



ОТЧЕТ О РАБОТЕ ТОГБУЗ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

№ 6

за 2011 год

ОБСЛУЖИВАЕМОЕ НАСЕЛЕНИЕ

- ТОГБУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Тамбова» обслуживает 39536 человек
- Из них
 - приписное население-31579 человек
В т.ч. муж-13 447
жен-18 132
 - Прикрепленное население-
студенты ТГТУ-5 109 чел
учащиеся кол.торговли-999 чел
сотрудники ТГТУ-1849 чел
 - Подростков:
 - -ТГТУ-583 чел, колледжа-607 чел

МИССИЯ «ПОЛИКЛИНИКИ № 6»

Медицинский анализ

Оказание помощи пациентам с помощью современных технологий

- Предупреждение осложнений
- Обеспечение качества медицинской помощи и доступности услуг
- Укрепление доверия пациентов к клинике



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ В 2011 ГОДУ

- Оказание первичной медицинской помощи прикрепленному населению
- Работа с кадрами: укомплектование штатов, учеба, организационно- методическая работа
- Проведение комплекса профилактических мероприятий, в т.ч. реализация целевых программ
- Планово-финансовая деятельность, хозяйственные и ремонтные работы, эстетическое содержание учреждения
- Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье»
- Проведение целого ряда работ по реализации программы Модернизации здравоохранения в 2011-2012 г.г.

