

***Годовой отчет***  
***главного врача***  
***о работе ОГБУЗ «Тамбовская***  
***инфекционная клиническая***  
***больница»***  
***за 2022 год***

***Главный врач***

***Иволгин О.С.***

***Тамбов 2022***

Инфекционная служба работает на основании приказов Министерства здравоохранения и социального развития России:

1. от 17 сентября 1993 № 220 «О мерах по развитию и совершенствованию инфекционной службы в Российской Федерации»;
2. от 05 мая 2012 №521н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»;
3. от 31 января 2012 №69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях».

Основные задачи службы:

- оказание высококвалифицированной консультативной, диагностической и лечебной помощи;
- организация ухода за инфекционными больными в условиях противозидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев внутрибольничного инфицирования и недопущения распространения инфекционных заболеваний за пределы больницы;
- участие в проведении лечебно-профилактических и организационно-методических мероприятий по снижению заболеваемости и смертности от инфекционных болезней в Тамбовской области.

К числу наиболее важных тенденций складывающейся эпидемической ситуации относится рост числа инфекционных заболеваний вирусной этиологии и увеличение удельного веса заболеваний, вызываемых условно-патогенными возбудителями. Серьезную и нерешенную проблему представляют внутрибольничные инфекции, являющиеся основным фактором роста больничной летальности.

Также серьезной проблемой для здоровья населения являются вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекция.

### **Коечный фонд**

В ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» по состоянию на 01.01.2021 года было развернуто 125 коек: 119 коек стационара круглосуточного

пребывания (32 детских и 87 взрослых коек) и 6 коек дневного стационара (для взрослых). Из них 61 койка выделена для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией Covid-19. В течении отчетного года структура коечного фонда менялась в зависимости от количества больных с коронавирусной инфекцией без изменения общего количества коек. Так, с 21 декабря 2022 года для лечения больных с вышеуказанным заболеванием было выделено только 20 инфекционных коек, в связи с уменьшением случаев госпитализации пациентов с Covid-19.

## Кадровый состав

Количественный состав работающих в ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» медицинских работников по категориям персонала представлен в Таблице 1:

*Таблица 1*

Категория медицинского персонала	Физические лица		
	2020 год	2021 год	2022 год
Врачи	27	29	29
Специалисты с высшим немедицинским образованием	10	9	9
Провизоры	2	2	2
Средний медперсонал	95	99	88
Младший медицинский персонал	41	41	36
ИТОГО:	175	180	164

В сравнении с 2021 годом количественный состав работающих медицинских работников в 2022 году уменьшился на 16 человек (8,8%) по категориям врачей и среднего медицинского персонала (Таблица 2).

## Движение кадров

Таблица 2

№ п/п	Виды движения:	Врачи			Средний медперсонал			Санитарки		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
1	Количество принятых сотрудников	8	4	2	15	5	1	2	2	0
2	Количество уволенных сотрудников	8	2	2	10	2	10	1	2	4
3	Основные причины увольнения: - по собственному желанию - выход на пенсию	7	2	2	8	2	10	1	2	4
		1	0	0	2	0	0			

Так, в 2022 году из медицинского персонала было **принято** 3 человека (2 врача и 1 медицинская сестра), что меньше принятых в 2021 году на 8 человек, **уволено** в 2022 году – 16 человек (2 врача, 10 медицинских сестер и 4 санитарки). В 2021 году было уволено 6 человек (2 врача, 2 медицинских сестры, 2 санитарки)

### Укомплектованность кадрами: (Таблица 3)

Укомплектованность персонала за 2022 год уменьшилась по сравнению с 2021 годом на 5,3% и составила 64,1% от количества должностей и имеющихся физических лиц. Если смотреть в разрезе категорий персонала, то укомплектованность составила:

Врачебный персонал – 64,5% ( 2021 год – 64,5%, осталась на прежнем уровне)

Средний медицинский персонал – 66,5% (2021 год – 73,2%, уменьшение на 6,7%)

Младший медицинский персонал – 76,6% (2021 год – 87,2%, )

Прочий персонал – 56,1% (2021 год – 58,8%, уменьшение на 2,7%).

Показатель дорожной карты 2022 года по укомплектованности врачами выполнен на 96,7% (плановый показатель – 30 физических лиц, факт – 29 физических лиц).

Показатель дорожной карты 2022 года по укомплектованности средним медицинским персоналом выполнен на 83,0% (плановый показатель – 106 физических лиц, факт – 88 физических лиц).

Таблица 3

Категория персонала	По штату			Фактически занятые			Физические лица			Коэффициент совместительства/ укомплектованность, %		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Врачи, биологи, провизоры	66,0	62,0	62,0	63,0	62,0	62,0	37	40	40	1,7/ /56,1	1,6/ /64,5	1,6/ /64,5
Средний медперсонал	141,25	135,25	132,25	137,25	131,25	130,25	96	99	88	1,4 / /68,0	1,3 / /73,2	1,5 / /66,5
Младший медперсонал	47	47	47	47	47	47	41	41	36	1,1 / /87,2	1,1 / /87,2	1,3 / /76,6
Прочий персонал	103,75	103,75	105,25	101,75	98,25	102,25	66	61	59	1,5/ /63,6	1,6/ /58,8	1,7/ /56,1
<b>ИТОГО:</b>	<b>338,5</b>	<b>358,0</b>	<b>347,5</b>	<b>349,0</b>	<b>338,5</b>	<b>341,5</b>	<b>240</b>	<b>241</b>	<b>223</b>	1,5/ /70,9	1,4/ /67,3	1,5/ /64,2

Следует отметить, что коэффициент совместительства в 2022 году по сравнению с 2021 годом у врачей не изменился и составил соответственно 1,6. По среднему и младшему медицинскому персоналу этот показатель в 2022 году увеличился на 0,2, по прочему персоналу – на 0,1.

