

Отчет за 2013 год по результатам деятельности
РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая
больница».

В составе больницы 45 подразделений:

- 2 амбулаторно-поликлинических
- 24 стационарных на 830 коек, в том числе 35 коек дневного пребывания
- 14 параклинических подразделений
- 5 вспомогательных

Наименование отделения	Количество коек	
	По состоянию на 20.03.2012 года (Приказ №42 от 11.03.2012)	Приказ №58 от 01.04.2013 «О перепрофилировании коечного фонда» (дополнение к приказу № 243 от 29.12.12.
РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР		
Отделение сосудистой хирургии	25	30
Отделение неотложной кардиологии	24	24
Отделение интенсивной терапии неотложной кардиологии	6	6
Отделение интенсивной терапии и реанимации для больных с ОНМК	6	6
Неврологическое отделение для больных с ОНМК	24	24
ИТОГО ПО СОСУДИСТОМУ ЦЕНТРУ:	85	90
Нейрохирургическое отделение	50	50
Травматолого-ортопедическое отделение	*травматолого-ортопедическое 42 *ортопедическое 18	60
Отделение общей неврологии	55	55
Отделение кардиологии	50	50
Терапевтическое отделение	45	45
Ревматологическое отделение	35	35

Пульмонологическое отделение	60	55
Эндокринологическое отделение	45	45
Хирургическое отделение №1	45	45
Хирургическое отделение №2	30	30
Детское хирургическое отделение	25	25
Урологическое отделение	40	40
Гинекологическое отделение	65 (с 11.03.2012 — 40 коек патологии беременных перепрофилированы в гинекологические взрослые)	65
ЛОР взрослое	60	60
ЛОР детское	20	20
Офтальмологическое	60	60
ОРИТ	12	18
ДАРО	6	6
ИТОГО ПО БОЛЬНИЦЕ:	830, в т. ч. 15 коек дневного стационара	830, в т. ч. 35 коек дневного стационара

Сведения о медицинских кадрах:

РГ ЛПУ «КЧРКБ» по количеству штатов является ведущим лечебно-профилактическим учреждением КЧР В 2013 г. на 1846 штатных должностей имеется 1288 физических лиц (укомплектованность 69,7%).

Количество работающих врачей увеличилось на 13 человек (т.е. на 5,3%) в сравнении с предыдущим годом.

2011 г.-251 врача

2012г.- 243 врача

2013г.-256 врачей

Процент сертифицированных врачей в течение последних 3-х лет не претерпел существенных изменений и составил в 2013г 98,4%.

Территория	2011г.	2012год	2013 год
КЧРКБ	98,4%	98,8%	98,4%

В 2013 году прошли обучение на сертификационных курсах 22 врача, 2 врача прошли подготовку по аритмологии в КХЦ г.Астрахани (для работы на программаторе ЭКС).

Процент аттестованных врачей

Территория	2011г.	2012г.	2013год
КЧРКБ	39,4%	42,8%	42,9%
КЧР			

Процент аттестованных врачей составил 42,9% и остался на уровне предыдущего года.

В 2013г кол-во средних медработников уменьшилось на 16 человек (т.е. на 2,6%) по сравнению с 2012г.

в 2011г.-608

в 2012г.- 609

в 2013г.-593

Количество среднего медицинского персонала, имеющего квалификационную категорию

Территория	2011г.	2012г.	2013 год
КЧРКБ	53,6%	53,7%	55,3%
КЧР			

В 2013году количество средних медработников, имеющих квалификационную категорию возросло почти на 2% по сравнению с предыдущим годом и составило 55,3%.

Укомплектованность медицинским персоналом.

		2011г.	2012год	2013 год
КЧРКБ	врачи	95,9%	92,9%	89,0%
	ср.мед.раб.	99,2%	91,0%	89,6%

Укомплектованность врачами уменьшилась по сравнению с 2012г на 3,9%. На сегодняшний день отмечается острый дефицит рентгенологов, неврологов, реаниматологов, патологоанатомов, терапевтов, нейрохирургов: укомплектованность рентгенологами 41,4%, патологоанатомами- 8%, нейрохирургами-47,6%, реаниматологами-37,5%, неврологами19,25% (с учетом находящихся в декретном отпуске-75%), терапевтами-30,8%. Укомплектованность средним персоналом также уменьшилась на 3,6%.

Коэффициент совместительства

Территория		2011 год	2012 год	2013 год
КЧРКБ	Врачи	1,63	1,6	1,4
	ср.мед.раб.	1,17	0,9	0,9

Коэффициент совместительства среди врачей несколько уменьшился по сравнению с предыдущим годом и составил 1,4.

Среди средних медработников коэффициент совместительства остался прежним 0,9.

За отличные показатели в работе в 2013 году получили звания «Заслуженного работника здравоохранения КЧР» -Ануфриева М.Н.- старшая медсестра пульмонологического отделения, «Отличник здравоохранения» - Эркенова А.С.- старшая медсестра оперблока, Баисова Е.Б.- врач невролог отделения общей неврологии, Ашибокова Ф.-медицинская сестра оперблока.

Деятельность консультативной поликлиники:

На консультативную поликлинику возложено оказание консультативной помощи населению республики по 21 специальности на 190 посещений в смену:

- нефрологическая (в т.ч. диспансерный учет)
- гематологическая (в т.ч. диспансерный учет)
- гастроэнтерологическая
- ревматологическая(в т.ч. диспансерный учет)
- пульмонологическая
- кардиологическая
- неврологическая (т.ч. эпилептологическая)
- хирургическая
- сердечно -сосудистая хирургия
- детская хирургия
- детская урология-андрология
- нейрохирургическая
- гинекологическая
- урологическая
- травматолого-ортопедическая(в т.ч. диспансерный учет и детская)
- челюстно-лицевая хирургия
- отоларингологическая (в.т.детская)

- офтальмологическая
- эндокринологическая
- аллерголого-иммунологическая
- прием врача-терапевта участкового цехового врачебного участка

Общее количество врачей республиканской консультативной поликлиники составляет 15,5 штатных единиц.

Общее число посещений

	2011г		2012г		2013г.	
	план	фактически	план	фактически	план	фактически
КЧРКБ	49539	32874	38596	31714	43441	44836
госзаказ	47970	26046	37410	31714	31508	31747

План посещений консультативной поликлиники в 2013г выполнен на 103,2% , в 2012г. - 84,8% (в 2011г - 54,3%). По сравнению с предыдущим годом количество посещений возросло на 13122, т.е. на 18,4%.

Деятельность стационара: По статистическим данным в больнице, на конец отчетного года-815 коек круглосуточного пребывания и 15 коек дневного пребывания.

Показатели использования коечного фонда

РГБ ЛПУ "КЧРКБ" за 2012 год.

Отделение	Число коек факт. (разв.+свер.на ремонт)		Переведено б-х внутри б-цы из других отделений	Поступило		Из общего числа поступивших		Выписано больных	Умерло	Проведено боль. к/д	к/д закр. на ремонт	План выпол. к/д	% выпол. мнения к/дней	Занятость койки за период	Среднее пребывание на койке	Оборот койки	Летальность
	Сметных	ср. годовых		Всего	в т.ч. сель. жит.	0-17л. включит.	60л. и старше										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР																	
ВСЕГО	85	85	755	2325	1351	14	1020	2165	151	29591	0	29151	101,51	348,13	12,73	27,35	6,49
ОСХ	25	25		721	394	11	285	705	4	8551	0	8521	100,35	342,04	11,86	28,84	0,55
НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ	24	24	389	412	289	0	108	767	0	8688	0	8281	104,91	362,00	10,85	33,38	0,00
<i>Отделение интенсивной терапии неотложной кардиологии (ОИТНК)</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>53</i>	<i>391</i>	<i>230</i>	<i>1</i>	<i>130</i>	<i>22</i>	<i>30</i>	<i>1701</i>	<i>0</i>	<i>2070</i>	<i>82,17</i>	<i>283,50</i>	<i>3,83</i>	<i>74,00</i>	<i>6,76</i>
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ для больных с ОНМК	24	24	223	511	285	2	297	647	7	8760	0	8223	106,53	365,00	11,93	30,58	0,95
<i>ОРИТ для больных с ОНМК</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>90</i>	<i>290</i>	<i>153</i>	<i>0</i>	<i>200</i>	<i>24</i>	<i>110</i>	<i>1891</i>	<i>0</i>	<i>2056</i>	<i>91,97</i>	<i>315,17</i>	<i>4,98</i>	<i>63,33</i>	<i>28,95</i>
ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ	50	50		1490	822	49	370	1518	1	16925	1705	15365	110,15	338,50	11,36	29,80	0,07
Неврологические	35	35		1337	762	49	298	1341	1	12596	1705	10226	123,18	359,89	9,42	38,20	0,07
Койки сосудистого центра	15	15		153	60	0	72	177	0	4329	0	5139	84,24	288,60	28,29	10,20	0,00
НХО	50	50		1768	964	117	119	1856	16	17418	0	16388	106,29	348,36	9,85	35,36	0,90
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ	45	45		1350	1113	8	653	1381	24	16219	0	15527	104,46	360,42	12,01	30,00	1,78
<i>БИТ кардиологии</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>48</i>	<i>155</i>	<i>138</i>	<i>0</i>	<i>25</i>	<i>145</i>	<i>12</i>	<i>2045</i>	<i>0</i>	<i>2070</i>	<i>98,79</i>	<i>340,83</i>	<i>10,07</i>	<i>33,83</i>	<i>5,91</i>
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ	45	45		1202	715	16	270	1375	6	15871	0	15187	104,50	352,69	13,20	26,71	0,50
Терапевтические	5	5		90	61	1	1	223	0	1641	0	1691	97,04	328,20	18,23	18,00	0,00
Гастроэнтерологические	10	10		302	198	1	56	320	0	3627	0	3423	105,96	362,70	12,01	30,20	0,00
Гематологические	10	10		260	139	2	98	271	6	3603	0	3437	104,83	360,30	13,86	26,00	2,31
Нефрологические	20	20		550	317	12	115	561	0	7000	0	6636	105,49	350,00	12,73	27,50	0,00
РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ	35	35		736	462	3	267	740	0	12803	0	12178	105,13	365,80	17,40	21,03	0,00
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ	60	60		1203	843	33	385	1220	4	17651	3410	18122	97,40	294,18	14,67	20,05	0,33
ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ	40	40		722	400	12	162	719	2	10776	3410	11139	96,74	269,40	14,93	18,05	0,28
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1	45	45		1258	867	13	179	1271	47	13860	0	14838	93,41	308,00	11,02	27,96	3,74
Хирургические чистые	33	33		1128	791	13	172	1110	44	11877	0	10752	110,46	359,91	10,53	34,18	3,90
Торакальные	12	12		130	76	0	7	161	3	1983	0	4086	48,53	165,25	15,25	10,83	2,31
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2	30	30		1094	705	146	148	1130	5	10799	0	9719	111,11	359,97	9,87	36,47	0,46
Челюстно-лицевой хирургии взр.	12	12		470	284	3	29	476	0	4388	0	3827	114,66	365,67	9,34	39,17	0,00

Челюстно-лицевой хирургии дет.	3	3		125	71	125	0	124	0	936	0	1007	92,95	312,00	7,49	41,67	0,00
Хирургические гнойные	15	15		499	350	18	119	530	5	5475	0	4885	112,08	365,00	10,97	33,27	1,00
ДХО	25	25		1121	578	1121	0	1108	0	8415	0	8127	103,54	336,60	7,51	44,84	0,00
Хирургические чистые	8	8		564	309	564	0	548	0	2922	0	2554	114,41	365,25	5,18	70,50	0,00
Хирургические гнойные	5	5		170	98	170	0	181	0	1826	0	1596	114,41	365,20	10,74	34,00	0,00
Урологические	10	10		383	169	383	0	375	0	3652	0	3286	111,14	365,20	9,54	38,30	0,00
Ненатальная хирургия дет.	2	2		4	2	4	0	4	0	15	0	691	2,17	7,50	3,75	2,00	0,00
УРОЛОГИЧЕСКОЕ	40	40		1260	799	42	291	1281	3	14625	0	13210	110,71	365,63	11,61	31,50	0,24
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ	65	65		2624	1383	59	3	2672	0	21889	0	20918	104,64	336,75	8,34	40,37	0,00
Гинекологические	62	55		2374	1244	8	3	2430	0	19383	0	17528	110,58	352,42	8,16	43,16	0,00
Гинекологические дет.	3	3		50	30	50	0	55	0	384	0	972	39,51	128,00	7,68	16,67	0,00
Патология беременности	0	7		200	109	1	0	187	0	2122	0	2418	87,76	303,14	10,61	28,57	0,00
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ	42	46		1069	522	403	76	1104	2	14990	0	15673	95,64	325,87	14,02	23,24	0,19
Травматологические взр.	20	21		494	223	0	68	509	1	7052	0	7152	98,60	335,81	14,28	23,52	0,20
Травматологические дет.	11	11		258	115	258	0	267	0	3553	0	3686	96,39	323,00	13,77	23,45	0,00
Ортопедические взр.	0	3		34	20	0	5	32	0	419	0	808	51,86	139,67	12,32	11,33	0,00
Ортопедические дет.	4	4		128	94	128	0	127	0	1446	0	1663	86,95	361,50	11,30	32,00	0,00
Сочетанной травмы	7	7		155	70	17	3	169	1	2520	0	2364	106,60	360,00	16,26	22,14	0,65
ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ	18	14		385	234	5	36	387	0	5180	0	4804	107,83	370,00	13,45	27,50	0,00
ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ВЗР.	60	60		2039	1000	180	219	2049	1	19683	0	19056	103,29	328,05	9,65	33,98	0,05
ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕТ.	20	20		813	420	813	0	827	0	5931	0	6352	93,37	296,55	7,30	40,65	0,00
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ	60	60		1810	1001	465	762	1797	0	17466	0	19570	89,25	291,10	9,65	30,17	0,00
Офтальмол. взр.	45	45		1345	719	0	762	1329	0	12982	0	14678	88,45	288,49	9,65	29,89	0,00
Офтальмол. дет.	15	15		465	282	465	0	468	0	4484	0	4892	91,66	298,93	9,64	31,00	0,00
ОРИТ	12	12	402	537	299	15	53	17	93	4368	0	0	0,00	364,00	4,65	78,25	9,90
ДАРО	6	6	58	280	172	280	0	221	20	2178	0	0	0,00	363,00	6,44	56,33	5,92
в.т.неонатальн.дет	3	3	1	11	5	9	0	7	3	184	0	0	0,00	61,33	15,33	4,00	25,00
в.т.ч.инкураб.дет	1	1	6	37	6	37	0	32	6	883	0	0	0,00	883,00	20,53	43,00	13,95
ИТОГО	815	815	1215	25086	14650	3794	5013	24838	375	276638	8525	265324	104,26	339,43	11,03	30,78	1,49
<i>Кроме того дневной стационар</i>	<i>15</i>	<i>15</i>		<i>690</i>	<i>403</i>	<i>9</i>	<i>4</i>	<i>693</i>	<i>0</i>	<i>5426</i>	<i>0</i>	<i>6600</i>	<i>92,80</i>	<i>408,33</i>	<i>8,8</i>	<i>46,00</i>	<i>0,00</i>
Неврологические	5	5		254	116	4	2	254	0	1828	0	2200	95,14	418,60	8,24	50,80	0,00
Эндокринологические	5	5		195	113	3	2	194	0	1787	0	2200	88,23	388,20	9,95	39,00	0,00
Кардиологические	5	5		241	174	2	0	245	0	1811	0	2200	95,05	418,20	8,68	48,20	0,00

Деятельность стационара: По статистическим данным в больнице, на конец отчетного года-795 коек круглосуточного

пребывания и 35 коек дневного пребывания.

