4,1 |
| Дорсопатии | 135 | 8,5 | 165 | 10,0 | 101 | 5,6 |

Дневной стационар по праву является стационарзамещающей помощью. Медикаментозную терапию больные получают в полном объёме согласно стандартам. Для лечения применяются церебровазодилятирующие, ноотропные, противовопалительные, метаболические препараты, витамины, антиоксиданты, препараты, улучшающие реологические свойства крови.

В дневном стационаре проводится комплексное курсовое лечение с применением стандартов лечение. При выписке проводится подбор адекватной терапии больным с хроническими заболеваниями, даются рекомендации по дальнейшему наблюдению у специалистов.

**Работа отделения профилактики**

В отделении профилактики выделены следующие ставки:

заведующий отделением - 1 ставка;

врач – терапевт - 1 ставка;

врач кабинета по отказу от курения - 1 ставка;

медицинские сестры - 4 ставки.

В настоящее время отделение профилактики укомплектовано средним медицинским персоналом на 100 %, врачебный персонал укомплектован на 50% – занята 1 ставка заведующего отделением.

В функцию медицинских сестер входит сбор информации для терапевта (анкетирование пациентов, измерение антропометрических данных у пациентов, подлежащих всеобщей диспансеризации и профилактическим осмотрам в текущем году).

Отделением осуществляется пропаганда здорового образа жизни, организация профилактических мероприятий и оказание помощи врачам участковым терапевтам в их проведении.

**Деятельность отделения медицинской профилактики**

Диспансеризация

С 1 июля 2021года была разрешена всеобщая диспансеризация в составе которой проводилась углубленная диспансеризация пациентов перенесших COVID-19подтвержденную ПЦР-тестом.

Всего было проведено:

Профилактических осмотров – 1035;

Всеобщая диспансеризация – 6056;

Углубленная диспансеризация – 1194.

По итогам диспансеризации часть была направлена на стационарное лечение, реабилитационное лечение, амбулаторное лечение.

Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и проведение профилактических осмотров пациентам взятых на диспансерный учет по итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения:

**Динамика показателей всеобщей диспансеризации**

|  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** | **Прирост за последний год** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Состоит на Д-учете | 18 668 | 18 693 | 19 905 | + 1 212 |
| Среднее количество Д на участке | 875 | 1 051 | 1 255 | + 204 |
| Взято на Д наблюдение пациентов, из них по итогам диспансеризации | 8 114 | 2 528 | 2 740 | + 212 |
| Полнота охвата диспансерным наблюдением (%) (Рассчитывается, как число больных, состоящих на Д учете на начало года + вновь взятые – не явившиеся в течении года / число зарегистрированных заболеваний \* 100%)  | 98,25 % | 98,3 % | 98,25 % | - 0,05 |
| Количество пациентов, которым выполнено стентирование | 27 | 16 | 11 | - 5 |
| Количество пациентов после стентирования, охваченных реабилитационными и профилактическими мероприятиями  | 27 | 16 | 11 | - 5 |

Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний при проведении Всеобщей диспансеризации за период с 01.01.2021г. по 31.12.2021г. (наличие гиперхолестеринемии, повышение индекса массы тела, статус курения, уровень артериального давления, уровень гликемии):

|  | **2021 г.** |
| --- | --- |
| Профилактическое обследование (человек)  | 720 |
| Профилактическое обследование (% взрослого населения) | 14,1 |
| Диспансерное обследование (человек) | 2408 |
| Диспансерное обследование (% взрослого населения) | 16 |
| Определение уровня холестерина (чел.) | 1612 |
| Холестерин повышен (мужчины) | 236 |
| Холестерин повышен (женщины) | 318 |
| Определение индекса массы тела (чел.) | 3081 |
| Избыточная масса тела (мужчины) | 119 |
| Избыточная масса тела (женщины) | 285 |
| Ожирение (мужчин) | 26 |
| Ожирение (женщин) | 38 |
| Всего обследовано на курение (мужчин) | 426 |
| Всего обследовано на курение (женщин) | 219 |
| Всего курение (% мужчин) | 16,1 |
| Всего курение (% женщин) | 4,9 |
| Всего обследовано на АГ (мужчин) | 2408 |
| Всего обследовано на АГ (женщин) | 2912 |
| Повышение АД (% мужчин) | 27,6 |
| Повышение АД (% женщин) | 30,1 |
| Спирометрия всего (мужчин) | 101 |
| Спирометрия всего (женщин) | 76 |
| Снижение ОФВ1 меньше 80% (м) | 21 |
| Снижение ОФВ1 меньше 80% (ж) | 14 |
| Обследовано на сахар крови (м) | 2410 |
| Обследовано на сахар крови (ж) | 2721 |
| Повышен сахар крови (% мужчин) | 11,1 |
| Повышен сахар крови (% женщин) | 12,3 |

**Организация школ здоровья.**

| **Наименование показателей** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни – всего | 4 295 | 969 | 875 |
| Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья – всего | 52 |  48 |  54 |
| Число пациентов обученных в “школах” – всего | 5 481 | 1 508 | 1371 |
| * школе для пациентов артериальной гипертензией
 | 235 | 131 | 118 |
| * школе здорового образа жизни
 | 5 210 | 971 | 821 |
| Число проведенных массовых мероприятий – всего (лекции, беседы) | 156 | 34 | 41 |
| Число лиц, участвующих в мероприятиях | 810 | 517 | 521 |

 **«Школа гипертоников»**

|  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Всего (чел.) | 138 | 56 | 78 |
| Мужчины | 59 | 21 | 32 |
| Женщины | 79 | 35 | 46 |

**Анализ категории слушателей «Школы гипертоников» по возрастам и полу**

| **Возраст** | **40-49** | **50-59** | **60-69** | **70 и старше** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Мужчины | 16 | 5 | 4 | 22 | 4 | 11 | 36 | 8 | 14 | 9 | 4 | 3 |
| Женщины | 28 | 9 | 1 | 39 | 8 | 17 | 48 | 9 | 22 | 11 | 9 | 6 |

Занятия проводятся ежемесячно, небольшими группами по 3-5 человек. Цикл обучения состоит из четырех занятий по следующим темам:

1. Этиология, патогенез, распространенность Артериальной гипертензии.
2. Классификация Артериальной гипертензии. Факторы риска и стратегия риска.
3. Правила измерения АД. Немедикаментозные методы лечения
4. Медикаментозные методы лечения. Гипертонические кризы.

Наблюдение за больными, прошедшими обучение в «Школе гипертоников», показывает высокую приверженность пациентов к лечению, так как больной становиться активным участником процесса лечения и осознает тот факт, что для поддержания целевого уровня АД необходимо постоянное адекватное лечение.

Среди обученного контингента пациентов установлено следующее: в 62% случаев достигнут эффективный контроль АД, в 37,6% случаев достигнут целевой уровень АД. Экстренная госпитализация в связи с дестабилизацией состояния и осложнениями заболевания (ОНМК, ОИМ, гипертонические кризы) зарегистрированы в 1,4%. Занятия проводятся в свободное от работы время по вторникам с 16 до 17 часов в конференц зале поликлиники.

Вакцинация населения против COVID-19

За 2021 год поликлиническое отделение активно вакцинировало население согласно приказам регламентирующим порядок проведения вакцинации против COVID-19 взрослого населения на основе методических рекомендаций с использованием стандартной операционной процедуры (СОП) регламентирующая процессы доставки и хранения вакцины, а также маршрутизации пациентов при вакцинации. Освоен и постоянно в работе Федеральный регистр вакцинированных пациентов.

Всего за 2021 год привито всеми видами вакцин от COVID-19:

Первым компонентом - 18206, что составляет 54,5% прикрепленного населения;

Вторым компонентом - 17093 – 51,1 %.

В поликлиническом отделении постоянно имеется 4 вида вакцин от COVID-19 (Гам-КОВИД-Вак, Спутник-Лайт, КоваВак, ЭпиВакКорона.

**Профилактические прививки**

В поликлинике создано 14 врачебных бригад, которые выезжают по план-графику на закрепленные предприятия, школы, детские сады для проведения иммунизации. Все выезжающие бригады обеспечены наборами для неотложной и противошоковой терапии с инструкцией по их применению. На всех этапах соблюдается холодовая цепь.

| **Наименование** | **Число привитых лиц** |
| --- | --- |
|  | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. |
| Вакцинация против дифтерии  | 35 | 25 | 20 |
| Ревакцинация против дифтерии  | 1 525 | 1 320 | 1430 |
| Вакцинация против столбняка  | 35 | 25 | 20 |
| Ревакцинация против столбняка  | 1 525 | 1 320 | 1 410 |
| Вакцинация против кори  | 77 | 60 | 42 |
| Ревакцинация против кори  | 143 | 90 | 293 |
| Вакцинация против краснухи  | 10 | 10 | 0 |
| Ревакцинация против краснухи | 30 | 35 | 30 |
| Вакцинация против вирусного гепатита В  | 27 | 12 | 18 |
| Вакцинация против вирусного гепатита А  | 87 | 75 | 30 |
| Вакцинация против пневмококковой инфекции  | 56 | 130 | 560 |
| Вакцинация против дизентерии Зонне | 45 | 28 | 29 |
| Вакцинация против гриппа | 16 390 | 18 230 | 15 140 |
| Вакцинация против новой коронавирусной инфекции | 0 | 105 | 17 093 |

Респираторные инфекции относятся к одним из наиболее социально-значимых заболеваний человека, их ежегодный рост приводит к существенным экономическим потерям государства. Наиболее эффективным методом снижения заболеваемости гриппом является вакцинопрофилактика гриппа.

**Охват населения флюорографическим обследованием за 2021 год**

| **Категории населения** | **Численность****населения** **с 15 лет** | **Подлежит****обследованию****в 2021 г** | **Обследовано****за** **год** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020 г.** | **2021 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| 1. Население с 15 лет | 31342 | 32014 | 30777 | 26891 | 24218 | 23588 |
| 2. Работающие | 21626 | 21962 | 21532 | 18448 | 16794 | 16561 |
| 3. Неработающие | 9716 | 10052 | 9245 | 8443 | 7424 | 7027 |
| 4. Группа повышенного риска заболевания туберкулезом, всего: |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 в том числе медицинские больные: | 1273 | 1331 | 1273 | 1331 | 1144 | 1195 |
| * ХНЗЛ
 | 367 | 412 | 367 | 412 | 349 | 392 |
| * сахарным диабетом
 | 709 | 698 | 709 | 698 | 631 | 620 |
| * язвенной болезнью желудка
 | 174 | 167 | 174 | 167 | 142 | 148 |
| * пациенты, состоящие на учете в психиатрических учреждениях
 | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 |
| * получающие гормональную и цитостатическую терапию, генноинженерные биологические препараты
 | 17 | 18 | 17 | 18 | 17 | 18 |
| 4.2 В том числе социальная: |  |  |  |  |  |  |
| * пенсионеры
 | 5757 | 5880 | 5286 | 4939 | 4123 | 4095 |
| * инвалиды
 | 1282 | 1274 | 1187 | 1070 | 1068 | 963 |
| * безработные трудоспособного возраста
 | 3959 | 3873 | 3959 | 3873 | 3301 | 3253 |
| * ВИЧ-инфицированные
 | 39 | 37 | 39 | 37 | 34 | 32 |
| 5. Декретированные контингенты, всего:в том числе | 3670 | 3637 | 3670 | 3637 | 3350 | 3308 |
| 5.1 работники общеобразовательных организаций | 311 | 309 | 311 | 309 | 311 | 309 |
| 5.2 работники образовательных организацийсреднего специального образования | 217 | 219 | 217 | 219 | 147 | 183 |
| 5.3 работники образовательных организациивысшего образования | 247 | 245 | 247 | 245 | 219 | 217 |
| 5.4 работники детских дошкольныхучреждений | 235 |  236 | 235 | 236 | 233 | 232 |
| 5.5 работники животноводческих объектоввсех форм собственности, неблагополучныхпо туберкулезу  | - | - | - | - | - | - |
| 5.6 работники организаций по переработке и реализации пищевых продуктов | 356 | 351 | 356 | 351 | 319 | 315 |
| 5.7 работники водопроводных учреждений | 271 | 261 | 271 | 261 | 257 | 247 |
| 5.8 работники организаций бытовогообслуживания населения | 501 | 493 | 501 | 493 | 495 | 487 |
| 5.10 работники медицинских организаций(включая санаторно-курортные) аптечныхучреждений всех форм собственности | 467 | 469 | 467 | 469 | 424 | 427 |
| 5.11 работники социального обслуживания для престарелых и инвалидов | 8 | 11 | 8 | 11 | 8 | 11 |
| 5.12 учащиеся общеобразовательных организации с 15 лет | - | - | - | - | - | - |
| 5.13 учащиеся средних специальныхобразовательных организаций с 15 лет | - | - | - | - | - | - |
| 5.14 учащиеся вузов | 1057 | 1043 | 1057 | 1043 | 937 | 924 |
| 5.15 неорганизованных подростков с 15 лет | - | - | - | - | - | - |
| 6. Лица, контактные с больнымитуберкулезом | - | - | - | - | - | - |
| 7. Рентгенположительная группа | - | - | - | - | - | - |
| 8. Лица, не обследованные два и более лет | 1233 | 1201 | 1233 | 1201 |   961 | 969 |

**Микроскопические исследования на туберкулез мокроты и мочи на 2021 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** |  | **Общее****количество** | **Подлежит****обследованию в 2021г** | **Обследовано****за 4 квартала 2021года** |
| 1. | Не транспортабельные  | 377 | 377 | 377 |
| 2. | Инвалиды I группы | 32 | 32 | 32 |
| 3. | Хр. пиелонефритом | 114 | 114 | 114 |

Из приведенной таблицы видно, что поликлиникой ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» обследовано 77,2% прикрепленного населения. Снижение флюорографическим обследованием за 2021 году связано с работой в условиях пандемии. Значительная часть пациентов направлялась на компьютерную томографию органов грудной клетки.

**Профилактика туберкулеза**

За 2021 год в поликлинике проведены следующие занятия с участием приглашенных врачей–фтизиатров по следующим вопросам:

* правильный сбор мокроты для микроскопического исследования на туберкулез, кратность обследования;
* медицинские группы риска по туберкулезу вне легочной локализации;
* атипичные проявления клинических форм туберкулеза.

В 2021 году на обслуживаемой территории выявлено 5 случаев туберкулеза. Все случаи выявления туберкулеза разобраны на конференции врачей терапевтических отделений поликлиники ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2».

**Заболеваемость общая взрослых по поликлинике (на 100 тыс. населения)**

|  | **2019 г.** | **2020г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость общая | 237 914 | 169 768 | 243 571,8 |
| Заболеваемость ССЗ  | 37 996 | 25 096 | 28 420,2 |
| Заболеваемость органов дыхания | 21 999 | 24888,8 | 28 510,1 |
| Заболеваемость органов пищеварения | 20 477 | 13336 | 19 092,7 |

На первое место среди зарегистрированных заболеваний выходят заболевания сердечно-сосудистой системы. На второе место среди зарегистрированных заболеваний выходят заболевания органов дыхания, на третье - болезни органов пищеварения.

