

УДК 614.2-07(470.53)

Оценка деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ» за период 2015-2017г.

¹Бобкова М.В., ² Говязина Т.Н., ³Михальчук Н.В.

^{1,2,3} ФГБОУ ВО «Пермский Государственный Медицинский Университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства Здравоохранения РФ, г.Пермь, Российская Федерация (614000, Пермь, ул. Петропавловская, 26)

e-mail:¹bmw-1996@mail.ru, ²mamadocent@yandex.ru, ³nmihalchuk@list.ru

Данная статья посвящена изучению деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ», которая является основным учреждением второго этапа медицинского обслуживания сельских жителей Ильинского района Пермского края. Она обеспечивает сельское население квалифицированной лечебно-профилактической помощью, как стационарной, так и поликлинической, а также проводит ежегодную диспансеризацию населения.

Основной задачей ЦРБ является разработка и осуществление мероприятий, направленных на повышение качества медицинского обслуживания населения района, снижение заболеваемости, инвалидности, больничной летальности, детской и общей смертности и укрепление здоровья, а также профилактика, диагностика и лечение выявленных заболеваний. В ходе ежегодной диспансеризации, проводимой в ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ», регулярно выявляются факторы риска, которые способствуют возникновению и прогрессированию многих заболеваний различных систем: дыхательной, сердечнососудистой, нервной, пищеварительной и других.

Изучение данной темы позволит дать представление о сельском здравоохранении Пермского края.

Авторами раскрыты особенности работы ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ», проведен анализ деятельности за период 2015-2017г. В ходе работы авторами выявлена главная, по их мнению, проблема в организации оказания медицинской помощи населению и сделаны выводы о работе районной больницы.

Ключевые слова: сельское население, поликлиника, стационар, диспансеризация, заболевания, рождаемость, смертность, ЦРБ, нормативы, персонал, нагрузка.

Study of the activities of GBUZ PK <<Ilinskaya CRB>> for the period 2015-2017.

¹Bobkova M.V., ² Govyazina T.N., ³Mikhal'chuk N.V.

¹²³ FGBOU VO <<Perm State Medical University named after academician Ye.A. Wagner>>, Ministry of Health of the Russian Federation, Perm, Russian Federation

e-mail:¹bmw-1996@mail.ru, ²mamadocent@yandex.ru, ³nmihalchuk@list.ru

This article is devoted to the study of the activities of GBUZ PK <<Ilinskaya CRB>>, which is the main institution of the second stage of medical care for villagers of the Ilinsky district. It provides the rural population with qualified medical and preventive care, both stationary and polyclinic, and also conducts annual clinical examination of the population.

The main task of the CRB is the development and implementation of measures aimed at improving the quality of medical services for the population of the district, reducing morbidity, disability, hospital mortality, infant and general mortality and health promotion, as well as prevention, diagnosis and treatment of identified diseases. In the course of the annual medical examination carried out in the GBUZ PK <<Ilinskaya CRB>>, risk factors are regularly identified that contribute to the emergence and progression of many diseases of various systems: respiratory, cardiovascular, nervous, digestive, and others.

The study of this topic will allow you to give an idea of rural health care of the Perm region.

The authors revealed the features of the work of GBUZ PK "Ilinskaya CRB", an analysis of the activities for the period 2015-2017. Based on the analysis, conclusions are made. During the work, the authors identified the main, in their opinion, problem of organizing the provision of medical care to the population and made conclusions about the work of the district hospital.

Key words: rural population, clinic, hospital, clinical examination, diseases, fertility, mortality, CRB, standards, personnel, workload.

Оценка деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ» за период 2015-2017г.

В Пермском крае (ПК) на 1 января 2018 проживает 26232,1 тысяч человек, из них сельское население составляет 24,3 %[7]. На сельском населении лежит большая ответственность - производство продовольствия, леса, добыча полезных ископаемых. Поэтому оказание качественной медицинской помощи сельским жителям должно быть первостепенной задачей органов власти всех уровней и учреждений здравоохранения.

