



Правительство Курской области

Министерство здравоохранения Курской области

Итоги работы ОБУЗ «Курская горбольница №3» в 2022г. Сравнительный анализ основных показателей работы за 2020-2022гг.

Курск, 2023 г.



ГОДОВЩИНА ПОБЕДЫ
В КУРСКОЙ БИТВЕ

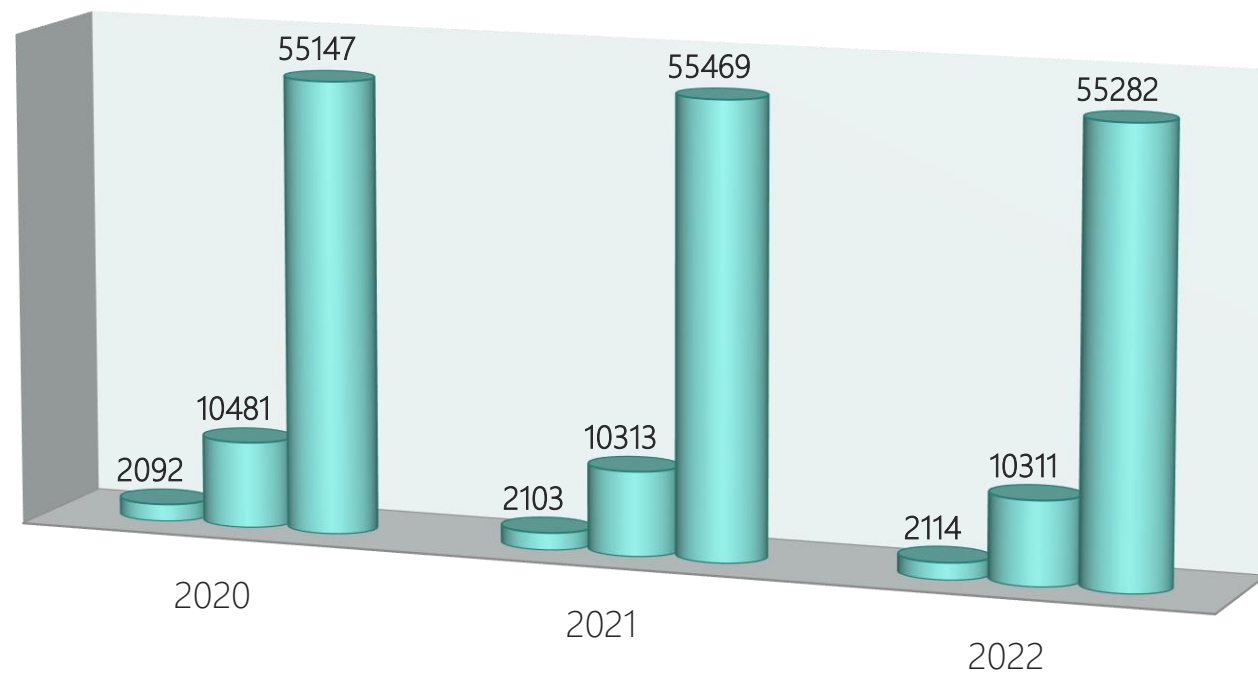
Численность населения района обслуживания учреждения.

На протяжении 3-х лет численность прикрепленного населения и численность граждан, осуществляющих выбор врача и ЛПУ по личному заявлению сохраняется на одном уровне

Годы	Численность граждан в районе обслуживания ЛПУ (по переписи)	Численность граждан, осуществивших выбор ЛПУ и врача по личному заявлению
На 01.01.2021г.	67720	3396
На 01.01.2022г.	67707	3348
На 01.01.2023г.	67550	3138

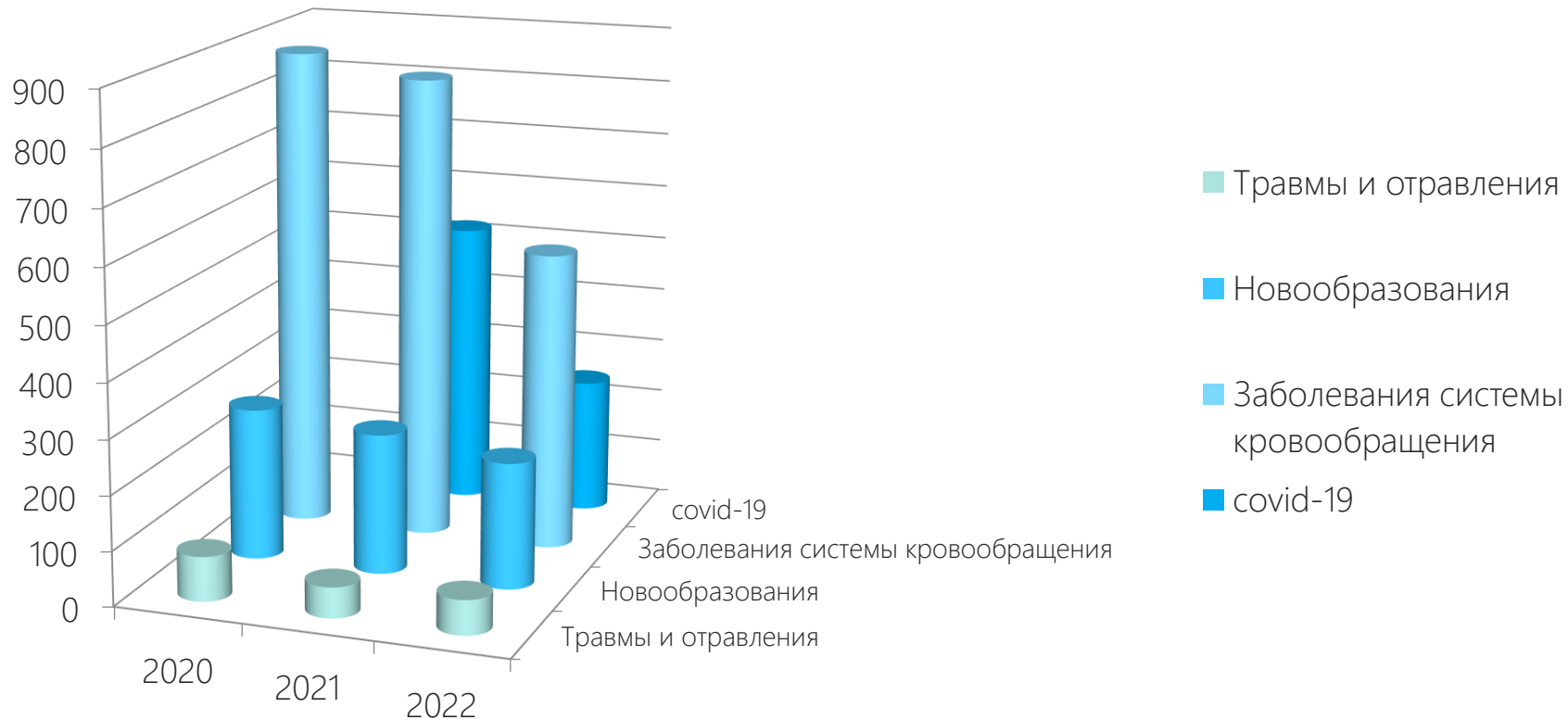
Демографические показатели в районе обслуживания

■ подростки 15-17 лет ■ дети от 0 до 14 лет ■ взрослые 18 и старше



Структура смертности по итогам 2020-2022 гг. (на 100 тыс. нас.)

Первое место в структуре причин смертности занимают болезни системы кровообращения 39,7%, второе место – класс новообразования 12,0 %, третье место –травмы и отравления 2,6%. Показатели аналогичны областным и ЦФО. Отмечаются стабильные показатели смертности от болезней кровообращения , с тенденцией к снижению. У лиц трудоспособного возраста отмечается уменьшение смертности на 25 %.



ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
государственная программа «Развитие здравоохранения в Курской области».

№	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Смертность от всех причин	На 1000 населения	12,9	17,4	12,4
2.	Материнская смертность	На 100 тыс. род. живыми	0	0	0
3.	Младенческая смертность	На 1000 род. живыми	2,0	3,8	0,43
4.	Смертность детей в возрасте от 0-17 лет	На 10000 нас. соот. возраста	4,7	4,0	3,23
5.	Смертность в трудоспособном возрасте	На 100 тыс. населения	422,8	460,3	346,6
6.	Смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	814,1	845,5	544,4
7.	Смертность от дорожно-транспортных травм	На 100 тыс. населения	10,6	10,8	67,4
8.	Смертность от новообразований	На 100 тыс. населения	255,4	255,9	229,7
9.	Смертность от туберкулеза	На 100 тыс. населения	3,6	1,8	1,8
10.	Удельный вес больных ЗНО, выявленных на ранних стадиях, в общем количестве впервые выявленных больных	процентов	57,3	64,9	67,9

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
государственная программа «Развитие здравоохранения в Курской области»

№	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2020 год	2021 год	2022 год
11.	Смертность от заболеваний органов дыхания	На 100 тыс. населения	183,1	239,7	121,1
12	Смертность от заболеваний органов пищеварения	На 100 тыс. населения	97,9	97,3	97,6
13	Смертность от cerebrovasкулярных болезней	На 100 тыс. населения	306,4	284,8	164,6
14	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках ПГГ	Абс. число	9	10	6
15	Удовлетворенность населения медицинской помощью	Процентов	88	89	90
16	Охват вакцинопрофилактикой приписного населения	Процентов	95,5	96,2	98,2
17	Охват флюорографическим обследованием приписного населения	Процентов	72,3	57,9	45,2
18	Средняя длительность лечения больного в стационаре	Дней	8,0	6,9	9,46
19	Обеспеченность врачами	на 10000 нас.	21,4	19,4	20,0
20	Обеспеченность средними медицинскими работниками	на 10000 нас.	28,9	29,4	29,5

Анализ работы КИЛИ по итогам 2022 г.

