

Годовой отчет
главного врача
о работе ОГБУЗ «Тамбовская
инфекционная клиническая
больница»
за 2019 год

Главный врач

Ратьев П.А.

Тамбов 2020

ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» оказывает медицинскую помощь больным с инфекционной патологией с 1948 года. Работа больницы организована 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»;
4. **от 08 ноября 2012 № 689** «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

Также на основании приказов управления здравоохранения Тамбовской области:

1. **от 13 июня 2018 № 963** «Об утверждении маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи при инфекционных заболеваниях»;
2. **от 11 августа 2015 № 1135** «Об организации оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека»;
3. **от 11 августа 2015 № 1121** «Об организации оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» в части, касающейся лечения больных с диагнозом «пневмония»».

Основные задачи инфекционной службы:

- оказание высококвалифицированной консультативной, диагностической и лечебной помощи;
- организация ухода за инфекционными больными в условиях противоэпидемического 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 конце 2018 года было проведено сокращение коечного фонда ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная больница» на 5 взрослых коек, поэтому по состоянию на 01 января 2019 года больница была развернута на 125 коек, из них:

- 119 коек стационара круглосуточного пребывания (74 детских и 45 взрослых коек);
- 6 коек дневного стационара (для взрослых).

В связи с закрытием в конце 2018 года аварийного 2-х этажного инфекционного корпуса по адресу: г.Тамбов, ул.Б.Васильева, д.1 «А» с 10 января 2017 года организовано оказание стационарной круглосуточной медицинской помощи инфекционным больным по адресу: г.Тамбов, ул.Балашовская, д.33, для организации приема больных в корпусе на ул.Балашовская, д.33 был организован круглосуточный пост второго приемного отделения.

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		
	2017 год	2018 год	2019 год
Врачи	30	27	28
Специалисты с высшим немедицинским образованием	5	6	7
Провизоры	2	2	2
Средний медперсонал	100	99	91
Младший медицинский персонал	43	42	37
ИТОГО:	180	176	165

В сравнении с 2018 годом количественный состав работающих медицинских работников в 2019 году уменьшился на 11 человек (6,25%) по категориям среднего и младшего медицинского персонала (Таблица 2).

Движение кадров

Таблица 2

№ п/п	Виды движения:	Врачи			Средний медперсонал			Санитарки		
		2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
1	Количество принятых сотрудников	6	0	3	8	8	3	6	0	1
2	Количество уволенных сотрудников	2	3	1	7	9	11	3	1	6
3	Основные причины увольнения: - по собственному желанию - выход на пенсию	1	2	0	7	9	10	3	1	0
		1	1	1	-	-	1	-	-	6

Так, в 2019 году было **принято** 7 человек медицинского персонала (3 врача, 3 медицинские сестры, 1 санитарка), что меньше принятых в 2018 году на 2 человека, уволенных в 2019 году 18 человек (1 врач, 11 медицинских сестер, 6 санитарок), в 2018 году уволенных было 13 человек, что меньше на 5 человек, чем в 2019 году.

Укомплектованность кадрами: (Таблица 3)

Укомплектованность персонала за 2019 год уменьшилась по сравнению с 2018 годом на 4,2% и составила 69,1% от количества должностей и имеющихся физических лиц.

Если смотреть в разрезе категорий персонала, то укомплектованность составила:

Врачебный персонал – 58,6% (2018 год – 56,5%, увеличение на 2,1%)

Средний медицинский персонал – 68,3% (2018 год – 73,7%, уменьшение на 5,4%)

Младший медицинский персонал – 80,4% (2018 год – 91,3%, уменьшение на 10,9%)

Прочий персонал – 65,5% (2017 год – 69,4%, уменьшение на 3,9%).

Здесь надо отметить, что в настоящее время в больнице ощущается нехватка врачей-инфекционистов для осуществления дежурств в вечернее и ночное время, в нерабочие и праздничные дни, так как из 14 врачей-инфекционистов стационара – 3 человека находятся в отпуске по уходу за ребенком до 1,5, 3 лет.

Показатель дорожной карты 2019 года по укомплектованности врачами выполнен на 93,3% (плановый показатель – 30 физических лица, факт – 28 физических лиц).

Показатель дорожной карты 2019 года по укомплектованности средним медицинским персоналом выполнен на 91% (плановый показатель – 100 физических лиц, факт – 91 физических лиц).

Таблица 3

Категория персонала	По штату			Фактически занятые			Физические лица			Коэффициент совместительства/укомплектованность, %		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
Врачи, биологи, провизоры	54,25	54,5	55,5	51	52,5	54,5	37	35	37	1,4 / /68,2	1,5 / /64,2	1,5 / /66,7
Средний медперсонал	134,25	134,25	133,25	127,75	126,75	126,25	100	99	91	1,3 / /74,5	1,3 / /73,7	1,4 / /68,3
Младший медперсонал	46	46	46	46	46	46	43	42	37	1,1 / /93,5	1,1 / /91,3	1,2 / /80,4
Прочий персонал	104,5	103,75	103,75	104,5	103,75	103,75	71	72	69	1,5 / /67,9	1,4 / /69,4	1,5 / /65,5
ИТОГО:	339	338,5	338,5	329,25	329,0	331,5	251	248	234	1,3 / /74,0	1,3 / /73,3	1,4 / /69,1

Следует отметить, что коэффициент совместительства в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличился у среднего медицинского персонала и прочего персонала на 0,1 и составил 1,4; по младшему медицинскому персоналу увеличился на 0,1 и составил 1,5; у врачей остался на уровне 2018 года и составил 1,5.