В целом по учреждению **средний** показатель коэффициента совместительства в 2022 году составил 1,5, что больше 2021 года на 0,1.

### Количество сотрудников, имеющих квалификационные категории и сертификаты специалиста:

Таблица 4

Категория персонала	Квалификационные категории												Сертификат		
	всего			высшая			первая			вторая			2020	2021	2022
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022			
Врачи	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	9	7	7	5	7	8		4	2	26	26	25
Средний медперсонал	<b>76</b>	<b>77</b>	<b>71</b>	31	32	31	38	38	35	7	7	5	90	93	66
<b>ИТОГО:</b>	<b>90</b>	<b>95</b>	<b>88</b>	<b>40</b>	<b>39</b>	<b>38</b>	<b>43</b>	<b>45</b>	<b>43</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>116</b>	<b>119</b>	<b>91</b>

В 2022 году 17 врачей имели квалификационную категорию, что меньше на 1 врача по сравнению с 2021 годом. Медицинских работников среднего звена, имеющих

квалификационные категории уменьшилось в 2022 году на 6 человек (в 2021 году их было 77 человек, в 2022 году – 71)

Количество специалистов, имеющих сертификат в 2022 году сократилось на 28 человек, из них 25 человек получили свидетельство об аккредитации (Таблица 4).

В 2022 году, как и в предыдущие годы, предстоит проведение **анализа** кадрового потенциала и профессиональной подготовки медицинских работников в целях своевременного повышения их квалификационной категории.

Учитывая, что профессиональная подготовка всегда остаётся в сфере здравоохранения одной из основных задач, направленных на повышение качества медицинской помощи населению, ежегодно разрабатывается **план – график** её реализации, и обеспечивается его выполнение.

## Работа приемных отделений

Таблица 5

Год	Количество обратившихся за медицинской помощью, человек	Госпитализировано		Отказано в госпитализации		в том числе:							
						в госпитализации не нуждались		непрофильные больные		отказались от госпитализации		Оказана медицинская помощь в приемном отделении	
						человек	% от обратившихся	человек	% от обратившихся	человек	% от отказов в госпитализации	человек	% от отказов в госпитализации
2020	8148	6785	83,3	1363	16,7	531	38,9	216	15,8	545	39,9	71	5,2
2021	9926	7122	71,7	2804	28,2	1687	60,2	340	12,1	774	27,6	3	0,1
2022	7139	4415	61,8	2724	38,1	1447	53,1	298	10,9	943	34,6	36	1,3

В связи со сложной эпидемиологической обстановкой было организовано оказание медицинской неотложной помощи в приемном отделении без последующей госпитализации. Так за 2022 год было принято 6879 пациентов, что меньше по сравнению с 2021 годом на 7247 человек (в 2021 году было принято 14126 пациентов).

В приемные отделения ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница», расположенные по 2 адресам: Б.Васильева,1 «А» и Балашовская, 33 в 2022 году за медицинской помощью обратилось 7139 человек без учета оказания неотложной помощи, что на 28,1% меньше чем в 2021 году (9926 человек) и на 12,4% меньше чем в 2020 году (8148 человек).

Из обратившихся в 2022 году было госпитализировано 4415 человек (61,8% от обратившихся за медицинской помощью), отказано в госпитализации 2724 человекам (38,1% от обратившихся за медицинской помощью), в том числе:

- оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях (в приемных отделениях)
- 36 человек;
- в госпитализации не нуждались – 1447 человек;
- непрофильные больные – 298 человек;
- отказались от госпитализации – 943 человека.

В 2021 году было госпитализировано 7122 человек (71,8% от обратившихся за медицинской помощью), отказано в госпитализации 2804 человекам (28,2% от обратившихся за медицинской помощью), в том числе:

- оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях (в приемных отделениях)
- 3 человек;
- в госпитализации не нуждались – 1687 человек;
- непрофильные больные – 340 человек;
- отказались от госпитализации – 774 человек.

В 2020 году из 8148 человек, обратившихся за медицинской помощью было госпитализировано 6785, что составляло 83,3% от обратившихся, отказано в госпитализации 1363, что составило 16,7%, в том числе:

- оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях – 71;
- в госпитализации не нуждались 531;
- непрофильные больные 216;
- отказались от госпитализации 545.

Структура отказов в госпитализации за 2020-2022 годы указана в таблице №5.

Из общего числа обратившихся в 2022 году за медицинской помощью в приемные отделения больницы самообращением обратились 427 человек, из которых было госпитализировано 395, в том числе 39 детей, что по сравнению с прошлым годом меньше на 40,2%, по причине того, что большая часть больных была доставлена машинами скорой помощи или по направлениям из других ЛПУ.

Из общего числа обратившихся в 2021 году за медицинской помощью в приемные отделения больницы самообращением обратились 714, из которых было госпитализировано 598 человек, в том числе детей – 171, взрослых – 427.

Из общего числа обратившихся в 2020 году за медицинской помощью в приемные отделения больницы самообращением обратились 992 человека, из которых было госпитализировано 626 человек, в том числе детей – 168, взрослых – 458.

Профиль госпитализированных по самообращению в 2022 году больных:

- 137 человек – больные с диагнозом «кишечная инфекция», из которых 81 человек (59%) подтвердили диагноз возбудителя;
- 228 человек – больные с вирусно-респираторными заболеваниями и новой коронавирусной инфекцией.