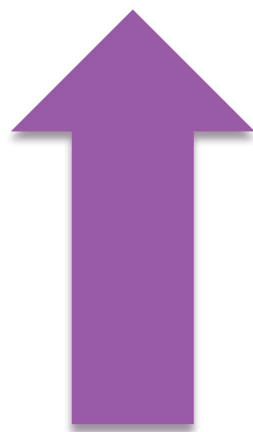
КАДРЫ . ВРАЧИ



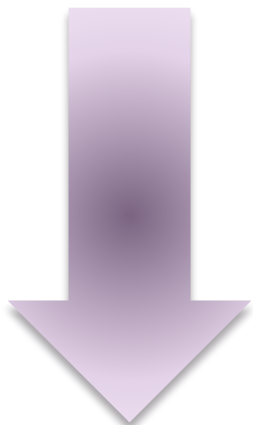
ВРАЧИ



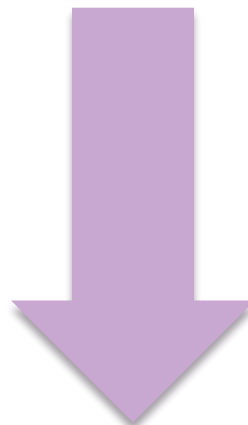
Прибыло
4 врача



Прибыло
4 врача



Убыло 4
врача

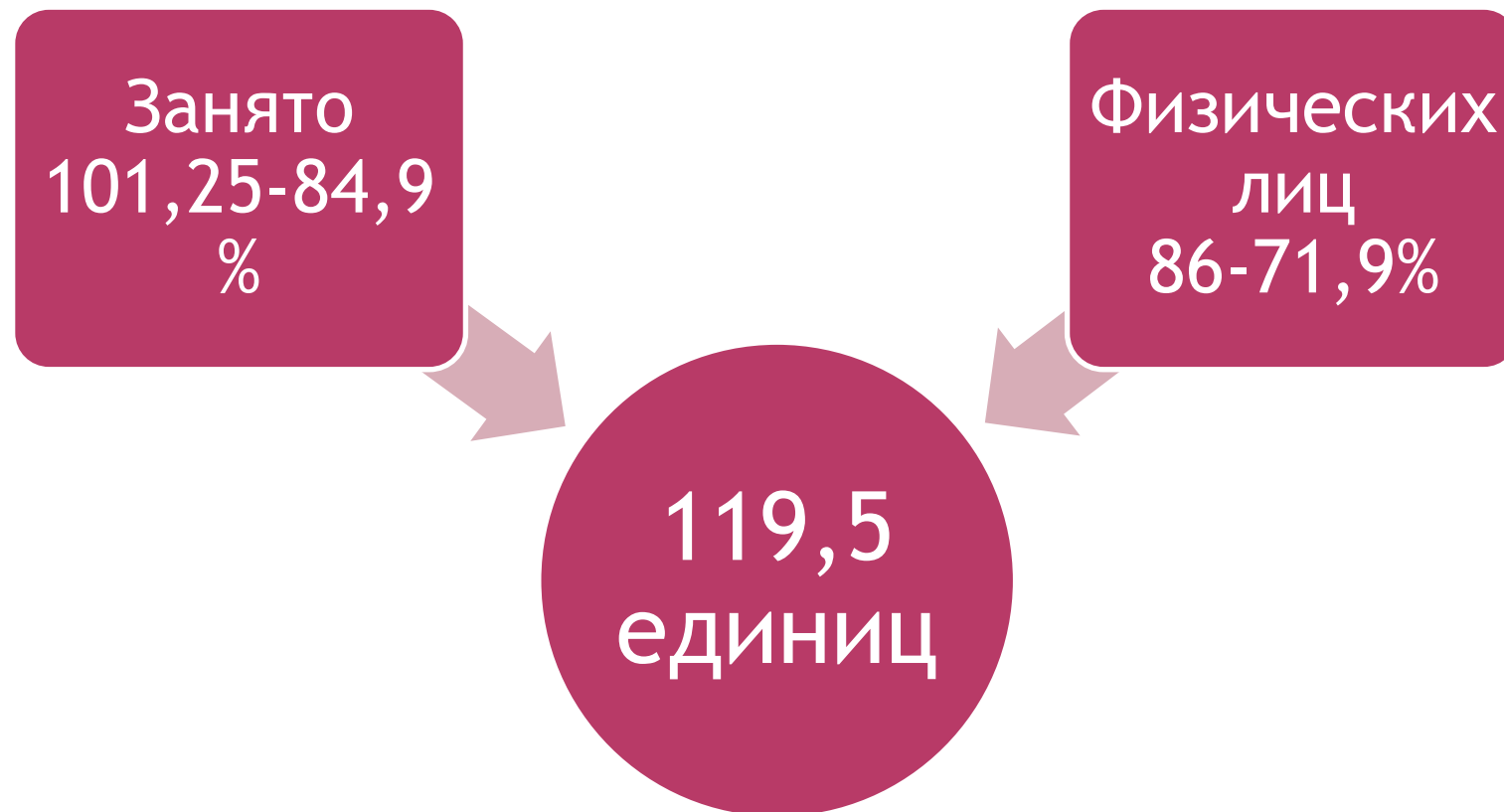


Убыл 1
врач

2011 0

2010 +3

СРЕДНИЙ МЕДПЕРСОНАЛ



ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

- Обучено 11 врачей
- Медицинских сестер-20

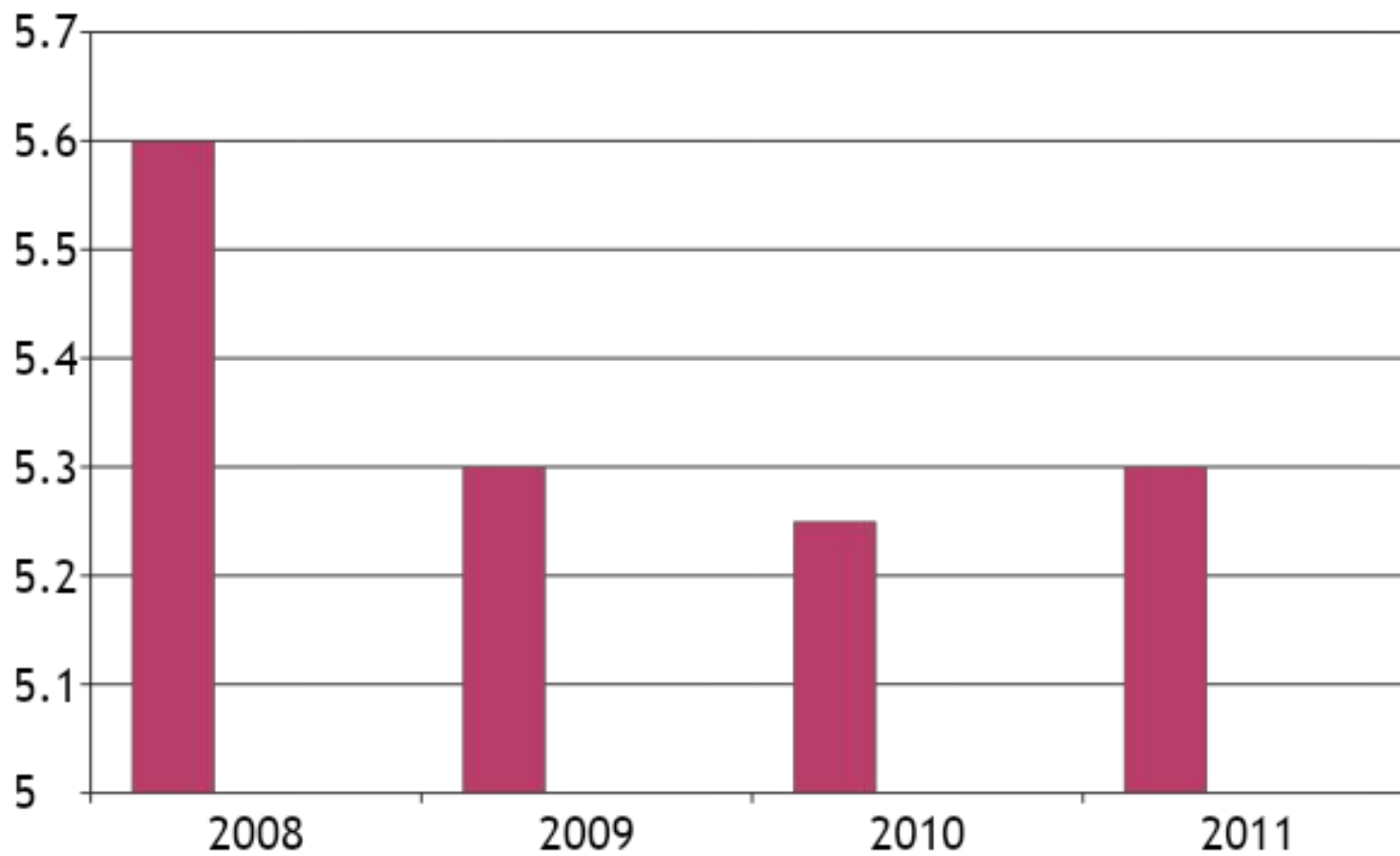


ПОСЕЩАЕМОСТЬ



год	Кол. посещений всего	На дому	К Уч. терапевтам	Уч. терапевты на дому	Активы уч. терапевтов
2011	223160	51104	70134	45614	17504
2010	223747	56150	68076	49064	18426