В итоге - **средний** показатель коэффициента совместительства в целом по больнице в 2019 году увеличился по сравнению с 2018 годом на 0,1 и составил 1,4. В 2018 и 2017 году **средний** показатель коэффициента совместительства составлял 1,3.

Количество сотрудников, имеющих квалификационные категории и сертификаты специалиста:

Таблица 4

Категория персонала	Квалификационные категории												Сертификат		
	всего			высшая			первая			вторая			2017	2018	2019
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019			
Врачи	15	13	14	9	9	10	6	4	4				30	27	28
Средний медперсонал	82	82	77	31	30	30	49	45	45	2	2	2	100	99	91
ИТОГО:	97	95	91	40	39	40	55	49	49	2	2	2	130	126	119

Из таблицы 4 видно, что в **2019** году количество врачей имеющих квалификационную категорию стало на 1-го человека больше; медицинских работников среднего звена, имеющих квалификационную категорию стало на 5 человек меньше.

Количество специалистов, имеющих сертификат уменьшилось в 2019 году по сравнению с 2018 годом на 7 человек (7 медицинских сестер) за счет уволенных.

В 2019 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

В приемные отделения ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» в 2019 году за медицинской помощью обратилось 7490 человека, что на 13,0% меньше обратившихся в 2018 году (8613) и на 15,8% меньше обратившихся в 2017 году.

Из обратившихся было госпитализировано 5200 человек (69,4% от обратившихся за медицинской помощью), отказано в госпитализации 2290 человек (30,6% от обратившихся за медицинской помощью), в том числе:

- оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях (в приемных отделениях) 84 человек,
- в госпитализации не нуждались 519 человек,
- непрофильные больные – 758 человек, из них направлено в другие стационары – 281 человек.
- отказались от госпитализации – 929 человек.

Для сравнения в 2018 году из 8613 человек обратившихся за медицинской помощью в приемное отделение больницы было госпитализировано 5127 человек (60,7% от обратившихся за медицинской помощью), отказано в госпитализации 3486 человек (39,3% от обратившихся за медицинской помощью), в том числе:

- оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях (в приемных отделениях) 180 человек,
- в госпитализации не нуждались 805 человек,
- непрофильные больные – 758 человек,
- отказались от госпитализации – 1743 человека.

В 2017 году из 8904 человек обратившихся за медицинской помощью в приемное отделение больницы было госпитализировано 5407 человек или 60,7% от обратившихся.

Структура отказов в госпитализации за 2017-2019 годы указана в таблице №5.

Таблица 5

Год	Количество обратившихся за медицинской помощью, чел.	Госпитализировано		Отказано в госпитализации		в том числе:							
						в госпитализации не нуждались		непрофильные больные		отказались от госпитализации		Оказана медицинская помощь в приемном отделении	
		чел.	% от обратившихся	чел.	% от обратившихся	чел.	% от отказов в госпитализации	чел.	% от отказов в госпитализации	чел.	% от отказов в госпитализации	чел.	% от отказов в госпитализации
2017	8904	5407	60,7	3497	39,3	884	25,3	886	25,3	1699	48,6	28	0,8
2018	8613	5127	59,5	3486	40,5	805	23,1	758	21,7	1743	50,0	180	5,2
2019	7490	5200	69,4	2290	30,6	519	22,6	758	33,1	929	40,6	84	3,7

Из общего числа обратившихся за медицинской помощью в приемные отделения больницы самообращением обратились в 2019 году 895 человек, из которых были госпитализированы 693 человека, в том числе детей – 368, взрослых – 325 человека, что по сравнению с прошлым годом на 16,2% больше.

В 2018 году из общего числа обратившихся за медицинской помощью в приемные отделения больницы самообращением обратились 770 человека, из которых были госпитализированы 570 человека, в том числе детей – 327 человек, взрослых – 243 человека.

Профиль госпитализированных в 2019 году больных обратившихся за медицинской помощью самообращением:

- 335 человек – больные с диагнозом «кишечная инфекция», из которых 102 человека (30,4%) подтвердили диагноз выделением возбудителя;

- 358 человек – больные с вирусно-респираторными заболеваниями.

Из общего количества обратившихся самообращением человек за медицинской помощью отказано в госпитализации 202, в том числе:

- 97 человек с инфекционной патологией отказались от госпитализации;

- 70 человек отказано в госпитализации, учитывая легкое течение инфекционного заболевания;

- 16 человек направлены в другие ЛПУ города по причине отсутствия инфекционной патологии и необходимости осмотра другими специалистами.