Профиль госпитализированных по самообращению в 2021 году больных:

- 164 человек - больные с диагнозом «кишечная инфекция», из которых 79 человек (48%) подтвердили диагноз возбудителя;
- 434 человек – больные с вирусно-респираторными заболеваниями и новой коронавирусной инфекцией.

Профиль госпитализированных по самообращению в 2020 году больных:

- 259 человек – больные с диагнозом «кишечная инфекция», из которых 87 человек (33,8%) подтвердили диагноз выделением возбудителя;



- 367 человек – больные с вирусно-респираторными заболеваниями и новой коронавирусной инфекцией.

**Из общего количества человек обратившихся в 2022 году самообращением за медицинской помощью отказано в госпитализации 32,** учитывая легкое течение инфекционного заболевания, даны рекомендации и направлены на лечение по месту жительства.

**Из общего количества человек обратившихся в 2021 году самообращением за медицинской помощью отказано в госпитализации 116,** учитывая легкое течение инфекционного заболевания и возможности лечения в домашних условиях, под контролем участковых врачей.

**Из общего количества человек обратившихся в 2020 году самообращением за медицинской помощью отказано в госпитализации 366,** в том числе:

- 102 человека с инфекционной патологией отказались от госпитализации;
- 255 человеку отказано в госпитализации, учитывая легкое течение инфекционного заболевания и возможности лечения в домашних условиях, под контролем участковых врачей;
- 9 человек направлены в другие ЛПУ города по причине отсутствия инфекционной патологии.

В 2022 году из 4415 госпитализированных больных:

- доставлено машинами скорой помощи – 2714 человек, что составило 61,5% от общего количества госпитализированных;
- по направлению поликлиник – 1306 человек (29,6%);
- самостоятельно обратившихся – 395 человек (8,9%).

Это значительно меньше по сравнению с 2020 и 2021 годами из-за уменьшения пациентов с диагнозом коронавирусной инфекции (в 2020 году было госпитализировано 6785 человек, в 2021 году – 7122).

Доля всех пациентов доставленных по экстренным показаниям в 2022 году составила 95% от госпитализированных и 93,7% от пролеченных, (госпитализировано 4415, из них 695 переведено в другие стационары)

Доля всех пациентов доставленных по экстренным показаниям в 2021 году составляла 96% от госпитализированных и 92% от пролеченных больных, (госпитализировано 7122, из них 3939 переведено в другие стационары).

Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям в 2020 году составила 96,7% (план 95,0%) от общего числа пациентов, что составляет 101,8% выполнения этого целевого показателя по дорожной карте (за счет уменьшения плановых больных по ВИЧ-инфекции и гепатиту).

## Сравнительные показатели лечебной деятельности

### 1. Выполнение плановых заданий оказания медицинской помощи населению

Таблица 6

	Круглосуточный стационар	Дневной стационар	Поликлиника	Поликлиника (неотложная форма)	Отдельные мед. услуги	
					Определение антител к ВИЧ	РНК коронавируса
	случаи	случаи	посещения	посещения	исследования	исследования
2020	План – 6 044 Факт – 5 956 % вып. плана – 98,5%	План – 327 Факт – 325 % вып. плана – 99,4%	План – 13291 Факт – 10817 % вып. плана – 81,4%	План – 13291 Факт – 10817 % вып. плана – 81,4%	План – 44845 Факт – 32328 % вып. плана – 72,1%	План – 36243 Факт – 36243 % вып. плана – 100%
2021	План – 5 156 Факт – 5 156 % вып. плана – 100%	План – 367 Факт – 280 % вып. плана – 76,3%	План – 10350 Факт – 10222 % вып. плана – 98,8%	План – 11734 Факт – 11734 % вып. плана – 100%	План – 44276 Факт – 36664 % вып. плана – 82,8%	План – 108638 Факт – 108638 % вып. плана – 100%
2022	План – 3619 Факт – 3619 % вып. плана	План – 353 Факт – 353 % вып. плана	План – 10900 Факт – 10707 % вып. плана	План – 6495 Факт – 6495 % вып. плана	План – 48285 Факт – 48285 % вып. плана	План – 26588 Факт – 26588 % вып. плана

	- 100%	-100%	- 98,2%	- 100%	- 100%	- 100%
Факт 2022к факту 2021	- 1537 случаев (-29,8%)	+ 73 случая (+ 26,1%)	+ 485 посещений (+ 4,7%)	- 5239 посещений (- 44,6%)	+ 11621 исследование (+ 31,7%)	- 82050 исследований (- 75,5%)
Факт 2022к факту 2020	- 2237 случаев (- 39,2%)	+ 28 случаев (+ 8,6%)	- 110 посещений (- 1%)	- 4322 посещения (- 40%)	+ 15957 исследований (+ 49,4%)	- 9655 исследований (-26,6%)

Плановое задание, утвержденное нашему учреждению на 2022 год по оказанию медицинской помощи населению в стационаре круглосуточного пребывания выполнено на 100% (план – 3619 случаев госпитализации, фактически выполнено – 3619 случаев), в том числе:

- по обязательному медицинскому страхованию при плане 3419 случаев госпитализации выполнено 3419 случаев;
- по областному бюджету при плане 200 случаев госпитализации выполнено 200 случаев.

Плановое задание по дневному стационару за 2022 год выполнено также на 100% (план 353 случая лечения, фактически выполнено 353 случая), в том числе:

- по обязательному медицинскому страхованию при плане 287 случаев лечения выполнено 287 случаев;
- по областному бюджету при плане 66 случаев лечения выполнено 66 случаев.

Плановое задание по поликлиническому приему выполнено на 98,2% (план 10900 посещение, фактически выполнено 10707 посещений), в том числе:

- по обязательному медицинскому страхованию при плане 4400 посещений выполнено 4207 посещений (95,6% от планового задания);
- по областному бюджету при плане 6500 посещений выполнено 6500 посещение (100% от планового задания).

