

Отчет заведующего

травматологического отделения

ФИО

Агаджвнов Василий Станиславович

Отчетный период

2017, 2018, 2019 годы

Название отделения

Показатель	2017 г.	2018 г.	2019 г
Штатных коек	19	19	19
Койки дневного стационара	0	0	0
Развернуто коек	19	19	19
Занятость койки	319,9	345,8	320,7

ВРАЧЕБНЫЙ МЕДПЕРСОНАЛ

Должность	Ставки	Физ. лица	% укомпл.	Занят	Свободн
Зав. отдел.	1	1	100	1	нет
Врачи	4.5	2	44,4	2	2,5

СТАЖ РАБОТЫ

	До 5 лет	5 - 10	10 – 15	15 - 20	более 20
Врачи		1		1	1

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ КАТЕГОРИИ

	Категория			Сертификаты	Ученые степени
	2	1	Высш		
Врачи				3	
%				100	

СРЕДНИЙ МЕДПЕРСОНАЛ

	ставки	физ. лица	% укомп.	занят	свободн
Ст. м - с	1	1	100	1	0
Перевяз. м - с	1	1	100	1	0
Палат. м-с	5.25	5	98.2	5	0,25

СТАЖ РАБОТЫ

	До 5 лет	5 - 10	10 - 15	15 - 20	Более 20
Медсестры		2		2	3

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ КАТЕГОРИИ

	2кат	1кат	высшая	сертификат
Медсестры				7
%				100

МЛАДШИЙ МЕДПЕРСОНАЛ

Должность	ставки	физ. лица	% укомпл.	занято	свободно
Уборщик служеб. помещ.	1	1	100	1	0
Буфетчиц.	2	2	100	2	0
Санитарки	2	2	100	2	0
Няни	3	3	100	3	0

СТАЖ РАБОТЫ

	До 5 лет	5-10	10-15	15-20	Более 20
Мл. мед.персонал		1	3	1	2

УЧЕБА В ОТЧЕТНОМ ГОДУ, БЛАГОДАРНОСТИ/ВЗЫСКАНИЯ

Должность	Первичная переподготовка	Продление сертификата	Учеба по НМО	Награды, благодарности	Взыскания
Врачи	0	1	1	0	0
Мед сестры	0	0	1	0	0

КАНАЛЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Поступило больных	510	656	691
Из них			
Скорая помощь	211	218	256
План	349	355	159
Самотек	50	83	276
Военкомат			
Переведенные из других отделений	38	41	18

ДВИЖЕНИЕ БОЛЬНЫХ

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Поступило больных	510	656	691
Выписано больных	525	679	701
Умерло больных	1	1	
Пролечено больных	526	680	701
Сред. дл. лечения	11,7	9,8	8.8
Переведено из др. отд.	38	41	18
Переведено в др. отд.	23	16	11
Повторные переводы в ОАР/ОРиИТ в первые 24 часа			
Повторные переводы в ОАР/ОРиИТ через 24 часа и позже		1	

ОСНОВНЫЕ КСГ

КСГ	2017 год			2018год			2019 год		
	Кол-во	%	Ср. К/д	Кол-во	%	Ср. К/д	Кол-во	%	Ср. К/д
st16.005				86	12,65	6,98	57	8,14	5,62
st16.006				24	3,53	7,84	15	2,14	9,54
st16.008				3	0,45	12	7	1,0	18
st33.005				15	2,21	16	13	1,86	9,85
st 29.006				77	11,33	10,86	101	14,41	8,08
st29.007				2	0,30	20,0	4	0,57	15,75
st29.009				30	4,42	10,67	63	8,99	8,10
st29.010				5	0,74	11,0	24	3,43	8,34
st29.011				49	7.21	20,74	60	8,56	13,17
st29.012				6	0,89	16,67	12	1,72	14,00
st29.013				12	1,77	19,17	29	4,14	15,62

КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ

Показатель	2017	2018	2019
План пролеченных б-х	442	502	648
Факт пролеченных б-х	526	680	701
План койко-дня	6338	6338	6338
Средний койко-день	6078	6571	6094
Работа койки	319,9	345,8	320,7
Оборот койки	27,3	35,2	36,6
Занятость койки	319	345	320
Среднесуточное число больных	17	18	17
Умерло больных	1	1	0
Летальность в %	0,19	0,15	0

Показатели операционной деятельности

	2017	2018	2019
Хирургическая активность	30	34,7	49,1
Всего			
У экстренных больных	63,9	52,5	45,6
У плановых больных	36,9	47,50	55,4
Экстренные операции п, % •Послеоперационный койко-день у экстренных пациентов	101 63,93	124 52,55	157 45,64
Отсроченные операции п, %			
Плановые операции п, % •Дооперационный койко-день у плановых пациентов •Послеоперационный койко-день у плановых пациентов	57 36,0	112 47,46	187 54,36
Удельный вес малоинвазивных вмешательств •Всего •Лапароскопических •Эндоскопических •Под УЗИ наведением			
Послеоперационная летальность, %	2,0	1,2	0,6
Послеоперационные осложнения, %	0	0	0

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ

	2017 год	2018 год	2019год
Количество больных			

ЛЕТАЛЬНОСТЬ по результатам вскрытия

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Умерло больных	1	1	0
Летальность в %	0,19	0,15	0
Досуточная летальность, %	0	0	0
Вскрыто	1	1	0
% вскрытий	100	100	0
Клин.–анатом. расхождения	0	0	0
% расхождений	0	0	0
1-ая категория			
2-ая категория			
Разобрано на КАК	1	1	0

Экспертиза трудоспособности

	2017	2018	2019
Несвоевременная выдача листка нетрудоспособности (поздняя подача на ВК)		2	1
Выдача дубликата листка нетрудоспособности		3	4
Количество пациентов, отправленных на реабилитацию в стационар	1	4	5
Количество пациентов, отправленных на санаторное лечение			

Внутренний контроль качества

Показатель	2017	2018	2019
Количество обращений		3	2
- обоснованные		2	1
- необоснованные		1	1
Средний коэффициент качества по врачам отделения - -		0,95	0,95
Наиболее часто выявляемы дефекты в рамках контроля качества по отделению - - -		Не брежное оформление, не точность и разночтения в истории болезни, не принятые сокращения	Не брежное оформление, не точность и разночтения в истории болезни, не принятые сокращения
Принятые меры, решения -		Делались заявки на ремонт и кровати, менялись матрасы на поролоновые. Исправлена документация	Делались заявки на ремонт и кровати, менялись матрасы на поролоновые. Исправлена документация
Количество проанкетированных пациентов по удовлетворенности качеством		36	36
Причины неудовлетворенности - - -		Продуваемость и протекание окон, жесткие кровати и матрасы	Продуваемость и протекание окон, жесткие кровати и матрасы

Результаты экспертиз страховых компаний

Показатель	2017 год	2018 год	2019 год
Всего пролечено больных	500	661	693
Количество карт, прошедших экспертизу			
% карт, прошедших экспертизу			
Количество карт с дефектами, п, %			
Количество карт со снятиями более 10%, п, %			
Количество карт со штрафами, п, %			
Всего заработано по ОМС	22002358	35818941	47547504
Всего снято по ОМС	870000		230000
% снятий	3,96		0,49
Причины снятий/штрафов (указать коды дефектов)			

ФИНАНСОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ по ОМС

	2017	2018	2019
Доходы (руб)	22002358	35818941	47547504
из них			
•ОМС (абс/%)	100	100	100
•ПМУ (абс/%)			
•Сверхбазовое финансирование (абс/%)			
Расходы	11011555	11785000	12608000
Рентабельность	7%	7%	7%
Средняя стоимость лечения одного больного	52890	54189	68611

Работа отделения по платным услугам (ПМУ)

	2017	2018	2019
Пролечено пациентов по ПМУ	0	0	0
Заработано по ПМУ			
Наиболее частые услуги по ПМУ - - -			

Преимственность работы с поликлиникой, КДЦ

- В травматологическом отделении осуществляется госпитализация экстренных и плановых пациентов по направлению травматолога поликлиники. На плановую госпитализацию пациенты поступают с результатами обследования проведенного в поликлинике. В месте с тем, выписка из травматологического отделения на амбулаторное долечивание осуществляется с выдачей пациенту выписного эпикриза в котором указаны: информация о нетрудоспособности, проведенных ВК, проведенное лечение, статус, результаты обследования, рекомендации по дальнейшему лечению. При необходимости травматолог поликлиники направляет пациентов для консультации и выработки дальнейшей тактики лечения.