- у 19 человек инфекционная патология исключена, поэтому они были направлены к участковому врачу.

Если сравнивать количество госпитализированных человек, обратившихся самообращением в 2019 году с прошлым годом, то наблюдается увеличение (на 125 человек).

В 2019 году количество больных, доставленных по скорой помощи 2303, что меньше по сравнению с прошлым годом на 176 человек.

В 2018 году количество больных, доставленных по скорой помощи было 2479, в 2017 году – 2498.

Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям в этом году составила 94,6% , от общего числа поступивших в 2019 году на лечение пациентов, что составляет 99,6% выполнения этого целевого показателя по дорожной карте (плановые больные по ВИЧ-инфекции и гепатиту).

Сравнительные показатели лечебной деятельности

В 2019 году всего в круглосуточном стационаре пролечено 4858 пациентов, из них:

- за счет средств областного бюджета – 260 случаев,

- за счет средств обязательного медицинского страхования – 4250 случаев лечения больных, застрахованные на территории Тамбовской области и 276 случаев лечения иногородних больных,

- за счет личных средств граждан – 13 случаев,

- по договорам с организациями – 23 случая,
- по добровольному медицинскому страхованию – 17 случаев,
- безвозмездно – 19 случаев.

Плановые задания, утвержденные нашему учреждению на 2019 год по оказанию медицинской помощи населению выполнены в полном объеме.

Так, в соответствии с утвержденным плановым заданием оказания медицинской помощи больным, **застрахованным в системе обязательного медицинского страхования за счет средств ОМС** в круглосуточном стационаре пролечено 4250 больных, из них предъявлено к оплате в страховую компанию в пределах планового задания (план 4007 случаев); в дневном стационаре пролечено 288 человек с хроническим гепатитом С (план – 288 случаев), в консультативно-диагностическом кабинете проведено 6003 посещений (план – 6000 посещений) с проведением 3075 исследований вирусной нагрузки при вирусных гепатитах В и С методом ПЦР, в иммунологическом отделе КДЛ проведено 45305 обследований на ВИЧ методом ИФА, оплачено в пределах планового задания (план – 45148 обследований).

В соответствии с государственным заданием на 2019 год **за счет областного бюджета** проведено лечение больных с ВИЧ-инфекцией в круглосуточном стационаре – 260 случаев (план – 260 случаев), в дневном стационаре 65 случаев (план – 65 случаев), в Центре по профилактике и борьбе со СПИД проведено 7597 посещений больных с ВИЧ-инфекцией (план 7200 посещений) (Таблица 6).

Выполнение плановых заданий оказания медицинской помощи населению

Таблица 6

	Круглосуточный стационар	Дневной стационар	Поликлиника	Отдельные мед. Услуги
	случаи	случаи	посещения	Исследования
2017г.	План – 4407	План – 308	План – 12110	План – 45676
	Факт – 4407	Факт – 308	Факт – 13137	Факт – 45676
	% вып.плана – 100%	% вып.плана – 100%	% вып.плана – 108,5%	% вып.плана – 100%
	План – 4116	План – 310	План – 12800	План – 45676

2018г.	Факт – 4090 % вып.плана – 99,3%	Факт – 310 % вып.плана – 100%	Факт – 13432 % вып.плана – 104,9%	Факт – 45676 % вып.плана – 100%
2019г.	План – 4267 Факт – 4510 % вып.плана – 105,7%	План – 353 Факт – 353 % вып.плана – 100%	План – 13200 Факт – 13740 % вып.плана – 104,1%	План – 45148 Факт – 45305 % вып.плана – 100,3%
Факт 2019г.к факту 2018г.	+420 случаев (10,3%)	+43 случая (+13,8%)	+308 посещ. (+2,3%)	-371 (-0,8%)
Факт 2019г.к факту 2017г.	+103 случая (+2,3%)	+45 случай (+14,6%)	+603 посещ. (4,6%)	-371 исслед. (-0,8%)

В 2019 году поступило на лечение в стационар больницы 5200 человек, что больше количество поступивших в 2018 году на 73 человека или на 1,4%.

Выписано за 2019 год 5211 человек, что больше количества выписанных в 2018 году на 93 человека или 1,8% и меньше количества выписанных в 2017 году на 209 человек или на 3,8%.

Количество умерших в 2019 году составило 2 человека, что меньше, чем в 2018 году на 1 человека или на 33,3% и меньше, чем в 2017 году на 6 человек или на 75%.

Количество умерших в 2018 году было 3 человека, в 2017 году – 8 человек. (Таблица 7).

Сравнительная таблица движения больных за 2017-2019гг.

Таблица 7

	Поступило больных, чел.	Выписано, чел.	Умерло, чел.
2017 год	5407	5420	8
2018 год	5127	5118	3
2019 год	5200	5211	2
2019 г./ 2018г.	+ 75 (+1,4%)	+ 93 (+1,8%)	-1 (-33,3%)
2019 г./ 2017г.	- 207 (-3,8%)	-209 (-3,9%)	-6 (-75%)

Та же динамика прослеживается и по койко-дням лечения больных.