Ежемесячно в рамках работы КИЛИ осуществляется мониторинг целевых показателей смертности в районе обслуживания больницы, анализ причин смертности и достоверности заполнения свидетельств о смерти.

- Проводится обучение врачей-терапевтов по нормативной базе с целью достоверности и полноты заполнения медицинских свидетельств о смерти
- Формируется аналитическая справка о причинах смерти по возрастному, половому составу, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года и предыдущим месяцем.

В 2022 году в план работы учреждения были внесены мероприятия с врачами первичного звена по изучению и внедрению в работу клинических рекомендаций Минздрава по тактике ведения больных ХНИЗ (Совет НМО).

Национальный проект «Здравоохранение»



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



(8 федеральных проектов)

направлен на улучшение качества, доступности и комфортности медицинской помощи



За последние 3 года коечный фонд учреждения претерпел изменения и представлен следующим образом:

Отделение	2019	2020	2021	2022
Терапевтическое	25	0	0	30
Гастроэнтерологическое	25	0	0	25
Паллиативной помощи взрослому населению	0	20	20	20
Неврологическое	20	0	0	0
Педиатрическое	20	0	0	25
Отделение острой кишечной инфекции для взрослых	0	10	10	0
Отделение острой кишечной инфекции для детей	0	30	30	0
Отделение ОРВИ для детей	0	60	60	0
Итого коек круглосуточного пребывания	90	120	120	100
Дневные стационары (терапия)	15	15	15	
Педиатрического профиля	10	10	10	
Дневной неврологический стационар	5	5	5	
Гастроэнтерологического профиля	5	5	5	
Дневной стационар женской консультации	12	12	12	
Итого коек дневного стационара	47	47	47	

Изменения в структуре стационара

С 09.04.22г. функционируют гастроэнтерологическое, терапевтическое, педиатрическое отделения. С 09.12.2022г. года до 31.12.22г. функционировало детское инфекционное отделение

Отделение	2022 год	09.12.2022г.- 31.12.22г.
Детское инфекционное отделение		30
Терапевтическое	30	30
Гастроэнтерологическое	25	25
Педиатрическое	25	0
Паллиативное	20	0
Итого	100	85
Дневные стационары (работа временно приостановлена) Педиатрического и гастроэнтерологического профиля		

Показатели работы приемного отделения в 2022 году.

	Пациентов (2021 год)	% (2021 год)	Пациентов (2022 год)	% (2022 год)
Принято всего	7424	100	2777	100
Госпитализировано всего	2749	72	2611	94
Всего не госпитализировано	4675	30	167	6
Направлены в другие стационары	325	3,7	36	1,3
Отказались от госпитализации	951	3	66	2,4
Отказано в госпитализации	3424	23	65	2,3
- алкогольное опьянение у подлежащих плановой госпитализации	-	-	-	-
- нет мест для плановой госпитализации	-	-	-	-
- доставлены СП или обратились самостоятельно, но подлежат плановой госпитализации	-	-	-	-
- нет показаний для госпитализации	3424	23	131	4,7
- карантин	-	-	-	-
Из числа не госпитализированных оказана медицинская помощь	-	62	100	60
Госпитализировано по неотложным и экстренным показаниям	2749	53	2113	81

Отделение выполнило возложенные на него функции. Значительных изменений в структуре госпитализированных больных не произошло. Процент отказа в госпитализации в виду отсутствия экстренных показаний в сравнении с 2021 годом уменьшился в 10 раз.

Исполнение территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в 2022 году.

	План на 2022 год	Выполнение за 2022 год	% выполнения
Детское инфекционное отделение (ОРВИ/ОКИ)	724	726	100,3%
Терапевтическое отделение	795	792	99,6%
Гастроэнтерологическое отделение	631	625	99%
Педиатрическое	468	468	100%
ИТОГО:	2620	2611	99,7 %
Паллиативное отделение	6082 к/д	6082 к/д	100%

Работа койки, оборот койки, средние сроки пребывания.

	Работа койки		Оборот койки		средняя длительность пребывания	
	2022	2021	2022	2021	2022	2021
ОКИ у взрослых	-	129	-	26,2	-	4,96
ОКИ у детей	126	132	33	30,5	3,81	4,35
ОРВИ у детей	141	187	23	29,7	6,16	6,29
терапевтическое	336	-	38	-	8,83	-
гастроэнтерологическое	349	-	35	-	10	-
педиатрическое	290	-	31	-	9,32	-
Паллиативное отделение	319	318	17	16,7	18,9	19
ВСЕГО:	200	190	29	27,4	9,46	6,95

Сроки пребывания соответствуют ПГГ. Целевой показатель средней длительности пребывания в стационаре по итогам работы за 2022 год 9,46 дня; за 2021 год составил 6,95 дня,

Результаты лечения.

Исход	2022		2021		2020	
	пациентов	%	пациентов	%	пациентов	%
выздоровление	589	22,6	1394	43	616	23,15
улучшение	1707	65,4	1503	46	1675	62,95
без перемен	202	7,7	212	6	183	6,88
ухудшение, смерть	113	4,3	167	5	187	7,03
всего	2611		3276		2661	

В структуре результатов лечения больных преобладает доля выписанных с положительным исходом – 88%. В 2022 году в сравнении с 2021 годом на том же уровне число пациентов, выписанных без перемен, уменьшилось кол-во пациентов, выписанных с ухудшением.



Сведения о случаях расхождения диагнозов и повторных госпитализациях в 2022 году в отделениях стационара

	Выписано больных	Случаи расхождения диагноза между поликлиникой и стационаром		Причина расхождения между поликлиникой и стационаром (% от общего числа случаев расхождения)		Всего повторных госпитализаций по поводу одного и того же заболевания	
		Случаев	%	Не обследованы амбулаторном этапе	Требовалось динамическое наблюдение	Случаев	%
Детское инфекционное отделение (ОРВИ,ОКИ)	726	-	-	-	-	-	-
Терапевтическое отделение	792	-	-	-	-	-	-
Гастроэнтерологическое отделение	625	-	-	-	-	3	0,48%
Педиатрическое отделение	468	-	-	-	-	-	-
Паллиативное отделение	-	-	-	-	-	-	-
Итого	2611	-	-	-	-	3	0,1%

В 2022 году не зарегистрировано случаев расхождения диагноза между стационаром с направившим учреждением, зарегистрировано 3 случая повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания (в гастроэнтерологическом отделении), что составило 0,1% от общего количества пролеченных пациентов.

Внутрибольничная летальность по итогам 2021-2022 гг.

ОТДЕЛЕНИЕ	2022год		2021год	
количество пролеченных больных	2924		2953	
количество умерших	УМЕРЛО БОЛЬНЫХ	% ЛЕТАЛЬНОСТИ	УМЕРЛО БОЛЬНЫХ	% ЛЕТАЛЬНОСТИ
Детское инфекционное отдел.	-	-	1	0,4%
Терапевтическое отд.	4	0,5	-	-
Гастроотделение	-	-	-	-
Педиатрическое отд.	-	-	-	-
Паллиативное отдел.	98	30	143	42%
ВСЕГО:	102	3,5	144	4,4%

Относительный показатель летальности в 2022 году- 3,5%; в 2021 году –4,4%. В целом по больнице за последние 2 года данный показатель уменьшился. В 2021- м году процент вскрытий в пал.отд 2,2% (вскрытия проводились в 3 случаях из 135). В 2022 году- трупы на вскрытия не отправлялись ввиду верифицированных диагнозов у пациентов. В т/о - 4 умерших, из них в 3-х случаях проведено вскрытие- 75%. При этом совпадение патологоанатомического и клинического диагнозов составило 100%. Расхождений между клиническими и патологоанатомическими диагнозами не зарегистрировано.

Результаты ведомственного контроля качества оказания медицинской

Код дефекта	Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Число случаев	Сумма удержания, руб.
3.2.1	Невыполнение, несвоевременное выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица- 10% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи	19	31851,33
3.2.2	Невыполнение, несвоевременное выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клин.рекомендаций и с учетом стандартов медпомощи, приведших к удлинению сроков лечения сверх установленных -40% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи (со штрафными санкциями 30% от оплаты за случай)	1	7295, 23
3.8	Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медпомощь которому могла быть предоставлена амбулаторно, в дневном стационаре- 100% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи (со штрафными санкциями 30% от оплаты за случай)	1	16997,39
3.13	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекпрепаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, связанная с риском для здоровья пациента- 50% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи (со штрафными санкциями 60% от оплаты за случай)	5	81100, 55
3.11	Отсутствие в меддокументации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медпомощи и провести оценку качества оказанной медпомощи - 50% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи	1	6791,51
Итого		27	144036,01

В 2022г. меддокументация подавалась на повторную экспертизу в ТФОМС. Из четырех клинических случаев решением Комиссии по контролю качества ТФОМС принято решение: в двух случаях произвести оплату в полном объеме (отменены примененные п. 3.11.и 3.2.2); в третьем случае пункт 3.8. отменен, но к данному случаю применен пункт 3.2.1 ; в четвертом случае п.3.2.1 оставлен без изменений. Таким образом по результатам ведомственного контроля качества сумма удержания за год составила 121тыс.760руб.65 коп.