**Отдельные нозологические формы, индикаторные показатели:**

|  | **2019 г.** | **2020г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Артериальная гипертония абсолютные цифры | 5 971 | 4056 | 4 467 |
| Артериальная гипертония на 100 тыс. человек | 17 475 | 11713 | 12 947,8 |
| Артериальная гипертония смертность на 1000 человек | 0,08 | 0,01 | 0,015 |
| % больных с артериальной гипертонией взятых на Д учет | 68 | 78 | 81 |
| Острый инфаркт миокарда абсолютные цифры | 15 | 21 | 14 |
| Острый инфаркт миокарда на 100 тыс. населения | 44,0 | 60,4 | 40,57 |
| Острый инфаркт миокарда смертность на 1000 человек | 0,21 | 0,11 | 0,34 |
| Острое нарушение мозгового кровообращения абсолютные цифры  | 21 | 23 | 43 |
| Острое нарушение мозгового кровообращения на 100 тыс. населения | 62 | 66,4 | 124,6 |
| Острое нарушение мозгового кровообращения смертность на 1000 человек | 0,18 | 0,14 | 0,57 |
| ХОБЛ абсолютные цифры | 174 | 109 | 118 |
| ХОБЛ на 100 тыс. населения | 510 | 314,7 | 342,02 |
| ХОБЛ смертность населения на 1000 человек  | 3,8 | 2,2 | 2,6 |
| Пневмония абсолютные цифры | 39 | 870 | 898 |
| Пневмония на 1000 человек | 2,0 | 25,1 | 26,02 |
| Пневмония смертность на 1000 чел. | 0,01 | 0,15 | 0,98 |
| Злокачественные новообразования абсолютные цифры | 274 | 144 | 577 |
| Злокачественные новообразования на 100 тыс. населения | 802 | 448,8 | 223,86 |
| Злокачественные новообразования смертность на 1000 человек | 1,89 | 1,07 | 2,08 |
| % запущенных случаев | 23,1 | 19,1 | 21,2 |
| Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки абсолютные цифры | 322 | 108 | 94 |
| Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки на 100 тыс. населения | 943 | 311,6 | 272,4 |
| Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки смертность на 1000 человек | 0,01 | 0,001 | 0,08 |
| Коронавирусная инфекция на 100 тыс. населения | 0 | 804 | 57 783,4 |
| Коронавирусная инфекция смертность на 1000 человек | 0 | 0,346 | 1,32 |

**Сведения по мониторингу работы первичного онкологического кабинета**

Заболеваемость населения злокачественными опухолями в 2021г. на 100 тыс. населения составила 223,86 (в 2020г. – 159,88; 2019г. – 167).

Структура общей заболеваемости за исключением злокачественных новообразований кожи сложилась следующим образом: первое место – рак молочной железы – 25%, второе место – трахеи, бронхов, легкого – 9%, третье место - рак ободочной кишки – 7%.

Структура заболеваемости мужского населения: первое место – рак трахеи и бронхов – 9%, второе место - рак предстательной железы – 8%, третье место – рак ободочной кишки – 5,2%. При анализе за 2019г, 2020г произошло уменьшение заболеваемости злокачественными новообразованиями трахеи, бронхов, легкого на 2%, злокачественными новообразованиями предстательной железы на 3%, ободочной кишки – на 2%.

Число пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного 2021 года составило 577 человек, в 2020г и 2019г - 489 и 396 человек соответственно.

Структура смертности женского населения: первое место – рак молочной железы – 15%, второе место - рак тела матки – 6%, третье место – рак ободочной кишки – 5%.

Удельный вес онкобольных, выявленных активно: 40,8% (2019г – 38%; 2020г – 35%);

Удельный вес ранних форм ЗНО (1 и 2 стадии) среди первично выявленных составил 61% (2019г – 51%, 2020г – 43%).

Положительная динамика доли злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, в общем количестве выявленных злокачественных новообразований по следующим локализациям:

- рак молочной железы (показатель увеличился на 8%)

- рак тела матки (показатель увеличился на 5%)

- рак шейки матки (показатель увеличился на 4%)

- рак трахеи, бронхов, легкого (показатель увеличился на 2%).

При анализе и разборе запущенных форм ЗНО 4 стадии и 3 стадии визуальных локализаций основными причинами стали скрытое, быстро прогрессирующее течение заболеваний в 15 случаях; несвоевременное обращение – 5; отсутствие наблюдения, отказ от обследования – 4.

Среди запущенных форм ЗНО 13 случаев – визуальная локализация:

5 (20%) – ЗНО анального канала, прямой кишки,

3 (12%) – ЗНО молочной железы,

2 (8%) – ЗНО шейки матки,

2 (8%) – ЗНО предстательной железы,

1(4%) – ЗНО трахеи, бронхов, легких.

По результатам анализа в сравнении с 2020г, 2021г отмечается положительная динамика в виде снижения показателей заболеваемости на 3 и 4 стадии злокачественными новообразованиями молочной железы в среднем на 4% , шейки матки на 8%, предстательной железы на 4%, но, вместе с тем, виден рост заболеваемости злокачественными новообразованиями прямой кишки на 10%. Так же можно отметить уменьшение показателя заболеваемости по раку ободочной кишки в среднем на 2,3%.

**Получение высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи**

**терапевтического профиля (в разрезе 3 лет).**

|  | **2019 г.** | **2019 г.** | **2021г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Санаторно-курортное лечение | 43 | 47 | 72 |
| Госпитализировано | 694 | 821 | 1 274 |
| Слухопротезирование | 2 | 3 | 1 |
| ВМП: протезирование суставов | 6 | 11 | 9 |
| ВМП: сердечно-сосудистой системы  | 4 | 8 | 15 |
| ВМП: органов зрения | 6 | 7 | 9 |

**Справка по инвалидам**

5. 1. Состоит инвалидов на учете в медицинской организации

| **Группа инвалидности** | **Взрослые****18 лет и старше** | **Взрослые****18 лет и старше****на 10тыс. населения** | **из них** |
| --- | --- | --- | --- |
| **инвалидность установлена в отчетном году** | **инвалидность установлена в отчетном году**на 10 тыс. населения | **инвалидность установлена в отчетном году**трудоспособный возраст | **инвалидность установлена в отчетном году**трудоспособный возрастна 10 тыс. населения |
| **2019 г.** |
| I группа | 246 | 71,9 | 15 | 4,38 | 2 | 0,58 |
| II группа | 381 | 111,4 | 22 | 6,43 | 8 | 2,34 |
| III группа | 845 | 247,2 | 23 | 6,73 | 19 | 5,56 |
| Всего | 1472 | 430,7 | 60 | 17,5 | 29 | 8,48 |
| **2020 г.** |
| I группа | 258 | 74,5 | 12 | 3,46 | 2 | 0,57 |
| II группа | 424 | 122,4 | 43 | 12,41 | 7 | 2,02 |
| III группа | 87,9 | 253,8 | 34 | 9,81 | 12 | 3,46 |
| Всего | 1511 | 435,9 | 89 | 25,7 | 21 | 6,06 |
| **2020 г.** |
| I группа | 78 | 22,59 | 9 | 2,6 | 1 | 0,28 |
| II группа | 462 | 133,9 | 23 | 6,7 | 9 | 2,6 |
| III группа | 663 | 192,2 | 35 | 10,1 | 15 | 4,34 |
| Всего | 1203 | 348,6 | 67 | 19,4 | 25 | 7,24 |

ОТЧЕТ ОСИПОВОЙ В.А.

 ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

(о дополнительных мерах по реализации Федерального Закона «О ВЕТЕРАНАХ» за 2021г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Всего лиц из категории граждан, по наименованных в ФЗ «О ветеранах» | 1211 |
|  | * в том числе инвалидов Великой Отечественной войны
 | 3 |
|  | * участников Отечественной войны
 | 4 |
|  | * инвалидов Российской Армии
 | 1 |
|  | * воинов-интернационалистов
 | 26 |
|  | из них участвовавших в войне ДРА | 14 |
|  | * + инвалидов-афганцев
 | 4 |
|  | * + членов семей погибших военнослужащих
 | 38 |
|  | * + участников боевых действий в Чеченской Республике
 | 89 |
|  | * + блокадников Ленинграда
 | 2 |
|  | * + бывших узников концлагерей и гетто
 | 5 |
|  | * + ветераны труда
 | 1021 |
|  | * + труженики тыла
 | 23 |
|  | Прикреплено к поликлиникам | 1211 |
|  | находится на диспансерном наблюдении | 1211 |
|  | Охвачено диспансерными осмотрами в % | 99 |
|  | Пролечено в т.ч. в госпитале для ветеранов войн | 37 |
|  | Нуждалось в зубопротезировании | 0 |
|  | Обеспечено зубопротезированием | 0 |
|  | Обеспечено зубопротезированием от числа нуждавшихся в *%* | 0 |
|  | Получили санаторно-курортное лечение | 5 |

Диспансерное наблюдение за инвалидами Отечественной войны,

воинами-интернационалистами и участниками Великой Отечественной Войны

и лицами, приравненными к ним по льготам за 2021 год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | Участники ВОВ (кроме ИОВ), ст. 15 | Инвалиды ВОВ, ст. 14 | Воины- Интернаци оналисты, ст. 16 | Труже­никитыла, ст. 19, ст. 20 | Члены семей погибших УОВ и УВД, ст.21 | Участникибоевыхдействий(натерриторииРФ) | Военносл ужайше, нагр. медалями, ст. 17 | Жители блокад­ного Ленингра да, ст. 18 | Узники Концла­герей в период ВОВ |
| Состояло под диспансерным наблюдением на начало 01.01.2021г. | 4 | 3 | 26 | 23 | 54 | 89 |  | 2 | 5 |
| Вновь взято под диспансерное наблюдение в отчетном году |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Снято с диспансерного наблюдения в течение отчетного года |  |  | 3 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| выехало |  |  | 3 | 1 | 1 |  |  |  |  |
| умерло |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |
| Состоит под диспансерным наблюдением на 31.12.2021г. | 4 | 3 | 23 | 21 | 52 | 89 |  | 2 | 5 |
| в том числе по группам инвалидности: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| II | 4 | 2 |  | 7 |  |  |  |  |  |
| III |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Охвачено комплексными медицинскими осмотрами (из стр. 5) | 4 | 3 | 23 | 23 | 52 | 89 |  | 2 | 5 |
| Нуждались в стационарном лечении |  |  | 5 | 12 | 23 | 17 |  |  |  |
| Получили стационарное лечение из числа нуждавшихся |  |  | 5 | 12 | 23 | 17 |  |  |  |
| Нуждались в санаторно- курортном лечении |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В том числе: в госпитале ИВОВ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| И в других стационарах ЛПУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Получили санаторно- курортное лечение |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  |  |

**АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ,**

**зарегистрированной на территории обслуживания поликлинического отделения**

**за 2021 год**

**Общая смертность по району обслуживания:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др. место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.****место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.****место** |
| **Число умерших**  | **379** | **136** | **107** | **120** | **16** | **408** | **153** | **91** | **158** | **6** | **434** | **158** | **107** | **156** | **12** |
| женщин | 202 | 77 | 51 | 67 | 7 | 223 | 95 | 41 | 84 | 3 | 230 | 99 | 57 | 68 | 6 |
| мужчин | 177 | 59 | 56 | 53 | 9 | 185 | 58 | 50 | 74 | 3 | 203 | 59 | 50 | 88 | 6 |
| **БСК** | **212** | **73** | **62** | **70** | **7** | **145** | **28** | **58** | **57** | **2** | **171** | **52** | **71** | **43** | **5** |
| **Онко** | **77** | **39** | **23** | **13** | **2** | **61** | **28** | **12** | **19** | **2** | **72** | **40** | **12** | **17** | **3** |
| **Ор.Дых** | **12** | **1** | **4** | **7** | **0** | **42** | **1** | **3** | **37** | **1** | **34** | **5** | **5** | **23** | **1** |
| **Covid-19** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **10** | **0** | **1** | **9** | **0** | **45** | **0** | **0** | **45** | **0** |
| **Пищевар.** | **17** | **2** | **4** | **10** | **1** | **21** | **2** | **7** | **12** | **0** | **18** | **1** | **6** | **11** | **0** |
| **Прочее** | **61** | **21** | **14** | **20** | **6** | **129** | **94** | **10** | **24** | **1** | **93** | **60** | **13** | **17** | **3** |

**За 12 месяцев 2021 г.:**

* общая смертность, по сравнению с 2019 г. увеличилась на 55 случаев. Рост 15%.
* смертность на дому, по сравнению с 2019 г. увеличилась на 22 случая. Рост 9%.
* смертность в стационаре, по сравнению с 2019 г. увеличилась на 36 случаев. Рост 30%

**За 12 месяцев 2021 г.:**

* общая смертность, по сравнению с 2020г. увеличилась на 26 случаев. Рост 6%.
* смертность на дому, по сравнению с 2020 г. увеличилась на 21 случай Снижение 9%.
* смертность в стационаре, по сравнению с 2020г. уменьшилась на 2 случая. Снижение 1%

**Смертность в трудоспособным возрасте:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Число умерших**  | **53** | **11** | **14** | **21** | **7** | **58** | **7** | **18** | **32** | **1** | **74** | **13** | **24** | **35** | **2** |
| **% от общего** | **14%** | **8%** | **13%** | **18%** | **44%** | **14%** | **5%** | **20%** | **20%** | **0%** | **17%** | **8%** | **22%** | **22%** | **17%** |
| женщин (16-55 лет) | 18 | 6 | 3 | 7 | 2 | 15 | 1 | 4 | 10 | 0 | 17 | 5 | 2 | 9 | 1 |
| мужчин (16-60 лет) | 35 | 5 | 11 | 14 | 5 | 43 | 6 | 14 | 22 | 1 | 57 | 8 | 22 | 26 | 1 |

За 12 месяцев 2021 года произошло:

* увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста на 21 человек по сравнению с аналогичным периодом 2019 года. Рост 40%
* увеличение смертности среди лиц трудоспособного возраста на 16 человек по сравнению с аналогичным периодом 2020 года. Рост 28%.

**Причины смертности:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| БСК общ | **212** | **73** | **62** | **70** | **7** | **145** | **28** | **58** | **57** | **2** | **171** | **52** | **71** | **43** | **5** |
| в том числе ИБС | 109 | 33 | 36 | 35 | 5 | 71 | 12 | 32 | 25 | 2 | 89 | 24 | 44 | 22 | 1 |
| в том числе ОИМ | 15 | 1 | 3 | 11 | 0 | 7 | 0 | 5 | 1 | 1 | 12 | 2 | 7 | 3 | 0 |
| в том числе ЦВБ | 67 | 29 | 13 | 23 | 2 | 43 | 15 | 7 | 21 | 0 | 50 | 22 | 7 | 18 | 2 |
| в том числе ОНМК | 21 | 0 | 2 | 19 | 0 | 23 | 1 | 2 | 20 | 0 | 20 | 1 | 0 | 18 | 1 |

За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2019 г.** произошло **снижение** количества смертей на 41. Снижение на 19%;

**Уменьшились ИБС** на 20. Снижение на 18%;

**Уменьшились ОИМ** на 20. Снижение на 133%;

**Уменьшились ЦВБ** на 17**.** Снижение на 25%;

**Уменьшились ОНМК на 1**  Снижение на 5%

За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2020 г.** произошло **увеличение** количества смертей 26. Рост на 18%;

**Увеличились ИБС** на 18. Рост 25%;

**Увеличились ОИМ** на 5. Рост 71%;

**Увеличились ЦВБ** на 7. Рост 16%;

**Уменьшились ОНМК** на 3**.** Снижение на 13%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Онко. Заб.** | **77** | **39** | **23** | **13** | **2** | **61** | **28** | **12** | **19** | **2** | **72** | **40** | **12** | **17** | **3** |

За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2019 г.** произошло **снижение** количества смертей на 5. Снижение на 6%

За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2020 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 11. Рост на 18%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Болезни орг. дых.** | **12** | **5** | **1** | **4** | **7** | **42** | **6** | **1** | **3** | **37** | **34** | **5** | **5** | **23** | **1** |

**За 12 месяцев 2021 г.**

**по сравнению с 2019 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 22. Рост на 183%;

**по сравнению с 2020 г.** произошло **снижение** количества смертей на 8. Рост на 19%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Covid-19** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **10** | **0** | **1** | **9** | **0** | **45** | **0** | **0** | **45** | **0** |

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2019 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 45.

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2020 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 35. Рост на 350 %.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Болезни ор. пищеварения** | **17** | **2** | **4** | **10** | **1** | **21** | **2** | **7** | **12** | **0** | **18** | **1** | **6** | **11** | **0** |

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2019 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 1. Рост на 6%

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2020 г.** произошло **снижение** количества смертей на 3. Снижение на 14,3 %.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** | **Всегоумерших** | **Справка** | **Вскрытие** | **Стационар** | **Др.место** |
| **Прочее** | **61** | **21** | **14** | **20** | **6** | **129** | **94** | **10** | **24** | **1** | **93** | **60** | **13** | **17** | **3** |

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2019 г.** произошло **увеличение** количества смертей на 32. Рост на 52%.