В 2019 году больными проведено 34705 койко-дней, что больше 2018 года на 3785 койко-дней или на 12,2% (в 2018 году больными было проведено 30920 койко-дней); по сравнению с 2017 годом – проведено больше на 1028 койко-дня или 3,1%.

Работа койки круглосуточного стационара в 2019 году составила 278,36 дней, что выше целевого показателя дорожной карты (262 дня) на 16,36 дня или 6,2%.

Работа койки круглосуточного стационара в 2018 году составляла 236,6 дня, что ниже целевого показателя дорожной карты на 25,4 дня или на 9,7%.

Работа койки дневного стационара в 2019 году составила 263 дня, в 2018 году 262 дня, что соответствует 100% выполнению целевого показателя дорожной карты.

Оборот койки за отчетный период увеличился по сравнению с 2018 годом и составил 41,6 в круглосуточном стационаре за счет увеличения числа поступивших больных.

Среднее пребывание на койке в 2019 году в круглосуточном стационаре составило 6,8 дня, что больше целевого показателя дорожной карты на 0,7 дня (Таблица 8).

Показатели работы койки

Таблица 8

	Койко-дни	Работа койки, дни	Оборот койки	Среднее пребывание на койке, дни
2017 год	33677	261,1	42,3	6,3
2018 год	30920	237,8	38,7	6,1
2019 год	34705	277,6	41,6	6,8
2019 г.к 2018г.	+3785(+12,2%)	+39,8 (+16,7%)	+2,9 (+7,5%)	+0,7 (+11,4%)
2019 г.к 2017г.	+1028 (+3,05%)	+16,5 (+6,3%)	-0,7 (-1,6%)	+0,5 (+8,0%)

Летальность за 2019 год составила 0,04 от количества пролеченных больных круглосуточного стационара (умерло 2 человека), что ниже целевого показателя дорожной карты на 0,1 (целевой показатель по летальности на 2019 год – 0,14).

В 2018 году летальность в больнице составляла 0,06 от количества пролеченных больных круглосуточного стационара (умерло 3 человека), что ниже целевого показателя дорожной карты на 60,0%, который составлял в 2018 году 0,15 от пролеченных больных круглосуточного стационара.

Досуточная летальность у взрослых в 2019 году была у 1 человека, что составило 50,0% от летальности в больнице, детской и досуточной летальности у детей нет.

(Таблица 9).

Проведено 2 патологоанатомических конференций - (100% вскрытие умерших больных).

Таблица 9

	Летальность			В том числе досуточная летальность		
	Взрослые	Дети	всего	взрослые	дети	всего
2017 год	8	0	8	3	0	3
2018 год	2	1	3	1	1	2
2019 год	2	0	2	1	0	1

Возрастной состав пролеченных больных преимущественно был представлен детьми первых 6 лет жизни и наиболее активным возрастом 20 – 40 лет, лица пенсионного возраста составили 7,8%.

Сельские жителей пролечено в 2019 году 2012 человек или 38,6% от общего числа пролеченных больных. По сравнению с 2018 годом сельских жителей пролечено больше на 110 человек (или на 5,8%) (Таблица 10).

Таблица 10

	Из общего числа пролеченных больных					
	дети до года		старше 60 лет		Сельские жители	
	человек	%	человек	%	человек	%
2017 год	493	9,1	374	6,9	2039	37,5
2018 год	356	6,9	391	7,6	1902	37,1
2019 год	263	6,9	406	7,8	2012	38,6

Беспризорных и безнадзорных несовершеннолетних пролечено в 2019 году 50 человек, что меньше на 18 детей, по сравнению с 2018 годом. (Таблица 11).

Таблица 11

год	беспризорные и безнадзорные несовершеннолетние	в том числе:			
		до года	с 1 года до	с 4-х лет	с 7 лет

			3-х лет	до 6 лет	
2017	63	8	17	18	20
2018	68	0	9	25	34
2019	50	5	10	10	25

По тяжести течения заболевания из сравнительной таблицы видно, что в 2019 году увеличился удельный вес тяжелой формы заболеваемости за счет диагнозов пневмония и грипп (Таблица 12).

Таблица 12

год	всего выписано больных	в том числе:					
		тяжелая форма заболевания		средне тяжелая форма заболеваний		легкая форма заболеваний	
		человек	%	человек	%	человек	%
2017	5420	72	1,3	5267	97,2	81	1,5
2018	5118	56	1,1	4988	97,5	74	1,4
2019	5211	116	2,2	4992	95,8	103	2,0

В 2019 году отмечается снижение количества проведенных консилиумов, которых было проведено 45, в 2018 году их было 48.

Исход заболеваний:

В 2019 году увеличился удельный вес пролеченных больных, выписанных с выздоровлением, и уменьшился удельный вес пролеченных больных, выписанных с улучшением по сравнению с предшествующими годами (Таблица 13).