В сельской местности ПК в 2016 году общий показатель рождаемости равен 14,2 ‰, общий показатель смертности 15,5 ‰, убыль составила 1,3‰. Уровень первичной заболеваемости (ПЗ) составляет - 950,2 ‰.[6]

Основные причины смертности - болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины, болезни органов дыхания, органов пищеварения[2]. Рост смертности происходит по причине запущенности заболеваний, которые обусловлены несвоевременностью обращения населения, невозможностью добраться вовремя до мест оказания медицинской помощи, недоступностью лечебно-профилактической помощи.

Цель: оценить деятельность ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ» в 2015-2017гг.

Задачи:

1. Рассчитать и оценить основные показатели деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ».

Методы: информационно-библиографический, аналитический, статистический.

Информационные источники:

1. Заболеваемость всего населения России в 2017 году. Статистические данные. Часть 1. МЗ РФ Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центр научно-исследовательского института и организации и информатизации здравоохранения» МЗ РФ.
2. Здравоохранение в России 2017. Статистический сборник. Федеральная служба государственной статистики.

3. Структура медицинских учреждений Ильинского муниципального района.

Оценка деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ»

База исследования: ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ».

Первичная медико-санитарная помощь взрослому и детскому населению Ильинского муниципального района оказывается в ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ», имеющем в своем составе 2 поликлиники, 2 врачебные амбулатории и 13 ФАПов.

Общая численность обслуживаемого (прикрепленного) населения на 01.01.2018 – 16100 чел., в том числе 3454 детей. Мощность поликлиник – 404 посещений в смену, в том числе взрослая поликлиника – 284; детская поликлиника – 120 посещений в смену. Фактическая мощность 412 посещений в смену, в т.ч. взрослая поликлиника – 272 посещений в смену, детская поликлиника – 140 посещений в смену.

Первичная медико-санитарная помощь, оказываемая в ЦРБ, включает в себя: первичную, доврачебную, врачебную специализированную медико-санитарную помощь.

Общий показатель рождаемости в Ильинском районе составляет 9,3 ‰, общий показатель смертности 16,8 ‰, отмечается убыль населения на каждую тысячу человек -7,5 ‰.

Уровень инвалидности в 2016 году - 16,1‰.

Общая заболеваемость в 2016 - 1120‰, первичная заболеваемость 472,5‰.

Заболеваемость туберкулезом в районе составляет 52,3, заболеваемость ВИЧ инфекцией составляет 31,4, уровень заболеваний передающихся половым путем - 177,9, заболеваемость психическими расстройствами - 219,8, наркологическая заболеваемость 104,7, онкозаболеваемость - 418 на 100 тысяч населения (2016 год). Уровень социально-значимых заболеваний в районе исследования ниже, чем в целом по РФ.

	2016
Заболеваемость туберкулезом	52,3
Запущенные случаи туберкулеза	15,7
Заболеваемость ВИЧ	31,4
ЗППП	177,9
Заболеваемость психическими расстройствами	219,8
Наркологическая заболеваемость	104,7

Первичная врачебная помощь организована по участково-территориальному принципу. В состав поликлиник входят: кабинеты участковых терапевтов и педиатров; офис врача общей практики, расположенный в сельской врачебной амбулатории, специализированные кабинеты; кабинет неотложной медицинской помощи; дневной стационар; отделение медицинской профилактики. Неотложная медицинская помощь оказывается в кабинете неотложной медицинской помощи, функционирующем в поликлиническом отделении и отделении скорой медицинской помощи (2 фельдшерские бригады круглосуточно).

Из выше изложенного следует, что база исследования является типовой больницей и вторым уровнем обеспечения сельского населения медико-санитарной помощью. Медико-демографическая ситуация в районе оценивается как неблагоприятная. Распространенность социально-значимых заболеваний относительно высока.

Характеристика основных показателей деятельности ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ».

Нами проведен анализ отчетов работы Ильинской ЦРБ за 2015-2017 годы по форме №30 «Сведения о медицинской организации (годовая)».