 За 12 месяцев 2021 г. **по сравнению с 2020 г.** произошло **снижение** количества смертей на 36. Снижение на 28%.

**Работа врачей специалистов в поликлиническом отделении за 2021 год**

| Наименование | Число посещений | Из общего числа посещений (из графы 3) сделано по поводу заболеваний | Число посещений врачами на дому |
| --- | --- | --- | --- |
| врачеи. включая профилакти­ческие - всего | из них: | сельскимижителями | взрослыми 18 лет и более | детьми 0-17 лет | всего | по поводу заболева­ний |
| сельскимижителями | детьми 0-17 лет |
| Врачи, всего | 277581 | 14572 | 7543 | 9143 | 192985 | 4353 | 14083 | 13144 |
| из них (из стр. 1):врачи амбулаторий |  |  |  |  |  |  |  |  |
| акушеры - гинекологи | 34925 | 4047 |  | 2413 | 24052 |  | 152 |  |
| аллергологи - иммунологи | 2356 | 129 |  | 124 | 2327 |  |  |  |
| гастроэнтерологи | 9572 | 424 |  | 424 | 9493 |  |  |  |
| дерматовенерологи | 51724 | 1883 | 7405 | 1503 | 33145 | 4215 | 21 | 19 |
| кардиологи | 10050 | 319 |  | 317 | 9906 |  | 1 | 1 |
| неврологи | 11875 | 462 |  | 458 | 9799 |  | 103 | 103 |
| нефрологи | 1327 | 45 |  | 45 | 1322 |  |  |  |
| онкологи | 5032 | 142 |  | 139 | 4640 |  | 1 | 1 |
| оториноларингологи | 8793 | 443 |  | 422 | 8414 |  | 2 | 2 |
| офтальмологи | 3221 | 123 |  | 100 | 2953 |  | 1 | 1 |
| приемного отделения | 4453 | 243 | 138 |  | 1331 | 138 | X | X |
| пульмонологи | 615 | 74 |  | 60 | 528 |  | 1 |  |
| ревматологи | 1492 | 46 |  | 46 | 1411 |  |  |  |
| стоматологи | 5655 |  |  |  | 5210 |  | 1 | 1 |
| терапевты, всего | 103804 | 5122 |  | 2182 | 58411 |  | 13724 | 12971 |
| из них:терапевты участковые | 101555 | 4403 |  | 1592 | 56798 |  | 13714 | 12961 |
| урологи | 2690 | 122 |  | 119 | 2648 |  | 6 | 6 |
| хирурги | 10476 | 558 |  | 401 | 8155 |  | 70 | 39 |
| эндокринологи | 9521 | 390 |  | 390 | 9240 |  |  |  |

**Работа диагностических службы в поликлиническом отделении**

| **Подразделения** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рентгенологические исследования** |
| Поликлиника (абс.) | 19 523 | 7 226 | 9 363 |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 4,25 | 5,7 | 3,37 |
| **Компьютерная томография** |
| Поликлиника (абс.) | 454 | 5 081 | 21 704 |
| Поликлиника (на 1000 пос.) | 14,1 | 38,5 | 78,1 |
| **Ультразвуковые исследования** |
| Поликлиника (абс.) | 19 298 | 30 980 | 22 486 |
| Поликлиника (на 1000 пос.) | 12,9 | 234,9 | 81,0 |
| **Функциональная диагностика** |
| Поликлиника (абс.) | 20 174 | 15 332 | 17 184 |
| Поликлиника (на 1000 пос.) | 14,6 | 116,2 | 61,9 |
| **Эндоскопические исследования** |
| Поликлиника (абс.) | 2 239 | 2 065 | 1 782 |
| Поликлиника (на 1000 пос.) | 1,41 | 15,65 | 6,41 |
| **Лабораторная диагностика** |
| Поликлиника (абс.) | 1 071 127 | 1 033 242 | 773 004 |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 691 | 783,4 | 278,4 |

**Инновации в терапевтической службе в 2021 г.**

В работу поликлинического отделения внедрены элементы бережливого производства. В связи с этим было проучено 8 человек (врачи и старшие медицинские сестры). В рамках этого проекта была улучшена работа регистратуры, большая часть пациентов записывается через портал и по телефону. Была улучшена работа регистраторов по организации разведению потоков пациентов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Число записей к врачам в среднем в месяц по итогам года |
| Количество посещений выполненных за год | 277581 |
| Количество записей на прием к врачу, совершенных при очном обращении граждан в регистратуру за отчетный период | 98215 |
| Количество записей на прием к врачу, совершенных при обращении граждан в Сall-центры и при записи из кабинета врача за отчетный период | 104256 |
| Количество записей на прием к врачу, совершенных гражданами самостоятельно с использованием ЕПГУ, региональных порталов гос.услуг за отчетный период | 75110 |

Элементы бережливого производства были применены в работе кабинета профилактики. Количество посещений у пациентов во время диспансеризации и проф.осмотров уменьшилось с 5,5 до 3. Диспансеризация и проф.осмотры стали доступны для пациентов в вечернее время и выходные дни.

***Комментарии о состоянии терапевтической службы***

 Амбулаторно - поликлиническая сеть остается ведущей в структуре первой медицинской помощи населению, она реализует задачу укрепления здоровья взрослого населения через профилактику и диспансеризацию населения. При всем многообразии организационных форм оказания первичной медицинской помощи (ПМП) участковый терапевт является её ключевой фигурой. Перестройка ПМСП и всего здравоохранения невозможна без коренной реорганизации участковой терапевтической службы, повышения её эффективности. Около 60% обращений в поликлинику и более 70% посещений на дому с лечебной целью приходится на участкового терапевта, что подтверждает его ведущую роль во всей системе ПМСП.

 В 2021 году проведена активная работа по привлечению врачей – терапевтов для решения вопроса кадрового голода. Так в 2021 году на должность врача-терапевта участкового принято 2 специалиста. Но, однако, 2 специалиста уволились, в связи с переездом в другой город.

**АНАЛИЗ**

**работы женской консультации**

**ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница №2»**

**за 2021 год.**

Женская консультация  ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ  №2» обслуживает северо-западный район г.Пятигорска с численностью женского населения 21640 человек.

Отделение расположено на первом этаже поликлинического отделения.

ЖК имеет отдельный вход, отдельную регистратуру. Работает два медицинских регистратора посменно. Запись на прием к врачу ведется как по талонам, так и в электронном варианте. Информационные стенды в отделении имеются.

Структура женской консультации:

- операционный блок (операционная, послеоперационная палата);

- кабинет заведующего отделением;

- кабинет старшей акушерки;

- кабинеты врачебного приема – 4;

- кабинет врача терапевта;

- процедурный кабинет;

- дневной стационар;

- кабинет ультразвуковой диагностики;

- подсобные помещения;

- архив (находится в подвальном помещении).

Дневной стационар ЖК отвечает всем современным требованиям, работает в 2 смены. В помещении дневного стационара выполняются КТГ- исследования.

В здании поликлинического отделения расположена лаборатория, где осуществляется забор анализов крови, мочи. ГБУЗ СК « Пятигорская ГКБ №2» имеет достаточную диагностическую базу для проведения лабораторных и инструментальных исследований. На базе учреждения выполняются практически все исследования входящие в стандарт обследования беременных женщин и пациенток с гинекологическими заболеваниями. Для проведения некоторых исследований (ПЦР, маммография, патогистологические исследования) заключены договора с другими учреждениями. ГБУЗ СК « Пятигорская ГКБ №2» для обследования беременных женщин и пациенток с гинекологическими заболеваниями располагает рентгенологическим отделением, кабинетами ЛДО (бронхоскопии, спирометрии, ФГДС, ЭЭГ, суточного мониторирования АД и ЭКГ, УЗИ), отделением физиотерапии.

ЖК представлена следующими штатами:

- врачебных ставок – 9,75

- средний медицинский персонал – 10,5

- младший медицинский персонал – 2,5

Во исполнение приказа МЗ РФ №572-н от 01.11.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» предусмотрено введение в штатное расписание 0,5 ставки психолога и 0,5 ставки специалиста по выявлению заболеваний молочных желез.

В штате 8 врачей акушеров-гинекологов, 1 врач-терапевт. Врачи имеют высшую квалификационную категорию, 1 акушер-гинеколог не имеет категории. У 9 акушерок и медицинских сестер высшая квалификационная категория, у одной акушерки вторая, все имеют сертификаты специалиста.

Число акушерско-гинекологических участков 6.

Режим работы с 7:30 до 19:00, в две смены.

В субботу принимает дежурный врач, работает процедурный кабинет. В процедурном кабинете выполняется забор крови, в/венные , в/мышечные инъекции, влагалищные процедуры (ванночки, тампоны, введение влагалищных колец).

Прием беременных не ограничивается, гинекологические пациенты принимаются по талонам.

В одну смену обслуживается 110-130 пациентов.

 Посещения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| обращения -10874посещения -10693 | обращения -9291посещения -10433 | обращения -10604посещения -11902 |

 Процент выполнения госзаказа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| по обращения - 106% по посещения - 81%  | по обращения - 113% по посещения - 94%  | по обращения - 96% по посещения - 96%  |

 Необходимая организационно-учредительная, правовая документация, должностные инструкции, федеральные и региональные стандарты имеются.

Улучшена техническая база отделения. За счет выделенных государством средств и средств от родовых сертификатов приобретено:

- фетальный кардио монитор Sonicaid team Duo;

- портативные ультразвуковые допплер- кардиомониторы;

- электронные весы;

- видеокольпоскоп;

- аппарат молекулярно-резонансный хирургический Vesalius;

- гистерорезектоскоп.

Запланировано приобретение ультразвукового аппарата для ЖК.

Улучшение оснащения отделения позволяет своевременно диагностировать патологические отклонения в течение беременности, принять меры для их коррекции и достижения наиболее благоприятного исхода беременности.

Приоритетным направлением в деятельности ЖК является наблюдение за беременными женщинами и родильницами.

Основными критериями качества работы ЖК являются:

- показатели ранней постановки на Д учет;

- частота невынашивания беременности;

- показатели материнской и перинатальной смертности;

- отсутствие антенатальной гибели плода;

- отсутствие врожденных аномалий развития плода, не выявленные при беременности.

- процент женщин взятых на «Д» учет из числа обратившихся по поводу прерывания беременности.

- процент охвата беременных женщин скринингом первого триместра беременности.

**Основные показатели акушерской помощи.**

|  |
| --- |
| **Сведения о медицинской помощи беременным****за 2021 год** |
| Число беременных состоящих на учете в женской консультации (всего) на 01.01.2021г. | 423 |
| Поступило беременных под наблюдение консультации (всего) | 884 |
| -из них со сроком беременности до 12 недель | 830 |
| Закончили беременность (из числа состоявших под наблюдением на начало года и поступивших под наблюдение в отчетном году) | 842 |
| Из числа закончивших беременность |  |
| Осмотрено терапевтом | 831 |
| - из них до 12 недель беременности | 824 |
| Число женщин, которым проведен трехкратный УЗИ скрининг плода | 840 |
| Число женщин, которым проведен биохимический скрининг | 840 |
| Количество женщин страдающих экстрагенитальной патологией (всего) | 783 |
| Количество беременных высокой степени риска состоящих на учете в женской консультации | 78 |
| Количество родов: | 795 |
| Из них:  | - срочных | 777 |
|  | - преждевременных | 17 |
|  | - переношенным плодом | - |
| Родилось всего | 801 |
| Родилось живыми | 797 |
| - из них недоношенных | 14 |
| Оперативное родоразрешение (%) | 213 |
| Их них: | - плановые | 162 |
|  | - экстренные | 51 |
| Перинатальная смертность: (количество умерших) | 4 |
| Мертворожденные | 2 |
| - антенатально | 2 |
| - интранатально | - |
| Ранняя неонатальная смертность | 2 |
| Поздняя неонатальная смертность | - |
| Материнская смертность | 1 |
| Материнский травматизм | - |
|  | - разрыв матки | - |
|  | - разрыв промежности III ст. | - |
| ГСЗ среди родильниц | - |
| ГСЗ среди новорожденных | - |
| Всего прерываний беременности | 116 |
| Из них: | - до 12 недель | 116 |
|  | - в сроки 12-21 неделя | - |
|  | - в сроки 22-27 недель | - |
|  | - самопроизвольный аборт | - |
|  | - артифициальный аборт | - |
|  | - по медицинским показаниям | - |
|  | - число абортов в возрасте до 18 лет | - |
| Количество женщин оперированных по поводу внематочной беременности | - |

В сравнении с 2020 годом увеличилось количество женщин, поступивших под наблюдение, количество родов. Перинатальная смертность в России регистрируется с 22 недель беременности, в связи, с чем процент перинатальной смертности увеличивается за счет ранних преждевременных родов, однако на общее число это существенно не влияет. Большую роль в этом играет повышение качества пренатальной диагностики и своевременная госпитализация пациенток при угрожающих состояниях плода, курсы профилактики и лечения компенсированных форм плацентарной недостаточности в условиях дневного стационара. Однако, с в структуре перинатальной смертности по - прежнему антенатальная гибель плода имеет высокий удельный вес.

 Все случаи перинатальной смертности разобраны на собрании врачей ЖК, а также на медсовете в Пятигорском роддоме. Выявлены недостатки обследования на догоспитальном этапе, сделаны выводы.

 Беременные высокой степени риска систематически консультируются городским акушером-гинекологом, проходят комиссию по мониторингу беременных высокой степени риска в краевом перинатальном центре.

**Проконсультировано городским акушером гинекологом**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| 96 чел. | 93 чел. | 88 чел. |

**Направлены на комиссию по мониторингу**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| 9 чел. | 11 чел. | 10 чел. |

 В краевом диагностическом центре за 2021 год за счет квот проконсультировано 102 человек. Возросший уровень требований по ведению беременных диктует необходимость слаженной работы всех звеньев, оказывающих помощь этому контингенту.

 В ЖК на сегодняшний день решен вопрос ПЦР - диагностики ИППП, количество УЗИ - исследований на базе нашего ЛПУ при беременности выполняется в объеме одной трети. Врачом ультразвуковой диагностики проведен анализ пренатальной диагностики.

С июня 2013 года ЖК участвует в пилотном проекте по пренатальной диагностике. Обследовано в 2018 году 726 беременных, в 2019г. 748 беременных, в 2020 году 664 беременных, в 2021 году 840 беременных.

 В ЖК работает «Школа матерей», занятия проводят врачи ЖК. На базе ГБУЗ СК Пятигорский родильный дом с 2013 года функционирует медико-социальный центр поддержки женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, где прием ведут психолог, юрист.

Психолог центра организует выездные приемы и на базе женской консультации.

В 2019 году в центр направлено 87 человека, в 2020г. 93 человека, в 2021г. центр из-за COVID-19 работал в ограниченном формате.

Беременные женщины и родильницы получают медикаментозную поддержку за счет средств родовых сертификатов. С 2015 года проводится профилактика гемолитической болезни плода иммуноглобулином антирезус также из средств родовых сертификатов.

**Гинекологическая помощь.**

Диспансеризация женского населения проводится по всем группам гинекологических заболеваний.

На врачебных участках имеется отчетная документация. Количество диспансерных больных не имеет тенденцию к увеличению, не смотря на возросшее число обращений в ЖК.

Обусловлено это тем, что значительная часть пациенток, обратившихся за помощью, проживает вне территории, обслуживаемой ЖК и многими другими факторами - увеличилось число частных медицинских клиник, куда обращаются большое количество женщин, уровень санпросвет работы и сознания пациенток оставляет желать лучшего.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Охват диспансерным наблюдением  | 77% | 78% | 80% |
| Оздоровление «Д» группы | 83% | 86% | 90% |
| Фибромиомы | 420 | 441 | 438 |
| Кисты | 60 | 67 | 65 |
| Полипы | 18 | 22 | 18 |
| С/оофориты | 35 | 34 | 32 |
| Цервициты | 43 | 35 | 38 |
| Лейкоплакии | 11 | 19 | 16 |
| Эрозии ш/матки | 66 | 68 | 71 |
| Эндометриоз  | 77 | 74 | 75 |
| Выявлено онкозаболеваний | 12 | 12 | 13 |

Все пациентки с выявленными онкозаболеваниями направлены в ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер ».