По отдельным медицинским услугам также 100% выполнение плана:

- по исследованиям на ВИЧ при плане 48285 исследований выполнено 48285 исследований;

- по исследованиям на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР при плане 26588 исследований выполнено 26588 исследований.

Сравнение вышеперечисленных показателей с 2021 и 2020 годами отражено в таблице 6.

## 2. Сравнительная таблица движения больных за 2020-2022гг.

Таблица 7

	Поступило больных, чел.	Выписано, чел.	Умерло, чел.
2020 год	6785	6706	89
2021 год	7122	7049	85
2022 год	4415	4384	18
2022 г./ 2021г.	- 2707 (-38%)	-2665 (-37,8%)	-67
2022 г./ 2020г.	-2370 (-34,9%)	-2322 (-34,6%)	-71

**В 2022** году **поступило** на лечение в круглосуточный и дневной стационары нашей больницы 4415 человек, что меньше количество поступивших в 2021 году на 2707 человек или на 38,0% и меньше количества поступивших в 2020 году на 2370 человек или 34,9%.

**Выписано** за 2022 год 4384 человек, что меньше количества выписанных в 2021 году на 2665 человека или 37,8% и меньше количества выписанных в 2020 году на 2322 человек или 34,6%.

Источники финансирования оказанной медицинской помощи по лечению больных в 2022 году:

- за счет средств областного бюджета (лечение больных с ВИЧ-инфекцией) пролечено 266 человек,
- по программе ОМС – 3724 человека, из них принято к оплате – 3706 случаев лечения;
- за счет средств территориальных фондов обязательного медицинского страхования других областей (иногородние) – 318 человека;

- за счет личных средств граждан пролечено 6 человек,
- по договорам с организациями – 18 человек,
- по договорам добровольного медицинского страхования – 12 человек,
- безвозмездно оказана медицинская помощь в круглосуточном стационаре – 40 человек.

**Количество умерших** за 2022 год составило 18 человек, что меньше по сравнению с умершими в 2020-2021 годах соответственно на 71 и 67 человек (см. Таблица 7).

### 3. Показатели работы койки

*Таблица 8*

	Койко-дни	Работа койки, дни	Оборот койки	Среднее пребывание на койке, дни
2020 год	25418	202,4	53,9	3,7
2021 год	22529	180,2	55,5	3,2
2022 год	23385	187,1	35,2	5,3
2022 г.к 2021г.	+856(+3,8%)	+6,9 (+3,8%)	-20,3 (-36,6%)	+2,1 (+65,6%)
2022 г.к 2020г.	-2033 (-8,0%)	-15,3 (-7,5%)	-18,7 (-34,7%)	+1,6 (+43,2%)

В 2022 году пролеченными больными проведено 23385 койко-дней, что больше на 856 дней или на 3,8% по сравнению с 2021 годом (22529 койко-дней) и меньше на 2033 койко-дня или на 8,0% по сравнению с 2020 годом (25418 койко-дней).

Работа койки в 2022 году составила 187,1 дней, что ниже планового показателя на 74,9 дня или 28,5% (плановый показатель работы койки – 262 дня).

Работа койки в 2021 году составляла 180,2 дней, что также ниже планового показателя на 81,8 дня или 31,2%.

В 2020 году этот показатель составлял 202,4 дня.

По сравнению с 2021 годом работа койки увеличилась на 6,9 дня, но по сравнению с 2020 годом этот показатель уменьшился на 15,3 дня.

Оборот койки в стационаре круглосуточного пребывания за отчетный период уменьшился по сравнению с 2021 и 2020 годами соответственно на 20,3 и 18,7 и составил 35,2.

Среднее пребывание на койке в 2022 году в круглосуточном стационаре 5,3 дня, что меньше целевого показателя дорожной карты на 0,7 дня (6,0), но больше по сравнению с 2021 и 2020 годами соответственно на 2,1 дня и 1,6 дня. (см. Таблица 8).

#### 4. Летальность

Таблица 9

	Летальность			В том числе досуточная летальность		
	Взрослые	Дети	всего	взрослые	дети	всего
2020 год	89	0	89	73	0	73
2021 год	85	0	85	64	0	64
2022 год	18	0	18	14	0	14

**Летальность** за 2022 год составила 0,41 от количества пролеченных больных (18 человек), что выше целевого показателя на 0,28.

**Летальность** в 2021 году составляла 1,2 от количества пролеченных больных круглосуточного стационара (85 человек), что выше целевого показателя на 1,07 (целевой показатель 2021 года – 0,13).

Летальность в 2020 году составляла 1,3 от количества пролеченных больных, что выше целевого показателя дорожной карты на 1,16 (целевой показатель 2020 года – 0,14).

**Досуточная летальность** в 2022 году у взрослых составила 77,% от летальности в больнице (14 человек).

**Детской летальности** в отчетном году не было (см. Таблица 9).

**5. Возрастной состав** пролеченных больных в 2022 году составил:

- 2431 человек – взрослые (55,5%), из них пенсионеры 1090 человек (44,8 от взрослых);

- 1953 человека – дети (44,5%).

За 2021 год контингент пролеченных больных преимущественно был представлен взрослыми, дети составляли всего 28,0%.

**6. Сельские жителей** пролечено в 2022 году в количестве 2063 человек или 47% от общего числа пролеченных больных. Наблюдается динамика роста количества пролеченных сельских жителей за 2020-2022 год. (см. Таблица 10).