Исполнение территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в 2022 году Амбулаторно-поликлиническая помощь

Дневные стационары всех типов (количество случаев госпитализации)

Наименование специальности	План на 2022 год	Выполнение за 2022год	% выполнения
Терапия (общая)	770	763	99
Патологии беременности	240	240	100
Педиатрия (общая)	562	562	100
Гастроэнтерология	-	-	-
Неврология	98	98	100
Всего	1670	1663	99,6

Результаты ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи в 2022г. по дневным стационарам (терапевтический и неврологический профиль)

Код дефекта	Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Число случаев	Сумма удержания, руб.
3.2.1	Невыполнение, несвоевременное выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица - 10% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи	8	6737,39
3.11	«Отсутствие в меддокументации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медпомощи и провести оценку качества оказанной медпомощи - 50% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи -	1	3400,97
3.13	«Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекпрепаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, связанная с риском для здоровья пациента- 50% стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи (со штрафными санкциями 60% от оплаты за случай) – % за каждый случай оказания медицинской помощи.	1	4007,70 Штраф 954руб.49коп.
Итого		10	15100,55

В 2022г. на реэкспертизу было подано 4 случая. По решению Комиссии контроля качества ТФОМС случаи были оплачены в полном объеме. В 2022г. сумма финансовых удержаний с учетом реэкспертизы составила **11783,06**. Сумма возврата составила **3317,49**).

В 2021г. Сумма финансовых удержаний с учетом реэкспертизы составила **12тыс.800руб.29коп.**(на реэкспертизу было подано 12 случаев, которые были оплачены в полном объеме и сумма возврата денежных средств составила **7тыс.214руб.29коп.**).

Капитальный ремонт здания взрослой поликлиники ОБУЗ «Курская горбольница №3»

В 2022 году проведен капитальный ремонт здания взрослой поликлиники ОБУЗ «Курская горбольница №3».

Организационно-планировочные решения проведены в соответствии с «Методическими рекомендациями для руководителей первичного звена здравоохранения», утвержденные решением Ученого совета ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины МЗ РФ от 17.08.2021 г.



Учреждение оснащено тяжелым медицинским оборудованием (флюорограф цифровой, рентгеновский аппарат маммографический, рентгеновский аппарат стационарный, ультразвуковой аппарат), созданы комфортные условия пребывания пациентов в поликлинике.

Выделены неиспользуемые площади на территории ОБУЗ КГБ№3 для организации работы рентгенодиагностического отделения, что позволило разделить потоки пациентов, обращающихся с профилактической и диагностической целью и увеличить пропускную способность диагностического оборудования.

РАБОТА УЧАСТКОВОЙ СЛУЖБЫ ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ



СВЕДЕНИЯ ПО УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ КАДРАМИ УЧАСТКОВОЙ СЛУЖБЫ ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Врачи

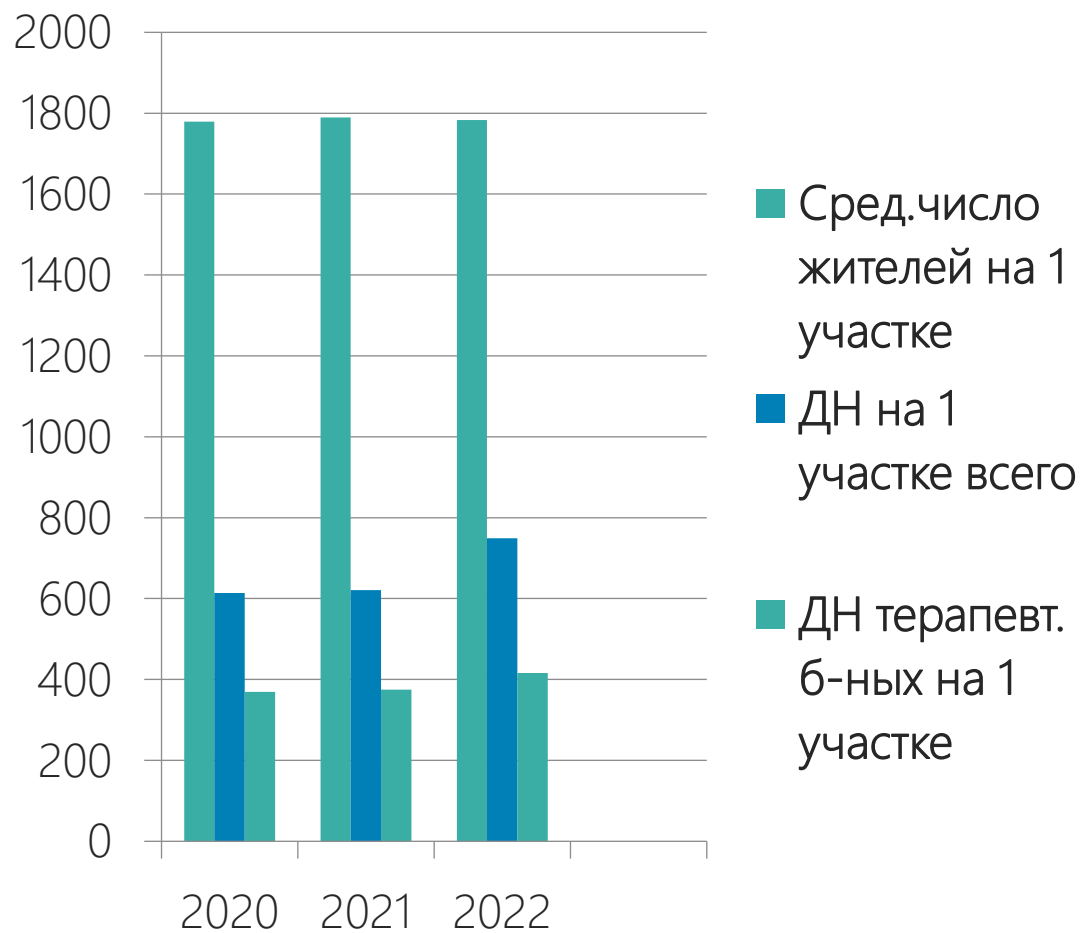
ГОД	Число должностей штатных	Число должностей зынятых	Число физических лиц	Укомплектованность, %
2020	31	16	17	51
2021	31	22,25	16	71,7
2022	31	26,75	24	86,2

СВЕДЕНИЯ ПО УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ КАДРАМИ УЧАСТКОВОЙ СЛУЖБЫ ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Средний медицинский персонал

ГОД	Число должностей штатных	Число должностей зынятых	Число физических лиц	Укомплектованность, %
2020	31	21	15	67,7
2021	31	30	25	96,7
2022	31	18,5	18	59,7

Динамика диспансерного наблюдения больных в районе обслуживания за 2020-2022 гг



Анализируя динамику диспансерного наблюдения больных, страдающих ХНИЗ в районе обслуживания за 2020-2022 гг. следует отметить увеличение диспансерной группы на участке на 17%, в том числе и за счет больных терапевтического профиля.

Численность прикрепленного населения на врачебных участках соответствует нормативной базе, и на протяжении анализируемого периода существенно не изменилась.

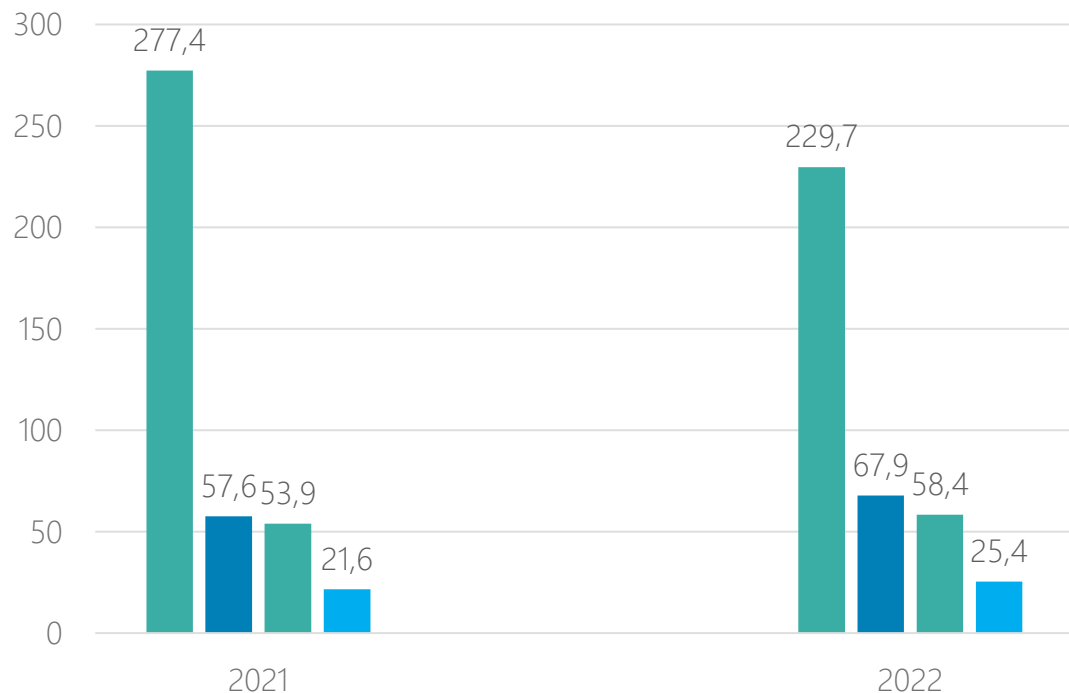
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Целевой показатель 2021 г.	Показатели учреждения в 2021 году	Целевой показатель 2022 г.	Показатели учреждения в 2022 году
1	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	705,0	765,6	848,3	642,4	544,4
2	Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	49,1	42,2	61,2	40,6	39,7
3	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	108,4	93,2	125	89,5	104,9
4	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением	0	50	45	60	58,1

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение	Целевой показатель 2021 г.	Показатели учреждения в 2021 году	Целевой показатель 2022 г.	Показатели учреждения в 2022 году
1	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	0	80	100	85	100
2	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, находящихся под диспансерным наблюдением	3,13	3,04	7,7	2,95	3,34

Региональный проект « Борьба с онкологическими заболеваниями»



- смертность от ЗНО на 100 тыс населения
- доля ЗНО выявленных на ранних стадиях
- удельный вес больных с ЗНО, состоящих на Д-учете 5 лет и более
- одногодичная летальность больных с ЗНО (%)

Зарегистрировано снижение показателя смертности от ЗНО по итогам 2022 года.