2009	215637	45759	66814	42235	16747

ПОСЕЩЕНИЯ НА 1 ЖИТЕЛЯ В ГОД



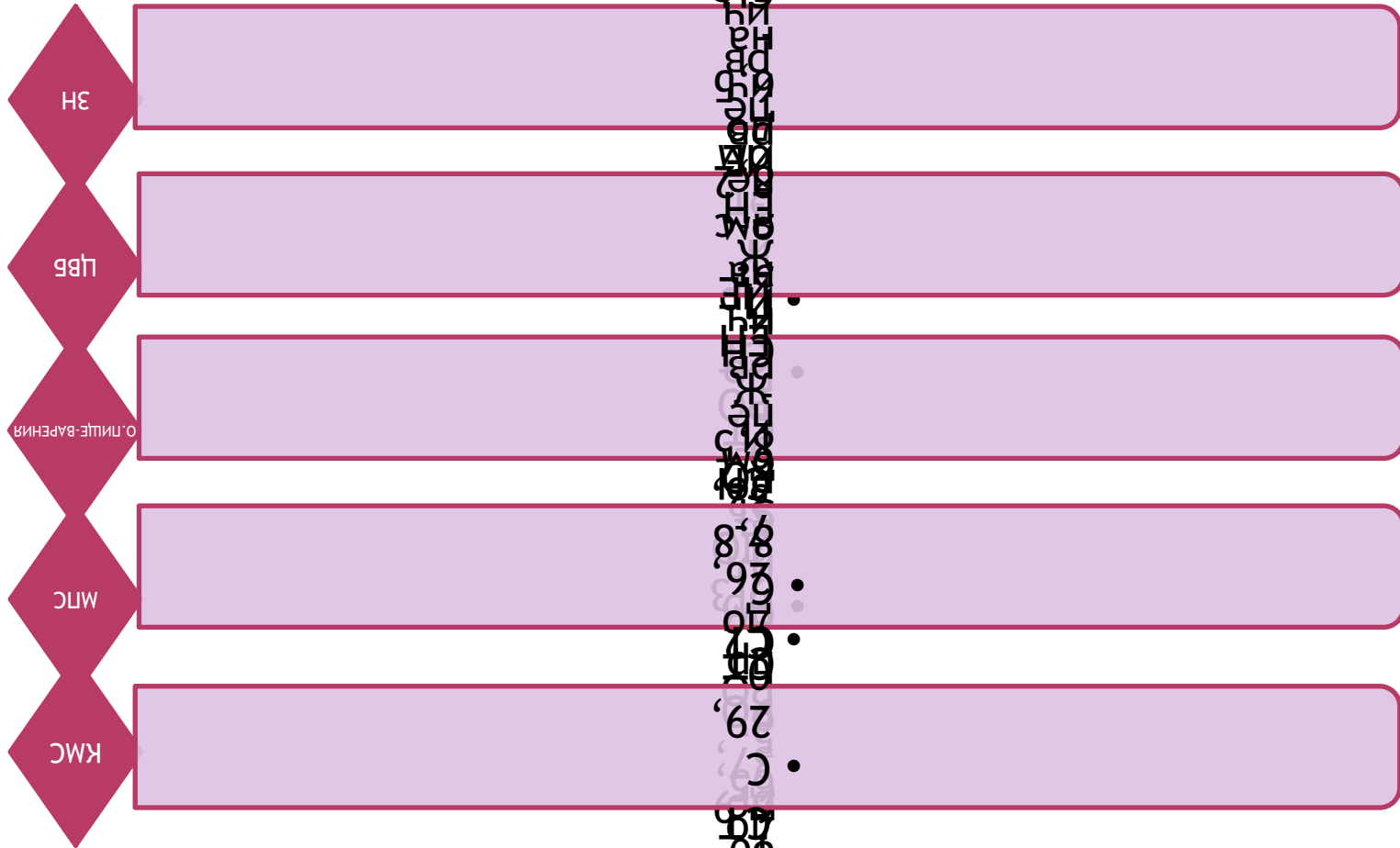
ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- Всего зарегистрировано на тыс. населения-1516,8(1572,8 случаев в 2010, в 2009-1783)
- Первично-412,9 (420,9 в 2010, 412,8- в 2009)



ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

РОСТ ОБЩЕЙ-СНИЖЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ



РОСТ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

ИБС

• С 4,9 до 5,4

ОД

• С 207,4 до 220,5

НС

• С 9,8 до 10,0

Б.Глаза и
придатков

• С 34,5 до 37,0

Б.Уха и
сосцевидного отр.