Таблица 10

	Из общего числа пролеченных больных					
	дети до года		старше 60 лет		Сельские жители	
	человек	%	человек	%	человек	%
2020 год	91	1,4	2221	34,8	2585	38,5
2021 год	52	0,7	2714	38,5	3119	44,2
2022 год	117	2,7	1090	24,8	2063	47,0

**7. По тяжести течения заболевания** из сравнительной таблицы видно, что удельный вес тяжелой формы заболеваемости составляет 53,8%, что является **следствием поступления на лечение больных с новой коронавирусной инфекцией, осложненной пневмонией** (см. Таблица 12).

Таблица 12

год	всего выписано больных	в том числе:					
		тяжелая форма заболевания		средне тяжелая форма заболеваний		легкая форма заболеваний	
		человек	%	человек	%	человек	%
2020	6706	1552	8,2	5020	89,8	134	2,0
2021	7049	2973	56,4	2980	28,1	1096	15,5
2022	4384	1150	26,2	2358	53,8	876	19,9

В 2022 году проведено 62 консилиума, в 2021 году консилиумов было проведено 62, в 2020 году – 54.

## 9. Сравнительная таблица по исходу заболевания

По исходу заболевания информация представлена в таблице 13.

Таблица 13

год	всего пролечено больных	в том числе:									
		выздоровление		улучшение		Без перемен		ухудшение		Смерть	
		чел.	уд.вес	чел.	уд.вес	чел.	уд.вес	чел.	уд.вес	чел.	уд.вес
2020	6795	1601	<b>23,5%</b>	1413	<b>20,8%</b>	3579	<b>52,7%</b>	113	<b>1,65%</b>	89	<b>1,3%</b>
2021	7134	897	<b>23,5%</b>	2075	<b>20,8%</b>	3073	<b>43,1%</b>	1104	<b>15,5%</b>	85	<b>1,2%</b>
2022	4402	1385	<b>31,5%</b>	1952	<b>44,3%</b>	325	<b>7,3%</b>	722	<b>16,4%</b>	18	<b>0,41%</b>

Как видно из таблицы 13 по тяжести и исходу заболеваний больший процент составляют выписанные больные с улучшением (44,3%). Летальность в учреждении составила 0,41% за счет смерти поступивших больных с тяжелой формой новой коронавирусной инфекции (18 челок).

В 2022 году 695 больных были переведены с тяжелой и средне-тяжелой формой заболеваемости в COVID-центры.

По составу пролеченных в 2022 году больных с диагнозом коронавирусной инфекции госпитализировано 1231, из них 899 – взрослые и 332 – дети. С бактериальной внебольничной пневмонией пролечено 427 человек, из них 408 взрослых и 19 детей.

В 2021 году больных с диагнозом новая коронавирусная инфекция было пролечено 3919 человек. С бактериальной внебольничной пневмонией – 617 человек.

В 2020 году с новой коронавирусной инфекцией было пролечено 3266 человек, с пневмонией – 788 человек.

На основании вышеуказанного можно сделать вывод, что пик заболеваемости новой коронавирусной инфекцией был в 2021 году.



## Трансфузиологическая помощь

В 2022 году перелито: эритроцитная масса 10530, плазма 1020, иммуноглобулин 6 доз.

В 2021 перелито: эритроцитная масса 5595, плазма 2340, альбумин 20% 300 мл. Надо отметить, что в этом году было перелита эритроцитная масса и свежезамороженная плазма 15 пациентам и количество трансфузий составило 41. Это показывает, что за последние годы количество переливаний крови и плазмы увеличилось.

## Число пациентов, которым сделано переливание крови и всех видов плазмы

Таблица 14

год	сделано переливаний крови, человек	число переливаний
2020		
2021	14	25
2022	15	41
2022г. / 2021г.	+ 1 человек (7,1%)	+ 16 переливаний (+36,0%)
2022г. / 2020г.	+15 человек (100%)	+41 переливаний (100%)

С 2016 года в нашей больнице в подразделении «служба оказания платных услуг» проводится **медицинское освидетельствование иностранных граждан**. За 2022 год врачами-специалистами освидетельствовано 12975 иностранцев, что на 5425 человек или на 71,8% больше, чем в 2021 году (7550 иностранных граждан, в том числе детей – 489). Из них беженцы с Украины – 1391 человек, дети – 1025 человек (в том числе дети с Украины – 369 человек).

В 2020 году врачами-специалистами было освидетельствовано 5039 иностранцев, из них детей – 274 человека.

## Деятельность параклинической службы

Высокий уровень диагностики является краеугольным камнем, определяющим эффективность дальнейших лечебных и профилактических мероприятий.

Лечебно-диагностическая база ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» включает лабораторные, рентгеновские, эндоскопические, ультразвуковые исследования, а также функциональную диагностику. Структура диагностической службы и проводимые виды исследований отражены в таблице 15.

## Структура диагностической службы и проводимые виды исследований

Таблица 15

<b>Виды исследований:</b>	<b>2020</b> год	<b>2021</b> год	<b>2022</b> год	<b>2022/2021</b>	<b>2022/2020</b>
<b>Кабинет функциональной диагностики</b>					
- число обследованных лиц всего, в том числе:	5600	6035	3456	- 2579 (-42,7%)	-2144 (-38,3%)
- в условиях дневного стационара	22	45	46	+ 1 (+2,2%)	+ 24 (+109,0%)
- в стационарных условиях	5578	5990	3410	- 2580 (-43,0%)	-2168 (-38,8%)
<b>Физиотерапевтический кабинет</b>					
- число лиц, закончивших лечение	669	458	341	-117 (-25,5%)	-328 (-49,0%)
- из общего числа дети	532	448	341	-107 (-23,8%)	-191 (-35,9%)
- число отпущенных процедур	3810	3227	2870	-357(-11,0%)	-940 (-24,7%)
- из них детям	2895	3172	2870	-302(-11,0%)	-25 (-0,8%)
<b>Кабинет УЗИ диагностики</b>					
- число исследований всего, в том числе:	1670	1890	2302	+412 (+21,8%)	+632 (+37,8%)
- в амбулаторных условиях	1043	1249	1268	+19 (+1,5%)	+225 (+21,6%)
- в условиях дневного	1	64	123	+59	+122