С конца 2016 г. во исполнении приказа МЗ РФ №572-н от 01.11.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» на базе ЖК проводится скрининг патологии шейки матки методом жидкостной цитологии. В 2018 году выполнено 167 исследований, в 2019г. 212 исследований, в 2020 году 198 исследований, в 2021 году 205 исследований. Внедрение в практику работы скрининга патологии шейки матки методом жидкостной цитологии позволило расширить диагностические возможности выявлений рака шейки матки.

В ЖК выполняются малые гинекологические операции - прерывание беременности ранних сроков методом вакумм-аспирации, диагностические выскабливания, полипэктомии, электрокоагуляции ш/матки. Число прерывания беременностей постепенно сокращается.

**Малые хирургические операции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Мини-аборты | 115 | 111 | 116 |
| РДВ | 47 | 24 | 27 |
| Полипэктомия | 18 | 3 | 6 |
| Диатермокоагуляция | 65 | 37 | 18 |

Связано это с большей доступностью современных контрацептивных средств, их активной пропагандой и со снижением овариального резерва в популяции, увеличением числа бесплодных пар. Конечно, задачей ЖК является уменьшение количества абортов.

Врачи ЖК участвовали в программе всеобщей диспансеризации. Женщины с впервые выявленной гинекологической патологией направлены на лечение по месту жительства.

В отделении регулярно проводится контроль качества медицинской помощи. Основными недостатками по ведению медицинской документации являются небрежные записи, отсутствие возможностей динамичной оценки лабораторных исследований. По ведению беременных имеют место необоснованные госпитализации.

Экспертами страховых компаний регулярно проводится экспертиза качества медицинской помощи. Грубых дефектов не выявлено, штрафные санкции минимальны.

**Дневной стационар.**

При женской консультации в течение ряда лет работает дневной стационар, обслуживающий беременных и гинекологических пациенток. Для стационара выделено помещение, штатные единицы (0,5 ставки врача, 1 ставка медицинской сестры, 05 ставки санитарки). Развернуто 10 коек, 7 акушерских, 3 гинекологических. Беременные находятся в дневном стационаре с 800 до 1600. В условиях дневного стационара беременные ежедневно наблюдаются врачом, с коррекцией лечения, выполнения врачебных назначений, углубленного обследования. Проводится лечение больным с акушерской и экстрагенитальной патологией, субкомпенсированной формы. Объем оказываемой помощи: инфузионная терапия, внутримышечные и внутривенные инъекции, прием таблетированных препаратов, физиотерапевтических процедур, лечебная физкультура, и фитотерапия.

**Структура заболеваний пролеченных в акушерском дневном стационаре**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019г.**Всего пролечено610 | **2020г.**Всего пролечено646 | **2021г.**Всего пролечено689 |
| Угрожающий аборт | 261 | 273 | 269 |
| Ранний токсикоз | 30 | 46 | 55 |
| Анемия | 22 | 38 | 34 |
| Плацентарная недостаточность | 134 | 143 | 160 |
| Многоводие | 78 | 82 | 79 |
| Проф.курс | 51 | 58 | 66 |
| Маловодие  | 34 | 28 | 26 |

 Выполнено КТГ – исследований –887.

Дневной стационар по праву является стационарзамещающей помощью. Уменьшение затрат на пациентку не как не сказывается на качестве лечения. Медикаментозную терапию все пациентки получают бесплатно в полном объеме. Исходы беременности у пролеченных в дневном стационаре благоприятные. Кроме того пребывание в дневном стационаре снижает риск внутрибольничного инфицирования беременных женщин. Процент выполнения госзаказа в дневном стационаре за 2021 год составил 112%.

При анализе структуры ВУТ обращает внимание увеличение общего количества отпуска по беременности и родам, что связано с увеличением общего числа родов и работающих женщин.

**АНАЛИЗ**

**показателей работы КВДО ЗА 2021г.**

## Заболеваемость сифилисом

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п.п. | Наименование показателя | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Абс. число | на 100 тыс. нас. | Абс. число | на 100 тыс. нас. | Абс. число | на 100 тыс. нас. |
| 1 | Заболеваемость сифилисом (все формы) | 11 | 5,2 | 17 | 8,1 | 16 | 7,6 |
| 2 | Заболеваемость сифилисом (заразные формы) | 7 | 3,4 | 6 | 2,8 | 8 | 3,8 |

За отчетный период заболеваемость сифилисом держится на уровне 2020 года. Заболеваемость заразными формами незначительно увеличилась по сравнению с прошлым годом, т.е. улучшилось раннее выявление заболевания.

**Удельный вес различных форм сифилиса среди больных с впервые в жизни**

 **установленным диагнозом**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п.п.** | Диагноз | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** |
| 1 | Сифилис первичный | **2** | **18,2** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| в том числе: |  |  |  |  |  |  |
| серонегативный |  |  |  |  |  |  |
| серопозитивный | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Сифилис вторичный | **5** | **45,5** | **6** | **35,3** | **8** | **50,0** |
| в том числе: |  |  |  |  |  |  |
| свежий | 2 |  | 3 |  | 3 |  |
| рецидивный | 3 |  | 3 |  | 5 |  |
| 3 | Сифилис скрытый | **4** | **36,3** | **11** | **64,7** | **8** | **50,0** |
| В том числе: |  |  |  |  |  |  |
| ранний | 3 |  | 7 |  | 5 |  |
| поздний |  |  | 1 |  | 1 |  |
| неуточненный | 1 |  | 2 |  | 2 |  |
| Прочие формы | - | - | 1 |  | - |  |
| 4 | Сифилис врожденный | **-** | **-** |  |  | **-** |  |

Удельный вес скрытого сифилиса в отчетном году уменьшился с 64,7% до 50,0%, а вторичного сифилиса увеличился с 35,3% до 50,0% (более раннее выявление). В текущем году зарегистрировано -18,8% случаев раннего сифилиса, поздние формы составляют-81,2% (2019-63,7, 2020г-82,4%). Заразные формы сифилиса 2021г. составили- 50,0 %.

За отчетный период не зарегистрирован ни одного случая врожденного сифилиса.

 В отчетном году не была зарегистрирована ни одной ошибка диагностики сифилиса врачами обще лечебной сети.

В 2021г. зарегистрирован 3 случая сифилиса среди беременных, в первом триместре беременности -2, во втором триместре -1. Исход беременности –1 роды.

**Распределение больных сифилисом по полу и возрасту зарегистрированных в 2021г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **мужчины** | **женщины** | **Всего** |
| **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** |
| 0-14 | - | - | - | - | - | - |
| 15-17 | - | - | - | - | - | - |
| 18-29 | 5 | 62,5 | 4 | 50,0 | 9 | 56,3 |
| 30-39 | 1 | 12,5 | 2 | 25,0 | 3 | 18,7 |
| 40 и старше | 2 | 25,0 | 2 | 25,0 | 4 | 25,0 |

В 2021г. взято на учет с диагнозом «сифилис» мужчин –8, женщин –8. По полу больные распределились следующим образом: мужчины-50,0%, женщины-50,0%. Самый высокий удельный вес среди всех возрастных групп приходится на возраст 18-29 лет – 56,3%. В отчетном году не зарегистрировано ни одного случая заболевания сифилисом среди несовершеннолетних.

***Социальный состав больных сифилисом***

|  |  |
| --- | --- |
| **Работающие 4**  |  |
| **Неработающие 11** |  |
| **Дошкольники -** |  |
| **Учащиеся -** |  |
| **Студенты -** |  |
| **Пенсионеры 1****Военнослужащие -** **ИП -****Рабочие -**  |  |
| **Имеющиеся место жительства 16** |  |

В 2021 году 68,8 % зарегистрированных больных сифилисом- лица без определенных занятий.

Лиц декретированных профессий не зарегистрировано.

В 2021г. активно выявлено -14 больных сифилисом из впервые взятых на учет, что составляет — 87,5% (2019г-100,0%, 2020г-94,1%). Показатель говорит об эффективной работе врачей дерматовенерологов и обще лечебной сети по активному выявлению сифилиса в г. Пятигорске.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Кем выявлен | Абс. число | % |
| 1. | Акушер-гинекологи | 4 | 28,6 |
| 2. | Стационары | 3 | 21,4 |
| 3. | Мед. осмотры | 2 | 14,3 |
| 4. | Поликлиники | 2 | 14,3 |
| 5. | Дермато-венерологи | 3 | 21,4 |
| 7. | Прочие | - | - |

 Наибольший удельный вес в активном выявлении больных сифилисом занимают акушер-гинекологи-28,6%.

**Обследование контактов больных сифилисом.**

Подлежало обследованию всего контактных лиц – 51, обследовано-48. Процент обследования контактных лиц по сифилису в 2021г.составил – 94,1% (2019-83,3%, 2020г-88,9%), при этом выявлено 2 больных сифилисом.

Оперативность работы по обследованию лиц, бывших в половом контакте составила:

* в первые сутки - 11
* до 3-х дней - 35
* до 7- дней - 1
* до 14 дней - 1
* до 30 и более дней -0

Число обследованных контактов на одного больного составляет 1: 3,0. Все вновь взятые на учет больные получают лечение в условиях стационара, либо в Пятигорске в дневном стационаре, либо в краевом диспансере. Превентивное лечение в 2021г. -13человек.

В отчетном году было снято с учета -11 человек, ранее состоявшие на диспансерном учете по поводу сифилиса, на конец года состоят – 68человек.

**Заболеваемость гонореей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п.п.** | **Диагноз** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** |
| 1 | Всего больных гонореей | 4 | 1,9 | 4 | 1,9 | 8 | 3,8 |
| 2 | Гонорея острая | 4 | 1,9 | 4 | 1,9 | 8 | 3,8 |
| 3 | Гонорея хроническая | - | - | - | - | - | - |

 Заболеваемость гонореей в городе Пятигорске на протяжении ряда лет находится на низком уровне. В отчетном периоде произошел рост по сравнению с 2020г. в 2 раза, но все равно это единичные случаи. Не выявлено в отчетном году ни одной хронической и осложненной гонореи.

**Распределение больных гонореей по полу и возрасту**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **мужчины** | **женщины** | **всего больных** |
| **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** | **абс. число** | **%** |
| 0-1год | - | - | - | - | - | - |
| 2-14 -лет | - | - | - | - | - | - |
| 15-17 лет | - | - | - | - | - | - |
| 18-29 лет | 6 | 85,7 | 1 | 100,0 | 7 | 87,5 |
| 30-39 лет | 1 | 14,3 | - | - | 1 | 12,5 |
| 40 лет и старше | - | - | - | - | - | - |

Самый высокий удельный вес среди всех возрастных групп больных гонореей занимает возрастная группа 18-29 лет – 87,5%. В отчетном году не зарегистрировано ни одного случая заболевания у несовершеннолетних. В отчетном году не зарегистрировано ни одного случая детской гонореи, бленнореи.

**Социальный состав больных гонореей.**

|  |
| --- |
| Работающие  *-*  |
| Неработающие 8 |
| Дошкольники - |
| Учащиеся - |
| Студенты -  |
| Пенсионеры -Военнослужащие -  |
| Имеющиеся место жительства 8 |

В 2021г. активно выявлена 1 больная. Из числа половых контактов больных не выявлено. Подлежало обследованию контактных лиц по гонореи –14, обследовано 11 контактов заболевших, в том числе бывших в половом контакте -2. Процент обследования контактных лиц по гонореи в 2021г. составил – 78,6%. Число обследованных контактов на одного больного составляет за отчетный год - 1:1,4. Все вновь взятые на учет больные гонореей пролечены. Лечение гонореи и контрольное наблюдение проводятся согласно методическим рекомендациям.

**Заболеваемость инфекциями передающимися половым путем (ИППП)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п.п.** | **Диагноз** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** |
| 1 | Трихомониаз | 10 | 4,7 | 5 | 2,4 | 6 | 2,8 |
| 2 | Хламидиоз | 5 | 2,4 | 4 | 1,9 | 8 | 3,8 |
| 3 | Герпес урогенитальный | 10 | 4,7 | 16 | 7,6 | 28 | 13,3 |
| 4 | Аногенитальные бородавки | - | - | 3 | 1,4 | 16 | 7,6 |

 Приведенные данные в табл. №7 не отражают истинной картины заболеваемости ИППП в г. Пятигорске, т.к. в городе более 10 лабораторий, которые занимаются диагностикой данных заболеваний и зачастую без направления врача. В связи с этим, экстренные извещения в отделение не отправляются, учет ИППП должным образом не ведется. Лаборатории по диагностике ИППП принадлежат различным ведомствам, соответственно контролировать и координировать их работу по данному направлению не представляется возможным в связи с отсутствием правовых оснований.

За последние годы заболеваемость венерическими болезнями и ИППП в городе невысокая. Ряд причин вызывает сомнения в достоверности статистических данных. Доступность специфических лекарственных препаратов, предназначенных для лечения венерических болезней и ИППП, доступность информации по лечению в соц сетях, дает возможность больным заниматься самолечением. Имеют место случаи обращения больных к врачам других специальностей для лечения венерических заболеваний и ИППП. Наличие анонимных кабинетов обследования и лечения венерических заболеваний во всех городах КМВ дает возможность обращения в эти кабинеты жителей г. Пятигорска. Все вышеперечисленное позволяет сделать вывод, что заболеваемость данными инфекциями в г. Пятигорске значительно выше той, которая зарегистрирована официально в отчетном году.

**Заболеваемость заразными кожными заболеваниями**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Диагноз** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** | **абс. число** | **на 100 тыс.** |
| 1. | Чесотка | 33 | 15,6 | 27 | 12,8 | 9 | 4,3 |
| 2. | Микроспория | 158 | 74,9 | 213 | 100,9 | 205 | 97,2 |
| 3. | Микозы стоп и кистей | 245 | 116,1 | 143 | 67,8 | 182 | 86,3 |

В 2021г. заболеваемость чесоткой значительно снизилась по сравнению с 2020г. (в три раза). Дерматологи ставят диагноз чесотки только при лабораторном подтверждении. Чесоточного клеща обнаружить сложно. Считаю заболеваемость чесоткой значительно выше, если учитывать только клиническую картину заболевания. Заболеваемость микроспорией в городе остается на высоком уровне, в отчетном году держится на уровне прошлого года. Увеличилась заболеваемость микозами стоп и кистей на 27,3%. В 2021г. осмотрено контактных лиц по микроспории – 615 человек, при этом выявлено 21 больной, по чесотке осмотрено – 36контактных лиц, больных выявлено -3.

**ВЫВОДЫ:**

1. В 2021году заболеваемость сифилисом держится на уровне 2020г.
2. Доля сифилиса, скрытого и сифилиса вторичного в структуре вновь зарегистрированных случаев составляет по 50.0%, высокая доля поздних форм сифилиса-81,2% (2019г -63,7%, 2020г-82,4%).
3. В 2021году не было зарегистрировано ни 1 случая врожденного сифилиса.
4. В отчетном году не было зарегистрировано ни одной ошибки диагностики сифилиса врачами обще лечебной сети.
5. В социальном составе больных сифилисом наибольший удельный вес занимают лица без определенных занятий – 68,8%.
6. По-прежнему, на высоком уровне сохраняется показатель активного выявления больных сифилисом – 87,5%.
7. Заболеваемость гонореей в городе невысокая 3,8 на 100тыс. населения.
8. За отчетный год не выявлено ни одной хронической гонореи.
9. Активное выявление больных гонореей составило в отчетном году -12,5%.
10. Активно велась работа с контактами венерических больных. Процент обследования контактных лиц по сифилису составил-94,1%, по гонореи-78,6%.
11. Нет достоверного учета больных с ИППП.
12. Заболеваемость микроспорией держится на уровне 2020г. Заболеваемость микозами стоп и кистей в городе в отчетном году увеличилась значительно на 27,3%. Заболеваемость чесоткой уменьшилась в 3 раза.
13. Не зарегистрировано ни одного случая трихофитии в отчетном году.