• С 19,0 до 22,0

СНИЖЕНИЕ ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

Болезни системы кровообращения общая на 29 промиле первичная на 8 промиле

При ГБ общая на 6 промиле. Первичная на 0,1 промиле

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ



○ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
4243 СЛУЧАЯ
ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБ-
НОСТИ

○ ЖЕНЩИНЫ
БОЛЕЮТ ЧАЩЕ-НА
635 СЛУЧАЕВ
БОЛЬШЕ, ЧЕМ
МУЖЧИНЫ

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НА ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ



- **13,6** ДНЯ, ЧТО
НА **0,7** ДНЯ
НИЖЕ УРОВНЯ
2010 ГОДА И
НИЖЕ
СРЕДНЕОБЛАСТНОГО
ПОКАЗАТЕЛЯ-**14,**
2

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С В У Т

1 МЕСТО- ЗАБОЛЕВАНИЯ
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



2 МЕСТО- БОЛЕЗНИ
КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

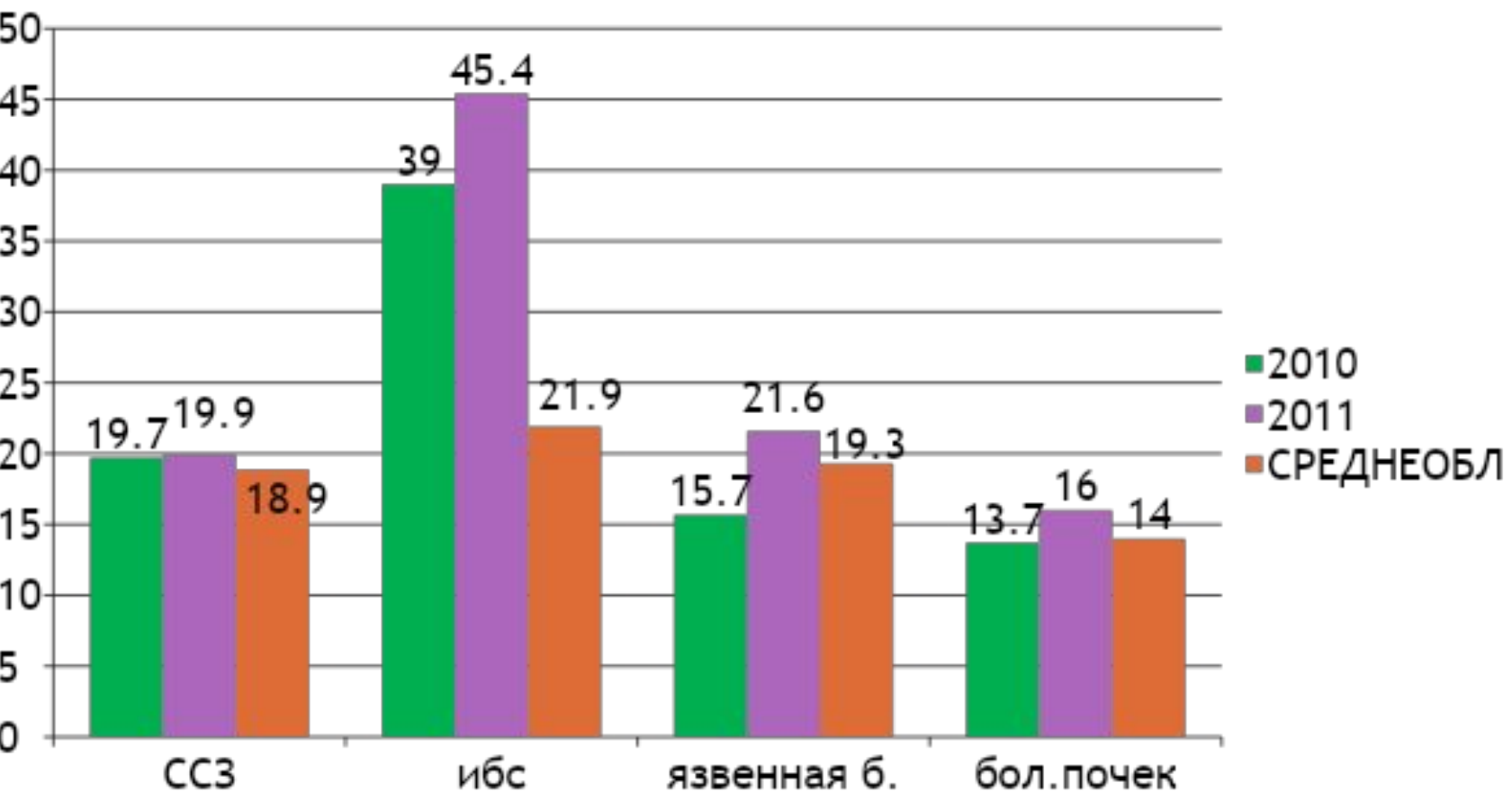


3 МЕСТО- БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ
КРОВООБРАЩЕНИЯ

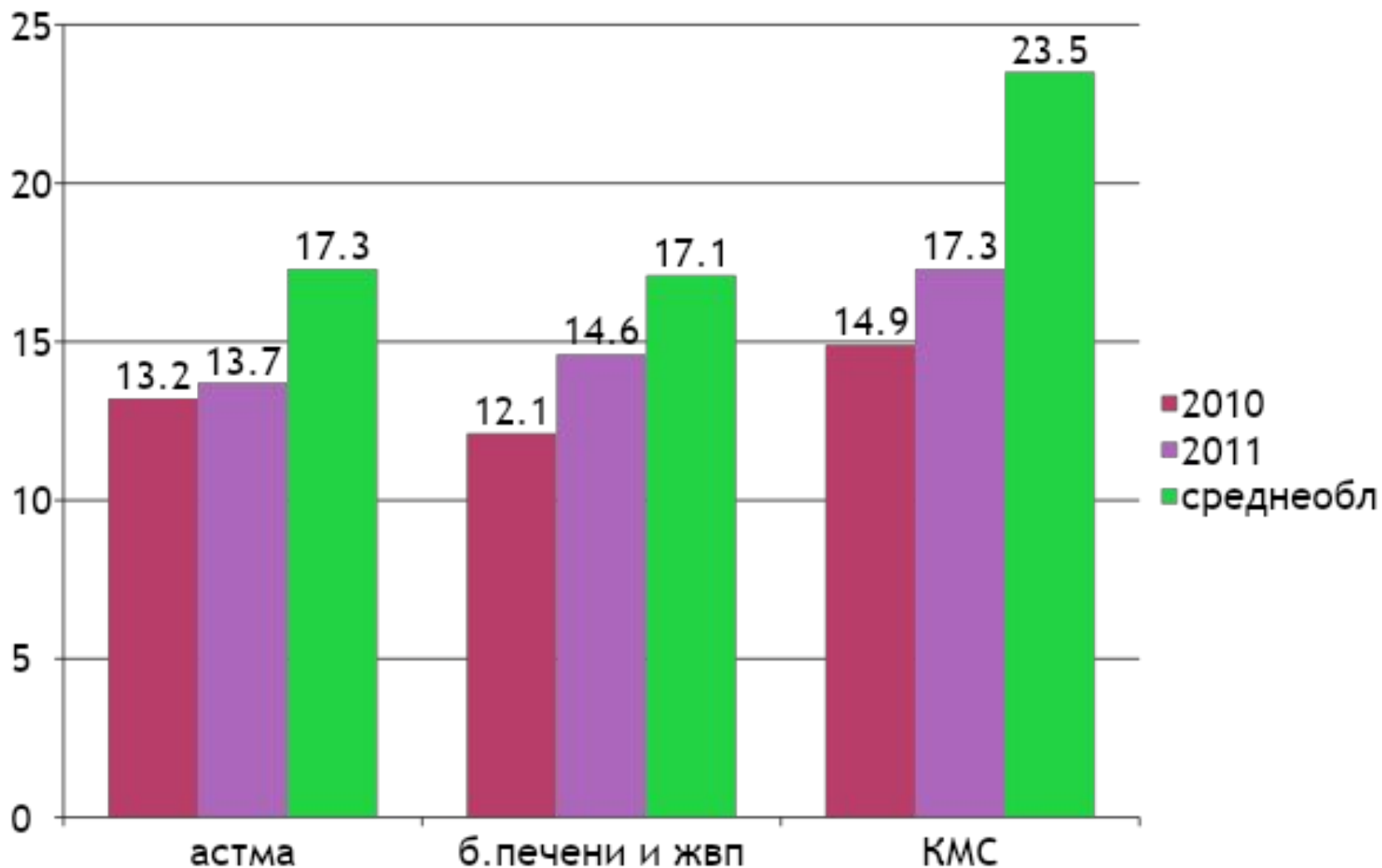


4 МЕСТО-ТРАВМЫ

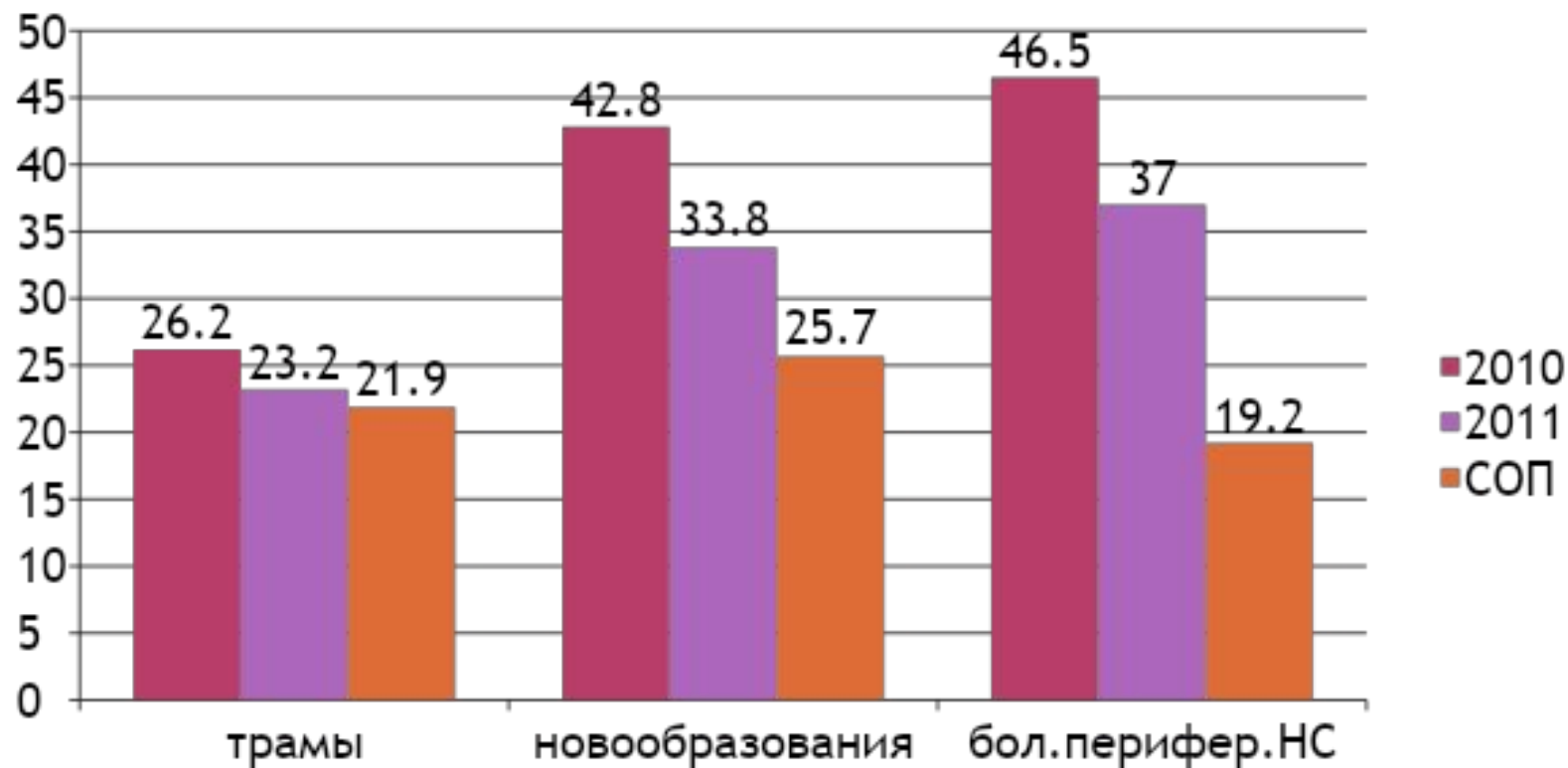
РОСТ СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ(ВЫШЕ СОП)