Анализ штатного расписания показал следующее: укомплектованность врачами составила 71,3%, среднего медперсонала 80,6%, младшего 0%. Функции младшего медицинского персонала выполняет средний медицинский персонал. В целом укомплектованность равна 84,8%.

Коэффициент совместительства на 01.01.2018 составил: врачи -1,4, средний медицинский персонал -1,2, в целом – 1,2. Высокий уровень совместительства врачей приводит к переутомлению, эмоциональному выгоранию, неправильной постановке диагноза и ошибкам при оказании помощи. Среднему медицинскому персоналу приходится выполнять функции младшего, что сказывается на снижении качества медицинской помощи.

Характеристика работы **терапевтической** службы за период 2015-2017 гг.

В поликлинике районной больнице развернуто 7 территориальных участков. На шести участках работают врачи, на одном фельдшер. Следует отметить, что численность населения на одном терапевтическом участке с 2015 года по 2017 год снизилась на 17%.

Число посещений к участковым врачам терапевтам в среднем за три года составила 25 180. В 2016 году по отношению к 2015 году наблюдается снижение числа посещений к участковому врачу-терапевту на 4,6%, а в 2017 году произошел рост числа посещений на 1,7%.

Удельный вес посещений по поводу профилактических осмотров составил в 2015 - 32,3%, в 2016 - 31,6%, в 2017 – 46,7%. В среднем за три года он составил 36,8%, то есть отмечается увеличение числа посещений населением медицинских учреждений с профилактической целью.

Нагрузка на приеме врача на 1 час работы составила в 2015 году -4,2, в 2016-4,1, в 2017-5,0. Показатели среднечасовой нагрузки врачей «Ильинской ЦРБ»– 4,43 при норме в 4,0.

Нагрузка на дому за 1 час работы составила в 2015 году -1,0, в 2016-2,0, в 2017-2,0. В среднем нагрузка на 1 час работы за три года составил 1,6 при норме 1,5.

Реорганизация сети ЛПУ района началась в 1995 году, когда на базе двух участковых больниц были созданы сельские врачебные амбулатории. Коечный фонд этих участковых больниц был сокращен. Произошло преобразование участковых больниц в амбулатории, сокращение ФАПов на 28%. Один пункт не имеет лицензии и не функционирует.

Самый удаленный ФАП находится на расстоянии 74 км, что не соответствует нормативам.

Большая роль отводится диспансеризации населения.

Итоги диспансеризации 2017 года

Всего прошли диспансеризацию 1829 человек, при плане – 2514, что составило 72,7 %.

На второй этап направлено 438 человек (план 567) что составляет 23,9 % от общего числа прошедших 1-ый этап, обследовано на 1-ом этапе – 418 человек, 95,4% от числа направленных.

При диспансеризации выявлены распространенные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний : нерациональное питание – 1680 человек – 73 %; избыточная масса тела 1362 человека – 62 %; повышенный уровень артериального давления – 833 – 38 %; низкая физическая активность – 625 человек – 29 %; отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям – 460 человек - 21 %; дислипидемия – 259 чел. – 12 %; повышенный уровень глюкозы в крови – 78 – 4 %; риск пагубного употребления алкоголя - 286 чел. – 13 %; курение табака - 536 чел. – 25 %.

Диспансеризация взрослого населения выявила и такие факты, что 20 – 25 % из числа прошедших диспансеризацию не посещали участкового врача, фельдшера.

Проведенный анализ показал, что большая часть населения района принимает участие в диспансеризации, благодаря которой выявлены распространенные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Характеристика работы **стационара** за период 2015-2017 гг.

Анализ отчета деятельности ЦРБ по форме №30 и форме №14-МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС» показал:

- Уровень госпитализации круглосуточные койки 51 койка - 1723 госпитализации, в том числе:

педиатрические-12 коек-391 госпитализация;
терапевтические 22 койки-662 госпитализации;
для беременных и рожениц 3 койки-120 госпитализаций.