Уровень выявления онкологической патологии на ранних стадиях остается достаточно высоким на протяжении последних лет и в 2022 году превышает значение целевого показателя Регионального проекта (60.1).

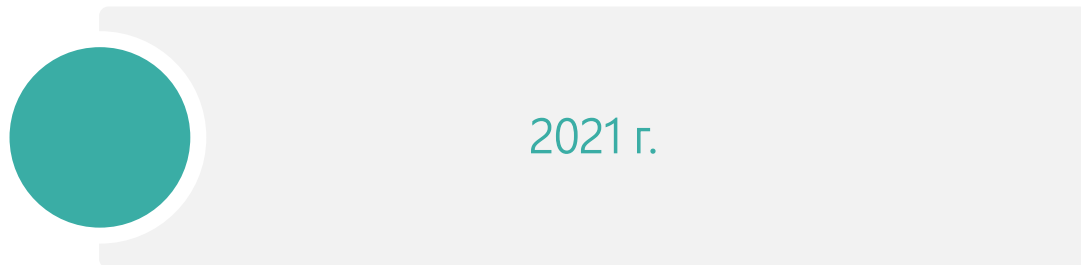
Отмечается увеличение числа больных с ЗНО, состоящих на учете 5 лет и более.

Зарегистрирован рост показателя одногодичной летальности в 2022 году.

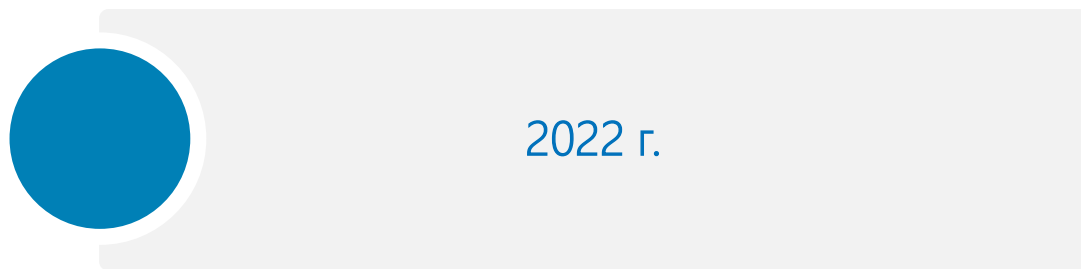
Результаты диспансеризации и профилактического медицинского осмотра



- Подлежало профилактическим мероприятиям (ДВН и ПО) по плану – 4674 чел.
- Осмотрено – 4730 чел.
- Процент выполнения – 101,2%

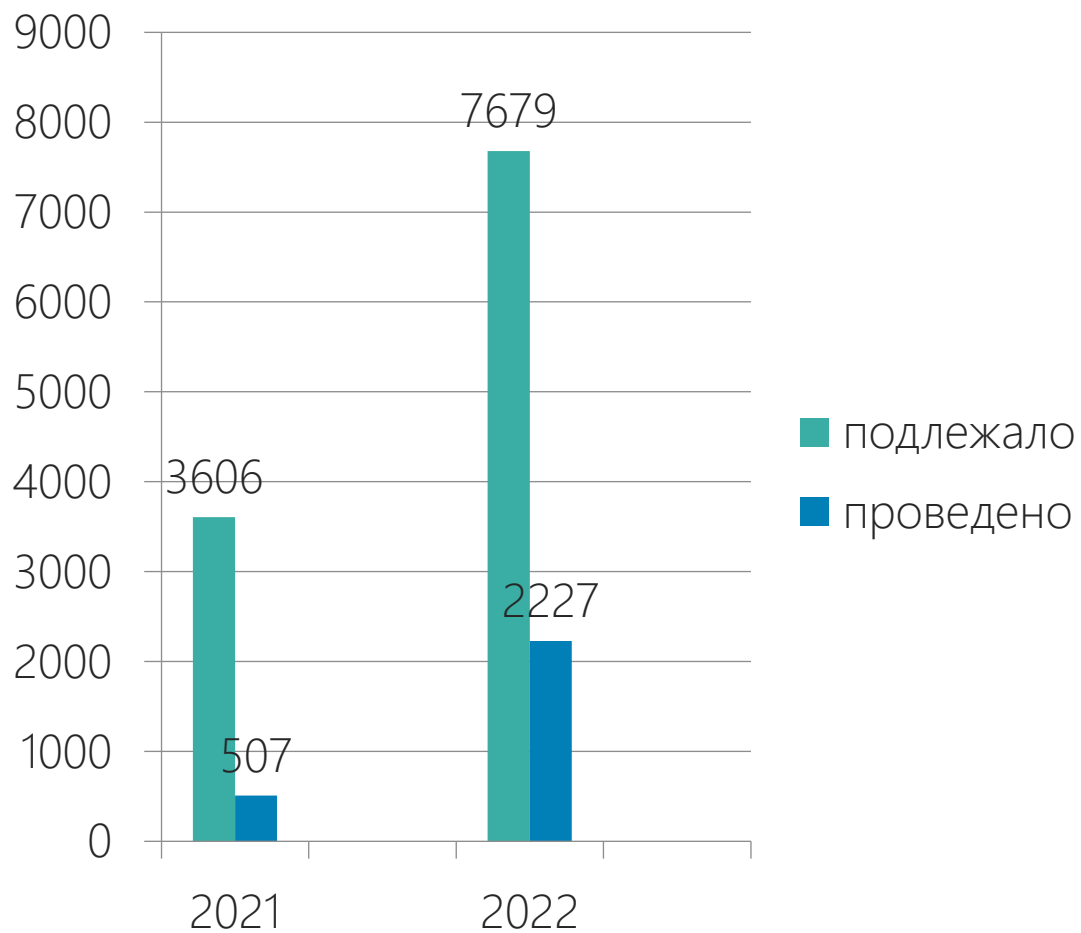


- Подлежало профилактическим мероприятиям (ДВН и ПО) по плану – 16800 чел.
- Осмотрено – 8637чел.
- Процент выполнения – 51,4%



- Подлежало профилактическим мероприятиям (ДВН и ПО) по плану – 14800 чел.
- Осмотрено – 13966 чел.
- Процент выполнения – 94,4%

Углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)



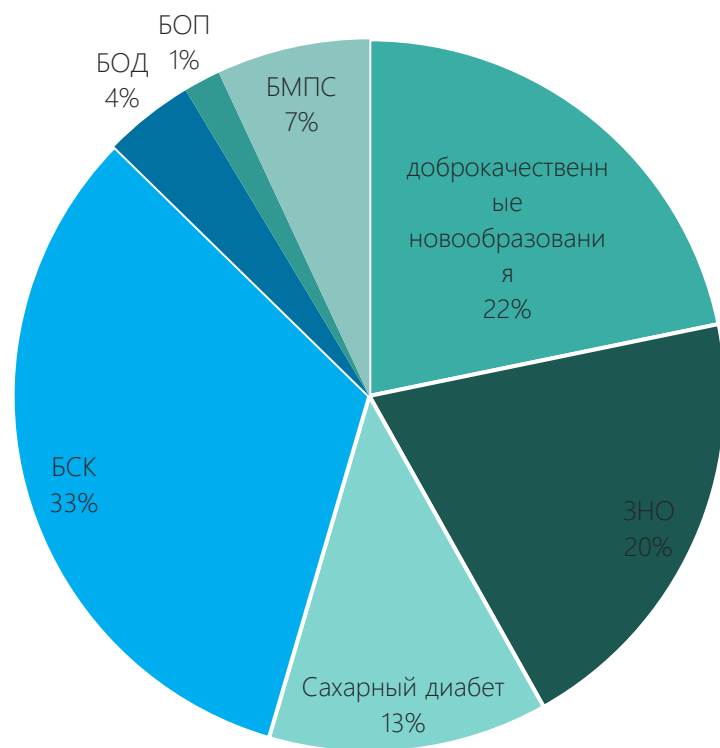
Приказом Минздрава России от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» с 2021 года регламентировано проведение углубленной диспансеризации граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В 2021 года процент выполнения плана - 14,1%.

В 2022 году процент выполнение плана - 29%.

Анализ впервые выявленных заболеваний и состояний при проведении диспансеризации в 2022 году

число случаев



В 2022 году в рамках проведения диспансеризации взрослого населения и профилактических медицинских осмотров впервые выявлено 701 заболевание, что на 45 % выше показателя 2021 года (383 заболевания).

На 72% увеличилось число выявленных ЗНО (84 случая в 2022 году, 23 – в 2021 г).