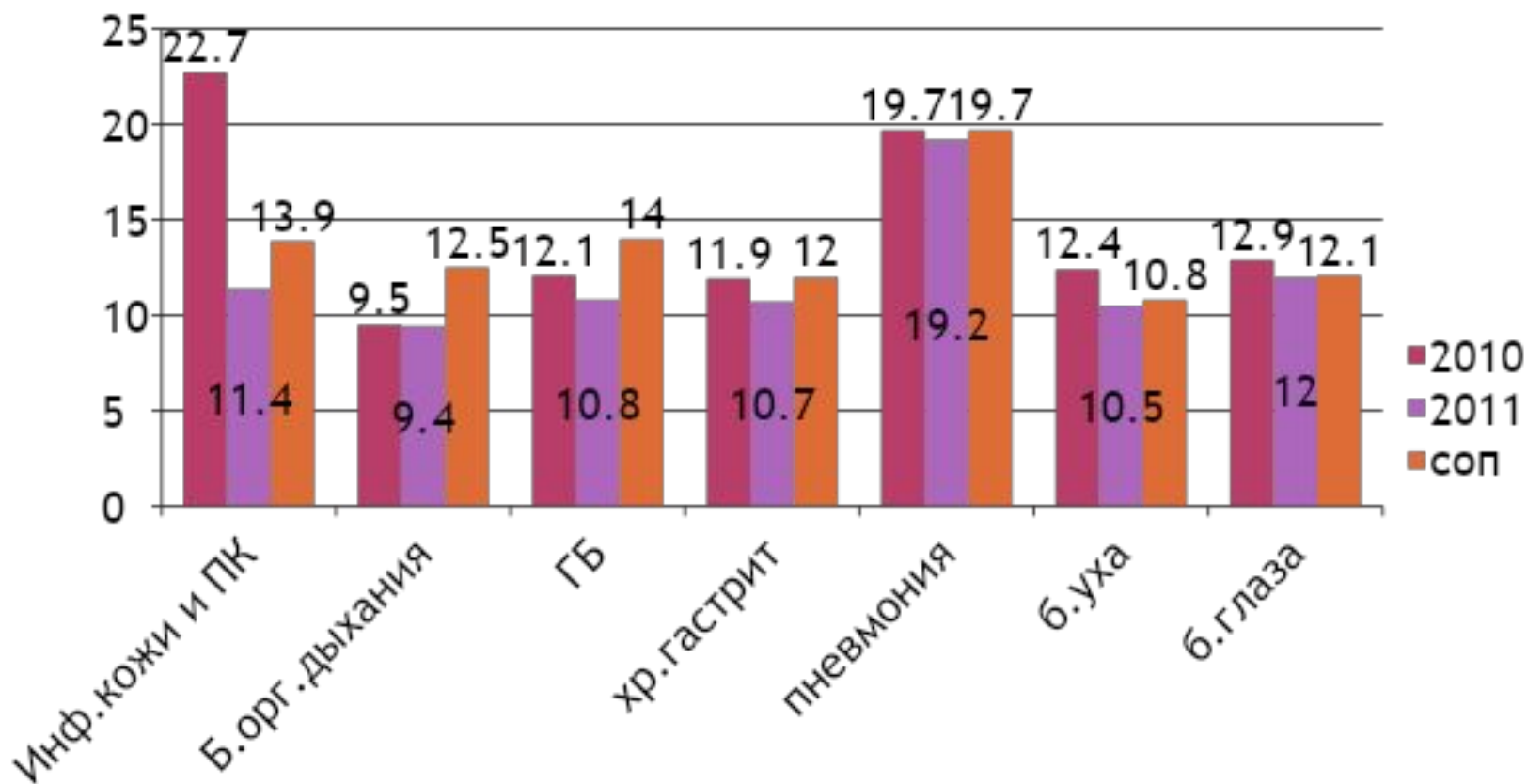
РОСТ СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (НИЖЕ СОП)



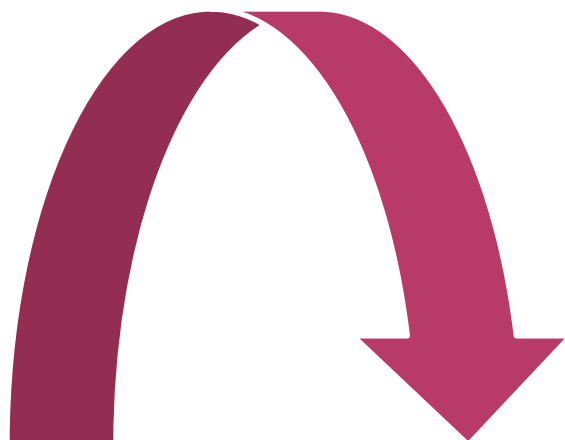
СНИЖЕНИЕ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ СОП



СНИЖЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРЕБЫВАНИЯ(НИЖЕ СОП)



ДИНАМИКА НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ



ПЕРВИЧНО НАПРАВЛЕНО

2008-252

2009-275

2010-298

2011-252

ПОВТОРНО НАПРАВЛЕНО

2008-1079

2009-998

2010-873

2011-668

ДИНАМИКА ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ НА 10 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

ТРУДОСПОСОБНЫЕ

2008-36,6

2009-46,4

2010-39,3

2011-38,8

ЛИЦА ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА

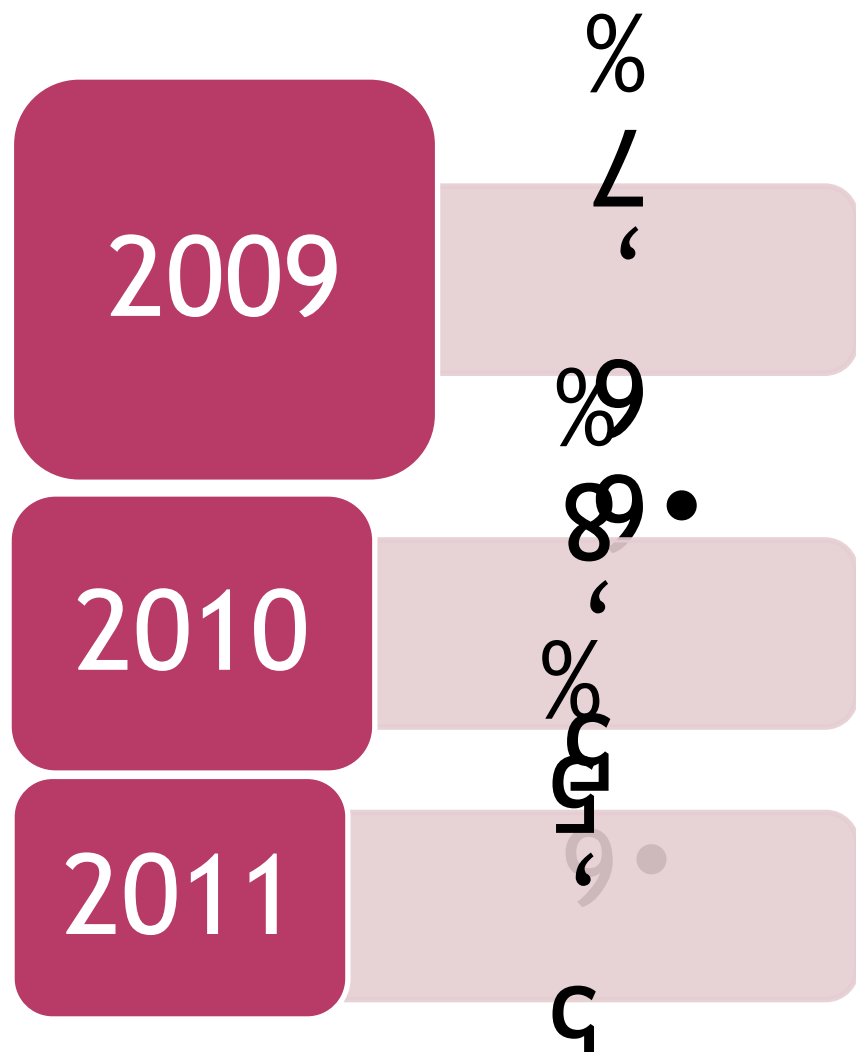
2008-105,3

2009-100,6

2010-128,8

2011-101,88

ПЕРВИЧНЫЙ ВЫХОД НА ИНВАЛИДНОСТЬ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