**Анализ деятельности стационара**

**ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»**

***Штаты и кадровый состав кабинетов врачей***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование должности** | **Число штатных должностей** | **Число занятых должностей** | **Число физических лиц** | **Имеют квалификационную категорию** |
| **(специальности)** | **высшую** | **первую** |  **вторую** |
| **Врачи - всего** | **174,50** | **115,50** | **88** | **29** | **19** | **2**  |
| Врачи-организаторы здравоохранения  | 5,0 | 5,0 | 5 | 4 | **1** | **-** |
| акушер-гинеколог | 1,0 | 1,0 | 1 | 1 | **-** | **-** |
| аллерголог – иммунолог | 1,0 | 1,0 | 1 | 1 | - | - |
| анестезиолог-реаниматолог | 21,50 | 9,0 | 5 | 1 | 1 | - |
| бактериолог | 2,0 | 2,0 | 2 | - | - | - |
| гастроэнтеролог | 3,0 | 2,0 | 2  | - | 2 | - |
| инфекционист | 20,0 | 16,0 | 11 | 4 |  |  |
| кардиолог | 5,50  | 4,75 | 3 |  2 | - | - |
| КДЛ | 11,50  | 3,5 | 3 | 2 | 1 | - |
| мануальный терапевт | 0,25 | 0,25 | - | - | - | - |
| методист | 4.0 | 2,0 | 2 | - | - | - |
| невролог | 8,50 | 7,25 | 6 | 3 | 3 | - |
| нефролог | 1,50 | 1,0 | 1 | - | 1 | - |
| оториноларинголог  | 1,5 | 1,0 | 0 ВС | - | 1 ВС | - |
| офтальмолог | 1,0 | 0,5 | 1 | 1 | - | - |
| приемного отделения | 7,0 | 5,0 | 4 | 1 | 1 | - |
| пульмонолог | 3,0 | 1,0 | 1 | - | 1 | - |
| ревматолог | 3,0 | 3,0 | 2 | 2 | - | - |
| рентгенолог | 9,0 | 8,5 | 8 | 3 | 1 | 1 |
| рефлексотерапевт | 2,25 | 1,5 | 1 | 1 | - | - |
| статистик | 2,0 | 1,5 | 1 | 1 | - | - |
| терапевт | 11,75 | 9,0 | 7 | 5 | 1 | - |
| трансфузиолог | 0,5 | 0,5 | 0 ВС | - | - | - |
| уролог  | 1,5 | 1,0 | 1 | 1 | - | - |
| УЗД | 12 | 8 | 7 | 2 | 3 | 1 |
| физиотерапевт | 1,0 | 1,0 | 1  | - | -  | - |
| ФД | 11,25 | 6,25 | 7  | 2 | 1 | - |
| эндоскопист | 6,0 | 4,25 | 4 | 2 | 1 | - |
| эпидемиолог | 0,5 | 0,5 | 1 | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Динамика коечной мощности и структуры коечного фонда стационара***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Коечная мощность отделений стационара | 374 | 374 | 493 |
| Профиль коек: | ХХХ | ХХХ | ХХХ |
| Аллергологические | 10 | 10 | 10 |
| Гастроэнтерологические | 31 | 29 | 29 |
| Инфекционные | 0 | 25 | 132 |
| Из них для COVID-19 | 0 | 25 | 120 |
| Кардиологические | 61 | 57 | 57 |
| Неврологические | 62 | 58 | 58 |
| Нефрологические | 10 | 10 | 10 |
| Пульмонологические | 31 | 29 | 29 |
| Реабилитационные для взрослых больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы | 20 | 19 | 19 |
| Реанимационные всего: | 6 | 6 | 18 |
| из них для COVID-19 | - | - | 12 |
| Ревматологические | 31 | 29 | 29 |
| Терапевтические | 112 | 102 | 102 |

Общая коечная мощность и структура коечного фонда стационара ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» в 2021 г. (по сравнению с 2020 г.) изменились в связи с присоединением инфекционной больницы.

***Динамика структуры путей поступления пациентов в стационар***

 ***ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Доля больных, поступивших в стационар терапевтического профиля по экстренным показаниям по СП в % | 13,0 | 15,0 | 31,5 |
| Доля больных, поступивших в стационар терапевтического профиля по экстренным показаниям (кроме СП) | 19,0 | 18,9 | 13,5 |
| Доля больных, поступивших в стационар терапевтического профиля планово из поликлиник в % | 65,3 | 63,9 | 50,0 |
| Доля больных, поступивших в стационар терапевтического профиля по самообращению в % | 2,7 | 2,2 | 5,0 |
| Количество отказов в госпитализации (отсутствие показаний) | 1043 | 753 | 679 |

.

***Динамика показателей работы койки стационара***

| **Наименование показателя** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| Выписано больных из стационара | 9 962 | 7 941 | 15 253 |
| Проведено койко-дней | 115 379 | 90 446 | 148 477 |
| Среднегодовое число коек в стационаре | 374 | 399 | 493 |
| Выполнение плана госпитализаций (ОМС) (%) | 101,70 | 78,40 | 168,09 |
| Среднегодовая занятость (функция) больничной койки | 308,50 | 226,70 | 299,95 |
| Степень использования коечного фонда | 93,0 | 65,0 | 126,4 |
| Оборот койки | 27,30 | 20,2 | 31,76 |
| Средняя длительность пребывания больного в стационаре | 11.40 | 11,20 | 9,49 |
| Время простоя койки | 56,50 | 138,32 | 65,50 |

В 2020 г. в связи с выявлением пациентов, подозрительных на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в соматических отделениях стационара, по распоряжению Роспотребнадзора данные отделения были закрыты на карантин, в следствии - снижение показателя среднегодовой занятости больничной койки и показателя степени использования коечного фонда, как результат этого, увеличилось время простоя койки.

**Показатели деятельности лечебных отделений и стационара в целом за 2021 г.**

| Отделение | Среднее пребывание больного на койке (факт) | Оборот койки | Занятость (функция койки) | Среднесуточное число больных | Выполнение плана койко-дней (%) | Выполнение плана госпитализаций (%) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гастроэнтерология | 10,99 | 24,15 | 264,42 | 22,46 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 10,96 | 24,55 | 268,57 | 22,07 | 84,14 | 101,38 |
| в т.ч. не ОМС | 12,73 | 12,00 | 140,00 | 0,38 | - | - |
| Инфекционное № 1 | 16,03 | 22,52 | 348,05 | 21,88 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 16,06 | 22,33 | 345,71 | 21,74 | - | - |
| в т.ч. не ОМС | 12,25 | 4,0 | 49,00 | 0,15 | - | - |
| Инфекционное № 2 | 15,12 | 25,24 | 367,95 | 23,13 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 15,26 | 24,90 | 366,33 | 23,03 | - | - |
| в т.ч. не ОМС | 4,86 | 7,00 | 34,00 | 0,10 | - | - |
| Инфекционное № 3 | 14,51 | 32,21 | 451,10 | 28,36 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 14,65 | 31,74 | 448,52 | 28,20 | - | - |
| в т.ч. не ОМС | 5,40 | 10,00 | 54,00 | 0,16 | - | - |
| Отделение для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 | 14,62 | 28,90 | 424,04 | 29,04 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 14,65 | 28,68 | 421,24 | 28,85 | - | - |
| в т.ч. не ОМС | 11,67 | 5,50 | 70,00 | 0,19 | - | - |
| Кардиология | 10,36 | 26,20 | 272,28 | 45,50 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 10,43 | 26,33 | 275,27 | 45,25 | 86,74 | 104,76 |
| в т.ч. не ОМС | 4,89 | 18,00 | 93,00 | 0,25 | - | - |
| Неврология | 11,67 | 27,17 | 304,84 | 51,78 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 11,69 | 27,86 | 313,10 | 51,47 | 97,80 | 111,21 |
| в т.ч. не ОМС | 9,50 | 6,50 | 57,00 | 0,31 | - | - |
| ОРИТ № 1 | 3,00 | 52,25 | 201,00 | 3,30 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 3,08 | 49,67 | 197,83 | 3,25 | 70,65 | - |
| в т.ч. не ОМС | 1,12 | 15,50 | 19,00 | 0,05 | - | - |
| ОРИТ № 2 | 7,43 | 20,92 | 227,25 | 8,39 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 7,43 | 20,92 | 227,25 | 8,39 | 182,29 | - |
| в т.ч. не ОМС | - | - | - | - | - | - |
| Пульмонология | 11,44 | 22,37 | 249,48 | 21,19 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 11,46 | 22,95 | 256,43 | 21,08 | 79,18 | 112,77 |
| в т.ч. не ОМС | 8,20 | 5,00 | 41,00 | 0,11 | - | - |
| Медицинскаяреабилитация | 12,99 | 31,57 | 456,60 | 25,02 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 12,99 | 31,45 | 454,75 | 24,92 | 140,79 | 96,55 |
| в т.ч. не ОМС | 12,33 | 2,50 | 37,00 | 0,10 | - | - |
| Ревматология | 10,01 | 30,90 | 307,68 | 26,13 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 10,01 | 31,67 | 315,20 | 25,91 | 97,04 | 171,82 |
| в т.ч. не ОМС | 10,25 | 8,00 | 82,00 | 0,22 | - | - |
| Терапевтическое № 1 | 10,81 | 27,65 | 299,05 | 54,07 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 10,86 | 27,85 | 302,23 | 53,82 | 96,68 | 99,94 |
| в т.ч. не ОМС | 5,75 | 14,50 | 92,00 | 0,25 | - | - |
| Терапевтическое № 2 | 11.65 | 25,61 | 296,24 | 53,57 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 11,75 | 25,73 | 299,71 | 53,37 | 96,39 | 92,21 |
| в т.ч. не ОМС | 3,55 | 17,50 | 71,00 | 0,19 | - | - |
| ИТОГО | 9,49 | 31,76 | 299,95 | 406,70 | - | - |
| в т.ч. ОМС | 9,58 | 31,77 | 303,04 | 404,33 | 125,65 | 168,09 |
| в т.ч. не ОМС | 3,59 | 31,37 | 112,12 | 2,46 | - | - |

Из приведенной таблицы видно, что больница значительно перевыполнила план госпитализаций.

***Доля госпитализаций длительностью выше 30 суток.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Абс. | % | Абс. | % | Абс. | % |
| 13 | 0,13 | 11 | 0,14 | 111 | 0,7 |

***Структура пролеченных заболеваний***

| **Наименование групп** | **Доля нозологических форм (%)** |
| --- | --- |
| **заболеваний** | **2019 г.**  | **2020 г.**  | **2021 г.** |
| Всего пролечено | 100 % | 100 % | 100 % |
| Новообразования | 0,4 | 0,4 | 0,3 |
| Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | 1,7 | 1,8 | 1,7 |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 0,2 | 0,2 |  0,1 |
| Болезни нервной системы | 6,6 | 8,2 |  5,2 |
| Болезни системы кровообращения, в том числе: | 42,6 | 40,5 |  30,2 |
| хронические ревматические болезни сердца | 0,6 | 0,6 |  0,5 |
| болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 46,7 | 46,0 |  37,8 |
| ишемические болезни сердца | 28,5 | 29,4 | 29,3 |
| цереброваскулярные болезни | 17,2 | 15,8 | 14,9 |
| Болезни органов дыхания, в том числе: | 12,1 | 10,4 |  18,7 |
| пневмонии | 23,6 | 13,3 |  65,4 |
| Болезни органов пищеварения, в том числе: | 10,7 | 10,6 | 6,5  |
| гастрит и дуоденит | 20,7 | 20,8 | 20,0  |
| болезни печени | 26,4 | 24,7 |  19,3 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 1,5 | 1,7 |  1,3 |
| Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 19,7 | 17,4 | 14,0 |
| Болезни мочеполовой системы | 2,9 | 2,6 | 1,8  |
| COVID-19 | 0 | 4,6 | 18,7  |
| Отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 1,1 | 1,2 |  0,7 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Летальность***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Летальность | 1,4 | 1,7 | 2,5 |
| Доля вскрытий в % от числа умерших пациентов | 82,6 |  76,6 |  94,2 |
| Расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов | 0 | 0 |  0 |

 При анализе летальности за 2021 год установлено: по сравнению с предыдущими годами количество умерших значительно увеличилось (в 2021 году – 393 человека, из них трудоспособного возраста 62 человека, досуточная летальность 26 человек, в 2020 году – 137 человек, трудоспособного возраста 28 человек, досуточная летальность 36), что связано с присоединением к ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ №2» в апреле 2021г. ГБУЗ СК «ПГСИБ» (инфекционной больницы). Основное количество летальных исходов приходится на COVID-19 - 215 пациентов (26,7 % от общего числа умерших). Из них трудоспособного возраста - 37 случаев, досуточная летальность - 3 случая.

За 2021 год увеличилось число умерших от заболеваний сердечно-сосудистой системы – 105 пациентов (26,7% от общего числа умерших), в 2020 году 75 пациентов (54,7% от общего числа умерших), т.е. рост абсолютного значения, но снижение в процентном соотношении по отношению к общему количеству летальных исходов.

В группе заболеваний системы кровообращения в 2021 году (6 пациентов-1,54% от общего числа умерших) незначительный рост случаев смерти от ОИМ (в 2020г. 5 пациентов-3,65% от общего числа умерших), что связано с рядом причин:

- позднее обращение медицинской помощью и досуточная летальность (1 случай);

- смазанная картина у пациентов старших возрастных групп на фоне хронической сердечной недостаточности, отека легких, тяжелого коморбидного фона;

- сложность перевода пациентов в ПСО из-за эпидобстановки;

- быстрое развитие осложнений в постковидный период (через1-6 месяцев после перенесенной кароновирусной инфекции)

Ситуация и с умершими от ОНМК чуть лучше 2021г. – 4 случаев (1,03% от общего числа умерших), 2020г. – 7 случай (5,11%).

В большинстве своем умершие с заболеваниями сердечно-сосудистой системы длительное время страдали ИБС, перенесшие инфаркты, с прогрессирующей хронической сердечной недостаточностью.

Число умерших от онкозаболеваний остается примерно на одном уровне: в 2021г– 20 случаев (5,1 % от общего числа умерших), в 2020 г. – 21 случай (15,3% от общего числа умерших).

Досуточной летальности от ЗНО в 2021г. не фиксируется. Все умершие пациенты это лица не трудоспособного возраста и длительно болеющие.

По-прежнему смерть больных от болезней органов дыхания стабильна за предыдущие годы. В 2021 г. - 13 случаев (3,3% от общего числа умерших), в том числе трудоспособного возраста - 4 человека, в 2020г. – 10 случаев (7,3% от общего числа умерших), в том числе трудоспособного возраста 2 человека. С выраженной дыхательной недостаточностью с ХОБЛ в 2021 году умерших нет. С диагнозом пневмония в 2021году умерло 7 человек (1,8 % от общего числа умерших) из них трудоспособного возраста 2 человека.

В 2021 году отмечается уменьшение летальных исходов с болезнями почек умерло 12 больных – 3,1% от общего числа умерших (2 из них трудоспособного возраста, 3 – при досуточной летальности). По сравнению с предыдущим годом (2020г. – 15 случаев -10,9 % от общего количества умерших, из них 1 трудоспособного возраста, 5 досуточная летальность).

Число умерших от заболеваний органов пищеварения повысилось – 11 случаев (2,8 % от общего числа умерших) в 2021 году (6 из них трудоспособного возраста, 4 –досуточная летальность), по сравнению с 5 умершими в 2020 г. (3 из которых трудоспособного возраста).

В 2021 году в стационаре умерло 7 пациентов от отравления (1,8 % от общего числа умерших, из них 4 человека трудоспособного возраста, 1-досуточная смерть), в 2020г умерло 4 пациента (2,9 % от общего числа умерших) из них 3 человека трудоспособного возраста).