В 2022 году впервые выявлено 53 случая заболевания сахарным диабетом, что на 83% выше показателя 2021 года.

Число впервые выявленных болезней системы кровообращения снизилось на 24 %, по сравнению с 2021 годом.

Все пациенты с впервые выявленными заболеваниями в 2022 году взяты на диспансерный учет.

Иммунизация взрослого населения против новой коронавирусной инфекции

	2021	2022
Спутник «V»		
I компонент	20484	7812
II компонент	19962	1806
Кови-Вак		
I компонент	226	85
II компонент	226	76
Эпи-Вак-корона		
I компонент	539	182
II компонент	513	172
Сутник-Лайт	7767	2455

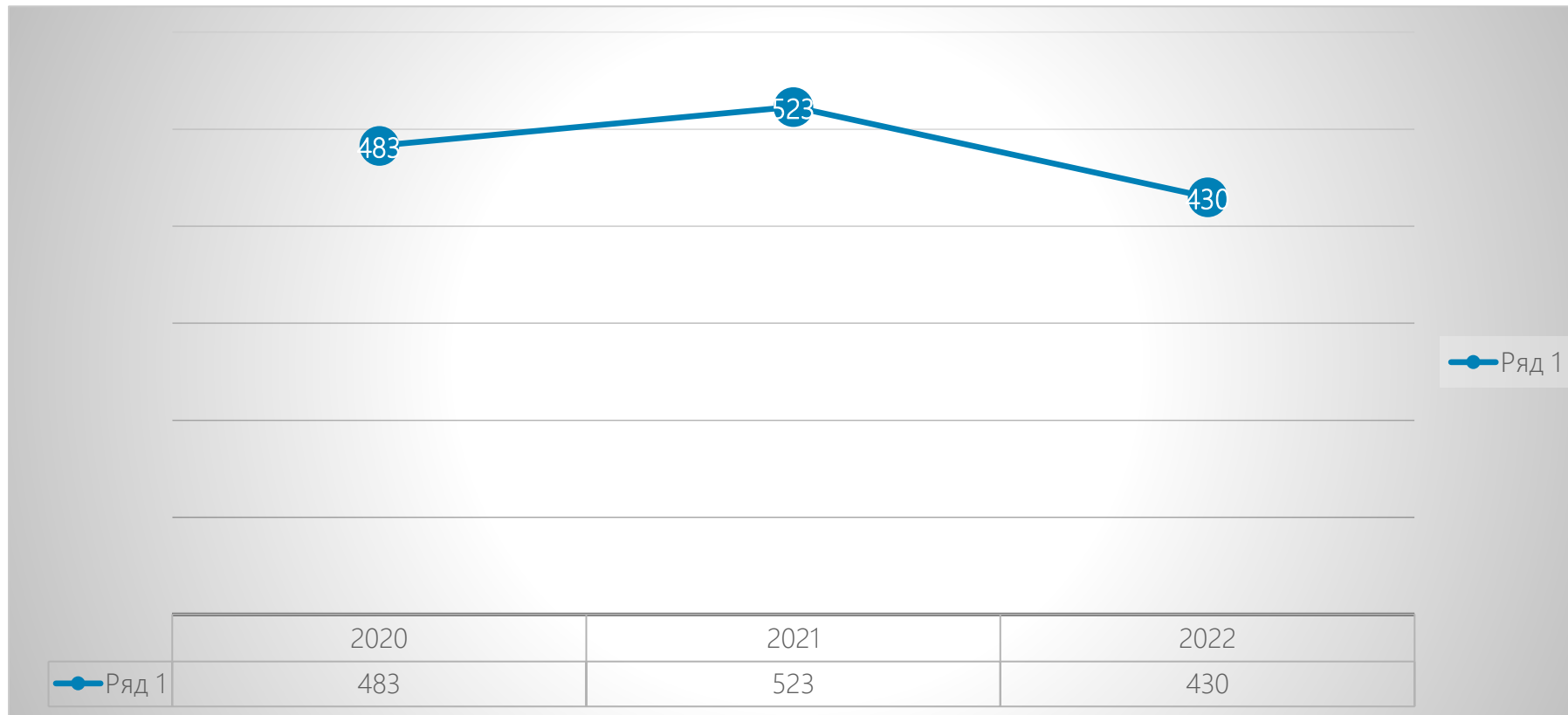
Внедрение современных информационных технологий по итогам 2020-2021 гг.

Год	«Электронная запись к врачу»	В том числе, через ЕГПУ	В том числе, запись на повторный прием с АРМ	Ведение ЭМКП
2020	100%	23524 чел.	100%	100%
2021	100%	33093 чел.	100%	100%
2022	100%	34807 чел.	100%	100%

Анализ деятельности детской поликлиники за 2022 год

- На 01.01.2023 г численность прикрепленного детского населения составила 12356, что на 69 человек меньше, чем в 2021 году, это связано с естественной миграцией населения в районы с массовой застройкой нового жилья.
- Детей до 1 года родилось 430, на 93 ребенка меньше, по сравнению с предыдущим годом.

Демографические показатели (рождаемость в районе обслуживания)



Диспансеризация несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2022 году.

- Подлежало диспансеризации детей от 0 до 17 лет – 187 человек, осмотрены 100%. Из них:
 - - находящиеся в интернатных учреждениях – 119 детей.
 - - находящиеся под опекой и попечительством – 68 детей.

Распределение детей по группам здоровья

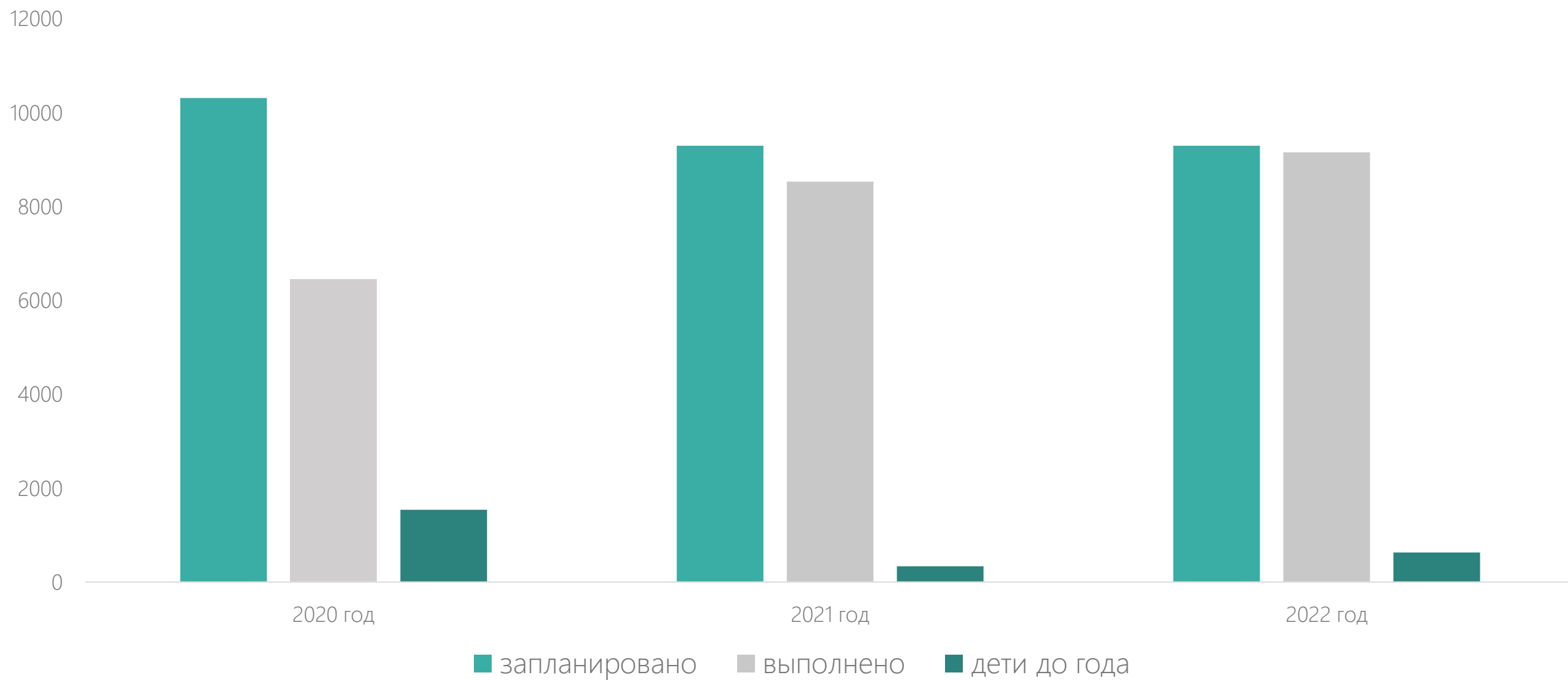
Дети пребывающие в интернатных учреждениях

Группы здоровья	2022	2021	2020
I (здоровые)	0	0	0
II (имеющие функциональные отклонения)	0	0	0
III (имеющие хроническую патологию)	9/7,6%	9/7,4%	13/13%
IV (имеющие хроническую патологию)	0	0	0
V (дети инвалиды)	110/92,4%	112/92,6%	99/87%
ИТОГО	119	121	112

Дети находящиеся под опекой

Группы здоровья	2022	2021	2020
I (здоровые)	6/8,8%	0	0
II (имеющие функциональные отклонения)	9/13,2%	9/15%	7/10,7%
III (имеющие хроническую патологию)	45/66,2%	44/73,3%	51/78,5%
IV (имеющие хроническую патологию)	0	0	0
V (дети инвалиды)	8/11,8%	7/11,7%	7/10,7%
ИТОГО	68	60	65