стационара					
- в стационарных условиях	626	577	911	+334 (+57,8%)	+285 (+45,5%)
<b>Рентгенологический кабинет</b>					
- число исследований всего, в том числе:	5872	8648	11730	+3082 (+35,6%)	+5858 (+99,7%)
- в амбулаторных условиях	1076	1100	1200	+100 (+9,1%)	+124(+11,5%)
- в условиях дневного стационара					
- в стационарных условиях	1740	1060	1207	+147 (+13,8%)	-533 (-30,6%)
- с профилактической целью (мигранты)	3056	6488	9323	+2835 (+43,7%)	+6267 (+205,1%)
<b>Клинико-диагностическая лаборатория</b>					
- число исследований всего	378 993	540715	460118	-80597 (-14,9%)	+81125 (+21,4%)

Из данных сравнительной таблицы по структуре диагностической службы и проводимым исследованиям следует отметить следующее:

- ультразвуковых исследований в 2022 году проведено 2302 единиц, что больше прошлого года на 412 единиц (или на 21,8%);
- по функциональной диагностике проведено 3456 единиц, что меньше, чем в 2021 году на 2579 единиц или на 42,7%, за счет уменьшения числа поступивших взрослых и возрастных пациентов.
- в рентгенологическом кабинете больницы в 2022 году проведено 11730 исследований, что больше, чем в 2021 году на 3082 единиц или на 35,6%, за счет обследования мигрантов.
- за отчетный период закончили лечение в физиотерапевтическом отделении 341 человек, что меньше показателя 2021 года на 117 человека или на 23,8% из-за сокращения коек второго вирусного отделения (койки были перепрофилированы под COVID-19).

- количественные показатели работы клинико-диагностической лаборатории в сравнении с 2021 годом уменьшились на 80 597 исследований или 14,9% за счет уменьшения исследований на коронавирусную инфекцию методом ПЦР и уменьшением больных поступивших в стационар. (см. Таблица 16).

### **Сравнительный анализ количества проведенных исследований в клинико-диагностической лаборатории**

*Таблица 16*

<b>Виды исследований</b>	<b>2020 год</b>	<b>2021 год</b>	<b>2022 год</b>	<b>2022/2021</b>	<b>2022/2020</b>
Гематологические	42037	42714	24674	-42,2%	-41,3%
Цитологические		10	34	+240%	
Биохимические	69641	114145	116249	+1,8%	+66,9%
Коагулологические	2499	24141	22276	-7,7%	+791,4%
Иммунологические	9406	13968	9890	-29,2%	+5,1%
Инфекционная иммунология	220194	120859	141875	+17,4%	-35,6%
Микробиологические	-	45	85	+88,8%	100,0%
Молекулярно-генетические	117163	194681	108650	-55,8%	-7,3%
<b>ИТОГО:</b>	<b>378993</b>	<b>540715</b>	<b>460118</b>	<b>-14,9</b>	<b>+21,4</b>

### **Временная нетрудоспособность за 2022 год в форме 16ВН**

В 2022 году закрыто 407 листов временной нетрудоспособности, из них

- по поводу заболеваний – 164
- по уходу за больными – 243

В 2021 году было закрыто 425 листов временной нетрудоспособности, из них:

- по поводу заболеваний – 134

- по уходу за больными – 291

В 2020 году было закрыто 419 листов временной нетрудоспособности, из них:

- по поводу заболеваний – 174

- по уходу за больными – 244

- в связи с карантином – 1.

Число дней нахождения на больничном листке составило 3008 дня, из них:

- 1588 дней – по поводу заболеваний

- 1420 дней – по уходу.

Средняя длительность в 2022 году составила 7,4 дня, среднее пребывание по заболеваемости составило 9,1 дня, что составляет 105,8% от показателя дорожной карты, который утвержден в количестве 8,6 дня по поводу заболеваний.

Мы видим, что закрытых листов временной нетрудоспособности меньше, чем за 2020 и 2021 годы. Это объясняется тем, что больные переводились в другие медицинские учреждения из-за осложнений и длительности лечения коронавирусной инфекции и вирусных пневмоний.

В этом году выписано 611 больничных листов на электронных бланках, что составило 100 % от общего числа больничных листов.

**Заносы** инфекционных заболеваний в больницу в отчетном году увеличились на 73 случая или на 42% по сравнению с 2021 годом, и составило 247 случая, что связано с заносом новой коронавирусной инфекции в корпусе Балашовской 33.

### **Консультативная работа**

**В 2022 году врачами-инфекционистами** нашей больницы проведено 36 консультаций в других лечебно-профилактических учреждениях, в 2021 году консультаций было 56, в 2020 году – 57.

Из общего количества проведенных консультаций большая их часть проведена в ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко» – 32 консультации.

**Врачами специалистами** других лечебно-профилактических учреждений в отчетном году проведено 42 консультаций больным, находившимся на лечении в нашей больнице, в 2021 году их было 76, в 2020 году – 89. Уменьшение связано с появлением телемедицинских консультаций между лечебными учреждениями.