Сравнительная таблица по исходу заболевания

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
2017	5428	3488	64,3%	1836	33,8%	80	1,5%	16	0,3%	8	0,1%
2018	5121	3104	60,6%	1888	36,8%	103	2,0%	23	0,4%	3	0,06%
2019	5211	3750	72%	1367	26,2%	58	1,1%	34	0,66%	2	0,04%

По составу пролеченных в 2019 году больных отмечено **увеличение** госпитализации больных следующих нозологических форм заболеваний по сравнению с 2018 годом (Таблица 14):

Таблица 14

год	Инфекционный мононуклеоз	ВИЧ	Грипп
2017	113	265	127
2018	106	271	170
2019	154	325	191
2019г. / 2018г.	+48 (+45,3%)	+54 (+19,9%)	+21 (+12,3%)
2019г. / 2017г.	+41 (+36,2%)	+60 (+22,6%)	+64 (+50,4%)

По составу пролеченных в 2019 году больных отмечено **снижение** в 2019 году госпитализации больных следующих нозологических форм заболеваний по сравнению с 2018 годом (Таблица 15):

Таблица 15

год	сальмонеллез	острые вирусно респираторные заболевания	КИНЭ	Ветряная оспа	ангина	ротавирусный гастроэнтерит	вирусный гепатит А
2017	127	1988	1357	16	322	340	26
2018	91	1710	1235	33	379	366	16
2019	62	1518	1211	17	359	358	4
2019г. / 2018г.	-29 (-31,8%)	-192 (-11,2%)	-24 (-1,9%)	-16 (-48,5%)	-20 (-5,2%)	-8 (-2,1%)	-12 (-75,0%)
2019г. / 2017г.	-65 (-51,2%)	-470 (-23,6%)	-146 (-10,7%)	+1 (+6,2%)	+37 (+11,5%)	+18 (+5,3%)	-22 (-84,6%)

Трансфузиологическая помощь в 2019 году перелито 72 370 литров, что на 27,6% меньше, чем в прошлом году (в 2018 году было перелито 99 970 литров).

Число пациентов, которым сделано переливание крови и кровезамещающих жидкостей

Таблица 16

год	сделано переливаний крови, человек	число переливаний
2017	89	236
2018	82	309
2019	69	239
2019г. / 2018г.	- 13 человек (-15,8%)	- 70 переливаний кровезаменителей и компонентов крови (-22,6%)
2019г. / 2017г.	- 20 человек (-22,5%)	+3 переливаний кровезаменителей и компонентов крови (+1,3%)

С 2016 года в подразделении платных услуг и иной приносящей доход деятельности нашей больницы проводится **медицинское освидетельствование иностранных граждан**. За 2019 год врачами-специалистами освидетельствовано – 7910 иностранных граждан, что больше 2018 года на 280 обследований. Из общего числа освидетельствованных в 2019 году 448 детей. За 2018 год врачами-специалистами было освидетельствовано 7630 иностранных граждан, из них 381 детей. В 2017 году было обследовано – 7944 иностранных граждан, из них 425 детей.

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 (Таблица 17).

Структура диагностической службы и проводимые виды исследований

Таблица 17

Виды исследований:	2017 год	2018 год	2019 год	2019/2018	2019/2017
Кабинет функциональной диагностики					
- число обследованных лиц всего, в том числе:	3680	3318	3503	+ 185 (+5,6%)	-177 (-4,8%)

- в условиях дневного стационара	47	43	40	-3 (-6,9%)	-7 (-14,9)
- в стационарных условиях	3633	3275	3463	+ 188 (+5,7%)	-170 (-4,7%)
Физиотерапевтический кабинет					
- число лиц, закончивших лечение	539	695	903	+208 (+30,0%)	+364 (+67,5%)
- из общего числа дети	267	425	569	+144 (+33,8%)	+302 (+113,1%)
- число отпущенных процедур	3730	4956	6135	+1179(+23,8%)	+2405 (+64,5%)
- из них детям	1659	2711	3435	+724(+26,7%)	+1776 (+107,0%)
Кабинет УЗИ диагностики					
- число исследований всего, в том числе:	3621	3421	3529	+108 (+3,2%)	-92 (-2,5%)
- в амбулаторных условиях	2223	2225	2328	+103 (+4,6%)	+105 (+4,7%)
- в условиях дневного стационара	72	78	102	+24 (+30,7%)	+30 (+41,6%)
- в стационарных условиях	1326	1118	1099	-19 (-1,7%)	-227 (-17,1%)
Рентгенологический кабинет					
- число исследований всего, в том числе:	4475	4719	5501	+782 (+16,6%)	+1026 (+30,0%)
- в амбулаторных условиях	900	930	912	-18 (-1,9%)	+12 (+1,3%)
- в условиях дневного стационара			70		
- в стационарных условиях	2195	1998	1873	-125 (-6,3%)	-322 (-14,7%)
- с профилактической целью (мигранты)	1380	1791	2646	+855 (+47,7%)	+1266 (+91,7%)
Клинико-диагностическая лаборатория					
- число исследований всего	423 274	380 027	353 830	-26 197 (-6,9%)	-69444 (-16,4%)