Профилактические осмотры детского населения



Профилактические осмотры



ДИНАМИКА



Проведение осмотров в организованных коллективах

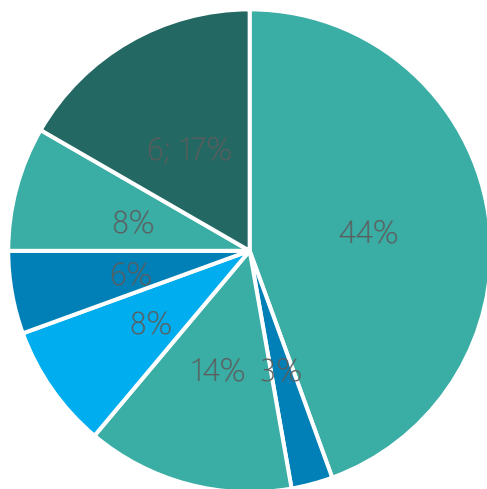


Договоренности

- С 2020 года произошло снижение охвата профилактическими осмотрами детей первого года жизни за счет введения ограничительных мероприятий в связи с пандемией коронавирусной инфекции. А так же в связи со вспышкой гриппа в конце 2022 года.
- С 2023 года возобновлена практика выхода в сады и школы специалистов, для проведения профилактических осмотров. Это увеличивает охват осмотренных детей и своевременное выявление патологии.
- Для прохождения профилактических осмотров обучающихся в образовательной организации – администрация образовательного учреждения предоставляет безвозмездно помещение для оказания указанной медицинской помощи

Анализ первичного выхода на инвалидность

Структура



- Патология ЦНС
- Патология органов дыхания
- Патология эндокринной системы
- ВПР
- ЖКТ
- Слух
- другие

На 01.01.2023 года под наблюдением в детской поликлинике находилось 276 детей. За текущий год было направлено 167 детей на МСЭ. Из них 48 детей первично. 2м было отказано в оформлении инвалидности. Впервые признано инвалидами 36 человек. В структуре патологии из года в год на первом месте стоит патология ЦНС это 44%.

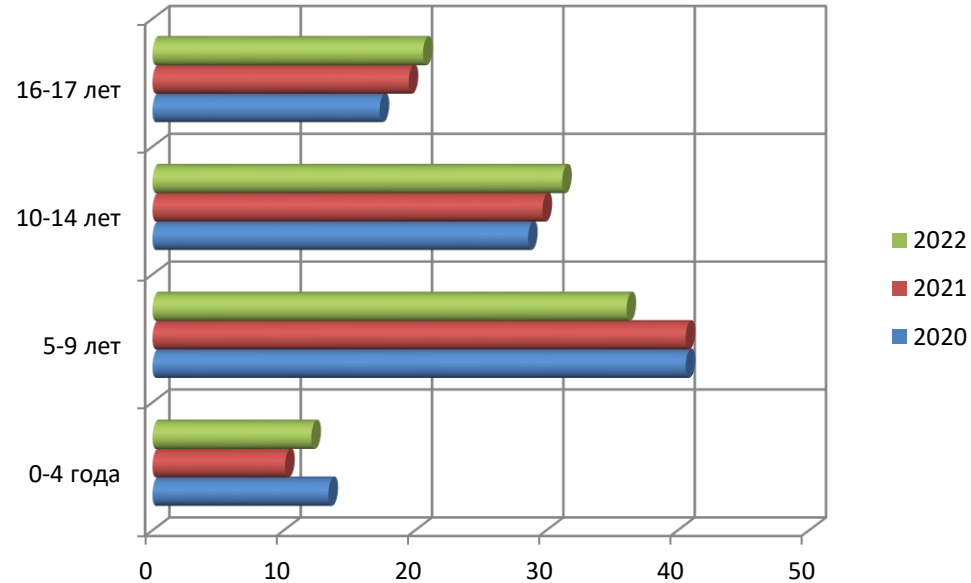
На 2 месте другие заболевания – это ревматоидный артрит, болезнь Вильбранда, острый лейкоз, опухоль головного мозга и сколиоз 3 ст.

На 3 месте (13,9%) занимают заболевания эндокринной системы – 5 человек с СД.

Так же из ранее признанных инвалидами, в продлении инвалидности отказано 24 детям, в связи с **удовлетворительным реабилитационным потенциалом.**

Распределение детей инвалидов по возрасту:

Возраст	2020	2021	2022
0-4 г.	38-13,4%	28-10,1%	32-12,1%
5-9 л.	115-40,6%	112-40,6%	95-36,1%
10-14 л.	81-28,6%	82-29,7%	82-31,2%
15-17 л.	49- 17,3%	54-19,5%	54-20,6%



Вакцинопрофилактика детского населения

		2022	2021	2020
Против коклюша	Вакциниров	105,5	120,6	125
	Ревакцинир.	97,2	91,2	98,4
Против дифтерии	Вакциниров	97,3	95,1	98,1
	Ревакцинир.	97,2	95,2	98,5
	В т.ч. перв.	97,1	95,1	98,3
	6-7 л.	97,2	95,3	98,3
	14-15 л.	97,3	95,2	98,8
Против столбняка	Вакциниров	97,3	95,1	98,2
	Ревакцинир.	97,2	95,2	98,5
Против кори	Вакциниров	97,3	95,4	99,2
	Ревакцинир.	97,1	95,2	98,2
Против эпид. паротита	Вакциниров	97,3	95,1	98,2
	Ревакцинир.	97,1	95,6	98,6
Против полиомиелита	Вакциниров	97,2	95,1	98,5
	Ревакцинир.	97,1	91,9	98,3
Краснуха	Вакциниров	98,7	111,2	98,2
	Ревакцинир.	101,4	108,6	98,2

Диагностика туберкулеза

Процент выполнения плана профпрививок по всем видам инфекций составляет от 97,1 до 98,7, что соответствует нормативам. Но увеличивающееся число отказов от проф. прививок (в основном за счет религиозных общин и мигрирующего населения), не позволяют повысить процент выполнения.

С отказчиками постоянно проводится профилактическая работа, проводятся беседы участковой службой.

Длительные медицинские отводы имеют 25 детей. Все медотводы и отказы прошли через иммунологическую комиссию.

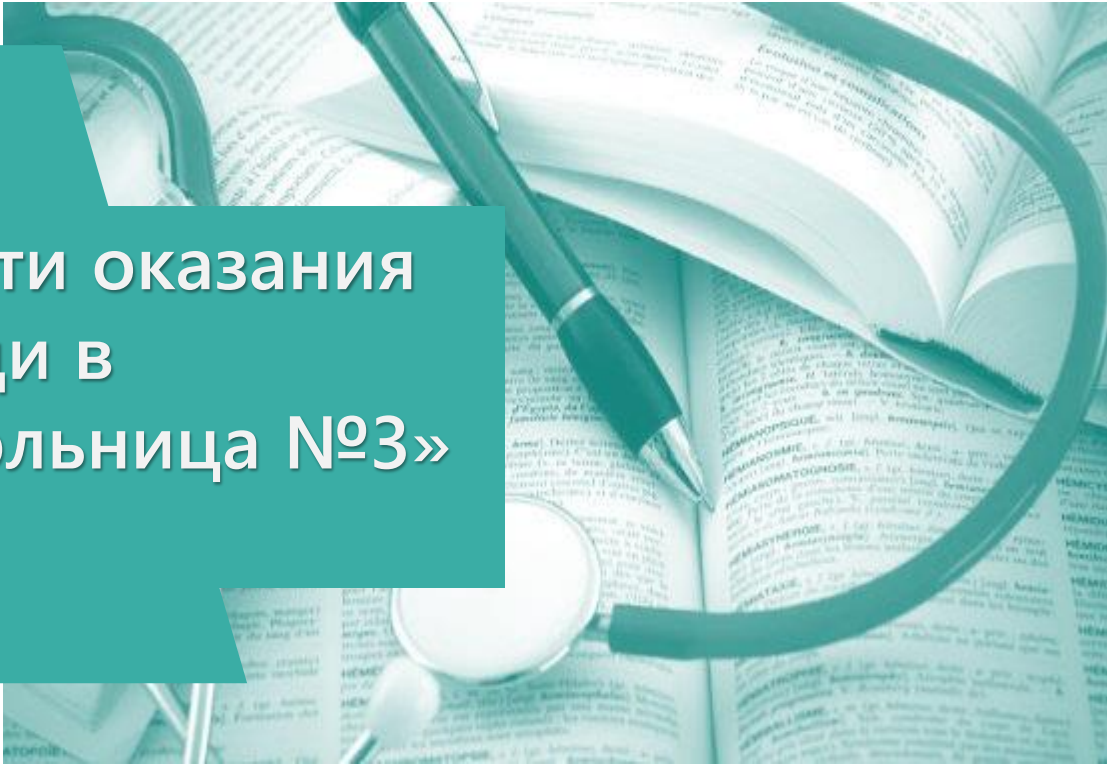
Обследованию на туберкулез в 2022 году подлежал 12251 ребенок:

из них флюорографическому обследованию – 2114, обследовано 2013 – 95,2%.

Р. Манту – подлежало - 4399, выполнено – 4303 - 97,8%.

Подлежало обследованию с помощью диаскин – теста 7503, обследовано с помощью диаскин-теста 7309 – 97,4%.