### **Организационно-методическая работа за 2022 год:**

- проведено 1 собрание общества инфекционистов, 11 веб-конференций, 1 научно-практическая конференция;
- проведено 8 конференций медицинских сестер;
- проведено 2 выступления на телевидении;
- проведено 8 выступлений по радио.

### **Профессиональная подготовка врачей в 2022 году**

- учебу на кафедральной базе прошли 2 врача;
- при проведении аттестации врачей 3 врача получили квалификационную категорию;
- курсы повышения квалификации прошли 15 медицинских сестер;
- при проведении аттестации медицинских сестер в декабре 2022 года 16 человек подтвердили или получили квалификационную категорию.

### **Работа консультативно-диагностического кабинета**

Сравнительная таблица показателей работы консультативно-диагностического кабинета

*Таблица 17*

год	Посещения	Выписанные рецепты	Проведено исследований методом ПЦР	
			гепатит С	гепатит В
2020	3608	1424	1617	332
2021	3561	1036	1998	417
2022	4312	1041	1856	523
2022г./2021г.	+751 (+21,1 %)	+5 (+0,4%)	-142 (-7,1%)	+106 (+25,4%)
2022г./2020г.	+704 (+19,5 %)	-383 (-26,9%)	+239 (+14,8%)	+191(+36,5%)

В 2022 году в консультативно-диагностическом кабинете проведено 4312 посещений, что больше, чем в 2021 и 2020 годах соответственно на 751 и 704 посещений или на 21,1% и 19,5%.

Количество проведенных исследований методом ПЦР гепатита В и С в 2022 году незначительно уменьшилось по сравнению с 2021, но увеличилось по сравнению с 2020 годом.

Количество выписанных рецептов практически на одном уровне с 2021 годом, но меньше по сравнению с 2020 годом на 26,9%.

Структура больных инфицированных гепатитом В и С, состоящих на учете в консультативно-диагностическом кабинете

Из 10018 человек:

Таблица 18

	Количество инфицированных больных	в том числе		Трудоспособный возраст	
		мужчины	женщины	человек	% от общего количества больных
Гепатит В	760	501	259	487	64,1%
Гепатит В+дельта	28	20	8	19	67,8%
Гепатит В+G	6	3	3	4	66,3%
Гепатит В+С	163	121	42	108	
Гепатит С	7969	4688	3281	4123	51,7%
Носители вирусов В и С	1092	706	386	802	73,4%
ИТОГО:	10018	6039	3979	5543	55,3%

Эластометрия больным хроническими вирусными гепатитами в 2022 году проведена у 650 пациентов, что на 60,1% больше в 2021 году (406 эластометрий). В 2020 году вышеуказанное обследование было проведено у 378 пациентов.

Работа консультативно-диагностического кабинета выполнена на 98,2%, за счет ограничений по новой коронавирусной инфекции.

## Врачебная комиссия за 2022 год

	2020	2021	2022
Количество заседаний	52	52	53
Экспертиз	250	250	260
<b>Структура решений ВК</b>			
ЛН прошедшие через ВК	263	227	89
ЛН более 15 дней	58	56	42
ЛН после выписки из стационара	18	151	38
ЛН повторно	20	15	9
Направление на МСЭ	7	2	0
Направление документов в пенсионный фонд	1	2	0
Пребывание в стационаре свыше стандартов	4	1	0
<b>Деятельность ВК по проведению контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>			
Контроль обоснованности назначения лекарственных препаратов льготным категориям граждан	553	572	734
Изучение случаев летальных исходов	81	85	18
Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам	11	23	32

Все случаи летальных исходов разобраны на заседании врачебной комиссии. Расхождений диагноза за 2022 г. не было. Проведено 18 патологоанатомических конференций.

### Анализ работы с обращениями граждан

	2020	2021	2022
Количество обращений	72	66	32
<b>Из них:</b>			
Качество оказания мед. помощи	72	66	29



Обоснована	1	0	2
Медицинская этика и деонтология	0	0	0
Обоснована			
Материально-техническое и санитарное состояние учреждений здравоохранения	0	0	1
Обоснована	0	0	0
Лекарственное обеспечение	0	0	2
Обоснована			0
Прочие	0	0	0
Обоснована			

На все случаи жалоб по поводу качества оказания медицинской помощи даны письменные ответы. Все жалобы на качество оказания медицинской помощи разобраны на ВК. Количество обращений граждан уменьшилось на 48,5% в сравнении с 2021 годом. Основное количество обращений было на качество оказания медицинской помощи.

### Финансово-хозяйственная деятельность в 2022 году

1. Доходы, полученные ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» в 2022 году составили **299 936 786** рублей, в том числе:

- субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания – 42 823 337 рублей;
- субсидии на иные цели – 26 808 974 рублей;
- средства обязательного медицинского страхования – 178 618 991 рубль;
- поступления от оказания услуг на платной основе и от иной приносящей доход деятельности – 51 685 484 рубля (17,2% от доходов учреждения);

2. По актам медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи за 2022 год было снято Тамбовским филиалом АО «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» и Тамбовским областным фондом обязательного медицинского страхования (оказание помощи иногородним) – 5 712 837 рублей, что на 8 342 920 рублей меньше, чем в 2020 году.

3. Сумма текущей кредиторской задолженности на 01.01.2022 года по всем бюджетам составляет 1 007 635 рублей, в том числе:

суммы счетов-фактур, не предоставленных к оплате в декабре 2022 года поставщиками услуг:

- за услуги связи – 185 592 рубля;
- за предоставление электроэнергии – 75 747 рублей;
- за предоставление тепловой энергии – 423 387 рублей;
- за услуги по вывозу твердых бытовых отходов – 44 108 рублей;
- за услуги по вывозу медицинских отходов – 73 641 рубль;
- за услуги по обслуживанию пожарной сигнализации – 4 870 рублей;
- за услуги по организации питания больных – 67 716 рублей;
- за услуги в области информационных технологий – 6 920 рублей;
- за медицинские услуги – 39 697 рублей;
- за услуги по круглосуточной охране – 55 421 рубль;
- за услуги банка – 24 436 рублей;
- за горюче-смазочные материалы – 6 100 рублей;

Просроченной кредиторской задолженности по учреждению на 01.01.2023 года нет.