Показатели использования коечного фонда

РГ ЛПУ "КЧРКБ" за 2013г.

Наименование	Число коек факт. (разв. +свер.на ремонт)		Переведено б-х внутри б-цы из других отделений	Поступило		Из общего числа поступивших		Выписано больных	в т.ч.днев. в. стац.	Умерло	Проведено боль. к/д	к/д закр. на ремонт	План выпол. к/д	% выпол. - мнени я к/дней	Занятость койки за период	Среднее пребывание на койке	Оборот койки	Плановый оборот койки	Летальность
	Сметных	ср.год овых		Всего	в т.ч. сель. жит.	0-17л. влочи т.	60л. и старше												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР																			
ВСЕГО	90	89	743	2471	1340	4	680	2237	0	142	31526	0	30400	103,70	354,22	12,76	27,76	27,00	5,75
ОСХ	30	29	23	771	432	2	222	773	0	2	10204	0	9770	104,44	351,86	13,23	26,59	35,00	0,26
сосудистой хирургии	25	25	0	725	410	2	218	732	0	2	9149	0	8521	107,37	365,96	12,62	29,00	24,00	0,28
кардиохирургические	5	4	23	46	22	0	4	41	0	0	1055	0	1249	84,47	263,75	15,29	43,00	52,00	0,00
НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ	24	24	387	421	272	0	72	746	0	0	8698	0	8281	105,04	362,42	10,76	33,67	20,00	0,00
Отделение интенсивной терапии неотложной кардиологии (ОИТНК)	6	6	60	413	217	0	71	31	0	33	1908	0	2070	92,17	318,00	4,03	29,42	20,00	6,90
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ для больных с ОНМК	24	24	160	625	309	0	212	669	0	5	8592	0	8223	104,49	358,00	10,95	32,00	22,00	0,64
ОРИТ для больных с ОНМК	6	6	113	241	110	2	103	18	0	100	2124	0	2056	103,31	354,00	6,00	22,00	22,00	28,25
ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ	45	47		1453	706	0	147	1481	0	2	16439	0	16158	101,74	349,77	11,31	30,90	22,00	0,14
Неврологические	35	35		1357	670	0	136	1373	0	1	12836	0	11993	107,03	366,74	9,46	38,77		0,07
Койки сосудистого центра	10	10		96	36	0	11	108	0	1	3603	0	4195	85,89	360,30	37,53	9,60		1,04
НХО	50	50		1784	933	11	102	1880	0	2	16510	0	16388	100,74	330,20	9,25	35,68	37,00	0,11
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ	40	42		1361	1041	0	509	1361	0	27	14733	0	14548	101,27	350,79	10,83	32,40	20,00	1,98
БИТ кардиологии	6	6	74	247	196	0	65	24	0	16	2138	0	2070	103,29	356,33	6,66	29,40	20,00	4,98
Кардиологические	34	35		1114	845	0	444	1337	0	11	12595	0	12478	100,94	359,86	11,31	31,83	20,00	0,99
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ	45	45		1281	736	0	90	1430	0	5	15323	0	15187	100,90	340,51	11,96	28,47	26,00	0,39
Терапевтические	5	5		87	58	0	2	200	0	0	1149	0	1691	67,95	229,80	13,21	17,40	27,00	0,00
Гастроэнтерологические	10	10		262	171	0	26	288	0	1	3533	0	3423	103,21	353,30	13,48	26,20	23,00	0,38
Гематологические	10	10		351	178	0	28	351	0	3	3738	0	3437	108,76	373,80	10,65	35,10	21,00	0,85
Нефрологические	20	20		581	329	0	34	591	0	1	6903	0	6636	104,02	345,15	11,88	29,05	33,00	0,17
РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ	30	32		723	439	0	186	707	0	2	11366	0	11190	101,57	355,19	15,72	22,59	17,00	0,28
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ	50	53		1212	806	1	176	1216	0	1	18291	0	18528	98,72	345,11	15,09	22,87	19,00	0,08

ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ	40	40		672	357	0	82	672	0	2	13400	0	13761	97,38	335,00	19,94	16,80	21,00	0,30
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1	45	45		1148	750	0	11	1128	0	9	14088	0	14838	94,95	313,07	12,27	25,51	31,00	0,78
Хирургические чистые	33	33		1031	687	0	10	992	0	7	11927	0	10752	110,93	361,42	11,57	31,24	39,00	0,68
Торакальные	12	12		117	63	0	1	136	0	2	2161	0	4086	52,89	180,08	18,47	9,75	24,00	1,71
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2	30	30		910	611	97	93	959	0	0	9954	0	9719	102,42	331,80	10,94	30,33	38,00	0,00
Челюстно-лицевой хирургии взр.	12	12		370	218	0	19	389	0	0	3806	0	3827	99,45	317,17	10,29	30,83	46,00	0,00
Челюстно-лицевой хирургии дет.	3	3		95	65	95	0	96	0	0	878	0	1007	87,19	292,67	9,24	31,67	29,00	0,00
Хирургические гнойные	15	15		445	328	2	74	474	0	0	5270	0	4885	107,88	351,33	11,84	29,67	39,00	0,00
ДХО	25	25		1223	585	1223	0	1229	0	1	8203	0	8076	101,57	328,12	6,71	42,00	42,00	0,08
Хирургические чистые	8	8		614	323	614	0	597	0	1	2693	0	2555	105,40	336,63	4,39	46,30	46,00	0,16
Хирургические гнойные	5	5		123	75	123	0	134	0	0	1596	0	1596	100,00	319,20	12,98	24,60	46,00	0,00
Урологические	10	10		471	174	471	0	482	0	0	3459	0	3286	105,26	345,90	7,34	36,75	37,00	0,00
Ненатальная хирургия дет.	2	2		15	13	15	0	16	0	0	455	0	639	71,21	227,50	30,33	7,50	41,00	0,00
УРОЛОГИЧЕСКОЕ	40	40		1167	863	1	179	1181	0	4	13277	0	13210	100,51	331,93	11,38	29,18	35,00	0,34
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ	65	65		2436	1255	45	0	2438	0	0	20373	0	20417	99,78	313,43	8,36	37,48	46,00	0,00
Гинекологические	62	62		2391	1228	0	0	2396	0	0	19680	0	19446	101,20	317,42	8,23	38,56	51,00	0,00
Гинекологические дет.	3	3		45	27	45	0	42	0	0	693	0	971	71,37	231,00	15,40	15,00	41,00	0,00
ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ	60	50		1321	673	483	40	1351	0	3	18662	0	18607	100,30	373,24	14,13	26,42	26,00	0,23
Травматологические взр.	20	20		461	209	0	30	458	0	2	8511	0	8444	100,79	425,55	18,46	23,05	27,00	0,43
Травматологические дет.	11	11		328	166	328	0	348	0	0	3604	0	3686	97,78	327,64	10,99	29,82	30,00	0,00
Ортопедические дет.	4	4		153	107	153	0	147	0	0	1256	0	2375	52,88	314,00	8,21	38,25	26,00	0,00
Сочетанной травмы	7	7		173	78	0	3	193	0	1	2553	0	2364	107,99	364,71	14,76	24,71	27,00	0,58
Ортопедические взр.	18	8		206	113	2	7	205	0	0	2738	0	1738	157,54	342,25	13,29	25,75	17,00	0,00
ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ	0	10		355	229	0	2	344	0	0	2085	0	1738	119,97	208,50	5,87	35,50	17,00	0,00
ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ВЗР.	60	60		1944	897	7	239	1941	0	0	19061	0	19056	100,03	317,68	9,81	32,40	47,00	0,00
ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕТ.	20	20		888	446	888	0	889	0	0	6484	0	6352	102,08	324,20	7,30	44,40	47,00	0,00
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ	60	60		2117	1163	493	975	2090	0	0	19295	0	19570	98,59	321,58	9,11	35,28	39,00	0,00
Офтальмол. взр.	45	45		1639	858	15	975	1614	0	0	14340	0	14678	97,70	318,67	8,75	36,42	39,00	0,00
Офтальмол. дет.	15	15		478	305	478	0	476	0	0	4955	0	4892	101,29	330,33	10,37	31,87	39,00	0,00
ОРИТ	18	18	448	542	280	0	0	22	0	200	6503	0	0	#ДЕЛ/0!	361,28	6,57	55,00		20,20
ДАРО	6	6	57	344	203	344	0	268	0	20	2110	0	0	#ДЕЛ/0!	351,67	5,26	66,83		4,99
в.т.неонатальн.дет	3	3	0	19	3	19	0	17	0	0	203	0	0	#ДЕЛ/0!	67,67	10,68	6,33		0,00
в т.ч инкураб.дет	1	1	0	12	0	12	0	8	0	0	365	0	0	#ДЕЛ/0!	365,00	30,42	12,00		0,00
ИТОГО	795	803	###	25352	14313	3597	3511	24824	0	420	277683	0	267743	103,71	345,81	10,95	31,57	30,41	1,66

Наименование	Число коек факт. (разв. +свер.на ремонт)		Переведено б-х внутри б-цы из других отделений	Поступило		Из общего числа поступивших		Выписано больных	в т.ч.днев. стац.	Умерло	Проведено боль. к/д	к/д закрыт на ремонт	План выпол. к/д	% выпол- мнени я к/дней	Занятость койки за период	Среднее пребывание на койке		Плановый оборот койки	Летальность
	Сметных	ср. годовых		Всего	в т.ч. сель. жит.	0-17л. включит.	60л. и старше												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Кроме того дневной стационар	35	27		965	530	205	30	946	0	0	12091	0	11743	102,96	447,81	12,53	35,74		0,00
Неврологические	10	8		300	148	83	3	297	0	0	3417	0	3419	99,94	427,13	11,39	37,50		0,00
Эндокринологические	5	5		180	119	60	6	178	0	0	3295	0	2017	163,36	659,00	18,31	36,00		0,00
Кардиологические	10	8		314	210	15	7	305	0	0	3069	0	3290	93,28	383,63	9,77	39,25		0,00
Ревматологические	5	3		87	31	12	5	83	0	0	1216	0	1403	86,67	405,33	13,98	29,00		0,00
Пульмонологические	5	3		84	22	35	9	83	0	0	1094	0	1614	67,78	364,67	13,02	28,00		0,00

В 2013 году в РГЛПУ «КЧРКБ» поступило 25352 пациента, что на 266 пациента больше, чем в 2012 году. Проведено койко-дней на 1045 койко-дней больше, чем в 2012 году. План койко-дней выполнен на 108,8%.

5 отделений превысили процент выполнения койко-дней, именно: ОСХ, неотложная кардиология, неврология для больных с ОНМК, Хирургия №2, детское ЛОР. Улучшили свои показатели: пульмонологическое, эндокринологическое отделения, Хирургическое №1, травматолого-ортопедическое отделение, офтальмологическое.

Отметку 95% превысили: гинекологическое, эндокринологическое, офтальмологическое, пульмонологическое. На отметке ниже 94,9% находится хирургическое отделение №1.

Занятость койки в целом колеблется от 339,43 в 2012 году до 345,8 в 2013 году. Среднее пребывание на койке не превышает допустимые нормы по каждому профилю, и в общем по больнице составило 10,95 (в 2012 году-11,03). Оборот койки вырос с 30,78 в 2012 году до 31,57 в 2013 году.

Показатель летальности вырос с 1,49 в 2012 году до 1,66 в 2013 году, что связано с увеличением количества пациентов, поступивших и умерших в ОРИТ.

По дневному стационару процент выполнения койко-дней вырос с 92,80 %в 2012 до 102,96% в 2013 году.

Выполнение объемов оказания стационарной медицинской помощи по Программе Госгарантий составило 100,5 % по стационару и 105% по дневному стационару:

	План	Факт	%
Стационар	278586	279732	100,4
Дневной стационар	8820	9284	105

Выполнение объемов оказания амбулаторной медицинской помощи по Программе Госгарантий: при плане 31508 посещений выполнено по факту 31747, что составило 100,8%.(по амбулаторной помощи план был снижен на 11%)

Работа диагностических отделений:

Отделение лучевой диагностики

Рентгеновские аппараты и оборудование:

В течение 2012 года приобретены 5 рентгенологических аппаратов, из них 1 стационарный, 4- передвижных.