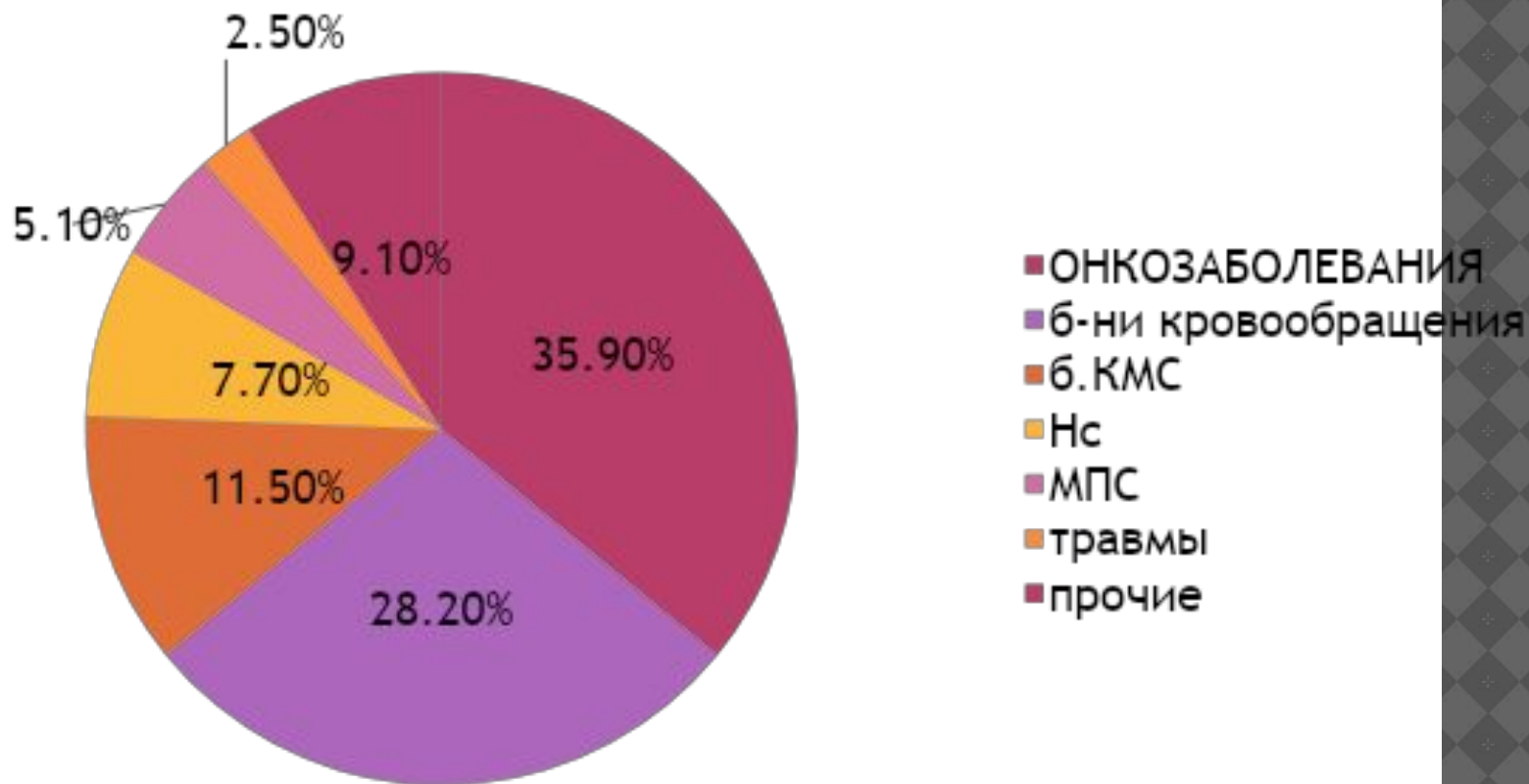


- УМЕНЬШИЛОСЬ ЧИСЛО ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ
- 1 ГРУППУ НА 3 ЧЕЛОВЕКА
- И 2 ГРУППУ НА 5 ЧЕЛОВЕК

- УВЕЛИЧИЛОСЬ ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧИВШИХ 3 ГРУППУ-НА 7 ЧЕЛ.

- ДОЛЯ БЕЗРАБОТНЫХ-УВЕЛИЧИЛАСЬ С 36,3%
- ДО 38,5%

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПРЕДЕЛИВШИХ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА



ЛИЦА ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА



ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

- 2011-22,6%
- 2010-12,4%
- 2009-6,7%
- 2008-10,3%



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Всего Д-больных- 12 271, в т.
ч. взрослых-12117,
подростков-154.

На 1 тыс. прикрепленного населения
_ 310

(показатель по
г.Тамбову-300)



СМЕРТНОСТЬ



○ Умерло всего

- в 2011 году - 513 чел-16,2 ‰
- в 2010 году - 572 чел-18,1 ‰ .
- в 2009 году - 547 чел-17,3 ‰
- в 2008 году- 565чел-18,07 ‰

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ

1 место

- сердечно-сосудистые заболевания **317** случаев
- (370 в 2010)

2 место

- злокачественные новообразования
- 98**(84-2010, 93-2009)