Дневного стационара при поликлиники - 17 коек, в том числе: 3 койки - 836 п/дней;
неврологические 2 койки - 557 п/дней;
хирургические 4 койки - 1000 п/дней;
гинекологические 5 коек - 1200 п/дней;
патология терапевтических - 10 коек - 3268 п/дней;
неврологические - 6 коек - 1937 п/дней;
терапевтические (Сретинская амбулатория) 1 койка - 330 п/дней.

Дневного стационара при стационаре - 18 коек, в том числе:
терапевтические беременных 4 койки - 1114 п/дней.

- Удельный вес коек в терапевтическом отделении составляет - 40,69%, в хирургическом - 19,76%, педиатрическом -13,95%, акушерско-гинекологическом -13,85%, неврологическом -9,3%, реаниматологическом-2,32%.

Структура развернутых коек соответствует рекомендуемым нормативам МЗ ПК.

- Удельный вес круглосуточных коек - 59,3% от общего числа.
- Отмечается снижение объема стационарной помощи (койко-дни) в 2017 году на 12,4 %.
- Изменилась среднегодовая занятость койки в 2017 г. с 286 до 254,6, т.е. на 11 % при норме 335,0.
- В 2017 году 112 жителя района получили стационарную помощь в первичных сосудистых отделениях города Перми и края.
- Число дневных коек при стационаре 18, при поликлинике 17. На этих койках пролечено 772 человека, что составляет 53,6 % от числа пролеченных на круглосуточных койках. Койки дневного стационарного являются резервом для лечения «круглосуточных» пациентов.

- В соответствии с приказом МЗ ПК «Об утверждении структуры коечного фонда» от 12.01.15 года уровень госпитализации в Ильинской ЦРБ соответствует нормам. Уровень госпитализации в круглосуточный стационар составляет в 2017 году 75,6 на 1000 населения, при норме 196,0.
- Оборот койки увеличен и составляет - 28,6 раз, при норме 19-22раз (приказ МЗ ПК «Об утверждении структуры коечного фонда» от 12.01.15 года).
- Среднее время простоя койки - 2,2 дня.
- Общая летальность - 0,68%, послеоперационная летальность - 0,72%, послеоперационные осложнения - 2,4%.
- Повторные госпитализации по одному заболеванию – 3,0%.
- Количество жалоб - 16 в год, преимущественно на вынужденную самостоятельную докупку медикаментов для лечения пациентами.

Общий вывод по работе

Поликлиника-нагрузка врачей терапевтов на 1 час работы на приеме и на дому превышает рекомендуемые нормативы. Отсутствует лицензия на работу одного из ФАПов. Радиус обслуживания населения с.Мартыново превышает нормы. Высокий удельный вес посещений, связанных с профилактикой.

Стационар – структура развернутых коек соответствует рекомендуемым нормативам. Отмечается снижение объёма стационарной помощи, среднегодовой занятости койки, уровня госпитализации. При этом имеется увеличение оборота койки. Также резервом является наличие дневных коек.

Все выявленные недостатки по-нашему предположению связаны с недокомплектованностью больницы медицинским персоналом.

Список литературы

1. Вялков А.И. Оценка эффективности деятельности учреждений здравоохранения —2005. —140 с.
2. РФ Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центр научно-исследовательского института и организации и информатизации здравоохранения» МЗ РФ. Заболеваемость всего населения России в 2017 году. Статистические данные. Часть 1. МЗ — Москва,2018. — 140 с.[21-23]

3. С.Н. Петросов, Н.Ю. Трофимова /Концепция развития современного лечебно-профилактического учреждения // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014.
4. В.А. Решетников. Организация медицинской помощи в Российской Федерации : Учебник / Под ред. а. — Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. — 432 с.: ил.
5. Росстат. Здравоохранение в России. 2017: Стат.сб. - М., 2017. – 170 с.
6. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю (Пермьстат) / Статистический ежегодник Пермского края. 2017. Статистический сборник– Пермь, 2017. – 380 с.[134-151]
7. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю (Пермьстат) /Оценка численности населения Пермского края по муниципальным образованиям на 1 января 2018 года и в среднем за 2017 год. Пермь, 2018. – 5 с.[1-2]