**Кассовые расходы** за 2022 год составили **342 745 453** рубля, в том числе израсходовано:

- на оплату труда – 170 620 700 рублей;
- на прочие выплаты персоналу – 60 923 рубля;
- на социальные пособия и компенсации персоналу в денежной форме (оплата первых 3-х дней по больничному листку) – 2 183 349 рублей;
- на уплату налогов, сборов и иных платежей – 2 231 730 рублей;
- на прочие несоциальные выплаты персоналу в натуральной форме (компенсацию в денежной форме выдачи молока за вредные условия труда) – 736 655 рублей;
- на закупку товаров, работ, услуг – 166 912 096 рублей.

С целью укрепления материально-технической базы нашего учреждения в 2022 году приобретено основных средств на сумму **15 042 135** рублей, в том числе приобретено:

- медицинское оборудование – на 10 961 384 рубля
- мебель – на 1 206 326 рублей;
- вычислительная техника – на 105 760 рублей;
- прочие основные средства – на 2 768 665 рублей.

### **Закупки товаров, работ, услуг в 2022 году**

В соответствии с планом закупок нашего учреждения в пределах выделенных денежных средств в 2022 году в рамках 44 Федерального Закона было проведено 119 электронных аукционов; заключено 314 договоров (контрактов) с единственным поставщиком до 600,0 тыс. руб.

В рамках 223 Федерального Закона (предпринимательская деятельность) проведено 24 электронных аукциона, заключено 252 договора (контракта) с единственным поставщиком до 100,0 тыс. руб.

Общая сумма экономии от проведения электронных аукционов по 44 Федеральному закону и по 223 Федеральному Закону за 2021 год составила **11 424 338** рублей.

### **Оплата труда**

Оплата труда в 2022 году производилась на основании Положения об оплате труда работников ОГБУЗ «Тамбовского инфекционная клиническая больница» согласованного с Управлением здравоохранения Тамбовской области».

По средней заработной плате персонала больницы наблюдается рост по всем категориям персонала (см. Таблица 23).

## Анализ среднемесячной заработной платы

Таблица 23

Год	Всего по учреждению	в том числе:			
		Врачи	Средний медицинский персонал	Младший медицинский персонал	Прочий персонал
2020	<b>38 605 руб.</b>	72 002 руб.	39 212 руб.	32 839 руб.	21 719 руб.
2021	<b>43 469 руб.</b>	80 466 руб.	42 948 руб.	32 513 руб.	25 896 руб.
2022	<b>44 520 руб.</b>	81 000 руб.	44 000 руб.	33 000 руб.	26 574 руб.
<i>Рост, % (2022г. / 2021г.)</i>	<b>+ 2,4%</b>	+0,7%	+ 2,4%	+ 1,5 %	+ 2,6%
<i>Рост, % (2022г. / 2020г.)</i>	<b>+ 15,3%</b>	+ 12,5%	+ 12,2 %	+ 0,5 %	+ 22,4 %

Темп роста среднемесячной заработной платы в целом по учреждению в 2022 году составил:

- по отношению к 2020 году – 15,3%
- по отношению к 2021 году – 2,4%

## Структура начисленной заработной платы

Таблица 24

Структура зарплаты	Удельный вес в структуре зарплаты, %			Рост (+), снижение (-), % (2022г. - 2021г.)	Рост (+), снижение (-), % (2022г. /- 2020г.)
	2020 год	2021 год	2022 год		
Оклад	35	33	31	-2%	-4%
Компенсационные выплаты	13	17	14	-3%	+1%
Стимулирующие выплаты	52	50	55	+5%	+3%
Итого:	100	100	100		

Также в соответствии с постановлением главы администрации области от 28.12.2020 № 1123 «Об утверждении специальных социальных выплат в 2020 - 2022 годах медицинским и иным работникам медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании, обеспечивающим оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), за счет средств бюджета Тамбовской области» в 2022 году была выплачена социальная выплата на сумму **901 697** рублей.

Кроме того в 2022 году работникам нашего учреждения было выплачено **1 007 944** рубля по больничным листам за первые 3 дня лечения и **117 500** рублей материальной помощи (по заявлениям) в соответствии с Положением об оказании материальной помощи работникам ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница».

### **Задачи и приоритеты на 2023 год**

1. Реализация комплекса мероприятий по оптимизации лечебно-диагностического процесса в больнице, направленного на снижение уровня заболеваемости.
2. Совершенствование контроля качества медицинской помощи.
3. Проведение кадровой политики, направленной на повышение профессионализма, квалификации врачей и средних медицинских работников, изучение потребности в кадрах, принятие мер по их закреплению.
4. Укрепление материально-технической базы больницы.
5. Привлечение внебюджетных источников финансирования, расширение платных услуг населению, обеспечение темпа роста платных медицинских услуг в соответствии с целевым показателем дорожной карты.
6. Осуществление комплекса мер по экономии и рациональному использованию топливно-энергетических ресурсов, бюджетных средств.
7. Проведение мероприятий по охране труда, обеспечению техники безопасности, пожарной безопасности, обеспечению функционирования больницы в чрезвычайных ситуациях.
8. Внедрение автоматизированных информационных систем и программного обеспечения.