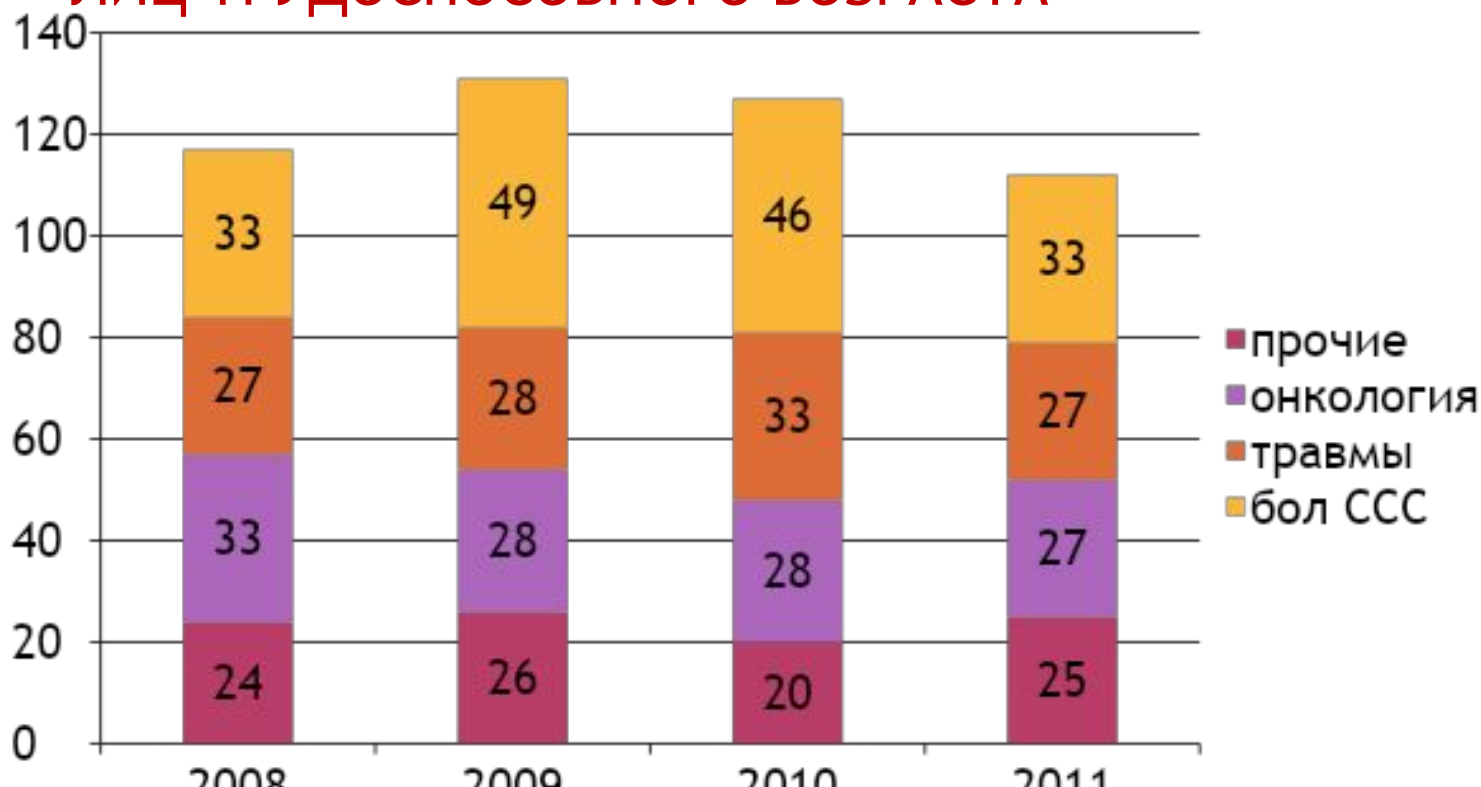
3 место

- несчастные случаи-**34(52)**

СМЕРТНОСТЬ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

С 2009 года доля умерших лиц трудоспособного возраста из общего числа умерших снижается с 23,9% в 2009 до 22, 5 в 2010 и 21,8% в 2011 году

ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ СМЕРТНОСТИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА



ДИНАМИКА. СНИЖЕНИЕ

смертности лиц трудоспособного возраста

- Инфекцион-ные и паразитар-ные болезни
 - С 3 до 2
 - В т.ч. туберкулез с 2 до 1
- новообразования
 - С 28 до 27
- ССЗ
 - С 46 до 33
- травмы
 - С 33 до 27

НА ОДНОМ УРОВНЕ

Смертность лиц трудоспособного возраста

От болезней органов пищеварения

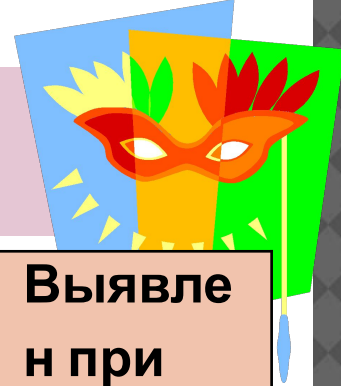
От психических расстройств

РОСТ

Смертности лиц трудоспособного возраста

- Болезни нервной системы
- Производственный травматизм, ДТП

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ



ГОД	Выявлено всего	Из них 4 кл. группа	Выявле н при проф- осмотре
2009	147	37+4(ВИЗ3 ст)-27,9%	28(19%)
2010	143 (3,5‰)	30+2(ВИЗ ст)-22,4%	32(22,3%)
2011	137 (3,4‰)	33+1 ВИЗ-2 4,8%	32 (23,3%)

РАБОТА УЧАСТКОВОЙ СЛУЖБЫ



- Оценивается ежемесячно по 30 критериям
- Проведено 4 заседания экспертного Совета
- Продолжалась работа стационара на дому
- Организована служба неотложной помощи

РАБОТА УЗКИХ СПЦИАЛИСТОВ

- Оценивается по 29-и критериям, выполнение которых предполагает увеличение доступности и качества медицинской помощи



Распознание болезни по внешнему виду – это искра божья, выслушиванием – необыкновенное мастерство, с помощью вопросов – ловкость, а по исследованию пульса – искусство.

– Цзя Чжао

РАБОТА ОВЛ

**Количество
пролеченных
больных-3046
(3604 в 2010
году).**

**Снижение
нагрузки
связано с
проводимым
капремонтом
отделения**



РАБОТА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ



○ СДЕЛАНО
РЕНТГЕНОЛОГИ-
ЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
10 671 (10 325-в
2010 г.)

СПЕЦИАЛЬНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ-1
3,3% (в
2010-13,8%)

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

- КОЛИЧЕСТВО ИССЛЕДОВАНИЙ-38 158
- В 2010 г-31603, т.е. рост на 11%
- В т.ч. :
- ХМ-390
- СМАД-148
- Иссл.НС-1829
- Спирографии-1021



РАБОТА КЛИНИКО- ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ



- КОЛИЧЕСТВО
ИССЛЕДОВАНИЙ-2
68 062
- (268 860 в 2010 г.)

- КОЛИЧЕСТВО
ИССЛЕДОВАНИЙ
НА 100
ПОС.-127,6(126)

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В РАБОТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ В 2011 ГОДУ

- Профилактическая работа
 - Профосмотры предварительные и периодические МО
 - Прививочная работа
 - Противотуберкулезная работа
 - онкоосмотры
- Санитарно-гигиеническое обучение населения

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

Всего охвачено 3 484
человека, их них:

- ❖ На оружие 228
- ❖ На вождение 655
- ❖ Работники
промпредприятий
1338
из них лиц с
вредными условиями
труда 928 человек
- ❖ Санитарные книжки
1263 чел



ОБСЛЕДОВАНО 77 ЮНОШЕЙ 15-16 ЛЕТ ДО ИХ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПОСТАНОВКИ НА ВОИНСКИЙ УЧЕТ

1 группа здоровья

• 19 чел

2 группа здоровья

• 49 чел

3 группа здоровья

• 9 чел

ПРОФОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ И СТУДЕНТОВ



- Подлежало осмотру 2059 человек
- Осмотрено 100%
- Дообследовано 569 чел
- Профилактическое лечение 420 чел
- ❖ Взято на Д учет 336 чел

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНАЯ РАБОТА

- Осмотрено всеми методами **20644 чел**
 - Флюорография 20 417 чел
 - Р.Манту 445-68%
- Лица, не обследованные 2 и более лет-3990-95%-больше месяца не работал флюорограф
 - Исследования по Циль-Нильсену-884

ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗА



- ЗАПУЩЕННЫХ СЛУЧАЕВ-0
- ВНЕЛЕГОЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗ-2
- ПРИ ПРОФОСМОТРЕ ВЫЯВЛЕНО 8 СЛУЧАЕВ-88%
(в 2010-69%, в2009-33%)



РАБОТА СМОТРОВОГО КАБИНЕТА

ЖЕНЩИН

ОСМОТРЕНО 8620

- ВЫЯВЛЕНО ПОДТВЕРЖДЕННЫХ СЛУЧАЕВ РАКА 21 (в 2010-11)
- ЗАПУЩЕННЫХ СЛУЧАЕВ-1
- НАПРАВЛЕНО К ОНКОЛОГУ-70
- Направлено на ммг-221

МУЖЧИН

ОСМОТРЕНО 1982

- ВЫЯВЛЕНО СЛУЧАЕВ ПАТОЛОГИИ-629 (в 2010-244)

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ

- 6 ДНЕЙ ЗДОРОВЬЯ
- 7 ЛЕКЦИЙ О НАРКОМАНИИ, ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ВРЕДЕ КУРЕНИЯ
- РАСПРОСТРАНЕНО 200 ПАМЯТОК
- **ОФОРМЛЕНО 2 САБЮЛЛЕТЕНЯ**
- ПРОВЕДЕНО 460 БЕСЕД