В кабинете № 1 работает полученный в 2011г по Программе модернизации стационарный рентгенснимочный комплекс «Взор». В рентгенкабинете №3 эксплуатируется рентгендиагностический комплекс на 3 рабочих места «Clinodigit». Из работающих старых аппаратов остался один в рентгенкабинете №5, срок его эксплуатации превышает 20 лет.

Деятельность рентгенологического кабинета)

		Рентген, исследований всего	Рентгенограмм на пленке	Спец, рентген, исслед,	В т,ч, линейных томографий	Исслед,, связан, с контрастированием	Исслед, вспец, укладках
Всего	2011г,	25512	38602	2606	31	1442	1133
	2012г,	38472	39937	-	-	1160	-
	2013г,	40733	29594/16765				
Из них органов гр, Клетки	2011г,	9261	11576	31	31	--	--
	2012г,	6705	10670	-	-	1366	-
	2013г,	19305	14424/7207				
Органов пищеварения	2011г,	-	-	-	-	-	-
	2012г,	912	412	-	-	912-	-
	2013г,	1094	1564			2018	
Костно-сустав,	2011г,	7974	14751	806	-	--	806

системы	2012г.	17159	8643 (8516 на цифр. аппарате)	-	-	1160	-
	2013г.	11803	8029/4115				
Проч. органов и систем	2011г.	7562	11343	1404	-	1077	327
	2012г.	11696	7567 (746 на цифровом аппарате)	-	-	1160	-
	2013г.	8531	5647/5443				

Общее число рентгенисследований в сравнении с 2012 г. увеличилось на 2261 исследование, что составило почти 6%, при этом число рентгенограмм уменьшилось на 10343, что составило почти 3% по сравнению с 2012г (за счет использования цифровых аппаратов).

Работа передвижных рентгенаппаратов

	2011г.	2012г.	2013г.
Из общего числа выполнено передвижными аппаратами	3779	5110	5408
Из общего числа исследований выполнено амбулаторным больным – всего	5022	10292	
В том числе: органов грудной клетки	1223	14576	3780
Органов пищеварения	5	912	
Костно-суставной системы	2551	10053	1520
Прочих органов	1243	12751	
Из числа исследований прочих органов и систем выполнено: исследований черепа	1483	4765	340
Почек и мочевыводящих путей	1074	7195	
Челюстно-лицевой области	2938	791	

Увеличение числа исследований, выполненных палатными аппаратами – с 5110 до 5408 составило 5,8% -связано с функционированием 4-х реанимационных отделений отделений и работой Регионального травматологического центра.

Число исследований на 1 койку стационара возросло с 47,2 в 2012г до 49,1 в 2013г.

Магниторезонансная томография:

В течение отчетного года новый магнитно-резонансный томограф TOSHIBA, функционировал без значимых сбоев и остановок. Наш томограф по-прежнему остается единственным высокопольным аппаратом высокого класса в Республике, позволяющим выполнять широкий спектр исследований. Полученный по программе модернизации автоматический инжектор

дистанционного введения контрастирующего средства, дополнительно расширяет диагностические возможности, позволяя использовать динамические сканирования.

В 2013г в целях обеспечения доступности данного исследования для жителей по инициативе Министерства здравоохранения КЧР были выделены квоты на бесплатное МРТ-исследование пациентам районных ЛПУ, детской больницы, медико-санитарной части, городской больницы и поликлиники, а также льготной категории жителей по направлению министерства здравоохранения.

За 2013 год было выполнено 3 826 исследований. Из них 1711 пациентам, проходящим лечение в Республиканской больнице, 318 исследований по направлению министерства здравоохранения, 264 – по направлениям районных и городских ЛПУ, 137 – детской больницы и поликлиники. Было проведено 121 исследование с введением контрастирующего средства, из них 78 с использованием автоматического инжектора, полученного по программе модернизации.

Следует отметить тот факт, что количество выполненных исследований в 2013 году, после введения в эксплуатацию нового магнитно-резонансного томографа, фактически удвоилось по отношению к годам использования предыдущего низкопольного томографа. Количество исследований с 1996 года по 2010 год составляло в среднем около 2 тысяч. При этом, разумеется, качество томограмм, их информативность и спектр диагностического охвата, в настоящее время, несопоставимо выше.

Деятельность отделения функциональной диагностики

Отделение полностью укомплектовано диагностической аппаратурой.

Количество и виды обследований в ОФД	2011	2012	2013
Число обследованных лиц всего	18823	24854	32787
Из них в поликлинике	2711	2504	7901
Из общего числа обследованных — детей 0-17 лет	1043	1222	1281
Лиц старше трудоспособного возраста	-	-	8882
Сделано исследований всего	32709	38937	47269
Из них: в поликлинике и на дому	2721	2554	8161
Детям до 17 лет	1063	1222	1281
Из общего числа: исследований сердечно — сосудистой системы	30018	36822	42400
Нервной системы	1452	1201	3184
Системы внешнего дыхания	1239	1033	1568
Других систем			

Из числа сердечно — сосудистой системы: ЭКГ +доп.	29383	29542	32044
Холтеровское мониторирование ЭКГ	568	856	887
СМАД	-	173	320
Из числа исследований нервной системы: ЭЭГ	680	503	1187
Электрогмиография	772	698	1997
Из числа исследований система внешнего дыхания: спирографические пробы	1214	1033	1568
В том числе анализом «петли поток - объем»	1214	1033	1568
Другие методы исследований системы внешнего дыхания			-

Как видно из таблицы в этом году выросло количество обследованных лиц, общее число исследований.

Всего лиц обследовано 32787. Это на 7933 (32 %) исследований больше, чем в прошлом году.

Из них в стационаре -24886 (76% от общего количества обследованных лиц), амбулаторным пациентам — 7901 (24 %)

Общее количество исследований.

	2011		2012		2013	
Стационарно	31982	113%	36383	114%	39108	107%
По районам	2571	55%	2554	100%	2621	103%
Всего	34553	105%	38937	113%	41729	107%
Платные услуги	5432	97%	5300	119%	5540	104%
Итого	39985	104%	45403	113%	47269	104%

Количество исследований по отдельным методам исследований

Вид исслед/ годы	2011		2012		2013	
ЭКГ	29840	108%	31787	107%	31991	101%
УЗИ сердца	3548	77%	5258	148%	5619	107%
ХМ ЭКГ	570	108%	570	159	887	155%
СМАД	44		222	504	320	144%
ЭНМГ	1151	105%	1729	150	1977	114%
УЗДГ	2908	84%	695		414	60%
Спирография	755		1258	167	1444	115%
Дуплексное сканирование			1918		3114	162%

Возросло общее количество исследований стационарным пациентам на 7% по сравнению с прошлым годом.

Количество исследований по отдельным методам:

ЭКГ осталась на прошлогоднем уровне, но выросли исследования более трудоемкие:

УЗИ сердца – на 7%,

-холтеровское мониторирование ЭКГ – на 55%,

СМАД -на 44%,

ЭНМГ – на 14%,

спирография – на 15%.

Уменьшилось количество УЗДГ сосудов. Это связано с тем, что внедрен метод дуплексного сканирования сосудов, который является более информативным и современным методом исследования сосудов. Количество дуплексных исследований увеличилось на 65% .

В 2013 году освоение новых методов не было, т. к. вся аппаратура, которая имеется в отделении, освоена.

Кабинет ультразвуковой диагностики:

	Всего			В том числе амбулаторным больным.		
	2011г	2012г	2013г.	2011г.	2012г.	2013г.
Ультразвуковые исследования	15.105	18.538	16.800	5.212	1.040	7.631
УЗИ брюшной полости	4.134	5.189	4.807	1.793	2.787	2.060
УЗИ женских половых органов всего	3.353	3.802	2.430	1.546	2.430	1.550
Из них:						
трансвагинально	2.490	1.129	1.092	1.127	860	560
Во время беременности	768	1.080	745	276	585	396
УЗИ надпочечников, почек, мочевыводящих путей.	6.365	7.660	6.191	1.553	3.985	2.816
УЗИ предстательной железы.	114	288	229	77	219	174
УЗИ щитовидной железы.	64	150	92	57	90	56
УЗИ органов грудной клетки(кроме сердца).	1.075	1.449	2.020	186	529	342
Дуплексное сканирование			1.015			617
УЗИ мягких тканей			16			16

Количество исследований, проведенных в 2013 году, снизилось за счет того что кабинет работал не на полную мощность (врач 3 месяца была на обучении).

В 2013г в кабинете УЗИ стали выполнять дуплексное сканирование сосудов.

Деятельность эндоскопического отделения (кабинетов)

		Исследований всего	В т. ч. лечебные процедуры	Из общего числа исследовани й с взятием материала на морф. исслед.
Всего	2011г.	3734	1706	111
	2012г.	2843	902	132
	2013г.	2284	911	62
Эзофагогастродуоденоскопий	2011г.	1849	1	30
	2012г.	1686	170	52
	2013г.	1229	76	47
Колоноскопий	2011г.	74	3	18
	2012г.	215	9	28
	2013г.	115		11
Бронхоскопий	2011г.	1811	1702	63
	2012г.	942	716	52
	2013г.	940	835	4

В эндоскопическом отделении в 2013г оборудование использовалось не на полную мощность, что привело к снижению общего числа исследований по сравнению с 2012г. на 20 %. Особые трудности были с бронхоскопиями в связи с частым выходом из строя и отсутствием бронхоскопа.

Так в 2013 году бронхоскопическое оборудование работало неполных 8 месяцев. Аппараты фирмы Storz, полученные по программе «Модернизация здравоохранения КЧР» в декабре 2012года вышли из строя через 5 месяцев. В течение 2х месяце отделение выполняло процедуру бронхоскопии оборудованием, взятым в РГБ ЛПУ «Инфекционная больница». В течение 4 месяцев обследования проводились аппаратом «Ломо», приобретенным силами администрации РГБ ЛПУ «КЧРКБ». К сожалению, в связи с большой нагрузкой на аппараты, связанной с многократными осмотрами и лечебными манипуляциями (санационная бронхоскопия, переинтубция под контролем бронхоскопом) в отделении ОРИТ, наблюдается такой быстрый выход из строя оборудования для проведения бронхоскопий. Одной из возможных причин уменьшения кол-ва эндоскопических исследований, по всей видимости, является отсутствие современных методов диагностики и лечения, таких как: РХПГ и

папиллосфинктеротомия, удаление полипов, клепирование и инъекция дефектов слизистой ЖКТ, что в свою очередь создает предпосылки для выезда больных за пределы республики.

Клинико–диагностическая лаборатория

Около 70 % общего числа диагностических исследований, проводимых в ЛПУ, приходится на долю лабораторных исследований.

Кадровые и материальные ресурсы позволяют ежегодно выполнять около 3-4 млн. лабораторных исследований.

Структура исследований

Виды исследований	2011г.	%	2012г.	%	2013г.	%
Общеклинические	640314	20,0	776547	21,4	543363	17,0
Гематологические	413328	12,9	309182	8,5	208341	6,5
Биохимические	2031810	63,5	2418679	66,8	2235506	70,0
Иммунологические	67197	2,1	77451	2,1	154701	4,8
Цитологические	3873	0,12	5511	0,15	1779	0,05
Молекулярная д-а (ПЦР)	160		771	0,03	31147	4,8
Бактериологические	38448	1,6	28962	0,8	819	0,02
ИТОГО	3194970	100	3617103	100	3190943	100

Всего в 2013 году лабораторной службой было выполнено 3190943 исследований, что на 426160 исследований (11,7%) меньше, чем в 2012г, на 1 –го выписанного из стационара 132,3 исследований, на 100 посещений-467,3 исследований. Уменьшение общего числа исследований обусловлено проводимыми ремонтными работами в экстренной, общеклинической и бактериологической лабораториях, из-за чего проводился более жесткий контроль обоснованности и показанности исследований (особенно повторных в ОРИТ) общеклинических, гематологических, биохимических, цитологических. В то же время значительно возросло количество молекулярно- биологических и иммунологических исследований. Из проведенных исследований 143747 исследований проведены на оборудовании. Полученном по программе «Модернизации здравоохранения». Благодаря новому оборудованию повысилось качество анализов, сократились сроки обследования.

Деятельность физиотерапевтического отделения

В 2013г в физиотерапевтическом отделении пролечено 10078 больных (в 2012г-10646). Отпущено 153056 процедур (в 2012г-157235. Количество процедур на 1 пациента составило 6. Процент охвата физиолечением-40% (в 2012г-42%)
 В 2013г продолжалось снижение объемов оказания физиотерапевтической помощи и кабинета ЛФК, что обусловлено проводимым капитальным ремонтом отделения, а также выделением мультидисциплинарных бригад в РСЦ и оказанием физиотерапевтической помощи сосудистым больным в профильных отделениях.

Деятельность патологоанатомического отделения

Прижизненные патологоанатомические (патоморфологические) диагностические исследования биопсийного и операционного материала

Исследований		2011	2012	2013
КЧР	Чел.	5885	4927	4394
	Кус.	61579	50181	49266
КЧРКБ	Чел.	3177	2897	2884
	Кус.	33463	28738	31733

Патологоанатомические вскрытия

Наименование показателя	Умерло					
	Всего			Из них в стационаре		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Число патологоанатомических вскрытий, всего	90	133	157	80	129	136
В том числе: умерших						
В том числе: детей (0-17 лет включительно)	20	23	11	20	23	11
лиц в трудоспособном возрасте (женщины- 18-55 лет, мужчины- 18-60 лет)	30	34	45	24	33	40
лиц в возрасте старше трудоспособного		57	90		54	74
мертворожденных	10	19	11	10	19	11

Патологоанатомические вскрытия по РГБ ЛПУ «КЧРКБ»

	Умерло	Вскрыто	% вскр.	Расх.	% расх.
2011	361	29	8	13	44,8

2012	375	48	13	13	25
2013	420	67	16,0	14	20,9

По категориям расхождения диагнозов по РГБ ЛПУ «КЧРКБ» распределились следующим образом:

	2011	2012	2013
<i>I</i>	10	8	10
<i>II</i>	3	3	3
<i>III</i>	-	2	1

В 2013 г. отмечается снижением исследований операционного и биопсийного материала в целом по республике. По РГБ ЛПУ «КЧРКБ» отмечается некоторое снижение исследований I-II категории сложности.