***Динамика структуры причин летальности***

| **Нозологические**  | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| --- | --- | --- | --- |
| **группы** | Абс | % | Рей-тинг | Абс | % | Рей-тинг | Абс | % | Рей-тинг |
| Всего | 138 | 100 | ХХХ | 137 | 100 | ХХХ | 393 | 100 | ХХХ |
| некоторые инфекционные и паразитарные болезни | 1 | 0,7 | 8 | 2 | 1,5 | 7 | 5 | 1,3 | 8 |
| новообразования | 34 | 24,6 | 2 | 21 | 15,3 | 2 | 20 | 5,1 | 3 |
| болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм | -  | - | - | -  | - | - |  - | - | -  |
| болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | 4 | 2,9 | 7 | 1 | 0,7 | 8 | 3 | 0,8 | 9 |
| болезни нервной системы | 4 | 2,9 | 7 | - | - | - | 2 | 0,5 | 10 |
| болезни системы кровообращения | 58 | 42,0 | 1 | 75 | 54,7 | 1 | 105 | 26,7 | 2 |
| болезни органов дыхания | 7 | 5,1 | 5 | 10 | 7,3 | 4 | 13 | 3,3 | 4 |
| болезни органов пищеварения | 10 | 7,2 | 4 | 5 | 3,6 | 5 | 11 | 2,8 | 6 |
| болезни кожи и подкожной клетчатки | -  | - | - | -  | - | - |  - | - | -  |
| болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани  | 4 | 2,9 | 7 | 2 | 1,5 | 7 | - | - | - |
| болезни мочеполовой системы | 11 | 8,0 | 3 | 15 | 10,9 | 3 | 12 | 3,1 | 5 |
| врожденные аномалии (пороки развития) | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| COVID-19 | - | - | - | 2 | 1,5 | 7 | 215 | 54,7 | 1 |
| отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 5 | 3,6 | 6 | 4 | 2,9 | 6 | 7 | 1,8 | 7 |

 Пандемия внесла свои коррективы в структуру летальности, (по рейтингам) на первом месте летальность от новой коронавирусной инфекции COVID-19, протекавшей с осложнениями, на втором месте - болезни системы кровообращения.

Новообразования в 2021 г. на третьем месте.

**Работа диагностических служб**

Диагностическая база ГБУЗ СК  »Пятигорская ГКБ № 2» единая для поликлиники и стационара, соответствует лицензионным требованиям высшей категории по всем видам диагностики, применяемой в терапевтической практике.

В ГБУЗ СК  «Пятигорская ГКБ № 2» имеется эндоскопическая служба: ФГС, ФБС, ФКС.

До 2019 года были обновлены фиброгастроскоп, фибробронхоскоп, фиброколоноскоп фирмы «Олимпус», так как имеющиеся в наличии ранее выработали свой ресурс, имели значительный износ оптики и регулярно выходили из строя в связи с нагрузкой, превышающей нормативную в связи с тем, что все аппараты несут двойную нагрузку «поликлиника + стационар». В 2019 году введен в эксплуатацию бронховидеоскоп ВF-1T 150 (производство Япония, стоимостью 1 млн. 383 тыс.375 руб., аспиратор-ирригатор АИ-01-«АКСИ» тип 2 с обеспечением функции аспирации, стоимостью 120 тыс. рублей).

В ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»получено и установлено современное

Отделение анестезиологии и реанимации оснащено аппаратом искусственной вентиляции легких «Monterey», Бифазным дефибриллятором-монитором HeartstartXLPHILIPS, Информационным центром PHILIPS, Портативным аппаратом искусственной вентиляции лёгких «Microtak», Электроотсосом HICO-RAPIDOVAC, Дефибриллятором SchillerDefigard 4000, Аппаратом "Искусственная почка" с опцией ГДФ On-lineDialog + (Диалог +), Аппаратом искусственной вентиляции легких Oxylog 1000 plus, Аппаратом искусственной вентиляции легких Savina

Кабинет ФБС оснащен спирографом «Спиролаб», фибробронхоскопами BF-1T40, BF-P40, позволяющими в полном объеме производить все виды биопсий и взятие материала на цитоморфологические исследования.

Кабинет ФГС оснащен фиброгастроскопом «Olympus GIFQ-40» с осветителем и адаптером.

С целью верификации и степени распространенности хеликобактерной инфекции применяется Хелик-тест в биоптатах.

Кабинет колоноскопии оснащен колоноскопом «Olympus-CF40L» с осветителем и электроотсосом. Имеется ректоскопический набор. По программе модернизации здравоохранения получен видеоколоноскоп с матрицей высокого разрешения CF-H180AL

Кабинет функциональной диагностики. Оснащен электрокардиографами (трёх и шести канальными) – 3; электроэнцефалограф – 2 (производство Италии и России); «Ангиодин–2»; реограф «Реан-Поли»; велоэргометр «Sega-1»; аппарат для суточного мониторирования «Meditech CasdioTens-2»; кардиоанализатор «Анкар-131» с анализом вариабельности сердечного ритма с функциональными пробами; нейромиоанализатор «Нейромиан».

Для кабинета УЗИ в поликлинике в приобретен ультразвуковой цифровой диагностический сканер Accuvix V-10.

По программе модернизации здравоохранения получены: аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями Mysono U5, аппарат ультразвуковой диагностический Accuvix V20, аппарат ультразвуковой диагностический Accuvix V20, аппарат ультразвуковой диагностический EKO-7.

В 2019 году приобретена система цифровая диагностическая ультразвуковая АРLIО 500 с принадлежностями, стоимостью 11 млн. 670 тыс. рублей.

Клинико-диагностическая лаборатория расположена в новом помещении, оснащенном современным оборудованием. В рамках национального проекта «Здоровье» лаборатория оснащена новым современным оборудованием: биохимический анализатор «Сапфир-400»; анализатор гематологический «МЕК-6400К»; коагулометр «Sysmex Ca-560»; анализатор мочи «AutionElven AE-4020»; анализатор глюкозы «Econventy»; КФК 03-01 «Мини-гем».

В 2021 году в отделение функциональной диагностики приобретен Комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭИГ, ВП, ЭРГ «Нейро-МВП» (4-х капнальная комплектация стоимостью 1 млн. 700 тыс. рублей.

В 2021 г. бактериологическая лаборатория, которая расположена на территории инфекционного филиала, оснащена на сумму в 8 млн.776 тыс. 900 рублей, из них – это анализатор бактериологический ВД ВАСТЕС FХ40, стоимостью 3 млн. 678 тыс. 700 рублей; прибор для разлива в чашки Петри питательных средств PetriSwiss с принадлежностями Исполнения: PS20, стоимостью 2 млн. 285 тыс. 300 рублей; СО2-инкубатор лабораторный Shellab, модель 3 502-2, стоимостью 1 млн. 117 тыс. 300 рублей и другое медицинское оборудование.

***Использование рентгенологических методов исследования***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (абс.) | 8 587 | 7 226 | 5 689 |
| Дневной стационар (абс.) | 17 | 49 | - |
| Стационар (абс.) | 10 547 | 8 160 | 9 033 |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 2,8 | 3,3 | 2,0 |
| Дневной стационар (на 100 выбывших) | 31,5 | 376,9 | - |
| Стационар (на 100 выбывших) | 105,9 | 102,8 | 59,2 |

Отмечается некоторое уменьшение частоты использования рентгенологических методов исследования в амбулаторных условиях. Низкие значения показателя частоты использования рентгенологических методов лечения в дневном стационаре объясняются увеличением числа пациентов и обследованием их в амбулаторных условиях при плановой госпитализации.

***Использование компьютерной томографии***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (абс.) | 1 614 | 5 081 | 21 704 |
| Стационар (абс.) | 963 | 1 288 | 3 040 |
|  |  |  |  |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 1000 пос.) | 0,5 | 2,3 | 7,8 |
| Стационар (на 100 выбывших) | 9,7 | 16,2 | 19.9 |

Увеличение абсолютных показателей и частоты использования компьютерной томографии в условиях поликлиники и стационара объясняется пандемией и использованием КТ в диагностике вирусных пневмоний.

***Использование ультразвуковых методов исследования***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (абс.) | 19 298 | 30 980 | 22 486 |
| Дневной стационар (абс.) | 86 | 538 | 243 |
| Стационар (абс.) | 15 375 | 29 224 | 16 001 |
| Всего | 34 759 | 60 742 | 38 730 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 6,4 | 14,1 | 8,1 |
| Дневной стационар (на 100 пролеченных) | 3,0 | 18,5 | 7,4 |
| Стационар (на 100 пролеченных) | 154,3 | 368,0 | 104,9 |

***Использование методов функциональной диагностики***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (абс.) | 20 174 | 15 332 | 17 184 |
| Дневной стационар (абс.) | 371 | 251 | 372 |
| Стационар (абс.) | 24 097 | 20 030 | 28 919 |
| Всего | 44 642 | 35 613 | 46 475 |
|  |  |  |  |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 6,7 | 7,0 | 6,2 |
| Дневной стационар (на 100 выписанных) | 13,0 | 8,6 | 11,3 |
| Стационар (на 100 выписанных) | 241,9 | 252,2 | 189,6 |

За 2021 г. отмечается увеличение частоты применения методов функциональной диагностики по всем подразделениям.

***Методы функциональной диагностики***

|  |  |
| --- | --- |
| Методы исследования систем | Абс. данные |
| организма | 2019 | 2020 | 2021 |
| ЭКГ | 33 031 | 26 701 | 34 665 |
| Стресс –ЭКГ | 70 | 49 | 44 |
| Холтеровское мониторирование (ХМ) ЭКГ | 1 578 | 1 284 | 1 536 |
| СМ АД | 1 113 | 552 | 921 |
| Исследование периферического кровообращения | 251 | 171 | 194 |
| ЭЭГ | 1 790 | 1 021 | 1 321 |
| Электромиография | 643 | 518 | 782 |
| Реоэнцефалография | 1 345 | 984 | 1 245 |
| Спирографические пробы | 2 283 | 1 722 | 2 874 |

|  |  |
| --- | --- |
| Методы исследования систем | Доля исследований |
| организма | 2019 | 2020 | 2021 |
| ЭКГ | 74,0 | 75,0 | 74,6 |
| Стресс –ЭКГ | 0,2 | 0,1 | 0,1 |
| Холтеровское мониторирование (ХМ) ЭКГ | 3,5 | 3,6 | 3,3 |
| СМ АД | 2,5 | 1,5 | 2,0 |
| Исследование периферического кровообращения | 0,6 | 0,5 | 0,4 |
| ЭЭГ | 4,0 | 2,9 | 2,8 |
| Электромиография | 1,4 | 1,5 | 1,7 |
| Реоэнцефалография | 3,0 | 2,8 | 2,7 |
| Спирографические пробы | 5,1 | 4,8 | 6,2 |

Значительных изменений в структуре функциональных исследований в 2021 году (по сравнению с 2019 г. и 2020 г.) не отмечается.

***Клинико-диагностическая лаборатория***

***Частота использования методов лабораторной диагностики***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 400,8 | 471,3 | 278,5 |
| Дневной стационар (на 100 выписанных) | 3 183,4 | 2 687,4 | 1 507,4 |
| Стационар (на 100 выписанных) | 5 901,4 | 3 741,1 | 3 857,6 |

***Структура объемов лабораторных исследований***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** |  | **Всего** | **Стационар** | **Поликлиника** | **Дневной** **стационар** |
| **2019 г.** | Абс. | 1 894 270 | 587 902 | 1 215 354 | 91 014 |
| % |  | 31,0 | 64,2 | 4,8 |
| **2020 г.** | Абс. | 1 408 664 | 297 083 | 1 033 242 | 78 339 |
| % |  | 21,1 | 73,3 | 5,6 |
| **2021 г.** | Абс. | 1 410 998 | 588 402 | 773 004 | 49 592 |
| % |  | 41,7 | 54,8 | 3,5 |

Снижение объемов лабораторной диагностики на фоне пандемии объясняется усилением работы по рациональному использованию средств ОМС в структурных подразделениях больницы.

***Структура используемых методов лабораторной диагностики***

|  |  |
| --- | --- |
| **Виды исследований** | **Доля исследований** |
| **2019** | **2020** | **2021** |
| Химико-микроскопические | 27,8 | 32,3 | 24,3 |
| Гематологические | 33,0 | 23,7 | 26,7 |
| Цитологические | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| Биохимические | 28,5 | 32,7 | 32,2 |
| Коагулологические | 3,7 | 4,4 | 8,4 |
| Иммунологические | 0,5 | 0,9 | 2,8 |
| Микробиологические | 0,2 | 0,3 | 0,2 |
| Инфекционная иммунология | 5,5 | 5,1 | 4,6 |
| Химико-токсикологические | - | 0,003 |  0,003 |

В структуре методов лабораторной диагностики особых изменений не произошло.

***Эндоскопические исследования***

*Абсолютные данные*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Всего (абс.) | 6 070 | 4 615 | 5 001 |
| Поликлиника (абс.) | 2 618 | 2 065 | 1782 |
| Стационар (абс.) | 3 452 | 2 550 | 3219 |

*Частота использования эндоскопических исследований*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подразделения | 2019 | 2020 | 2021 |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 0,9 | 0,9 | 0,6 |
| Стационар (на 100 выписанных) | 34,7 | 32,1 | 21,1 |

Несмотря на незначительное увеличение числа проведенных эндоскопических исследований в 2021 г. по сравнению с 2020 г., отмечается снижение доли исследований проведённых на догоспитальном этапе (убыль на 0,3 % в сравнении с 2020 г.) и снижение исследований в стационаре на 11,0 % в сравнении с 2020 г.

***Работа физиотерапевтического отделения (кабинета)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Всего (абс.) | 4 511 | 5 504 | 3 464 |
| Поликлиника (абс.) | 2 039 | 1 752 | 1 166 |
| Дневной стационар (абс.) | 7 | - | - |
| Стационар (абс.) | 2465 | 3 752 | 2 299 |

***Частота использования физиотерапевтических методов лечения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделения** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Поликлиника (на 100 пос.) | 0,67 | 0,79 | 0,42 |
| Дневной стационар (на 100 выписанных) | 12,96 | - | - |
| Стационар (на 100 выписанных) | 24,74 | 47,24 | 15,0 |

Отмечается снижение частоты использования физиотерапевтических методов лечения во всех подразделениях. С 2020 г. вообще отсутствует в дневном стационаре.

**Анализ стойкой утраты трудоспособности**

**Первичный выход на инвалидность.**

В 2021 году первично было направлено на МСЭ 72 человека, из них 25 трудоспособного возраста. Не признаны инвалидами ввиду стойких незначительных расстройств функций организма у 4 чел., в том числе трудоспособного возраста 1чел. Все пациенты с первично установленной группой инвалидности в трудоспособном возрасте, разобраны на врачебной комиссии, ошибок в лечении, ведении пациентов приведших к инвалидизации не выявлены. Протоколы разбора прилагаются.

| **№ п/п** | **Показатели** | **Всего (чел.)** | **Больных трудоспособного возраста** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Всего** | **57** | **35** |
|  | Не признаны инвалидами | 4 | 4 |
|  | Умер до освидетельствования на МСЭК | 1 |  |
|  | Установлена группа инвалидности | 67 | 31 |
|  | из них: I гр. | 9 | 1 |
|  |  II гр. | 23 | 10 |
|  |  III гр. | 35 | 20 |
|  | УОВ | - | - |
|  | По причине проф.патологии и труд.увечья | - | - |
|  | Процент утраты трудоспособности | - | - |
|  | Военнослужащие запаса | - | - |
|  | Ликвидаторы последствий ЧАЭС | - | - |

**Доля впервые признанных инвалидами по группам и по нозологиям, в том числе в трудоспособном возрасте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа инвалидности** | **Человек** | **В %** |
| **Всего**  | **67** |  |
| I группа | 9 | 13,4 |
| II группа | 23 | 34,4 |
| III группа | 35 | 52,2 |

В трудоспособном возрасте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа инвалидности** | **Человек** | **В %** |
| **Всего**  | **31** |  |
| I группа | 1 | 3,2 |
| II группа | 10 | 32,3 |
| III группа | 20 | 64,5 |

Из всех признанных впервые инвалидами (67ел.), превалирующим заболеванием приводящим к инвалидизации составляет болезни сердечно-сосудистой системы и составляет -39 чел., что составляет 55,4% (1 группа -6 чел, 2 группа -6 чел., 3 группа -19чел.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВСЕГО | C | D | E | G | H | I | K | M | N | T | B | Q | J |
| 67 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 39 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 |

|  | **Шифр заболевания** | **Всего (чел.)** | **Из них больных трудоспособного возраста** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Всего** |  | **67** | **31** |
| Болезни системы кровообращения | I00-99 | 39 | 16 |
| Болезни костно-мышечной системы | M00-99 | 4 | 3 |
| Болезни органов пищеварения | K00-99 | 5 | 2 |
| Болезни эндокринной системы  | E00-93 | 3 | 2 |
| Болезни нервной системы | G00-99 | 2 | 1 |
| Болезни органов дыхания | J00-91 | 3 | - |
| Последствия травм | T00-91 | 2 | 2 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | H60-95 | 3 | 1 |
| Болезни мочеполовой системы | N00-99 | 2 | 2 |
| Врожденные аномалии (пороки развития) | Q00-99 | 1 | 1 |
| Новообразования | CD00-99 | 2 | - |
| Прочие  |  | 1 | 1 |

Все пациенты с первично установленной группой инвалидности в трудоспособном возрасте, разобраны на врачебной комиссии (Протоколы разбора первичного выхода на инвалидность прилагаются). Причины инвалидизации преимущественно обусловлены особенностями течения заболевания, макроорганизма, а также позднее обращение за медицинской помощью и отсутствие предыдущего наблюдения. Ошибок в лечении, ведении пациентов приведших к инвалидизации не выявлены.