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ

- ИБС
 - 32
 - АСТМА-ШКОЛА
 - 190
 - ДИАБЕТА
 - 21
 - 1.ГБ
 - 2.Для больных с ОНМК
-
- 926
 - 25



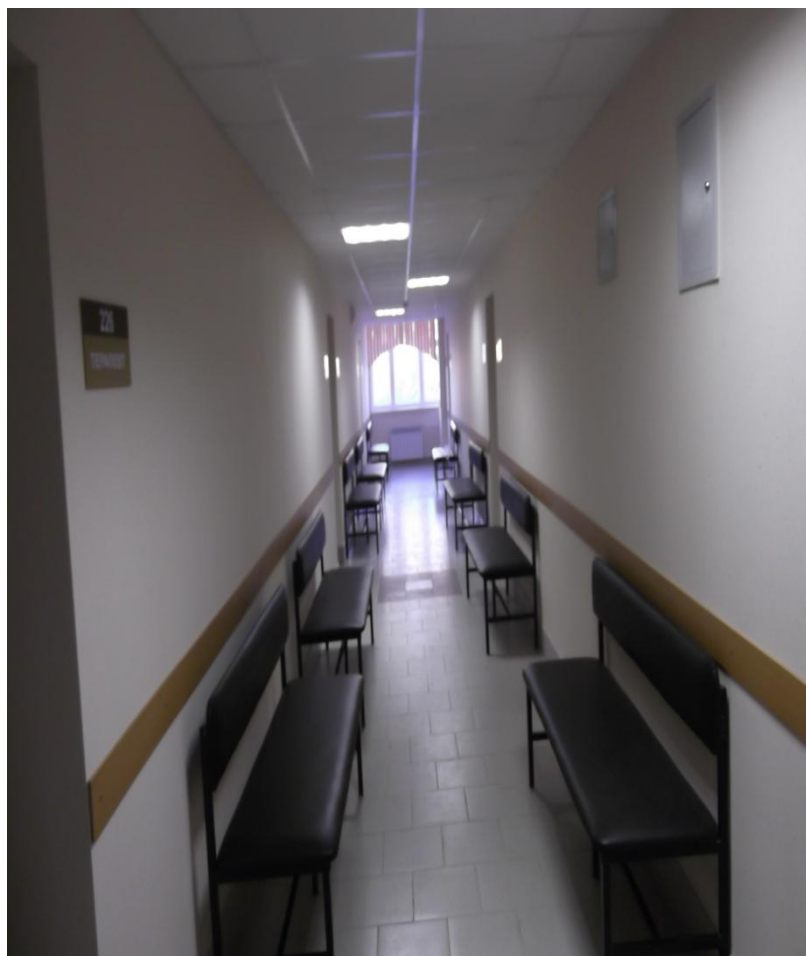
- На финансирование проекта в 2011 году поступило 3690,6 тыс рублей на доплату участковой службе, на оплату ДД-696,2 тыс.руб
- Повышение квалификации прошло 11 врачей, в т. ч. 7 участковых терапевтов
- Прошли дополнительную диспансеризацию 533 человека
- Планы иммунизации против гепатита В, кори и гриппа выполнены на 100%
- Обеспечены высокотехнологической помощью-134 человека

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ



- ВЫПИСАНО
РЕЦЕПТОВ 35106
- В 2010-30524
- СТОИМОСТЬ 1
ЛИЦЕВОГО
СЧЕТА-4642 РУБ
- СР.СТОИМОСТЬ
1 РЕЦЕПТА-262 РУБ
78 КОП

ПРОГРАММА МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



- ОПРЕДЕЛЕННЫ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ, ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ МОДЕРНИЗАЦИИ
- ПОДГОТОВЛЕННЫ СМЕТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КАПРЕМОНТА, проведен запланированный объем работ 2011 года, определен подрядчик 2012 года
- ОБОЗНАЧЕН ПЕРЕЧЕНЬ ПОСТАВКИ ОБОРУДОВАНИЯ
- Началась поставка оборудования
- ОПРЕДЕЛЕНА КОНЦЕПЦИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ УЧРЕЖДЕНИЯ, смонтированы СКС, началась поставка оборудования
- С апреля 2011 производятся дополнительные выплаты сотрудникам с целью улучшения доступности медицинской помощи

I. УКРЕПЛЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ.

1). ПРОВЕДЕНИЕ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА



- ❑ Замена окон 1551,8 тыс. руб за счет городского бюджета
- ❑ Общестроительные работы на сумму 8915,6 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета освоены на 100%

2). УЧРЕЖДЕНИЕМ В 2011 ГОДУ ПОЛУЧЕНО МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НА СУММУ 1410,0 ТЫС. РУБ



- Коагулометр полуавтоматический
- Анализатор мочи
- Ультразвуковая диагностическая система
- Микроскоп медицинский
- Автоматический гематологический анализатор
- Анализатор биохимический автоматический
- Электрокардиограф трехканальный

II. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ



- Выполнен монтаж структурированной кабельной сети на 269,0 тыс. руб
- получена оргтехника : 6 компьютеров, (17 принтеров, 1 многофункциональное устройство-получены в январе 2012)
- Поликлиника с февраля 2011 года участвовала в пилотном проекте «Электронная регистратура»

III. ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ



- На дополнительные выплаты медперсоналу поступило 1698,1 тыс. руб.
- Средний уровень доплат врачам-специалистам - 5868.89
- медицинским сестрам-3977,78 руб.
- Средняя заработная плата врачей-специалистов за 2011 год составила-19457,78
- медицинских сестер врачей-специалистов-12579,63

ИНДИКАТОРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ



- **Смертность населения в трудоспособном возрасте на 10 тыс населения**
- **65,8 целевой обл**
- **35,4-поликл. № 6**
- **Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения на 100 тыс.нас.**
- **220,0 целевой обл**
- **104,4-пол.№ 6**
- **Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокач.новообразований на 100 тыс.нас.**
- **105,5 целевой обл.**
- **85,4 пол.№ 6**
- **4.Догодичная летальность при злокачеств. Новообразованиях 100 тыс.нас**
- **112-целевой обл.**
- **107,6-6 поликлиника**

ЗАДАЧИ НА 2012 ГОД

- Решение кадровых проблем
- Дальнейшая реализация нацпроекта «Здоровье»
- Реализация мероприятий по Программе Модернизация здравоохранения, достижение целевых индикаторов Программы на 2012 год

□ Выполнение обязательств перед населением

- Дальнейшее развитие системы контроля качества медпомощи, контроля за соблюдением стандартов качества лечения, программы государственных гарантий оказания бесплатной помощи населению
- Обеспечение реализации мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования у населения мотивации ведения здорового образа жизни, снижения потребления алкоголя и табака, а также создания системы профилактики и своевременного выявления профессиональных заболеваний

Подготовка и проведение углубленных медицинских осмотров ИОВ, УОВ, ВОВ
Работа с диспансерной группой пациентов, увеличение охвата
Д наблюдением по различным нозологиям, где этот охват оказался недостаточным

□ Оптимизация
работы
подразделений и
служб с учетом
недостатков,
допущенных в
2011 году



ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ◎ Достижение максимальной доступности медпомощи.
- ◎ Достижение максимальной удовлетворенности населения медпомощью

Спасибо за внимание!