Снижение количества исследований объясняется тем, что в течении I полугодия 2013г. в отделении проводился капитальный ремонт, а так же тем, что в 2013г. из Усть-Джегутинской ЦРБ материал не доставлялся.

Количество вскрытий по РГБ ЛПУ «КЧРКБ» увеличилось на 19 случаев (39,6%), процент вскрытий так же увеличился на 2,9% (с 13,1% до 16,0%).

Выявлено расхождений патологоанатомического и клинического диагнозов по КЧР 35, по РГБ ЛПУ «КЧРКБ» 14. Процент расхождения диагнозов по КЧРКБ по сравнению с 2012г. снизился на 6,2% (с 27,1% до 20,9%).

С 2012г.в отделении эксплуатируются полученные по программе «Модернизация здравоохранения» станция вырезки операционного и биопсийного материала и аппарат для заточки микротомных ножей.

В июне 2013г. закончен ремонт в отделении.

Отделение переливания крови

ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПО РГБ ЛПУ "КЧРКБ" ЗА 2013 г.

	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Число больных, пролеченных за год	25073	24701	25260
Число больных, которым переливали кровь и ее компоненты	1516	1535	1295
Число переливаний крови и ее компонентов	4873	7085	3647
Число больных, которым перелили кровозаменители	3389	3090	2642
Число переливаний кровозаменителей	6778	5027	8542
Трансфузионная активность	20%	19%	15,6%
Осложнения и реакции после трансфузий	0	0	0

Исходя из таблицы, каждый седьмой больной, поступивший в РГБ ЛПУ "КЧРКБ", получал трансфузиологическую помощь, трансфузионная активность в 2013г составила 15,6%, что на 3,4% меньше 2012года.

В 2013г в РГБ ЛПК КЧРКБ перелито 320 литр донорской плазмы, в 2012г- 900литров, этот показатель в 3 раза меньше, чем 2012г. Это связано с тем, что на РГБУЗ «СПК» были проблемы с карантинизацией плазмы. Указанные объемы были использованы в основном, только на экстренных больных с кровотечениями на фоне политравм, гематологической патологии, септическим больным в ОРИТ для коррекции ДВС-синдрома. Были резко сужены показания к переливанию препаратов крови, в связи с чем повысилось количество переливаемых коллоидных растворов (кровезаменителей), белковых препаратов в 2,2 раза: в 2012г. было перелито 15081 литра кровезаменителей, в 2013г. 34168 литра.

В ОПК в 2013г.проведено 190 операций лечебного плазмафереза и 15 операций эритроцитофереза по разным заболеваниям.

Посттрансфузионных реакций и осложнений не было. Количество исследований по группе крови и Rh фактору составило 17400.

Отделение экстренного диализа

В отделении проведен капитальный ремонт и реконструкция отделения Введена в эксплуатацию система водоподготовки для гемодиализа с дополнительным резервуаром.

Введены в эксплуатацию два аппарата искусственной почки «Fresenius-5008», «Fresenius-5008S» .

Сотрудниками отделения была освоена работа на новых аппаратах и были проведены процедуры продленных методов гемокоррекции

Наименование	Проведено процедур	
	2012 год	2013 год
Гемодиализ	178	314
Гемодиафльтрация	34	42
Ультрафльтрация	8	9
Всего	213	365

Количество процедур, выполненных в 2013г в отделении экстренного диализа, увеличилось в сравнении с 2012г в 1,5 раза. По причинам, определявшим необходимость в экстренном диализе, на первом месте стоит ХПН: из 85 пациентов, получивших процедуры экстренного диализа 24 пациента были с ХПН, из них с впервые выявленным- 7 человек, 2 человека наблюдались у гематолога с миеломной болезнью, 8 человек наблюдались по поводу диабетической нефропатии, 1 человек наблюдался с хроническим гломерулонефритом, остальные- наблюдались с хроническим пиелонефритом.

Число больных, которым проведены процедуры в ОЭД

Причины	2013
СПОН	14
ОПН	17
ОПН на фоне гестоза	1
ХСН	3
Острое медикаментозное отравление	3
Отравление суррогатами алкоголя	2
Отравление уксусной эссенцией (хим.веществом)	1
Сепсис	9
Перитонит	4
Диабетическая нефропатия	4
Синдром сдавливания	1
ХПН	24
РДСВ	2
Всего	85

Результаты работы службы анестезиологии-реанимации за 2013 г

1.Количество больных, пролеченных в реанимационных отделениях увеличилось на 6 % (с 2101 чел в 2012г до 2224 в 2013г), при этом значительный рост количества пролеченных больных – на 11%- за счет увеличения пролеченных больных в ОРИТ: 939 человек в 2012г и 998 человек в 2013г. При этом летальность в ОРИТ увеличилась с 16% в 2012г до 20% в 2013г. Основное влияние на рост летальности в ОРИТ оказала летальность пациентов, поступивших из приемного отделения в состоянии агонии или клинической смерти (20 человек, т.е досуточная летальность) и летальность практически инкурабельных пациентов , переведенных из других ЛПУ (в 2012г переведено 43 человека, в 2013г-61 человек)-17 человек, 5 из которых были нетранспортабельны и погибли в первые сутки после транспортировки.

2.Анестезиологическая деятельность: оперативных вмешательств у взрослых выполнено 3226 (3373 в 2012г.), процент анестезиологической активности остался прежний- 91,7%. За 2013г было 7 случаев смерти на операционном столе (в 2012г было 6 случаев смерти на операционном столе), все случаи- политравма, пациенты поступали в операционную в агональном состоянии.

Освоены и проводятся анестезиологические пособия и перфузионная поддержка аппаратом искусственного кровообращения при операциях АКШ, замене клапанного аппарата сердца, под строгим лабораторным контролем КОС, АСТ.

3.По детской реанимации увеличилось количество умерших больных не возросло по сравнению с 2012г и составило 20 человек. При этом летальность уменьшилась до 4,9% в 2013г (в 2012г-5,9%).Из умерших детей 5 (25%)- дети с врожденными аномалиями развития.

В ДАРО проведено общих анестезий 1605, что меньше показателя 2012г (в 2012г-1625), как плановых, так и экстренных вмешательств.

О работе хирургической службы, операционного блока и травмцентра за 2013 год

Хирургическая служба КЧРКБ представлена хирургическим отделением №1 в составе которой развернуты 10 торокальных коек, хирургическим отделением №2 с койками по челюстно-лицевой и гнойной хирургии, нейрохирургическим, гинекологическим, офтальмологическим, ортопедотравматологическим, урологическим, детским хирургическим и двумя ЛОР - отделениями. В составе сосудистого Центра функционируют отделения сосудистой и кардиохирургии, рентгенхирургических вмешательств (ОРХМДЛ).

Операционный блок представлен 11 хирургическими залами, в составе которого имеется противошоковая операционная палата. В 2013 году функционировало 10 хирургических залов.

Отделения офтальмологии, детской хирургии, ЛОР - болезней (детское и взрослое) располагают собственными операционными залами, где проводятся плановые и неотложные хирургические вмешательства.

В 2013 году организованы, но не введены в эксплуатацию 2 операционных зала для ортопедотравматологического и гинекологического отделений.

В хирургических отделениях работают три профессора - доктора медицинских наук, 1 доктор медицинских наук, 11 кандидатов три заслуженных врача РФ, 14 заслуженных врачей КЧР.

Высшей квалификационной категорией обладают 26, первой и второй соответственно, 17 и 4 врача. Показатель аттестованности составил 48,7% (в 2010 году- 42,1%; в 2011- 44,1%; в 2012-55,9%), 51,3% врачей не аттестованы, что на 7,2% меньше чем в 2013 году

Работа хирургической службы

Всего в хирургических отделениях КЧРКБ пролечено 16108 пациентов (в 2012- 16322; 2011-15539), что на 1,4% меньше чем в 2012 году. При этом количество переводов из городской клинической больницы и ЦРБ КЧР в КЧРКБ составило 650 (4,3%) пациентов. Обычно эти пациенты с высокой тяжестью патологического состояния и лечение их финансовозатратное.

План выполнения койко-дней по хирургическим отделениям составил 107,6%, что на 10,3% больше чем 2012 году (97,3%). Занятость хирургической койки в году составила 354,6 (2012 год - 325,4), среднее пребывание пациента на койке снизилось на 0,3 суток и составило - 10,3 (2011 год- 10,4; 2012- 10,6). Учитывая, что КЧРКБ является основной клинической базой медицинского института и в целях профилактики возникновения внутрибольничной и зоонозной инфекции занятость хирургической койки в таком многопрофильном стационаре как наш в среднем должен составлять 295 -310 дней в году.

Общая летальность по хирургическим отделениям с учетом статистики ОРИТ составила 0,82 %, что по сравнению с 2012 годом выше на 0,07% (2012 год- 0,75%, 2011 год - 0,58%, 2010- 0,23%).

Общая послеоперационная летальность в хирургических отделениях составила 1,46%, что меньше показателей 2012 года (2,35%) в 1,6 раза, при том что в 2013 году проведено на 1637 больше оперативных вмешательств.

Хирургическая активность по отделениям в 2013 году составила 55,9%, что на 3.6% (52,3) выше чем 2012 и на 0,9% (55,03) чем 2011 годах.

Высокие показатели хирургической активности наблюдались в общехирургических отделениях, сосудистой хирургии и детской хирургии, отделениях ЛОР-болезней

Общие показатели работы хирургической койки

Таблица 1

Отделения	Кол - во больных	Кол -во оперированных	% выполнения к-дней	Количество операций			Хирургич. активность
				Плановые	Экстренн.	Итого	
Хирург №1	1128	859	97,7	397	462	859	74,9
Хирург №2	959	667	108,04	219	448	667	96,8
ДХО	1229	812	113,8	568	244	812	70
ОСХ	773	544	100,2	419	125	417	70,6
Гинеколог.	2438	1036	94,4	60	972	1036	42,5
ЛОР - взр	1941	1554	99,5	554	987	1553	68,6
ЛОР -дет	889	546	103,8	520	26	546	62,4
Офтальмол	2090	814	98,4	763	51	814	39,5
Травматол	1351	822	126,2	515	307	822	44,9
Урология	1086	383	111,7	229	225	454	35,4
НХО	1880	365	113,9	40	325	365	13,9
ОРХМДЛ	1715	875	-	17	858	875	51,02
ИТОГО	16108	9227	107,6	4301 (46,6%)	4926 (53,4%)	9227	55,9

В 2013 году всего оперативных вмешательств в КЧРКБ проведено 9227, что на 1637 (17,7%) больше чем 2012 году и на 500 (5,4%) операций чем 2011 году. Увеличение показателей хирургических вмешательств произошло в связи с включением в хирургическую отчетность данных работы отделения хирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДЛ), увеличением показателей хирургической помощи населению КЧР отделениями сосудистой

хирургии, хирургии №1, ортопедии и травматологии, ДХО.

Плановые хирургические вмешательства составили 4301 (46,6%), экстренные-4926 (53,4%). Соотношение экстренной и плановой хирургической помощи составило 1,15, тогда как в 2012 году этот показатель был значительно ниже - 0,71 (экстренных 41,54%, плановых - 58,46%), что обусловлено характером работы ОРХМДЛ, увеличением объемов хирургической помощи при травмах различного происхождения в КЧРКБ с одновременным сокращением объемов хирургической помощи в некоторых районах КЧР.

Особо следует отметить работу отделения рентгенхирургических методов диагностики и лечения, которое открылось 14 июня 2011 года. Увеличение объемов диагностических и лечебных вмешательств при различных патологических состояниях сосудистой системы в сравнении с 2012 годом составило по диагностике - 26,1% (528 и 666), лечебным вмешательствам - 35,4% (135 и 209). Летальность при диагностических вмешательствах уменьшилась с 0,7% до 0,4%, а летальность при лечебных процедурах увеличилась на 0,5% - с 1,8% до 2,3%. При этом следует заметить, что 98% вмешательств проведено врачами в urgentных условиях.

В 2013 году длительность предоперационного койко-дня составила 2,5 и по сравнению с 2012 (3,02) и 2011 (4,32) снизилась соответственно на 17,2 и 42,2%.

Лапароторакоскопических, трансуретральных операций (ТУР), литотрипсий в 2013 году проведено 234, что в 2,25 раза больше чем 2012 (104) и в 5,3 раза выше чем 2011 (44).

Послеоперационные койки дни при таких вмешательствах уменьшились на $4,6 \pm 0,8$ суток.

В 2013 году значительно расширился объем интервенционной (миниинвазивные вмешательства) хирургии при различных нозологических формах хирургической патологии. Если таких вмешательств в 2011 году было проведено всего 25, а в 2012 году только 107, то в 2013 году миниинвазивных вмешательств проведено 407 - в 3,8 раза больше.

В 2013 году отмечался рост профессионального уровня хирургов КЧРКБ: увеличилось количество оперативных вмешательств по всем категориям (см. таблицу 2). Доля 4-5-6 категорий хирургических вмешательств в общем показателей оперативной работы в 2013 году составила 41,8% или 3854 операций, тогда как в 2012 году доля таких вмешательств составила 2476 или 31,6%. Прирост объемов данных категорий оперативного вмешательства в 2013 году составил 10,2%.