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

- ультразвуковых исследований в 2019 году проведено 3529 единиц, что больше, чем в прошлом году на 108 единиц (или 3,2%);
- по функциональной диагностике проведено 3503 единиц, что больше, чем в 2018 году на 185 единиц (или на 5,6%).
- в рентгенологическом кабинете больницы в 2019 году проведено 5501 исследований, что больше, чем в 2018 году на 782 единиц (или на 16,6%).
- за отчетный период закончили лечение в физиотерапевтическом отделении 903 человек, что больше показателя 2018г. на 208 человек (или на 30,0%).
- количественные показатели работы клинко-диагностической лаборатории в сравнении с 2018 годом меньше на 26 197 исследований (или 6,9%)

Сравнительный анализ количества проведенных исследований в клинко-диагностической лаборатории

Таблица 18

Виды исследований	2017 год	2018 год	2019 год	2019/2018	2019/2017
Химико-микроскопические исследования	60438	49711	52595	+5,8%	-13%
Гематологические	63 033	77301	77592	+0,4%	+23,1%
Цитологические	17	13	10	-23,0%	-41,2%
Биохимические	43 045	48280	50651	+4,9%	+17,6%
Коагулологические	41 985	1120	745	-33,5%	-98,3%
Иммунологические	6 298	6401	6322	-1,2%	+0,4%
Инфекционная иммунология	197 462	185623	152747	-17,7%	-22,6%
Микробиологические	205	166	-	0,0%	0,0%
Молекулярно-генетические	10 791	11412	13168	+15,4%	+22,0%
ИТОГО:	423 274	380027	353830	-6,9	-16,4

Уменьшение количества проведенных исследований клинко-диагностической лабораторией связано со снижением на 17,7% количества химико-

микроскопических исследований, что связано с более быстрой нормализацией анализов мочи и копрограмм и меньшим количеством повторных исследований.

Временная нетрудоспособность за 2019 год

В 2019 году **выдано** 863 листка временной нетрудоспособности, из них по поводу заболеваний 452 и 411 по уходу за больными. Число дней нахождения на больничном листке 7562, из них 4266 по поводу заболеваний и 3296 дней по уходу за больным. **Средняя длительность** составила по всем причинам 8,7 дней. **Среднее пребывание по заболеваниям** составило 9,4 дней или 109,3% от целевого показателя дорожной карты, который установлен на 2019 год в количестве 8,6 дней.

В 2018 году было выдано 744 листка временной нетрудоспособности, из них по поводу заболеваний 382 и 362 по уходу за больным. Число дней нахождения на больничном листе – 5760, из них 3290 дня по поводу заболеваний и 2470 дней по уходу за больным. **Средняя длительность** составляла по всем причинам 7,7 дней. **Среднее пребывание** по заболеваниям составляло в 2018 году 8,6 дней, или 86,9% от целевого показателя дорожной карты (9,9 дней).

В этом году **выписано** 948 больничных листков, из них 626 на электронных бланках, что составило 66,0 % от общего числа больничных листков, процент выполнения плана составил – 94,3%.

Заносы инфекционных заболеваний в больницу в отчетном году увеличились на 5 случаев (или на 4,1 %) по сравнению с 2018 годом и составили 128 случая (в 2018 году их было 123 случая). В 2017 году заносов инфекционных заболеваний в больницу было 168.

Консультативная работа

В 2019 году врачами-инфекционистами нашей больницы проведено 156 консультаций в других лечебно-профилактических учреждениях, в 2018 году их было проведено 199, в 2017 году – 224.

Из общего количества проведенных консультаций большая их часть проведена в ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко» – 135 консультаций.

Врачами специалистами других лечебно-профилактических учреждений в отчетном году проведено 172 консультаций больным, находившимся на лечении в нашей больнице, в 2018 году их было проведено 237, в 2017 году – 224.

Организационно-методическая работа за 2019 год

- проведено 3 общества инфекционистов, 4 веб-конференции, 2 научно-практических конференции;
- проведено 36 врачебных конференций;
- проведено 12 конференций медицинских сестер;
- напечатано 9 сообщений в газете;
- проведено 8 выступлений на телевидении, 1138 показов информационных видеороликов;
- проведено 28 выступлений по радио;
- за 2019 год % участия врачей в системе непрерывного медицинского образования составил 98%, медицинских сестер – 86%;
- в рамках развития медицинского туризма разработаны и размещены в местах нахождения целевой аудитории информационной листовки;
- созданы и размещены в сети «интернет» информационные ролики о возможностях нашей больницы в сфере медицинского туризма.

Профессиональная подготовка врачей в 2019 году

- учебу на кафедральной базе прошли 6 врачей;
- курсы повышения квалификации прошли 27 медицинских сестер

- аттестацию прошли 19 медицинских сестер

Работа консультативно-диагностического кабинета

В 2019 году в консультативно-диагностическом кабинете проведено 6143 посещения, что на 64 посещения (или на 1%) меньше, чем в 2018 году.