Проблемы отделения

- Необходимо: замена ЭОП в травматологической операционной, палатного рентген-аппарата на современный (цифровой), обновление электросиловых инструментов: краниотома, медицинских дрелей (большая и малая), дерматома. Пополнение имплантатов для остеосинтеза, комплектующих для АВФ. В травматологической операционной ЭОП двухсекционный с узким полем обзора, 2008г. в., находится в травматологической операционной в травматологическом отделении. Приобретение современного ЭОП в 2020 году не планировалось.
- Отсутствует противошоковая операционная. Операционная в травматологическом отделении, площадь операционной не достаточная, не работает вентиляция (летом выше 30С). ЭОП двухсекционный с узким полем обзора, 2008г.в., при использовании одна секция располагается в предоперационной, приходится перемещать операционный стол, что исключает возможность работы врача с противоположного края стола и использование ортопедической приставки для нижних конечностей. В связи с этим использовать имеющийся ЭОП в существующей операционной при оказании помощи пострадавшим с политравмой практически не возможно.
- В связи с большой протяженностью зоны ответственности травмоцентра ГБУЗ «Поронайской ЦРБ» (160км. до границы с Долинским районом и 150км. до границы с Тымовским районом), доставка пострадавших в некоторых случаях со значительным превышением «золотого часа».
- В связи с наличием в травмоцентре только трех врачей травматологов, при отъезде на учебу или в отпуск одного из них невозможно организовать работу врачей в круглосуточном режиме с соблюдением требований трудового кодекса.
- В отделении не устранены дефекты пластиковых окон (продуваемость, протекание, разболтаность фурнитуры).
- Неудобство и жесткость кроватей и матрасов вызывает недовольство пациентов.

Перспективы развития отделения, предложения

- Реконструкция травматологической операционной, организация противошоковой операционной.
- Приобретение современного мобильного ЭОП, палатного цифрового рентген-аппарата.
- Для уменьшения времени доставки пострадавших в результате ТНС на трассе Южно-Сахалинск – Тымовское в травмоцентры, предлагаю пересмотреть зону ответственности травмоцентров, указанную в Распоряжении МЗ СО №1124 от 12.11.2018г., согласно времени транспортировки пострадавших.
- Приобретение инструментов и оборудования: ортопедического операционного стола с тракционными приставками для верхней и нижних конечностей, комплекта артроскопического оборудования, комплекта для БИОС, электротрокраниотома, двух ортопедических дрелей, малой хирургической осциллирующей пилы, дерматома, перфоратора кожных трансплантатов, артроскопического оборудования. Приобретение современных металлоконструкций для лечения пациентов с травмой скелета и ортопедической патологией.
- Организовать в травматологическом отделении реабилитационные койки для реабилитации пациентов с последствиями травм и заболеваний ОДА, так как часть пациентов проживает в удаленных населенных пунктах, в Макаровском, Смирныховском районах, где нет травматолога-ортопеда.
- Решение кадрового вопроса (привлечение к дежурствам травматолога поликлиники или взять на работу еще одного травматолога). Обучение врачей травматологов современным методам оказания медицинской помощи пострадавшим с политравмой. Обучение врачей травматологов современным технологиям реабилитации и лечения пациентов с травмами скелета и ортопедическими заболеваниями, в том числе, мини-инвазивным (артроскопия, БИОС). Осуществлять постоянное и своевременное повышение квалификации медицинского персонала отделения. Участие врачей травматологов во врачебных конференциях, семинарах. Участие в работе областного общества травматологов и ортопедов. Участие в работе научнопрактических конференций.