Распределение количества оперативных вмешательств по категориям сложности в %

Таблица 2

Отделения	Категории сложности									
	1		2		3		4		5	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Хир.отд № 1	5,4	5,1	15,4	16,3	59,8	52,9	10,9	12,2	8,4	10,6
Хир. отд № 2	48,9	44	20,9	20,7	17,9	18	9,9	9	2,3	2
НХО	5,1	38	0	0	10,7	21	57	91	24,3	40
Травмат.отд	0	8,6	34	18,8	20,3	34,1	3,9	25,2	0,9	13,3
Гинекология	77,2	81,2	1,1	0,8	12	8,9	9,5	8,5	0,2	0,2
Офтальмология	-	-	-	-	13,3	24,2	14,6	10,4	49,2	65,3
ЛОР — взр.	33,9	21,4	41,7	51,1	19,5	24,1	4,9	3,5	0	0
ЛОР — детск.	61,2	22,2	36,6	77,8	2,2	0	0	0	0	0
Урология	3,3	8,15	12,2	17	27,7	34,6	41,6	27,8	15,2	12,6
ДХО	36,6	46,7	20	19,7	37,3	33,3	5,2	3,7	0,9	0,25
ОСХ	12,1	9,3	52,3	40,3	8,6	7,3	18,9	15,3	6,2	20,7
ОРХМДЛ	-	-	-	-	-	-	-	-	11,5	11,2
ИТОГО	22,63	23,7	19,5	21,9	19,1	21,5	14,7	17,2	9,92	15,7

Вместе с тем, имеющееся в КЧРКБ технологическое оборудование позволяет интенсифицировать работу хирургических отделений, повысить качество и расширить диапазон хирургических вмешательств, уменьшить количество послеоперационных гнойно-септических осложнений.

В 2013 году несколько улучшились показатели выявляемости послеоперационных осложнений по сравнению с предыдущими годами (таблица 3), однако и эти показатели не являются абсолютно достоверными так как все еще не учитываются многие послеоперационные осложнения. Утверждение основано на выборочном анализе 386 историй болезни умерших в 2013 году.

Впервые в 2013 году введен подсчет соматических осложнений при хирургических вмешательствах. Всего послеоперационных осложнений в 2013 году выявлено 317 (3,4%), из которых соматических 150 (47,3%), хирургических - 167 (52,7%).

Показатели послеоперационных осложнений п, %

ГОДЫ	Плановые операции		Экстренные операции	
	Соматические	Хирургические	Соматические	Хирургические
2011	-	3427/0,11	-	4676/0,07
2012	-	4027/ 0,39	-	4700/ 1,230
2013	35/23,4	4301/0,98	115/76,6	4926/ 2,54

Анализ таблицы показывает, что по сравнению с 2011 годом показатели послеоперационных осложнений в 2013 году при плановых и экстренных хирургических вмешательствах повысились соответственно в 8,9 и 36,3 раза. По сравнению с 2012 годом - в 2,51 и 2,1 раза.

В 2013 году в отделении оториноларингологическом отделении для взрослых зарегистрирован карантин по вирусу кори. В других клинических подразделениях хирургического профиля эпидемиологических нарушений по вирусной, бактериальной или другой специфической инфекции не зарегистрировано.

Операционный блок.

В 2013 году в операционном блоке проведены 3762 оперативных вмешательств, что на (2,6%) больше чем в 2012 году. Из них плановые хирургические вмешательства составили 1624(43,2%), экстренные - 2138 (56,8%). Доля плановых оперативных вмешательств выросла в 2013 году на 9,1% - с 1489 в 2012 году до 1624 в 2013 г., что в основном связано с вводом 2 операционных залов для кардиохирургических и сосудистых оперативных вмешательств.

Несмотря на увеличение объемов оперативного вмешательства, деятельность хирургического блока в 2013 году могла быть более продуктивной при условии полноценной комплектации штатов анестезиологического отделения, операционных медицинских сестер, наличия полного комплекта современного хирургического оборудования и инструментария. Операционный блок остро нуждается в приобретении 7 единиц современных операционных столов, 8 единиц хирургических отсосов, 7 комплектов электрохирургических скальпелей последней модификации, современных сшивающих аппаратов для абдоминальной и грудной хирургии, бестеневые лампы в 5 операционных требуют ремонта (замена галогеновых лампочек, электродвигателей и т. д.). Ощущается нехватка современного шовного и расходного материалов, операционных и инструментальных столов для среднего медицинского персонала, медицинских шкафов, холодильников для хранения медикаментов. В 2013 году не удалось осуществить ввод 2-х операционных залов в лечебный процесс для отделений травматологии и гинекологии в связи с тем, что подрядчик не ввели их в эксплуатацию.

Деятельность травматологического центра.

Общее количество пациентов, прошедших через травматологический Центр КЧРКБ в 2013 году составило 1885 пострадавших, что по сравнению с 2012 годом больше на 690 (37,6%) больных.

Из общего числа травматологических больных пациенты с дорожно-транспортных происшествий (ДТП) составили 590 или 31,3%, что по сравнению с 2012 - 2011 годами больше соответственно 1,2 раза (509) и в 2,6 раза (227 пациентов). Из них пострадавших детского возраста поступили в стационар 42 (7,1%) пациента, что на 9,6% больше чем 2012 году.

Переводом из других стационаров в ТЦ КЧРКБ госпитализировано 113 пациентов с тяжелыми сочетанными травмами.

Общая летальность среди пациентов с травмами различного происхождения составила 34 человека или 1,8%, что значительно меньше чем в 2012 - (3,7%) и 2011 году - 7,1%.

Общая летальность при ДТП в стационаре составила 2,4% (14 пациентов).

Общее количество оперативных вмешательств, проведенных в стационаре составило 515, из которых 229 полостных операций проведено пациентам с ДТП при сочетанных, множественных и нейротравме. В 2012 году оперативных вмешательств проведено 234. Показатели не учитывают хирургические вмешательства при одиночных травмах как: первичная хирургическая обработка ран, наложение первичных швов, гипсовая иммобилизация, скелетное вытяжение, диагностические пункции, дренирование полостей и т. д.

Послеоперационная летальность в 2013 году по ТЦ-1 при ДТП составила 5,2%, (12 пациентов) и по сравнению с 2012 годом (8,1%) снизилась в 1,6 раза, а по сравнению с 2011 годом - в 2,5 раза (12,84%).

Летальность по ТЦ-1 в первые 30 суток составила 12 пострадавших, тогда как в 2012 году этот показатель составил 18, а в 2011 году 14 пациентов, несмотря на значительно большее количество пострадавших в 2013 (1473) чем 2012 (1195) и удвоение этого показателя по сравнению с 2011 годом - 727 пациентов.

Летальность до 7 суток также составила 11 человек (91,7%) из 12, что свидетельствует о значительном объеме, характере и тяжести полученной травмы пациентами.

Таким образом, несмотря на рост числа пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, в 2013 году отмечается улучшение стационарных показателей травматологического центра КЧРКБ.

**Основные показатели работы РСЦ :
за 2012-2013г.г.**

Подразделения Показатели:	РСЦ		ОСХ		ОНК		НО для ОНМК		ОИТ НК		ОИТР ОНМК	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
1.Число коек: сметных ср. годовых	85 85	90 89	25 25	30(5) 29	24 24	24 24	24 24	24 24	6 6	6 6	6 6	6 6
2.Поступило: всего в т.ч.сельских	2325 1351	2471 1340	721 394	771 432	412 289	421 272	511 285	625 309	444 230	473 217	380 153	354 110
3.Выписано	2165	2237	705	773	767	746	647	669	22	31	24	18
4.Умерло	144	142	2	2	0	0	7	5	29	33	106	100
5.Проведен- ные к/дни	30921	31526	8551	9934	8695	8698	9778	8592	1701	1908	1891	2124
6.Сред. пребывание	13,30	12,76	13.30	13.23	11,24	10.76	13,3	12.24	3,83	4.03	4,98	6.00
7. %выполне- ний к/дней	106.07	103,7	100.3	104,44	104,9 1	105,04	106,53	104,4 9	82,17	92.17	91,97	103.3 1
8.Летальность	6,19%	5,75	0,28	0.26	0,00	0,00	0,95	0,64	6,53	6.90	28,95	28.20

Всего поступило больных в РСЦ в 2013 г - 2471 (2325 – 2012г), выписано – 2237 (2165 – 2012г), умерло – 142 (144 – 2012г), летальность – 5.75% (6,19% - 2012г), проведено к/дней – 31526 (30921 – 2012г), % выполнения к/дней – 103,70 (106,07 – 2012г), среднее пребывание на койке – 12,76 (13,30 -2012г), оборот койки – 27,76 (27,35 – 2012г).

Сравнительно за 2013 год отмечается положительная динамика:

- увеличилось число поступивших и выписанных больных,
- перевыполнен план койко-дней - 103,70% (106,07% в 2012г),
- несколько уменьшилась летальность - 5,75% (6,19% в 2012г).

**Показатели работы ОИТ неотложной кардиологии и неотложной кардиологии
за 2012 г и 2013 г
Использование коечного фонда отделения
за 2012- 2013 г.г.**

	ОИТ НК		Неотложная кардиология	
	2012 г	2013 г	2012 г	2013 г
Кол-во поступивших больных	391	473	412	421
Проведенно к/д	1701	1908	8685	8698
Занятость койки	283.5	318	375	362.42
Летальность	6.53	6.90	0.00	0,00
Оборот койки	27.0	29,42	33.38	33,67
% выполнения к/д	82.17	92.17	104.91	105.04

Как видно из таблицы, наблюдается положительная динамика по всем

основным показателям:

% выполнения к/д увеличился: по ОИТ на 10,0%, неотложной кардиологии на 0,13 %.

Летальность увеличилась по ОИТ за счет увеличения количества поступивших больных на 0,47%, в неотложной кардиологии летальных случаев за 2012г и 2013г не было.

Мониторинговые показатели ОИТ НК и ОНК :

Показатель		За 2012г.	За 2013г
Число госпитализированных больных с ОКС - всего, человек		803	813
из них в первые 24 часа		489	587
в том числе в первые 12 часов		319	297
Число госпитализированных больных ОИМ - всего, человек	с подъемом сегмента ST	135	111
	без подъема сегмента ST	117	95
из них, минуя приемное отделение		190	145
Число больных ОИМ, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ <*> отделения, человек	с подъемом сегмента ST	130	110
	без подъема сегмента ST	104	82
Число умерших, больных ОКС - всего, человек		30	34
из них в первые 24 часа		19	20

Всего проведено ТЛТ <*> больным, поступившим в отделение	22	8
из них на догоспитальном этапе	0	0
Число больных, переведенных в РСЦ для проведения экстренной коронаропластики - всего, человек	24	33

По данным показателям больных с ОКС госпитализировано в 2013 г больше, чем в 2012 г (813 больных против 803), при этом уменьшилось кол-во госпитализированных больных с ОИМ ; из них с подъемом сегмента ST - со 130чел до 110 чел. в 2013г); без подъема ST со 104 чел. в 2012г до 82чел. в 2013г)

Отмечается увеличение так же госпитализированных с ОКС в первые 24 часа, но уменьшилось в первые 12 ч., увеличилось число умерших больных с ОКС с 30 чел в 2012г до 33 чел в 2013г.

Так же уменьшилось кол-во больных, которым проводилась ТЛТ, с 22 до 8 раз в связи с более широким использованием интервенционных методов лечения у больных с ОКС. Увеличились переводы из районных и городских больниц для проведения экстренной коронарографии и стентирования (24 в 2012г, 33 перевода в 2013г).

Сравнительный анализ дистанционного консультативно-диагностического центра системы «Валента» 2011-2013 г.г.

С 25 мая 2011г. работает консультативно-диагностический пулът системы «Валента».

	2011г.	2012г.	2013г.
У-Джегутинский район	309	502	625
Прикубанский район	309	776	583
Хабезский район	196	684	374
Малокарачаевский район	169	651	680
Урупский район	8	301	159
Карачаевский район	25	106	193
Абазинский район	110	269	269
Адыге-Хабльский район	164	494	422
Зеленчукский район	48	109	217
Ногайский район	102	419	500
	1440	4320	4400

Госпитализировано по «Валенте» в 2011г-78 больных, в 2012г.-100, 2013-85 больных.

Показатели работы отделения для б-х с ОНМК и ОРИТ ОНМК

Использование коечного фонда неврологического отделения для больных с ОНМК и ОРИТ ОНМК

	НО для б- с ОНМК		ОИТР ОНМК	
	2012	2013	2012	2013
Кол-во поступивших больных	511	625	380	354
Проведенно к/д	9778	8592	1891	2124
Занятость койки	407,4	358	315	354
Летальность	0,95	0,64	28,95	28,20
Оборот койки	30,58	32,00	63,33	22,00
% выполнения к/д	106,53	104,49	91,97	103,31

Анализ использования коечного фонда неврологического отделения для больных с ОНМК и ОИТР ОНМК показывает, что по сравнению с 2012г в 2013г увеличилось количество пролеченных больных с сосудистой патологией ЦНС; остается высоким процент выполнения плана койко-дня по НО для б-х с ОНМК и по ОРИТ ОНМК; среднее пребывание на койке по НО для б-х с ОНМК уменьшилось на 1,06, по ОИТР ОНМК увеличилось на 1,02, что связано с увеличением хирургической активности у больных с геморрагическим инсультом; летальность по НО для б-х с ОНМК уменьшилась с 0,95% до 0,64%; по ОИТР ОНМК уменьшилась на 0,75% (с 28,95% в 2012г до 28,20% в 2013г).

Общая летальность от ОНМК в 2013г уменьшилась на 2,37% и составила 11,2% (в 2012г- 13,57%). При этом летальность от ишемического инсульта составила 11,7%, от геморрагического инсульта 11,1%. Число больных, независимых в повседневной жизни к концу стационарного лечения (оценка по шкале Рэнкина не более 2-х баллов) составило в 2013г 420, что больше, чем в 2012г-393.