В 2019 году проведено 3119 исследований методом ПЦР гепатита В и С, в том числе: 517 исследований методом ПЦР гепатита В и 2602 исследования методом ПЦР гепатита С, что меньше проведенных исследований в 2018 году на 533 исследования, в том числе на 188 единиц по гепатиту В и на 345 единиц по гепатиту С.

По сравнению с 2017 годом исследований проведено меньше на 405 единиц.

Количество выписанных в 2019 году рецептов уменьшилось на 482 рецепта по сравнению с 2018 и 21017 годами.

Сравнительная таблица показателей работы консультативно-диагностического кабинета

Таблица 19

год	посещения	Выписанные рецепты	Проведено исследований методом ПЦР	
			гепатит С	гепатит В
2017	6623	2323	2821	703
2018	6207	2323	2947	705
2019	6143	1841	2602	517
2019г./ 2018г.	-64 (-1,0 %)	-482 (-20,7%)	-345 (-11,7%)	-188 (-26,6%)
2019г./ 2017г.	-480 (-7,2 %)	-482 (-20,7%)	-219 (-7,8 %)	-186(-26,4%)

Структура больных инфицированных гепатитом В и С, состоящих на учете в консультативно-диагностическом кабинете из 11 783 человек отражена в таблице 20:

Таблица 20

	Количество	в том числе	Трудоспособный возраст
--	------------	-------------	------------------------

	инфицированных больных	мужчины	женщины	человек	% от общего количества больных
Гепатит В	986	635	351	572	58,0%
Гепатит В+дельта	25	17	8	19	76,0%
Гепатит В+G	6	3	3	4	66,7%
Гепатит С	7 500	4356	3144	5014	66,8%
Носители вирусов В и С	3266	2115	1151	1522	46,6%
ИТОГО:	11 783	7126	4657	7131	60,5%

Эластометрия больным хроническими вирусными гепатитами проведена у 705 пациентов, что на 98 пациентов больше, чем в 2018 году. В 2018 году эластометрию проводили у 607 пациентов.

Работа консультативно-диагностического кабинета выполнена на 100%.

Врачебная комиссия 2019 года

Таблица 21

	2017	2018	2019
Количество заседаний	50	52	52
Экспертиз	249	247	251
Структура решений ВК			
ЛН прошедшие через ВК	124	97	93
ЛН более 15 дн	89	52	55
ЛН после выписки из стационара	34	38	18
ЛН повторно	19	7	20
Направление на МСЭ	4	2	0
Направление документов в пенсионный фонд	1	1	1
Пребывание в стационаре свыше 30 дней	3	0	4
Деятельность ВК по проведению контроля качества и безопасности медицинской деятельности			
Контроль обоснованности назначения лекарственных препаратов льготным категориям граждан	2102	506	553
Изучение случаев летальных исходов	7	3	2
Рассмотрение обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи	11	8	11

гражданам			
-----------	--	--	--

Все случаи летальных исходов разобраны на заседании врачебной комиссии (проведено 2 заседания).

Случаев расхождений диагнозов не было. Проведено 2 патологоанатомические конференции.

Анализ работы с обращениями граждан

Таблица 22

	2017	2018	2019
Количество обращений	14	20	14
Из них:			
Качество оказания мед. помощи <i>в том числе обосновано</i>	11 <i>0</i>	12 <i>1</i>	11 <i>1</i>
Медицинская этика и деонтология <i>в том числе обосновано</i>	0	4 <i>2</i>	0
Материально-техническое и санитарное состояние учреждений здравоохранения <i>в том числе обосновано</i>	1 <i>1</i>	2 <i>1</i>	0
Лекарственное обеспечение <i>в том числе обосновано</i>	0	1 <i>0</i>	3 <i>0</i>
Прочие <i>в том числе обосновано</i>	0	1 <i>0</i>	0

На все случаи жалоб по поводу качества оказания медицинской помощи даны письменные ответы. В 11 случаях проведены беседы с обратившимися, даны рекомендации и разъяснения. Все жалоб на качество оказания медицинской помощи разобраны на ВК.

Финансово-хозяйственная деятельность в 2019 году

Доходы, полученные ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница» в 2019 год составили **204 035 066** рублей, в том числе:

- субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания – 32 148 750 рублей;
- субсидии на иные цели – 11 206 567 рубля;

- средства обязательного медицинского страхования – 134 515 305 рублей;
- поступления от оказания услуг на платной основе и от иной приносящей доход деятельности – 26 164 444 рублей (12,8% от доходов учреждения).

Надо отметить, что наблюдается рост суммы заработанных денежных средств от оказания платных медицинских услуг. Так, в 2017 году было заработано 20 088 370 рублей, в 2018 году – 22 166 389 рублей, в 2019 году – 26 164 444 рубля. Рост заработанных в 2019 году денежных средств за оказанные платные медицинские услуги по отношению к 2017 и 2018 годам составил соответственно 30,2% и 18% .