**ОТЧЕТ 2021 ГОД**

**ПО ПЕРВИЧНОМУ ВЫХОДУ НА ИНВАЛИДНОСТЬ ПО НОЗОЛОГИЯМ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа | Нозологии | Мужчины | Женщины |  |
|  |  | Всего | В том числе трудоспособные | Всего | В том числе трудоспособные | Всего | В том числе трудоспособные |
| 1 группа | C | 1 |  |  |  | 1 |  |
| I | 1 |  | 5 |  | 6 |  |
| N | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |
| D |  |  | 1 |  | 1 |  |
| Итого |  | **3** | **1** | **6** |  | **9** | **1** |
| 2 группа | N |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 |
| T | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| E | 2 | 2 | 1 |  | 3 | 2 |
| I | 6 | 4 | 5 |  | 11 | 4 |
| J | 2 |  | 1 |  | 3 | - |
| K |  |  | 2 |  | 2 | - |
| M | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |
| Итого |  | **12** | **8** | **11** | **2** | **23** | **10** |
| 3 группа | H | 1 |  | 2 | 1 | 2 | 1 |
| I | 16 | 10 | 6 | 2 | 22 | 12 |
| G | 1 | 1 | 1 |  | 2 | 1 |
| K | 2 | 2 | 1 |  | 3 | 2 |
| M | 2 | 2 | 1 |  | 3 | 2 |
| B | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |
| Q | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |
| Итого |  | **24** | **17** | **11** | **3** | **35** | **20** |
| Всего |  | **39** | **26** | **28** | **5** | **67** | **31** |

**Повторно направлены на переосвидетельствование.**

**Повторно переосвидетельствовано 101 человек, в том числе 59 трудоспособного возраста**

**Группа инвалидности была усилена**:

14 больным, в том числе 3 человека трудоспособного возраста.

* 6 пациентов пенсионного возраста (в том числе 2 трудоспособного возраста переведены из третьей группы во вторую.
* 1 пациент пенсионного возраста переведены из третьей группы в первую.
* 7 пациентов пенсионного возраста (в том числе 1 пациент трудоспособного возраста) переведены из второй группы в первую.

 **Частично реабилитированы 3 человека пенсионного возраста**

* 1 пациент переведен из первой группы в третью,
* 2 пациента переведены из второй группы в третью

**В 2021 году полностью реабилитированных пациентов не было**

Стабильно сохранили прежнюю группу инвалидности 84 человек в том числе 56 трудоспособного возраста, 83,23% и 94,9% соответственно

Направлено на МСЭ для разработки карты ИПРА 22 человека, в том числе 13 трудоспособного возраста.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ВСЕГО (101)** | В том числе трудоспособное население**ВСЕГО (59)** |
| **Полная реабилитация** | **-** | **-** |
| **Частичная реабилитация** | **3чел ( 3,0 %)** | **-** |
| * из I → II
 | - | - |
| * из I → III
 | 1 | - |
| * из II → III
 | 2 | - |
| **Усиление группы инвалидности** | **14чел ( 13,9 %)** | **3 чел( 5,1 %)** |
| * из III → II
 | 6чел ( 5,9 %) | 2чел ( 3,4 %) |
| * из III → I
 | 1чел ( 1,0 %) | - |
| * из II → I
 | 7чел ( 6,9 %) | 1чел ( 1,7 %) |
| **Коэффициент стабильности**  | **84 чел( 83,2 %)** | **56чел( 94,9 %)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Получили реабилитационное лечение в санаторно-курортных учреждениях**  | **49** |  |
| **Получили реабилитационное лечение в НИИ курортологии и других центрах** | **8** |  |
| **Получили реабилитационное лечение в Краевой Кумагорской больнице** | **17** |  |

**Анализ временной нетрудоспособности**

В поликлинике в 2021 году было 3906 случаев временной нетрудоспособности против 4041 случаев и 56711 дней против 47062 дней в 2020 году. Средняя продолжительность одного случая 13,96 дня, против 11,85 в 2020 году.

Также в 2021 году в амбулаторно-поликлиническом звене было выдано 32 листка нетрудоспособности по «Карантину» (15 мужчин и 17 женщин), что значительно меньше, чем в 2020 году- 213 листков нетрудоспособности по «Карантину», Мужчин 51 случай, женщин в три раза больше 162 случая. С общей продолжительностью 336 дней против 2760 дней временной нетрудоспособности в 2020 году. Средняя продолжительность одного случая 10,48 дней.

На 100 работающих 16,01случаев заболеваемости и 232,35 дней в 2021 году (18,08 случаев и 210,61 дней соответственно в 2020 году).

**Структура заболеваемости.**

**На первом месте** в структуре заболеваемости с временной нетрудоспособности занимают болезни органов дыхания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Всего** | **В т.ч. женщин** |
| в днях  | 45,32% | 34.68% |
| в случаях  | 47,12% | 31,72% |

В абсолютных числах 1842 случаев против 2219 случаев в 2020 году, с общей временной нетрудоспособностью 25707 дней против 21890 дня в 2020 году, средняя продолжительность одного случая 12,94дней, против 9,87 в 2020 году.

Значительный рост заболеваемости с временной нетрудоспособностью обусловлен эпидемиологической ситуацией, ростом заболеваемости с временной нетрудоспособности новой коронавирусной инфекцией COVID-19, протекающие как в форме острых респираторных инфекций, так и с осложнениями.

В частности Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей в 2021 году в абсолютных числах 1502 случаев против1719 случаев в 2020 году. С общей временной нетрудоспособностью 20611 дней против 14427 дня в 2020 году, средняя продолжительность одного случая 12,41 дней, против 8,95 в 2020 году.

Значительный рост заболеваемости с временной нетрудоспособностью пневмониями из-за пандемии в 2020 году в 26 раз превышающие показатели 2019 года. В абсолютных цифрах в 2019 году было всего 11 случаев пневмонии с временной нетрудоспособностью, в то время как в 2020 году 295 случай, с общей продолжительностью 5117 дней временной нетрудоспособности против 113 дней в 2019 году. Средняя продолжительность 17.48 дней. В 2021 году 186 случаев пневмонии, с общей продолжительностью 3141 дней. Средняя продолжительность одного случая 17,02 дней.

Гриппа в 2021 году, также как и в 2020,2018,2017 годах не зарегистрировано. Это обусловлено хорошей и своевременной вакцинацией против вируса гриппа.

**На втором месте** в структуре заболеваемости с временной нетрудоспособностью стоят болезни костно мышечной системы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Всего** | **В т.ч. женщин** |
| в днях  | 6,87 | 4,47% |
| в случаях  | 7,81% | 4,79% |

В абсолютных числах 305 случаев против 409случаев в 2020 году с общей продолжительностью 3896 дней против 5144 дня в 2020 году, средняя продолжительность одного случая 12,55 против 12,61 дня в 2020 году

 **На третьем месте** стоят болезни системы кровообращения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Всего** | **В т.ч. женщин** |
| в днях  | 6,89% | 3,83% |
| в случаях  | 7,17% | 4,66% |

В абсолютных числах 280 случаев против 301случая в 2020 году, с общей продолжительностью 3909 дней против 4589 дней в 2020 году, средняя продолжительность одного случая 14,83 дня, против 16,82 дня в 2020 году.

 Повышение показателей по количеству дней и случаев в 2021 году по сравнению с тем же периодом 2020 года объясняется как пандемией и увеличением прикрепленного населения и увеличением штата поликлиники узкими специалистами (онколога, уролога, эндокринологов, кардиологов, неврологов и др.), что приводит к большей доступности первичной специализированной помощи населению города.

**Расчет дней временной нетрудоспособности на 100 работающих по основным нозологиям:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Нозология | 2019год |  2020год | 2021год |
| Болезни органов дыхания |  43,76 дней |  97,97 дней | 105,30дней |
| Болезни системы кровообращения |  22,12 дней |  20,54 дней | 16,02 дней |
| Болезни костно-мышечной системы |  17,51 дней |  23,03 дней | 15,88 дней |
| По всем нозологиям: | **122,05** дней | **210,61** дней | **232,35** дней |
|  В том числе женщин | **80,30** дней | **144,05** дней | **168,58** дней |

Из выше перечисленного прослеживается значительный рост заболеваемости в разделе болезни органов дыхания, что обусловлено пандемией

Впервые за многие годы, в связи с пандемией в 2020 году выданы листки нетрудоспособности по «Карантину» 213 случаев, в том числе 162 случая у женщин, средняя длительность одного случая 13,2 дня. На 100 работающих по «Карантину» было 1,04 случая, ( в том числе женщин 0,79; и 13,49 дней ( в том числе женщин 10,09 дней).

В 2021 году выданы листки нетрудоспособности по «Карантину» 32случаев, в том числе 17 случая у женщин, средняя длительность одного случая 10,48 дня. На 100 работающих по «Карантину» было 0,13 случая, ( в том числе женщин 0,07; и 1,38 дней ( в том числе женщин 0,75 дней).

**Анализ временной нетрудоспособности за три года 2019-2020-2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2019** | **2020** | **2021** |
|  |  |  |  |  |
| Число случаев временной нетрудоспособности | М | 853 | 1205 | 1256 |
| Ж | 1814 | 2836 | 2650 |
| **Всего** | **2667** | **4041** | **3906** |
| Число дней временной нетрудоспособности | М | 853 | 1205 | 15565 |
| Ж | 1814 | 2836 | 41146 |
| **Всего** | **2667** | **4041** | **56711** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Средняя продолжительность одного случая | М | 11,04 | 12,34 | 12,39 |
| Ж | 9,98 | 11,36 | 15,53 |
| **Всего** | **10,51** | **11,85** | **13,96** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Число случаев временной нетрудоспособности на 100чел трудоспособного возраста | М | 3,92 | 5,39 | 5,15 |
| Ж | 8,34 | 12,69 | 10,86 |
| **Всего** | **12,26** | **18,08** | **16,01** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Число дней временной нетрудоспособности на 100чел трудоспособного возраста | М | 43,26 | 66,56 | 63,77 |
| Ж | 83,20 | 144,05 | 168,58 |
| **Всего** | **126,46** | **210,61** | **232,35** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в случаях (в %) | М | 31,98 | 29,82 | 32,16 |
| Ж | 68,02 | 70.18 | 67,84 |
| **Всего** | **100** | **117,82** | **100** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в днях (в %) | М | 34,21 | 31,60 | 27,45 |
| Ж | 65,79 | 68,40 | 72,55 |
| **Всего** | **100** | **100** | **100** |

**Анализ жалоб и обращений**

**в ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»**

**за период 2019 г. – 2021 г.**

 Структура и динамика обращений граждан в ГБУЗ СК «Пятигорска городская клиническая больница № 2» представлена в следующей таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Виды обращений граждан** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** |
| Обращения, всего | 1059 | 100 | 188 | 100 | 356 | 100 |
| Жалобы | 37 | 23,3 | 26 | 13,8 | 30 | 8,4 |
| Обращения по различным вопросам деятельности больницы | 122 | 76,7 | 162 | 86,2 | 326 | 91,6 |

 Отмечается значительное увеличение числа обращений и изменение их структуры. За 2020 г. в сравнении с 2019 г. отмечалось снижение доли жалоб с 23,3% до 13,8%, за 2021 г. доля жалоб снизилась до 8,4%.

С каждым годом отмечается рост доли обращений по различным вопросам деятельности больницы 76,7% - 86,2% - 91,6%, что связано со сложившейся эпидемиологической ситуацией, массовой (обязательной) вакцинацией против новой коронавирусной инфекции COVID-19, регистрацией переболевших новой коронавирусной инфекцией и иммунизированных на портале Госуслуг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Способы обращений** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** |
| На личном приеме у главного врача | 43 | 27,0 | 34 | 18,1 | 24 | 6,7 |
| Письменно | 39 | 24,5 | 20 | 10,6 | 72 | 20,2 |
| По телефонам «Горячей линии» | 23 | 14,5 | 50 | 26,6 | 162 | 45,5 |
| По сети «Интернет» | 54 | 34,0 | 84 | 44,7 | 98 | 27,5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 В структуре способов обращения отмечается значительное увеличение доли письменных обращений на телефоны «Горячей линии» и увеличение доли обращений с использованием сети «Интернет».

 Структура и динамика обращений по адресатам в 2021 г. по сравнению с 2020 г. и 2019 г. изменились и отражена в следующей таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Адресаты обращений** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** | **Кол-во** | **% от общего кол-ва** |
| Президенту РФ | 4 | 2,5 | 9 | 4,8 | 8 | 2,2 |
| Руководство Фракции ЛДПР в Государственной Думе РФ | - |  | 1 | 0,5 | 2 | 0,6 |
| МЗ РФ | 10 | 6,3 | 6 | 3,2 | 8 | 2,2 |
| Росздравнадзор | 2 | 1,3 | - | - | 1 | 0,3 |
| Губернатор СК | 4 | 2,5 | 20 | 10,6 | 16 | 4,5 |
| Прокуратура СК | - | - | 2 | 1,1 | 4 | 1,1 |
| МЗ СК | 39 | 24,5 | 35 | 18,6 | 33 | 9,3 |
| ТО Роздравнадзор СК | - | - | - | - | 4 | 1,1 |
| Колл-центр МИАЦ СК | 7 | 4,4 | 56 | 29,8 | 152 | 42,7 |
| Администрация г. Пятигорска | 2 | 1,3 | 5 | 2,7 | 1 | 0,3 |
| Прокуратура г. Пятигорска | 7 | 4,4 | 2 | 1,1 | 5 | 1,4 |
| ТО г. Пятигорска | - | - | 9 | 4,7 | 13 | 3,7 |
| ООО ВТБ МС; СОГАЗ | 4 | 2,5 | 2 | 1,1 | 1 | 0,3 |
| ГБУЗ СК «ПГКБ № 2» | 80 | 50,3 | 41 | 21,8 | 107 | 30,0 |
| Редакция газеты «Пятигорская правда» | - | - | - | - | 1 | 0,3 |
| **Общий итог** | **159** | **100** | **188** | **100** | **356** | **100** |

За период с 2020 г. по 2021 г. значительно возросла доля обращений в Колл-центр МИАЦ СК.

 В 2020 г. отмечается снижение обращений в адрес больницы (включая обращения на прием к главному врачу), что связано с введением карантина в больнице по поводу сложившейся эпидемической ситуации (COVID-19).

В 2021 г. значительный рост обращений по данному адресату.

Коллективных обращений не поступало.