Мониторинговые показатели НО для б-х с ОНМК и ОР_{ИТ} ОНМК:

Показатель	2013 г	2012 г
Количество коек	30	30
Число госпитализированных больных с ОНМК всего	935	804
из них в первые 24 часа	673	510
в том числе в первые 12 ч	382	311
Число госпитализации, всего		
с ишемическим инсультом	561	629
с геморрагич. инсультом	374	175
САК	77	23
внутричерепных гематом	175	94
Субарахноидальное кровоизлияние и в/черепная гематома	122	16
Число больных переведенных из ПСО	30	134
из них в первые 24ч	30	29
Число больных госпитализированных минуя приемное отд.	392	352
Число б-х, первичная госпитализация которых осуществлена в БИТ	392	319
Число б-х, которым выполнена КТ г/м	644	451
из них первые 24 ч	644	370
в т.ч. в течении первых 40 м от поступления	485	273
Число б-х которым выполнено УЗДС БЦА	609	522
из них стеноз ВСА более 70%	187	215
УЗДС в первые 24 ч от поступления	337	288
УЗДС в первые 40мин	205	108
Число б-х которым проведено транскраниальное ДС	2	9
Число б-х с ИИ, которым проводился тромболизис	5	5
из них с улучшением	5	5
Число умерших больных с ОНМК	105	113
из них с ГИ	38	58
в т.ч. в первые 24 ч	6	18
в первые 7 суток	27	36
Из них с ИИ	70	57
в т.ч. в первые 24 ч	15	9
в первые 7 суток	42	38
После проведения ТЛТ	0	0
Число больных с ОНМК по шкале Рэнкин не более 2 баллов	420	393
Число больных переведенных в	30	134

РСЦ			
из них с ИИ для ТЛТ	0	2	
с ГИ для верификации причины	21	104	
б-х с ГИ для оперативного лечения не трав. генеза	1	3	
для проведения реконструктивной операции на ВСА	0	2	
Число б-х переведенных в РСЦ в экстренном порядке	8	23	
Число оперативных вмешательств б-м с ОНМК	39	52	
из них: транскраниальные вмешательства при нетравм. гематомах	25	24	
Микрохирургические вмешательства при аневризмах артерий мозга	5	15	
Микрохирургические вмешательства при артерио-венозных мальформациях сосудов г/мозга	1	1	
Тромболизис и пункционная аспирация внутримозговых и внутривентрикулярных гематом с использованием нейронавигации	8	12	

Количество госпитализированных больных с ОНМК непосредственно в ОИТР ОНМК сравнительно с 2012 годом имеет ряд изменений: госпитализировано за отчетный год 935 чел (804 чел в 2012г), имеет место тенденции к увеличению. Так же увеличилось кол-во досуточной госпитализации: с 510 чел в 2012г до 673 чел в 2013г

Имеет место 100% выполнения КТ г/мозга при поступлении в стационар, так же почти в 100% выполнено КТ г/мозга в динамике (по показаниям).

В отделении проведено в 2013г 4 системных тромболизиса, в 2012г – 5. Осложнение в 1 случае в виде геморрагической трансформации ишемического очага.

Показатели работы ОРХДМЛ:

(отделение открыто 14 июня 2011 г)

Процедуры	За 2013 год		За 2012 года	
	Кол-во	Умерло	Кол-во	Умерло
Коронарография	534	2 (0,4%)	415	5 (1,2%)
Коронарошунтография	13	-	9	-
Коронаровентрикулография	2	-	3	-
Периферическая ангиография	55	-	54	-
Ангиография почечных артерий	43	-	7	-
Церебральная ангиография	37	-	40	-
Флебография	3	-	-	-
Всего:	718	2	528	5
Операции:				
Баллонная ангио пластика	8	-	13	
Прямое стентирование	65	-	27	

Стентирование с преддилатацией баллонным катетером	89	4(2,3%)	63	
Баллонная ангиопластика периферических артерий с стентированием	9	-	9	-
Периферическая баллонная ангиопластика	1	-	2	
Стентирование почечных артерий	2		1	-
Тромбоаспирация из коронарных артерий	4		4	
Имплантация постоянного ЭКС	2		1	
Имплантация временного КС	5		3	
Стентирование внутренней сонной артерии	2		1	
Имплантация кава-фильтра	6		4	
Койлинг интракраниальных артерий	4		1	
Использование ушивающего устройства	8		4	
Коронарное стентирование с использованием аппарата баллонной конпульсации	4(2)		2	
ВСЕГО:	209		135	
в т.ч. на коронарных артериях	178		107	

Увеличилось количество проведенных рентгенодиагностических процедур на 35% (с 528 в 2012г до 718 в 2013г). Увеличилось количество чрескожных коронарных вмешательств на 54% (с 135 в 2012г до 209 в 2013г), в том числе на коронарных артериях увеличилось на 66,3% (со 107 в 2012 г до 178 в 2013г). Летальность во время коронарографии уменьшилась и составила 0,4% (2 человека, причина- тотальный тромбоз коронарных артерий на фоне ареактивного кардиогенного шока). Летальность во время стентирования составила 2,3% (4 человека, причина-тромбоэмболические осложнения в 3-х случаях, невозможность раскрытия стента из-за ригидной атеросклеротической бляшки-в 1 случае)

По результатам коронарографии:

№ п/п		2012г	2013г
1.	Подвергнуты лечебным вмешательствам	103(24,8%)	163(30,5%)
2.	Направлены на операцию АКШ в связи с мультифокальным поражением	91(21,9%)	78(14,6%)
3.	Рекомендована повторная КАГ (коронарные артерии без гемодинамически значимых изменений)	145(35,1%)	187(35%)
4.	Без патологии	72(17,3%)	102(19,1%)
5.	Анамалии развития	4(0,9%)	4(0,8%)

Виды вмешательств

№		2011г	2012г	2013г
1.	Экстренные	66,6%	32%	16,3%
2.	Срочные	18,6%	66,5%	81,8%
3.	Плановые	14,8%	1,5%	1,9%

Осложнения:

№		Корона	рография	Коронарная	ангиоплас
		2012г	2013г	2012г	2013г
1.	Летальность	3(0,7%)	2(0,4%)	2(1,8%)	4(2,3%)
2.	Кровотечение из места пункции	-	-	2(1,8%)	2(1.1%)
3.	Аневризма в месте пункции	2(0,4%)	-	-	-
4.	Гематома	7(1,6%)	4(0,8%)	-	-
5.	Тромбоз стента	-	-	1(0,9%)	2(1,1%)

Летальность во всех случаях при вмешательствах в экстренном порядке. Возросло число лечебных манипуляций на коронарных артериях.

Расширился спектр оказываемых диагностических и лечебных манипуляций.

Кабинет МСКТ

Увеличилось количество проведенных исследований на 42%, в том числе и с контрастированием.

	Кол-во 2011 г	Кол-во 2012г	Кол-во 2013г
КТ всего:	1022	1794	2552
из них с контрастированием	94	106	112
-КТ г/мозга, всего	960	1694	2171
из них с контрастированием	61	80	64
-КТ брахиоцефальных артерий	10	14	21
-КТ органов брюшной полости с контрастированием	5 -	15 -	70 4
-КТ органов грудной клетки контрастированием	30 -	31 -	154 6
-МСКТ брюшной аорты	5	5	4
-КТ н/конечностей с контрастированием	3 -	14 -	16 13
-КТ органов малого таза	-	-	16
-КТ костей	9	21	18
-КТ позвоночника	-	-	82

Увеличилось количество проведенных исследований в кабинете функциональной диагностики РСЦ.

Кабинет функциональной диагностики РСЦ:

	2013 г	2012 г
УЗДС брахиоцефальных артерий	602	919
УЗИ сердца	1655	1015
ЭКГ	15893	8704

Внедрение и освоение новых видов медицинской помощи

В 2013г в КЧРКБ помощи в соответствии с полученной лицензией внедрены виды высокотехнологичной медицинской помощи: по профилю сердечно-сосудистой хирургии и по профилю травматологии-ортопедии.

После реконструкции и ввода в эксплуатацию современной кардиохирургической операционной, оснащенной в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистой хирургии отделение сосудистой хирургии начало оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю сердечно-сосудистой хирургия. Впервые в республике были проведены операции на открытом сердце с использованием аппарата искусственного кровообращения (аортокоронарное шунтирование, операции протезирования клапанов сердца, имплантации ЭКС, стентирование брахиоцефальных артерий и др.). Всего проведено 63 высокотехнологичных операций по профилю сердечно-сосудистой хирургии, 60 из них введены в Федеральный регистр по ВМП в 2013г, 3 введены в 2014г.

3 п/п	Наименования операций	2013г	План на 2014г
1.	Аортокоронарное шунтирование (АКШ)	23	40
2.	Пликация аневризмы верхушки желудочка	1	
3.	Протезирование митрального клапана	1	5
4.	Протезирование аортального клапана	1	5
5.	Операция Бенталл-Де Боно	1	2
6.	Иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии (субаортальный стеноз)	-	1
7.	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика с стентированием) и хирургическая коррекция при приобретенной и врожденной аномалиях (дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки)	-	5
8.	Пластика клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения	-	?
9.	Стентирование брахиоцефальных артерий	2	10
10.	Операции по имплантации кардиостимуляторов	-	20
11.	Эндоваскулярное выключение аневризм	-	5

	интракраниального отдела БЦА		
12.	Каротидные эндалтерэктомии	26	30
13.	Устранение Кинкинга ВСА	8	10
14.	Резекция аневризмы брюшной аорты	3	3

Для обеспечения анестезиологического пособия при сердечно-сосудистых операциях были обучены врачи-анестезиологи и средний медперсонал, освоены и внедрены в работу анестезиологические пособия и перфузионная поддержка аппаратом искусственного кровообращения при операциях АКШ, замене клапанного аппарата сердца, под строгим лабораторным контролем КОС, АСТ.

По профилю травматологии-ортопедии также впервые в республике было выполнено 20 операций протезирования коленного сустава.

Все 20 операций введены в Федеральный регистр по ВМП в 2013г.

Продолжалась работа по освоению и внедрению новых специализированных видов медицинской помощи:

В ЛОР-отделении:

-вмешательства с использованием видеофиброскопии – 42 случая за 2013г

-диагностические исследования с использованием эхосинускопа - 74 случая за 2013г

В офтальмологическом отделении:

-факоэмульсификация катаракты -490 операций

-синустрабекулэктомия с имплантацией дренажа- 4 операции

-компьютерная периметрия-159 исследований

-авторефрактометрия-474 исследования

-ультразвуковое сканирование-182 исследования.

В урологическом отделении с получением специального оборудования, обучения врачебного и среднего медперсонала в специализированных клиниках освоена и внедрена впервые в республике операция литотрипсии. Всего за 2013г проведено 46 операций литотрипсии.

В нейрохирургическом отделении освоены методы пункционного удаления гематомы с тромбозом, с использованием навигационной системы. Всего 39 операций.

В отделении экстренного диализа после проведения капитального ремонта и реконструкции отделения введены в эксплуатацию два аппарата искусственной почки «Fresenius-5008», «Fresenius-5008S», приобретенные за счет средств партии «Единая Россия», введена в эксплуатацию система водоподготовки для гемодиализа с дополнительным резервуаром.

Сотрудниками отделения была освоена работа на новых аппаратах и внедрены процедуры продленных методов гемокоррекции.

Количество процедур, выполненных в 2013г в отделении экстренного диализа, увеличилось в сравнении с 2012г в 1,5 раза. По причинам, определявшим необходимость в экстренном диализе, на первом месте стоит ХПН: из 85

пациентов, получивших процедуры экстренного диализа 24 пациента были с ХПН, из них с впервые выявленным- 7 человек, 2 человека наблюдались у гематолога с миеломной болезнью, 8 человек наблюдались по поводу диабетической нефропатии, 1 человек наблюдался с хроническим гломерулонефритом, остальные 6 человек- наблюдались с хроническим пиелонефритом.

В рамках альтернативных видов медицинской помощи в условиях Республиканской консультативной поликлиники открыт кабинет лазерной хирургии (лазерное удаление + ткани кожи и подкожно жировой клетчатки , рубцов, невусов , пигментных и сосудистых образований и т.д.). Выполнено всего 45 оперативных вмешательств.

Работа по реализации программы : «Модернизация здравоохранения»

В 2013г КЧРКБ продолжала работу по Программе «Модернизация здравоохранения КЧР на 2011-2015г» по следующим направлениям:

Повышение доступности амбулаторной помощи

Внедрение стандартов медицинской помощи

Укрепление материально-технической базы ЛПУ – оснащение оборудованием, капитальные ремонты.

Внедрение информатизационных систем

2012 год

По доступности амбулаторно-поликлинической помощи больницей получено 1824,2 тыс. руб, в том числе 1641,8 тыс. руб. - фонд оплаты труда (1261,0 - заработная плата, 380,8 – начисления на заработную плату), 182,4 тыс. руб. - медикаменты.

2013 год

По доступности амбулаторно-поликлинической помощи больницей получено в 2013г 1277,3 тыс. руб, в том числе 1277,3 тыс. руб. - фонд оплаты труда

По внедрению стандартов лечения в 2012 году оказана помощь по 969 случаям (100%).

Средства по данному разделу программы модернизации в размере 42645,2 тыс.руб. получены больницей из трех источников финансирования:

Источник	Всего	ФОТ	Медикаменты	Питание	м/инвентарь	Коммунальные услуги
ТФОМ	23143,8	10898,7	9307,0	1292,0	99,2	1546,9
ФФОМС	8323,2	2913,1	5410,1			
Республиканский бюджет	11178,2	3912,4	7265,8			
Итого	42645,2	17724,2	21982,9	1292,0	99,2	1546,9

Полученные средства полностью использованы в 2012 году по целевому назначению.