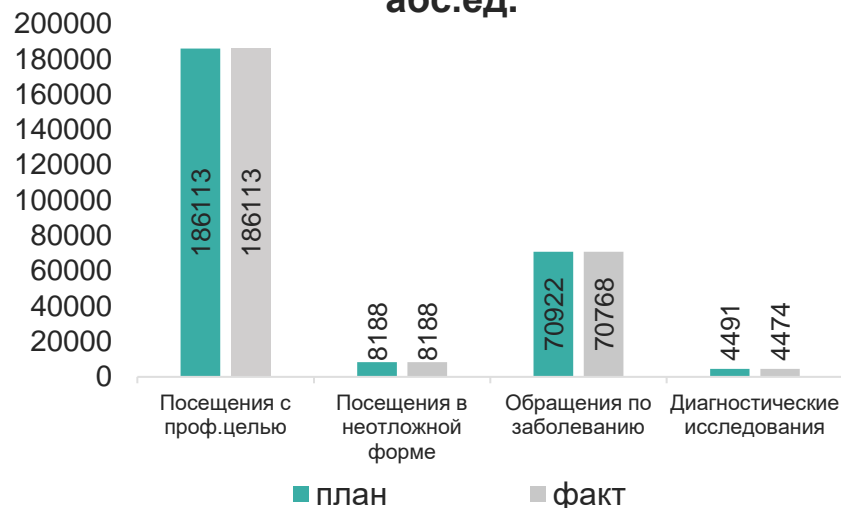
При скрининг-исследовании был выявлен ребенок с положительной пробой ДСТ. Ребенок направлен в противотуберкулезный диспансер для дальнейшего лечения.



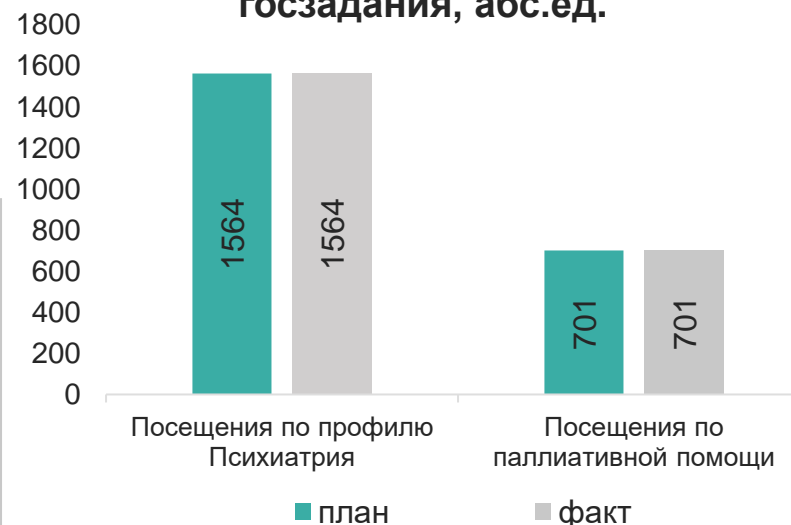
■ Анализ эффективности оказания
медицинской помощи в
ОБУЗ «Курская горбольница №3»
за 2022 год

Показатели выполнения плановых объемов медицинской помощи за 2022 год

Амбулаторная помощь по ОМС, абс.ед.



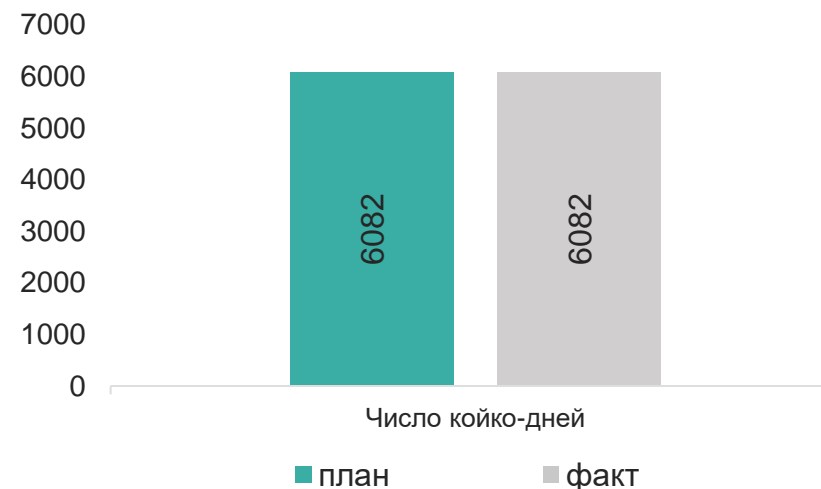
Амбулаторная помощь в рамках госзадания, абс.ед.



Стационарной и стац.замещающая помощь по ОМС, абс.ед.



Стационарная паллиативная помощь в рамках госзадания, абс.ед.



Показатели использования коечного фонда за 2022 год



Оборот койки

В системе ОМС показатель составил 32,4 больных

Занятость койки

Среднее число работы койки в год по ОМС составило 265,8



В
системе
ОМС



Средняя длительность пребывания больного на койке

В системе ОМС показатель составил 7,7 дня

Показатели использования коечного фонда за 2022 год



Оборот койки

По паллиативной медицинской помощи показатель составил 31,1 больных

Занятость койки

Среднее число работы койки в год по госзаданию составило 290



по
паллиатив-
ной
помощи

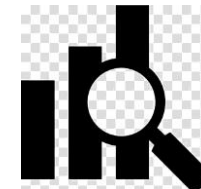


Средняя длительность пребывания больного на койке

По паллиативной медицинской помощи показатель составил 9,3 дня

Динамика коечного фонда

По сравнению с 2021 годом среднегодовой коечный фонд уменьшился с 20 до 16 коек в связи с перепрофилированием отделения





Анализ финансовых результатов в
ОБУЗ «Курская горбольница №3»
за 2022 год

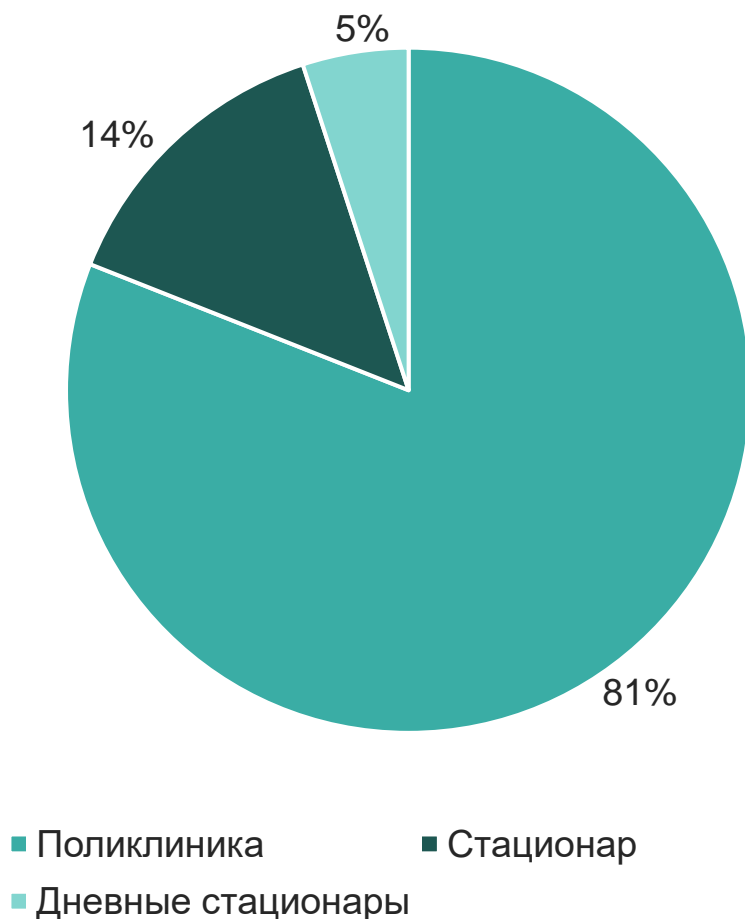
Доходы ОБУЗ «Курская горбольница №3»

Наименование источника	2022 год	
	млн.руб.	%
ОМС	265,2	47,3
Бюджет гос.задание	14,9	2,6
Бюджет целевые субсидии	275,8	49,3
Платные услуги	4,7	0,8
ИТОГО:	560,6	100,0

В 2022 году с учетом целевой субсидии на капитальный ремонт и приобретение оборудования главным источником финансирования медицинской организации были средства областного бюджета (51,9%), на втором месте – средства ОМС (47,3%) и на долю средств от оказания платных услуг и иной приносящей доход деятельности приходилось 0,8%.