***Структура причин обращений граждан за период 2019 г.- 2021 г.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Причина обращения** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Благодарность медицинским работникам | 10 | 6,3 | 6 | 3,2 | 19 | 5,3 |
| О качестве оказания медицинской помощи | 4 | 2,5 | 3 | 1,6 | 31 | 8,7 |
| Об организации лечебного процесса | 17 | 10,7 | 17 | 9,0 | 42 | 11,8 |
| О недостойном поведении медицинских работников | 8 | 5,0 | 1 | 0,5 | 4 | 1,1 |
| Отказ в госпитализации | 12 | 7,5 | 20 | 10,6 | 13 | 3,7 |
| О госпитализации | - | - | - | - | 6 | 1,7 |
| На действия мед. работника ГКУЗ СК «ПГКБ № 2» | 4 | 2,5 | 10 | 5,3 | 8 | 2,2 |
| Об организации работы отделения лучевой диагностики | - | - | - | - | 1 | 0,3 |
| Об организации работы приемного отделения № 1 | 1 | 0,6 | 1 | 0,5 | - | - |
| О выдаче направления в мед. учрежденияг. Ставрополь | - | - | - | - | 3 | 0,8 |
| Об обследовании по ОМС | 7 | 4,4 | 17 | 9,0 | 15 | 4,2 |
| Об обследовании на COVID-19 | - | - | 8 | 4,2 | 12 | 3,4 |
| О рекомендациях по лечению | 1 | 0,6 | 3 | 1,6 | - | - |
| О льготном лекарственном обеспечении | 1 | 0,6 | 14 | 7,4 | 16 | 4,5 |
| О бесплатном лекарственном обеспечении заболевших коронавирусной инфекцией на амбулаторном этапе  | - | - | - | - | 18 | 5,1 |
| Об обеспечении расходными материалами, медикаментами стационара, поликлиники | 9 | 5,7 | 3 | 1,6 | 1 | 0,3 |
| О переводе в другую палату | 4 | 2,5 | - | - | - | - |
| О прикреплении к поликлинике | 3 | 1,8 | 5 | 2,7 | 4 | 1,1 |
| О записи на прием в поликлинику | 11 | 6,9 | 22 | 11,7 | 32 | 9,0 |
| О вызове врача на дом | - | - | 4 | 2,1 | 10 | 2,8 |
| О работе регистратуры поликлиники | 1 | 0,6 | - | - | 5 | 1,4 |
| Об утере амбулаторной карты | - | - | - | - | 1 | 0,3 |
| Об отсутствии специалиста в поликлинике | 1 | 0,6 | - | - | 2 | 0,6 |
| О работе школы для беременных | - | - | - | - | 1 | 0,3 |
| Вопросы диспансеризации | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Об оказании неотложной помощи в поликлинике | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| О вакцинации | - | - | 3 | 1,6 | 25 | 7,0 |
| О выдаче сертификата привитого, переболевшего | - | - | - | - | 7 | 2,0 |
| О выдаче заключения (медицинский отвод) от вакцинации | - | - | - | - | 4 | 1,1 |
| О выдаче листа нетрудоспособности | - | - | 4 | 2,1 | 5 | 1,4 |
| О выдаче дубликата листа нетрудоспособности | - | - | 1 | 0,5 | - | - |
| О технической ошибке в оформлении листа нетрудоспособности | - | - | - | - | 2 | 0,6 |
| О выдаче дубликата свидетельства о смерти | 2 | 1,2 | - | - | - | - |
| О выдаче медицинского заключения о возможности управления транспортом | 14 | 8,8 | - | - | - | - |
| О выдачи справки по беременности | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Об оказании платных услуг | 6 | 3,8 | 2 | 1,1 | 7 | 2,0 |
| О выдаче копий медицинской документации | 9 | 5,7 | 4 | 2,1 | 33 | 9,3 |
| О выдачи справки об эпид. окружении | - | - | 1 | 0,5 | - | - |
| О выдачи справки (Ф-№070/у для сан-кур. лечения) | 2 | 1,2 | 2 | 1,1 | 3 | 0,8 |
| Об оформлении документов на «МСЭ» | 1 | 0,6 | 5 | 2,7 | 3 | 0,8 |
| Об усилении группы инвалидности | - | - | 1 | 0,5 | 1 | 0,3 |
| О присвоении группы инвалидности | - | - | - |  - | 1 | 0,3 |
| О порядке подачи документов для ЭКО | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| О медицинском обследовании | 4 | 2,5 | 13 | 6,9 | - | - |
| О помощи в транспортировке | - | - | 4 | 2,1 | 2 | 0,6 |
| О прохождении практики | 1 | 0,6 | 1 | 0,5 | 5 | 1,4 |
| О работе сотрудника ЧОП | - | - | 1 | 0,5 | 1 | 0,3 |
| О видеонаблюдении в учреждении | 1 | 0,6 | 1 | 0,5 | 2 | 0,6 |
| Коммерческое предложение | 6 | 3,8 | 4 | 2,1 | - | - |
| Трудоустройство | - | - | 6 | 3,2 | - | - |
| О выплатах единовременного социального пособия медицинскому работнику, переболевшему COVID-19 | - | - | 1 | 0,5 | - | - |
| О въезде на территорию больницы | 4 | 2,5 | - | - | - | - |
| О направлении в Федеральные специализированные центры | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Условия для лиц с ограниченными возможностями | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Устранение технической неисправности в палате | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| О работе гардероба | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Расследование несчастного случая на производстве | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| Неудовлетворенность предыдущими ответами | 5 | 3,1 | - | - | - | - |
| Лечебное питание | 1 | 0,6 | - | - | - | - |
| О технических проблемах внесения привитого в Федеральный регистр | - | - | - | - | 8 | 2,2 |
| О внесении в Федеральный регистр переболевших COVID-19 | - | - | - | - | 3 | 0,8 |
| **Общий итог** | **159** | **100** | **188** | **100** | **356** | **100** |

 Отмечается изменение структуры причин обращений. За период с 2019 г. по 2021 г. отмечается рост обращений, связанный с организацией лечебного процесса, вопросы качества оказания медицинской помощи, записи на прием в поликлинику, выдаче копий медицинской документации. В 2019 г. отмечались неоднократные, необоснованные обращения пациентки, настаивающей на право управления транспортом и на право владения оружием, без предъявления справок установленной формы от психиатра и нарколога. Коллективные обращения отмечались только – обращения с благодарностью.

В связи с введением в Нац. календарь вакцинации против новой коронавирусной инфекции в 2021 г. увеличилось количество обращений, связанных с вопросами вакцинации.

**Анализ жалоб.**

 За 2019 г. отмечался рост абсолютного числа жалоб с 11 до 37 случаев, за 2020 г. данный показатель снизился до 26 случаев.

***Структура жалоб по способам обращения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид показателя** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Интернет | 18 | 48,65 | 8 | 30,8 | 9 | 30,0 |
| Письменно | 18 | 48,65 | 8 | 30,8 | 9 | 30,0 |
| Телефон «Горячей линии» | 1 | 2,70 | 10 | 38,4 | 12 | 40,0 |
| **Общий итог** | **37** | **100** | **26** | **100** | **30** | **100** |

***Структура жалоб по адресатам обращения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Адресаты обращений** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Президенту РФ | 3 | 8,1 | 3 | 11,5 | 2 | 6,7 |
| МЗ РФ | 4 | 10,8 | - | - | - | - |
| Росздравнадзор | 1 | 2.7 | - | - | - | - |
| Губернатор СК | 1 | 2,7 | 3 | 11,5 | 1 | 3,3 |
| Прокуратура СК | 1 | 2.7 | - | - | 2 | 6,7 |
| МЗ СК | 12 | 32,4 | 10 | 38,5 | 5 | 16,7 |
| Колл-центр МИАЦ СК | 1 | 2.7 | 7 | 26,9 | 11 | 36,7 |
| Администрация г. Пятигорска | 5 | 13,5 | - | - | - | - |
| Прокуратура г. Пятигорска | 4 | 10,8 | 1 | 3,8 | 1 | 3,3 |
| Главному врачу ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» | 5 | 13,5 | 1 | 3,8 | 7 | 23,3 |
| Редакция газеты«Пятигорская правда» | - | - | - | - | 1 | 3,3 |
| **Общий итог** | **37** | **100** | **26** | **100** | **30** | **100** |

 Как видно из приведенных данных в 2019-2020 г.г. преимущественное число жалоб было отправлено в МЗ СК. В 2021 г. – в Колл-центр МИАЦ СК. Способ подачи ровно разделился между письменными обращениями и мессенджерами. С 2019 г. по 2021 г. отмечается рост обращений в Колл-центр МИАЦ СК.

***Структура причин жалоб***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Жалоба** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Об организации лечебного процесса и качестве оказания медицинской помощи | 16 | 43,2 | 7 | 26,9 | 24 | 80,0 |
| О недостатках записи на прием в поликлинику | 7 | 18,9 | - | - | 1 | 3,3 |
| На действия врача | 4 | 10,8 | 4 | 15,4 | 3 | 10,0 |
| Об отказе направления в Федеральный специализированный центр | 1 | 2.7 | - | - | - | - |
| Об отказе в госпитализации | 5 | 13,5 | 15 | 57,7 | - | - |
| О нарушениях в проведении экспертизы нетрудоспособности | 1 | 2,7 | - | - | - | - |
| О недостатках в лекарственном обеспечении пациентов поликлиники | 2 | 5,4 | - | - | - | - |
| Об отказе выдачи медицинского заключения о возможности управления транспортом и на право владения оружием | 1 | 2,7 | - | - | - | - |
| Об оказании платных услуг | - | - | - | - | 2 | 6,7 |
| **Общий итог** | **37** | **100** | **26** | **100** | **30** | **100** |

 В 2019 г. из 37 жалоб, обоснованными признаны 4 жалобы. Поводом для них послужили: отсутствие эффекта от назначенной терапии, малое количество талонов на функциональную диагностику, отказ в госпитализации, отсутствие необходимых препаратов в аптечной сети.

В 2020 г. из 26 жалоб, обоснованными признаны 3 жалобы. Поводом для них послужили недостаточная информированность пациентки работниками регистратуры поликлиники о порядке оказания медицинской помощи, нарушение в организации работы врача-аллерголога поликлиники, не полное проведения диагностических мероприятий врачом приемного отделения в соответствии с жалобами пациента.

В 2021 г. из 30 жалоб, обоснованными признаны 2 жалобы.

Причины:

- ненадлежащее исполнение лечебно-диагностических мероприятий, создавшее риск прогрессирования основного заболевания. За выявленные нарушения к лечащему врачу применены меры административного наказания;

- не корректное отношение врача-кардиолога к пациенту. С врачом проведена беседа. Пациентка осмотрена другим врачом-кардиологом, пациентке выдано направление Ф № 057/у в Центр сердечно-сосудистой хирургии г. Астрахань.

Все остальные жалобы рассмотрены, признаны необоснованными, по ним даны аргументированные объяснения.

**Выводы и предложения.**

 Число обращений за 2021 г. значительно повысилось, в сравнении с числом обращений в 2020 г., что связано со сложившейся эпидемиологической ситуацией, массовой (обязательной) вакцинацией против новой коронавирусной инфекции COVID-19, регистрацией переболевших новой коронавирусной инфекцией и иммунизированных на Портале Госуслуг.

В структуре способов обращения обращает на себя внимание активное использование сети «Интернет», телефонов «Горячая линия», Колл-центр МИАЦ СК.

Появление необоснованных жалоб говорит о необходимости проведения разъяснительной работы с пациентами и их родственниками со стороны медицинского персонала больницы.

**Анализ результатов анкетирования пациентов**

**проведенного за 2019 г. - 2021 г. в подразделениях**

**ГБУЗ СК " Пятигорская ГКБ № 2»**

 Социологический мониторинг в ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2» об удовлетворенности качеством медицинской помощи проводился 1 раз в квартал в стационаре и поликлинике. Проведение анкетирования пациентов осуществлялось на основании ст. 79.1 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа МЗ РФ № 201н от 04.05.2018 г. «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка», в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 24.07.2017 г. № 01-05/550 «Об организации проведения анкетирования населения Ставропольского края по вопросу удовлетворенности доступностью и качеством предоставляемых медицинских услуг».

***Удовлетворенность результатами оказания медицинской помощи***

***в стационаре***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Наименование показателя*** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Количество заполненных анкет | 781 | 795 | 825 |
| Удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг (питание, санитарное состояние помещений и др.) | 93,9 % | 97,1 % | 95,0 % |
| Удовлетворены условиями оказания медицинских услуг | 99,7 % | 99,7 % | 99,5 % |
| Удовлетворены отношением работников учреждения (доброжелательность, вежливость) | 99,9 % | 99,3 % | 99,9 % |

 Доля потребителей услуг стационара, готовых рекомендовать медицинскую

организацию для получения медицинской помощи - 99,8 %

5,0 % - доля неудовлетворенных пациентов комфортностью условий предоставления услуг связана с питанием, отсутствием кулеров с питьевой водой, отсутствием душевых во всех палатах стационара.

***Удовлетворенность результатами оказания медицинской помощи***

 ***в поликлинике***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Наименование показателя*** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Количество заполненных анкет | 678 | 653 | 675 |
| Удовлетворены комфортностью условий предоставления услуг (отсутствие свободных мест ожидания, наличие очередей в регистратуру, отсутствие питьевой воды, санитарное состояние помещений и др.)  | 94,8 % | 97,4 % | 97,2 % |
| Удовлетворены условиями оказания медицинских услуг | 99,8 % | 99,6 % | 100,0 % |
| Удовлетворены отношением работников учреждения (доброжелательность, вежливость) | 100 % | 99,7 % | 99,3 % |

Доля потребителей услуг, готовых рекомендовать медицинскую организацию для получения медицинской помощи – 100,0 %.

 2,8 % - доля неудовлетворенных пациентов комфортностью условий предоставления услуг связана с отсутствием свободных мест ожидания, наличием очередей в регистратуру, отсутствием кулеров с питьевой водой, состоянием гардероба.

.

***Приобретенное медицинское оборудование***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Источники****финансирования** | **2019 г.** | **2020 г.** | **2021 г.** |
| Краевой бюджет | 12 196,3 | 17 826,0 | 15 314,9 |
| ОМС | 33 850,2 | 21 983,3 | 10 945,2 |
| Платные услуги | 2 416,8 | 562,4 | 2 171,0 |
| Безвозмездные поступления | 6,8 | - | 23 048,6 |
| Средства родовых сертификатов | 1 511,8 | - | - |
| Итого: | 49 981,9 | 40 371,7 | 51 479,7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Укрепление материально-технической базы больницы***

В 2021г. проведены следующие мероприятия по укреплению материально-технической базы больницы:

По ОМС на сумму 4 млн. 202 тыс. 534 руб. выполнен текущий ремонт следующих объектов:

- текущий ремонт входа помещений компьютерной томографии инфекционного

 филиала;

- текущий ремонт и дополнительное оснащение здания компьютерной томографии

 инфекционного филиала;

- ремонт пандуса ОРИТ № 2;

- текущий ремонт системы кондиционирования инфекционного филиала;

- ремонт по расширению навеса лечебного корпуса;

- ремонт покрытия пола 1-го этажа;

- ремонт покрытия пола коридора у запасного выхода;

- общестроительные работы;

- текущий ремонт электрики под вентиляцию инфекционных боксов 1-го этажа

 инфекционного филиала.

За счет платных услуг на сумму 9 млн. рублей проведены следующие ремонтные

 работы в инфекционном филиале:

- укрепление, изготовление ограждения территории;

- демонтаж металлических ворот;

- электромонтажные работы ОРИТ № 2;

- текущий ремонт металлической кровли;

- замена вентиляции, пусконаладочные работы системы вентиляции;

- установка и настройка системы палатной сигнализации;

- ремонт входной группы 3-х этажного корпуса ОРИТ № 2;

- текущий ремонт вентиляции инфекционных боксов 1-го этажа;

- текущий ремонт системы доступа на этажи.

Благоустроена территория инфекционного филиала.

***Выводы.***

Основные показатели деятельности больницы имеют положительную динамику.

Деятельность больницы (по результатам анкетирования и анализа обращений) обслуживаемым населением оценивается положительно.

Больница в основном укомплектована квалифицированным медицинским персоналом, оснащена современным медицинским и технологическим оборудованием и в состоянии обеспечивать медицинское обслуживание населения в соответствии с современными требованиями.

В связи с государственной программой перехода к профилактической медицине для сохранения здоровья населения необходимо максимально организовать работу с прикрепленным населением на предупреждение хронических неинфекционных заболеваний. А также необходимо усилить работу по выявлению онкологических заболеваний на ранних стадиях болезни.