По внедрению стандартов лечения в 2013 году получено средств в размере 41703,0 тыс.руб., из них фонд оплаты труда- 17339, 4 руб.

Всего	ФОТ	Медикаменты	Питание	м/инвентарь	Тек. содерж.
41703,0	17339,4	21477,1	1270,9	97,5	1518,0

Полученные средства полностью использованы в 2013 году по целевому назначению.

По Программе Модернизации в 2013г. получено оборудования на общую сумму 13 192 819,65 руб.

Оборудование, приобретенное по программе «Модернизации здравоохранения КЧР на 2011-2015 года» по РГБ ЛПУ «КЧРКБ» поставка 2013г.

Оборудование	Кол-во	Цена	Сумма
Комплекс мед.передвижной на шасси ПАЗ	1	7 000 000	7 000 000
Аппарат наркозный	1	2 118 823,65	2 118 823,65
Аппарат дыхательный	1	1 990 000	1 990 000
Светильник Аксиома	1	438 996	438 996
УЗИ портативный	1	1 150 000	1 150 000
Электронный терминал Aquarius	3	140 000	420 000
принтер штрих-кодов Zebra	3	25 000	75 000
Итого	11		13 192 819,65

В 2013г начата эксплуатация мобильного передвижного комплекса, также полученного по программе модернизации. В соответствии с графиком, утвержденным МЗ КЧР, осуществлены выезды в районные ЛПУ и в МСЧ, обследовано-1182 человека.

ЛПУ	Кол-во обследованных
МБ ЛПУ "Карачаевская ЦРБ"	99
МБ ЛПУ "Малокарачаевская ЦРБ"	45
МБ ЛПУ "Прикубанская ЦРБ"	118
МБ ЛПУ "Урупская ЦРБ"	86
МБ ЛПУЗ "Зеленчукская ЦРБ"	109
МБЛПУ "Усть-Джегутинская ЦРБ"	222

МБУЗ "Медико-санитарная часть" 5 серверов республиканского значения, 2 сервера больничных, создана локальная вычислительная сеть на 320 портов (часть оборудования и монтажных работ выполнены за счет средств больницы), на сегодняшний день во всех структурных подразделениях, кроме НАО, созданы технические условия для подключения к локальной сети.

МБУЗ "Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района" 84
 МЛПУ "Адыге-Хабльская ЦРБ" 150
 Проведена централизованная работа по выделению кабинетов больницы, из них 120 сотрудников больницы и 16 человек в Ногайском муниципальном районе, 32 человека вне контракта.

Создано и выдано 800 логинов и паролей сотрудникам больницы. В приемных отделениях больницы начато оформление титульного листа и статистической карты пациента в электронном виде. всего 1182 человека

Республиканские серверы:

1.	Сервер "AXD"		1		
2.	Сервер "ГЛОНАСС"	выставлено	оплачено		задолженность
МБ ЛПУ "Карачаевская ЦРБ"	"САН-Центр"	97286,52	97286,52		
МБ ЛПУ "Малокарачаевская ЦРБ"	(станция Авария)	39457,48	39457,48		
МБ ЛПУ "Прикубанская ЦРБ"		109749,9			109749,9
Больничные серверы:					
МБ ЛПУ "Уруцкая ЦРБ"		155567,66			155567,66
МБ ЛПУЗ "Зеленчукская ЦРБ"	Сервер "МИС" (стационар, под-ка, аптека, коечный фонд)	109044,21			109044,21
МБ ЛПУ "Усть-Джегутинская ЦРБ"		195570,71	195570,71		
МБУЗ "Медико-санитарная часть"	Сервер "С-8" (заработная плата / кадры)	139365,78			139365,78
МБУЗ "Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района"	Кол-во	42177,74	Сумма	42177,74	
Тонкий клиент	85		986459,3		
Компьютер	8	148565,67	280000		148565,67
МЛПУ "Адыге-Хабльская ЦРБ"	33		118007		
МБУЗ "Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района"		118369,55	118369,55		
Итого	Кол-во	1155155,22	Сумма	492862	662293,22
Принтер	3		83000		

В 2013 году продолжена работа по внедрению информатизационных систем:

- с 12.12.2012г открыт и функционирует Call-центр, внедрена запись к врачу по телефону и в электронном виде через Единый портал государственных услуг. За время работы записано на прием Кол-во портов Сумма
 Контроль качества дерматологии республики- 4684 человека, на прием к узким специалистам республиканской консультативной поликлиники 1540 человек
 За счет больницы

Из них		
Материалы		56400
Кабель проложено	2410м.	
Хабы установлено	30шт.	
Розетки (витая пара) установлено	155 шт.	

Розетки (электрические)установлено	15шт.	
Кабель канал проложено	400 м.	
Работа выполнена на сумму		87700

Административная работа в 2013г.

Комиссии работающие в РГБ ЛПУ «КЧРКБ»:

1. КИЛИ
2. ЛКК
3. Комиссия по взятию на хронический программный гемодиализ
4. Комиссия по направлению на лечение за пределы КЧР
5. Комиссия Формулярная
6. Комиссия по рациональному распределению лекарственных средств
7. Комиссия по профилактике внутрибольничной инфекции
8. Комиссия по учету, хранению и уничтожению сильнодействующих и психотропных лекарственных средств
9. Комиссия по лечебному питанию

Аттестационная комиссия (создана от 30.12.11г в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ от 23.07.10г № 541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей, руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

1. О работе КИЛИ

Заседаний комиссии по изучению летальных исходов проведено -12, летальных исходов всего 420, разобрано летальных исходов-403, непроанализированные истории болезней находились в следственных органах, всего 17, процент охвата 96,0% (в 2012г-94%)

Распределение умерших по отделениям и сравнение количества умерших по годам с учетом умерших в ОРИТ:

№	Отделение	2011г	2012г	2013г.	
1	Терапия	23	16	18+5=23	
2	Ревматология	3	1	2+2=4	
3	НО для б- с ОНМК	10	7	5	
4	Эндокринология	5	3	5+2=7	
5	Хирургия 1	46	56	50+9=59	
6	НХО	20	24	24+2=26	
7	Хирургия 2	14	15	18+1=19	

8	Пульмонология	7	8	4+1=5	
9	Травматология	8	8	11+3=14	
10	Урология	11	10	6+4=10	
11	ДАРО	16	20	20	
12	Кардиология	27	45	38+27=65	
13	ООН	10	10	8+2=10	
14	ОСХ	5	7	8+2=10	
15	ОРИТ (ОНМК)	97	106	100	
16	ОИТ (ОНК)	35	31	1+35=36	
	ОНК	3	0	0	
18	Приемный покой	4	3	2	
19	ДХО	1	0	1	
20	Гинекология	1	0	0	
21	вЛОР		1	0	
22	ОРИТ	15	2	4	
	ИТОГО	361 (из них в ОРИТ- 154)	375(из них в ОРИТ- 144)	420 (из них в ОРИТ-200)	

По количеству умерших больных уменьшение наблюдалось в пульмонологии, в НО для ОНМК, ОИТР ОНМК. На уровне прошлого года по числу умерших остались урология, ДАРО, ООН. В остальных отделениях число умерших увеличилось. По числу умерших по профилям заболеваний на первом месте стоят отделения хирургического профиля- 129 человек, на втором месте отделения неврологического профиля -115 человек, на третьем месте отделения кардиологического профиля- 101 человек, далее ДАРО -20 человек и ОРИТ -4 человека.

По результатам работы комиссии на паталогоанатомическую конференцию (полное расхождение диагнозов) передано-14 историй болезней, на ЛКК-51 история болезни (всего 15%).

2.О работе ЛКК.

Всего заседаний проведено 14, историй разобрано 51.

Согласно положению о работе ЛКК на заседаниях рассматривались:

1.случаи отмены патологоанатомического вскрытия, их оправданность и обоснованность – 0 случая.

2.случаи летальных исходов, причиной которых явились ошибки прижизненной диагностики, квалифицированные по III категории расхождения диагнозов- 0 случаев;

3.случаи смерти больных на операционном столе, после инвазивных манипуляций исследований, а также после переливания крови и заместительных растворов-6

случаев;

4. ятрогенные осложнения II и III категории- 0 случаев;

5. грубые лечебно-диагностические ошибки при ургентной патологии (хирургической, гинекологической, урологической, терапевтической)- 10 случаев;

6. своевременно не диагностированные инфекционные заболевания-0 случаев;

7. случаи грубых нарушений в назначении и использовании лечебно-диагностических методов и средств-2 случаев;

8. случаи серьезных дефектов в оформлении медицинской документации- 29 случаев

9. спорные ситуации, оставшиеся не решенными на КИЛИ-2 случая;

10. конфликтные вопросы и жалобы, как от больных, так и от их законных представителей- 2 случая

Два заседания проведено в связи с обращением родственников больных о некачественном оказании медицинской помощи. Жалобы признаны обоснованными.

Самые частые дефекты, выявляемые на ЛКК - это лечебно-диагностические ошибки при ургентной патологии (хирургической, урологической, терапевтической), дефекты оформления медицинской документации, отсутствие или запоздалые осмотры необходимых специалистов, задержка необходимого оперативного вмешательства.

По результатам ЛКК направлены в адрес главного врача ходатайства о вынесении административного взыскания 40 врачам и 9 заведующим отделениями.

3.О работе комиссии по взятию на хронический программный Гемодиализ (2 раза в месяц)

Проведено заседаний комиссии-15 .

Всего по решению комиссии взято больных на хронический программный гемодиализ-

2013г-44

2012г.- 45

2011г.-15

4.О работе комиссии по направлению на лечение за пределы КЧР:

Количество направленных на лечение за пределы КЧР в 2013г уменьшилось и составило всего 368 больных (в 2012г.-406 больных). Из них по направлению ФОМС- 129 человек (в 2012г.-95 больных), по направлению МЗ КЧР-239 человек (в 2012г-311 больных).

5. О работе формулярной комиссии

Проведено 2 заседания за год (отчет о заседаниях представлен администрации).

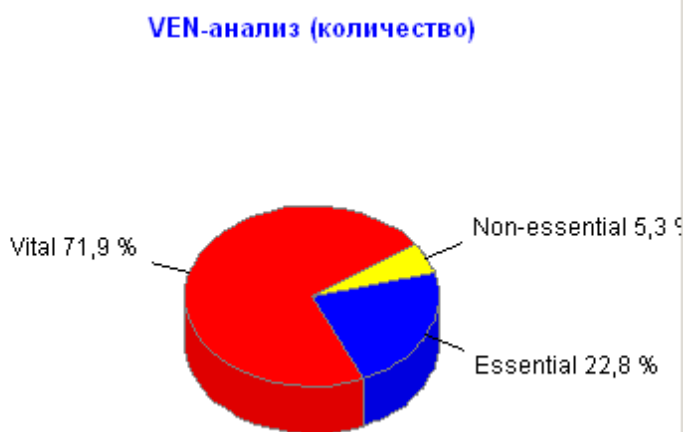
6.О работе комиссии по рациональному распределению лекарственных средств

Всего за 2013г проведено 19 заседаний, из них 6 заседаний - с целью экстренного закупа лекарственных препаратов, протоколы заседаний представлены администрации.

В 2013г в больнице продолжено проведение ABC/ VEN анализа для оценки рациональности расходования денежных средств на приобретение медикаментов.

Проведенный ABC /VEN анализ показал, что основной объем средств 79,9% был израсходован на закупку 169 препаратов. При анализе препаратов класса А было выявлено, что в него вошли как жизненно-важные - 155, израсходовано — 71,13% средств бюджета, так и необходимые препараты - 13 препаратов — израсходовано 8,56%, учитывая, что в группе А - второстепенные препараты приобретены в количестве 1, и израсходовано 0.23% от общей суммы, а на группу N — израсходовано менее 5% - 1,93%, можно сказать, что в 2013 году более рационально осуществляется расходование средств на закупку жизненно важных препаратов, сокращается использование второстепенных, не имеющих доказательную базу лекарственных средств.

2013г.



Количество позиций: **1179** Сумма: **37686913,5316 р.**

Vital: 848 (71,93%) на сумму 32531241,9539 р. (86,32%)
Essential: 269 (22,82%) на сумму 4790029,4377 р. (12,71%)
Non-essential: 62 (5,259%) на сумму 365642,14 р. (0,9702%)

Класс А:

Всего: 169 (79,93%) на сумму 30121959,9866 р.
Vital: 155 на сумму 26807219,8689 р. (71,13%)
Essential: 13 на сумму 3227201,0777 р. (8,563%)
Non-essential: 1 на сумму 87539,04 р. (0,2323%)

Класс В:

Всего: 258 (20,07%) на сумму 5679277,93 р.
Vital: 197 на сумму 4413990,1 р. (11,71%)
Essential: 54 на сумму 1102082,13 р. (2,924%)
Non-essential: 7 на сумму 163205,7 р. (0,4331%)

Класс С:

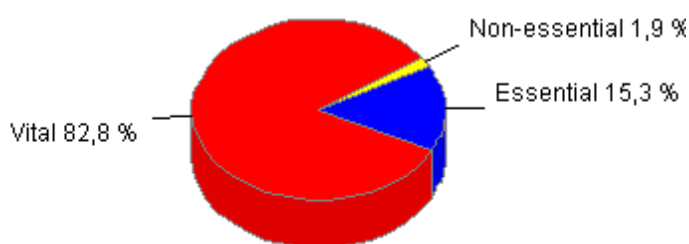
Всего: 752 (20,07%) на сумму 1885675,615 р.
Vital: 496 на сумму 1310031,985 р. (3,476%)
Essential: 202 на сумму 460746,23 р. (1,223%)
Non-essential: 54 на сумму 114897,4 р. (0,3049%)

Сводная таблица

	V,%	E,%	N,%
A	71,13	8,563	0,2323
B	11,71	2,924	0,4331
C	3,476	1,223	0,3049
ИТОГО:	86,32	12,71	0,9702

2012г

VEN-анализ (количество)



Количество позиций: **986** Сумма: **28932**

Vital: 816 (82,76%) на сумму 2737232;
Essential: 151 (15,31%) на сумму 1342941,
Non-essential: 19 (1,927%) на сумму 217023,7 }

Класс А:

Всего: 158 (79,98%) на сумму 23141038,98 р.
Vital: 150 на сумму 22547109,49 р. (77,93%)
Essential: 6 на сумму 475814,11 р. (1,645%)
Non-essential: 2 на сумму 118115,38 р. (0,4082%)

Класс В:

Всего: 226 (20,02%) на сумму 4343956,87 р.
Vital: 186 на сумму 3695779,26 р. (12,77%)
Essential: 37 на сумму 588839,42 р. (2,035%)
Non-essential: 3 на сумму 59338,19 р. (0,2051%)

Класс С:

Всего: 597 (20,02%) на сумму 1447285,93 р.
Vital: 476 на сумму 1129427,69 р. (3,904%)
Essential: 107 на сумму 278288,11 р. (0,9619%)
Non-essential: 14 на сумму 39570,13 р. (0,1368%)

	12,71	2,924	0,4331
C	3,904	0,9619	0,1368
ИТОГО:	94,61	4,642	0,7501

Ежедневно работала клинико-фармакологическая подкомиссия врачебной комиссии.