Страховой медицинской компанией и фондом обязательного медицинского страхования за 2019 год **снято с финансирования** по выставленным счетам за оказанные медицинские услуги по актам медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи **398 546 рублей**, что меньше, чем в прошлом году на 722 590 рублей или 64,5% (в 2018 году было снято с финансирования **1 121 136** рублей).

Сумма текущей кредиторской задолженности на 01.01.2020 года по всем бюджетам составляет 1 227 457 рубля, в том числе:

- а) заработная плата за вторую половину декабря 2019 года – 455 610 рублей;
- б) налог на имущество – 8 345 рублей (срок уплаты январь 2020 года)
- в) суммы счетов-фактур, не предоставленных к оплате в декабре 2019 года поставщиками услуг – 763 502 рубля, в том числе:
 - за предоставление тепловой энергии – 237 091 рубль;
 - за электроэнергию – 51 339 рублей;
 - услуги по стирке белья – 57 920 рублей;
 - за услуги по организации питания больных – 81 891 рубль;
 - за услуги связи – 2 505 рублей;
 - за горюче-смазочные материалы – 183 180 рублей;
 - за услуги по созданию, внедрению и сопровождению информационной системы управления лабораторной службой – 149 576 рублей.

Просроченной кредиторской задолженности по учреждению на 01.01.2020 года нет.

Кассовые расходы за 2019 год составили **199 764 842** рубля, в том числе израсходовано:

- на оплату труда – 105 882 091 рубль;
- на прочие выплаты персоналу (суточные в командировках) – 63 077 рублей;
- на социальные пособия и компенсации персоналу в денежной форме (оплата первых 3-х дней по больничному листку) – 204 059 рублей;
- на уплату налогов, сборов и иных платежей – 3 678 320 рубль;
- на прочие несоциальные выплаты персоналу в натуральной форме (компенсацию в денежной форме выдачи молока за вредные условия труда) – 390 379 рублей;
- на закупку товаров, работ, услуг – 89 546 916 рублей.

С целью укрепления материально-технической базы нашего учреждения в 2018 году произведено инвестиций в основной капитал на сумму 1200 281 (**один миллион двести тысяч двести восемьдесят один**) рубль, в том числе приобретено:

- медицинское оборудование – на 30 000 рублей (дозатор механический 8-канальный);
- оборудование для проведения видеоконференций – 806 761 рубль;
- вычислительная техника – на 363 520 рублей.

За счет целевых средств областного бюджета произведена замена лифта в 3-х этажном инфекционном корпусе – на 2 151 133 рубля.

Закупки товаров, работ, услуг в 2019 году

В соответствии с планом закупок нашего учреждения в пределах выделенных денежных средств, в 2019 году в рамках 44 Федерального Закона было проведено 108 электронных аукциона, 9 запросов котировок; заключено 111 договоров (контрактов) с единственным поставщиком до 300,0 тыс. руб. и 5 контракта с монополистами.

В рамках 223 Федерального Закона (предпринимательская деятельность) проведено 16 электронных аукциона, 2 запросов котировок, заключено 219 договоров (контрактов) 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 12 месяцев 2019 года составила **2 366 829 (два миллиона триста шестьдесят шесть тысяч восемьсот двадцать девять)** рублей.

Оплата труда

Оплата труда в 2019 году производилась на основании Положения об оплате труда работников ОГБУЗ «Тамбовского инфекционная клиническая больница» согласованного с Управлением здравоохранения Тамбовской области».

Целевые показатели по среднемесячной заработной плате медицинских работников в 2019 году выполнены на 100%.

По средней заработной плате персонала больницы наблюдается рост (Таблица 23).

Темп роста среднемесячной заработной платы в целом по учреждению составляет:

- по отношению к 2017 году – 28,2%
- по отношению к 2018 году – 2,8%

Анализ среднемесячной заработной платы

Таблица 23

Год	Всего по учреждению	в том числе:			
		Врачи	Средний медицинский персонал	Младший медицинский персонал	Прочий персонал
2017	21 999 руб.	41 825 руб.	21 069 руб.	17 017 руб.	15 077 руб.
2018	27 432 руб.	52 417 руб.	26 350 руб.	25 100 руб.	17 118 руб.
2019	28195 руб.	52 900 руб.	26 595 руб.	25 204руб.	18 250 руб.
Рост, % (2019г. / 2017г.)	+ 28,2%	26,5%	+ 26,2%	+ 48,1 %	+ 21%
Рост, % (2019г. / 2018г.)	+ 2,8%	+ 0,9%	+ 0,9 %	+ 0,4 %	+ 6,6 %

Структура начисленной в 2019 году заработной платы:

- оклады – 48%
- компенсационные выплаты – 13%

- стимулирующие выплаты – 39%

Кроме того в 2019 году работникам нашего учреждения было выплачено **204 694** (двести четыре тысячи шестьсот девяносто четыре) рубля по больничным листам за первые 3 дня лечения и **24 000** (двадцать четыре тысячи) рублей материальной помощи (по заявлениям) в соответствии с Положением об оказании материальной помощи работникам ОГБУЗ «Тамбовская инфекционная клиническая больница».

Задачи и приоритеты на 2020 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.