Структура доходов по ОМС за 2022 год, %

Структура доходов по всем видам помощи



Структура доходов стационара по профилям коек, %

Инфекционный	22,4
Терапевтический	31,0
Гастроэнтерологический	22,6
Педиатрический	24,0

Структура доходов дневных стационаров всех типов по профилям коек, %

Терапевтический	43,2
Педиатрический	30,8
Акушерство и гинекология	19,0
Неврологический	7,0

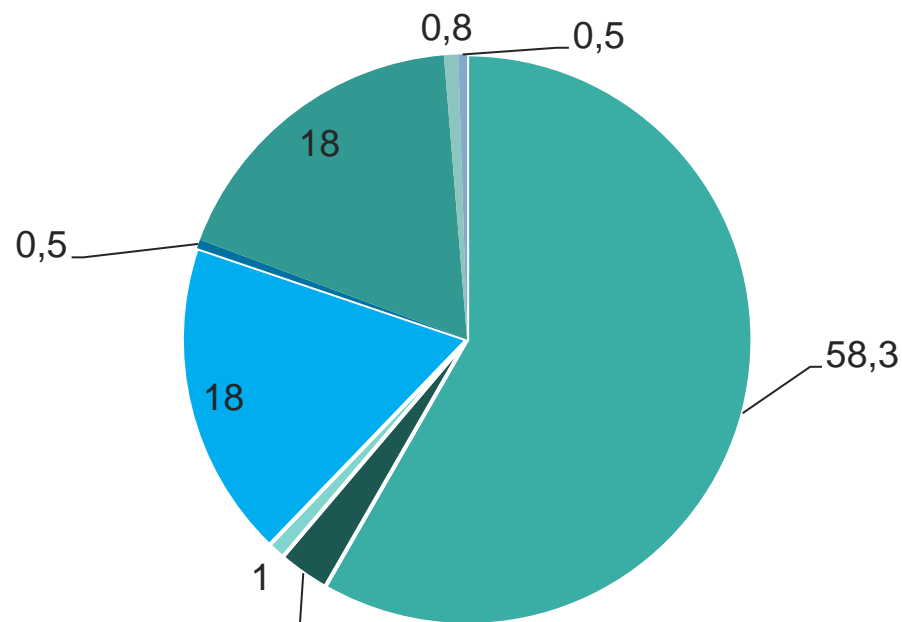
Структура доходов за счет средств бюджета за 2022 год, %



Структура доходов за счет средств от оказания ПУ и иной приносящей доход деятельности за 2022 год, %



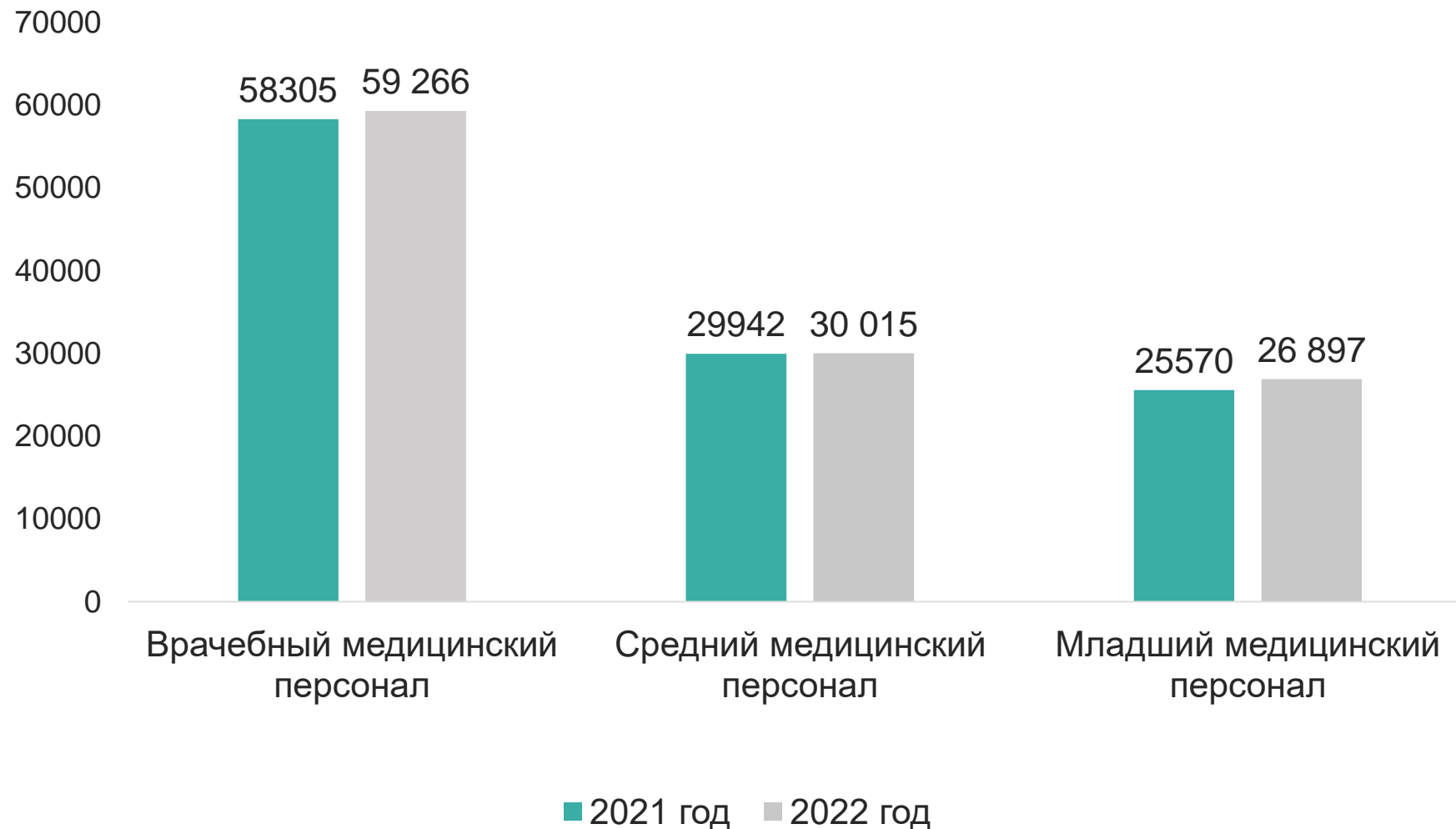
Структура расходования средств учреждения за 2022 год, %




- Оплата труда с начислениями 252,2 млн.руб.
- Медикаменты, перевязочные средства, реактивы 12,7 млн.руб.
- Продукты питания 4,4 млн.руб.
- Оплата работ, услуг 77,8 млн.руб.
- Налоги 2,1 млн. руб.
- Основные средства 77,6 млн.руб.
- Прочие материальные запасы 3,3 млн.руб.
- Социальное обеспечение 2,2 млн.руб.

Основная доля расходов приходится на заработную плату с начислениями – 58,3%, при том, что в общем объеме средств ОМС данные расходы составляют 87%, на приобретение медицинской мебели, прочих основных средств и проведение капитального ремонта потрачено 36% всех средств, на медикаменты, продукты питания и прочие лечебные расходы израсходовано 5%

Среднемесячный размер начисленной заработной платы работников за 2022 год в сравнении с 2021 годом



A person in a dark suit is sitting at a desk, reviewing financial documents. The documents feature various charts, including a pie chart and a bar chart, and a table with columns for 'Product Type' and percentages. A calculator is visible on the desk to the right. The entire scene is overlaid with a semi-transparent teal filter.

Показатели закупочной
деятельности
ОБУЗ «Курская горбольница №3»
за 2022 год

Оперативная оценка расходования средств в 2022 году



Аналитическая оценка эффективности закупок в 2022 году



Укрепление материально-технической базы в 2022 году

средства ОМС	средства субсидии на иные цели	Средства ПУ и иной приносящей доход деят-ти
<ul style="list-style-type: none">✓ Эндоскопическое оборудование✓ Анализатор биохимический✓ Система скрининга сердца✓ Спирометр компьютеризированный✓ Анализаторы: окиси углерода, глюкозы и лактата✓ Экспресс-анализатор холестерина и глюкозы✓ Автоматический пневмотонометр, АПК скрининга психо-соматического состояния	<ul style="list-style-type: none">✓ 3 аппарата рентгеновских✓ 2 стоматологические установки✓ 2 аппарата УЗИ, в т.ч. один экспертного класса✓ Аппарат суточного мониторирования АД✓ Электрокардиограф✓ Мед. оборудование для отд. паллиативной медицинской помощи✓ Средства навигации в соответств.с брендбуком✓ Медицинская мебель для режимных кабинетов	<ul style="list-style-type: none">✓ Медицинская, офисная мебель✓ Полиграфическая продукция✓ Расходные материалы мед.назначения✓ Сканер,✓ Фискальный регистратор✓ Система навигации✓ ТелефоныСредства, полученные по родовым сертификатам✓ Ширма медицинская✓ Кушетки медицинскиеБезвозмездные средства✓ Мебель медицинская

Выводы

1. Обеспечить выполнение объемов медицинской помощи, установленных Территориальной Программой государственных гарантий оказания медицинской помощи на 2023 год всеми структурными подразделениями поликлиники.
2. С целью достижения высоких показателей работы поликлиники необходимо продолжить работу по укомплектованию терапевтического отделения поликлиники врачебным и средним медицинским персоналом.
3. Продолжить работу по достижению целевых показателей Региональных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с сердечно-сосудистыми Заболеваниями»
4. Проведение мероприятий по совершенствованию организации диспансерного наблюдения больных с ХНИЗ.
5. Продолжить работу по реализации плановых показателей профилактических мероприятий (ДОГВН, ПМО, УДВН), иммунизации взрослого населения.
6. Внедрение в работу поликлиники доступных модулей МИС «Барс», в том числе по льготному лекарственному обеспечению

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- Улучшение качества и доступности медицинской помощи.
- Продолжить работу по вакцинации взрослого и детского населения, в том числе от COVID-19
- Продолжить работу по внедрению бережливых технологий в амбулаторно-поликлинической службе учреждения.
- Продолжить выполнение мероприятий по снижению смертности населения в соответствии с утверждённым планом.
- Подключение модуля – лекарственное обеспечение в амбулаторно-поликлинической службе. Внедрение МИС БАРС в стационарных условиях.