7.О работе аттестационной комиссии

За 2013г проведено 3 заседания аттестационной комиссии, по решению комиссии 9 врачей, не имеющих сертификатов по узкой специальности, рекомендованы для работы в профильных отделениях под непосредственным контролем заведующих отделениями.

8.О работе комиссии по профилактике внутрибольничной инфекции

Заседания комиссии проводились по плану 1 раз в квартал.

В целом сан.эпид. режим по РГБ ЛПУ «КЧРКБ» удовлетворительный.

9.О работе комиссии по учету, хранению и уничтожению сильнодействующих и психотропных лекарственных веществ.

Заседания комиссии проводились ежемесячно по плану.

Нарушений выявлено не было.

10.О работе комиссии по лечебному питанию

Всего проведено заседаний 4, ежеквартальные отчеты о работе комиссии представлены администрации. Заведующими отделениями проводится ежедневный контроль качества питания. Советом по лечебному питанию проводятся ежемесячные проверки пищеблока и раздаточных, акты проверок представлены администрации. В течение 2013г был закончен ремонт пищеблока, были отремонтированы 3 котла, кухонные печи, приобретены электросковорода, электромясорубка, электроовощерезка, протирочная машина, шкаф пекарский, частично обновлена кухонная посуда в раздаточных. Жалоб со стороны пациентов на качество питания не поступало.

11.О работе Медсовета

Подготовлено и проведено 15 заседаний Медсовета больницы, на которых заслушаны 35 отчетов заведующих отделениями и руководителей структурных подразделений, 6 отчетов заместителей главного врача о работе за 2012г. Все протоколы заседаний Медсовета и решения представлены администрации.

Клинико-экспертная работа.

Проведено 1732 заседания Врачебной комиссии с оформлением необходимой документации.

Работа комиссии по возмещению денежных средств:

2011				2012				2013			
Поступившие заявления		Компенсация денежных средств заявителю		Поступившие заявления		Компенсация денежных средств заявителю		Поступившие заявления		Компенсация денежных средств заявителю	
Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма
2	5423,2	1	2348	11	218200,4	4	5886,3	8	104289	3	58370

В 2013 году количество обращений по возмещению денежных средств потраченных на лечение составило 8, возмещено по 3 заявлениям на сумму 58.370 рублей.

Работа комиссии по рассмотрению случаев тяжелого травматизма у пролеченных пациентов РГБ ЛПУ «КЧРКБ»

В течении 2013 года зарегистрировано 8 случаев тяжелого травматизма. Фондом социального страхования оплачено 201.444 руб.

**Вневедомственная экспертиза качества оказания медицинской помощи.
(отказы в оплате по реестру)**

	2011	2012	2013	
Сумма отказов в оплате по реестру	2761023	2856895,9	2.686,787 (с дневным стационаром) из них:	
			МАКС-М 2.460.784	ТФОМС 226003

В 2013 году отмечалась некоторая тенденция к уменьшению суммы отказов в оплате.

Отделения с максимальными экономическими потерями по результатам вневедомственной экспертизы

Травматологическое отделение 229.774 руб.,
ангионеврологическое отделение 215.687 руб.,

гинекологическое отделение 187.610руб.,
кардиологическое отделение 178.985 руб. ,
ООН 165.586 руб.,
хирургическое отделение 138.656 руб.

Минимальные экономические потери по отделениям за 2013 год:

Детское лор отделение,
детское хирургическое отделение,
пульмонологическое отделение.

В основном штрафные санкции при проведении вневедомственной экспертизы по кодам:

3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствие с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

4.2. Дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы качества медицинской помощи (невозможность оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер и условия предоставления медицинской помощи).

4.3. Отсутствие в первичной документации информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства и информированного согласия на лечение.

Экономические потери по бездокументным пациентам составили 1530553 руб

	2011	2012	2013
Экономические потери	559042	1914377	1530553

В основном данные потери за счет жителей среднеазиатских республик и лиц без определенного места жительства, которым из-за тяжести состояния необходимо было оказывать экстренную медицинскую помощь в полном объеме. За счет средств МЗ КЧР восполнены финансовые потери по лечению бездокументных пациентов на сумму 1млн руб.

Наибольшие потери по бездокументным больным допущены
в следующих отделениях:

Наименование отделения	2011	2012	2013
Травматология	98772	240917	353869
Хирургия №1	88898	137095	178137
ОРИТ	26513	217750	147628
Гинекология	61755	141415	92407

Финансирование КЧРКБ (тыс. руб.) в 2011г.-2013г

	<i>МЗ КЧР</i>			<i>ОМС</i>		
	<i>2011г</i>	<i>2012г</i>	<i>2013г</i>	<i>2011г</i>	<i>2012г</i>	<i>2013г</i>
Расчетная потребность	164853,1	228570,8	104224,3	273494,8	321837,4	389717,2
Утверждено	50962,5	32081,7	29692,5	276836,5	321837,4	382474,4
Финансирование	50962,5	32081,7	29692,5	276836,5	321837,4	382474,4
МВД						
Финансирование				4696,0	6359,5	6592,2

Кассовые расходы

ст.211	187488,1-з/плата
ст.212	197,5-командировочные
ст.213	54125,8-начисление на з/плату
ст.221	782,4 -связь
ст.222	302,9 -командировочные

ст.223	22736,8 -коммунальные услуги
ст.225	6760,3 -вывоз ТБО,т/о лифтов,оборудования,системы охраны;за сухую хим.чистку мягк.инвентаря
ст.226	3902,1 - охрана,инкассация,обучение,автострахование,программное обеспечение,проживание
ст.290	522,9 – гос.пошлина,налог на имущество
ст.310	3311,4 - оборудование
Всего по ст.340	112138,9
В том числе по ст.340:	
медикаменты	72334,5
питание	28833,3
мягкий инвентарь	3600,1
гсм	1005,8
прочие	6365,2 -канцтовары,хоз.товары,зап.части

Приобретено оборудования в РГБ ЛПУ «КЧРКБ»

за 2013 год

<u>За счет утвержденных по смете расходов</u>	3311374,3
--	------------------

Машина термозапаивающая Famos F 70-400	62 275,00
Балон из под закиси азота	38 520,00
Вентилятор Универсал-2-2-1-02	31 000,00
Ростометр для новорожденных	3 292,00
Весы для новорожденных	21 235,00
Негатоскоп	3 920,00
Столик пеленальный	13 734,60
Тонометр с детской манжетой	2 290,00
Орхидометр	3 940,00
Ширма медицинская ШМ_МСК	4 292,00
Фотометр биохимический	31 700,00
Отсасыватель хир 7Е	48 160,00
Штатив для длит вливания	6 534,00
Емкость ЕДПО-5-01 для дезинфекции	5 264,52
Емкость контейнер Е ДПО 1001	5 992,80
Ингалятор CompAir NE-C28	11 989,50

Станок деревообрабатывающий	50 000,00
Столик инструментальный Гусь	15 900,00
Шкаф медицинский	22 400,00
Очки i-Glass 20 защитные	88 000,00
Ларингоскоп с воловонной оптикой	9 046,00
контейнер пластиковый КДС	19 551,00
Электрокардиограф ЭКЗТ-01-"Р-Д"	29 920,00
Ларингоскоп с волоконной оптикой (клинок №3)	30 815,00
Тележка для перевозки больных	16 953,00
Тележка для сбора мусора с многоразовым мешком	25 988,00
Стол пеленальный	7 287,00
Аккумулятор сменный	9 700,00
Зарядное устройство	9 030,00
Ларингоскоп с воловонной оптикой	64 518,00
Кровать металлическая МСК-105	199 500,00
Печь электрическая	33 700,00
Отсос-диссектор	3 500,00
Щипцы риноскопические	12 700,00
Роторасширитель рамочный	29 000,00
Отсос-диссектор	3 500,00
Тумба прикроватная	99 600,00
Бронхоскоп Б-ВО-3-1	65 000,00
УО-3К "Фобос-3"	2 534,50
Стол операционный СОУ-1	70 000,00
Операционный светильник бестеневой СБ	65 000,00
Автоклав ВК-30	65 000,00
Столик медицинский С-4	64 800,00
Набор хирургический	71 878,50
Емкость-контейнер Е ДПО 1001 полимерный 10л	53 601,00
Набор оториноларингологический	89 344,50
Дрель ДМ-КОКТ	99 980,00
Пила ПС-КОКТ	99 978,00
Штатив д/внутривенных вливаний	1 200,00
Облучатель	4 300,00
Подставка передвижная металл на 2 лампы	1 400,00
Аппарат рентгеновский диагностический переносной 10Л6-011	96 000,00
Кровать МСК-105	201 984,00

Кушетка мед КМС-01-МСК	8 520,00
Ширма ШМ-МСК	5 998,00
Набор медицинский кардиохирургический	97 109,00
Табурет "ПИЛОТ"	2 816,00
Набор оториноларингологический	38 290,50
Отсасыватель 7А-23В	38 869,90
Электрокардиограф FX-7102	98 000,00
Аккумуляторная батарея	7 790,00
Суховоздушный шкаф стерилизатор FD 115	99 990,00
Матрац медицинский НПВ	87 500,00
Аппарат УВЧ-80	70 000,00
Облучатель "Азов"	2 952,00
Автоклав ВК-75	98 300,00
Мясорубка	38 900,00
Овощерезка	39 113,00
Машина протирочная	27 700,00
Кровать медицинская СБ-3	71 921,00
Стол манипуляционный	25 524,00
Шкаф для одежды	9 402,00
Банкетка БЛ-"МСК"	34 672,00
Кушетка медицинская массажная	9 532,00
Кушетка медицинская смотровая	14 724,00
Столик манипуляционный	47 406,00
Столик процедурный	12 824,00
Тележка для перевозки больных	28 296,00
Ширма медицинская	9 408,00
Термоконтейнер	2 800,00
Радиотелефон Panasonic	2 539,00
Электроотсасыватель	19 978,00
Телефонный аппарат	1 200,00
Тележка покупательская	9 650,00
Шкаф сухожаровый	97 180,00
Набор медицинский операционный	25 722,00
ИТОГО:	3 311 374,32

Оказание платных услуг

В 2013г увеличились доходы от платных услуг на 4500тыс. руб, соответственно возросла заработная плата сотрудников по платным услугам на 1313 тыс. руб.

Выполнение плана оказания платных услуг по КЧРКБ:
2013г.

План на 2013г.-22875,0

Фактически -23100,0

Выполнено на 101%

Выполнение плана оказания платных услуг по КЧРКБ:

2013 год			
Отделение	всего	по плану	% вып. плана
Архив	5755	24000	23
Аптека	534950	1000000	53
АИР	125052	360000	34
АСУ	11787		
Каб лазерной хир	2600	40000	6
Гараж	3180		
Хирургия №1	304100	315000	96
Гинекология	874461	960000	91
Глазное	696481	960000	72
Неот.кард	14080		
Кардиология	350850	450000	78
КДЛ переч	514009	600000	85
КДЛ	1840495	2400000	76
Лор.взрослое	1501310	960000	156
Кабинет лор. вз.	12700		
МРТ	4448500	4650000	95
НХО	295114	480000	61
УЗИ кабинет	592245	720000	82
ОСХ	727040	600000	121
Мамаева У С	432600	720000	60
Звягинцева Е	557300	600000	92
Джирикова Ф	530060	720000	73
Сидакова С К	215130	420000	51
ЭКГ кабинет	321150	600000	53
ООН	307000	360000	85
ОПК	206430	360000	57
ПАО	14200	120000	11
Пульмон-я	680980	600000	113
Поликлиника	958725	960000	99
Ревмотология	461500	540000	85
Рентген	196955	480000	41
Сурдология	199918	360000	55

Терапия	508913	540000	94
Травма-я	882610	600000	147
Урология	439513	480000	91
ФТО	52090	240000	21
Эндоскопия	125795	360000	35
Эндокрин-я	219574	240000	91
Курмансеитова Л.И	112500	250000	45
Хирургия № 2	268934	480000	56
За участие в конференции	40000		
За аренду	381555		
Несветаило	15400		
БИТ ОНМК	6126		
АНО	20364		
Премная сосуд.центра	66604	120000	55
За аутопсию	127148		
Коммунальные услуги	54517		
Уничтожение нарк	13500		
Иглорефлексотерапия	3300		
Дезинфекция	4500		
Благот-ая помощь	750000		
Реанимация	38000	240000	15
Биопсия	1046520		
Итого	23116120	22875000	101

Взрослое отоларингологическое отделение-156,0%

ОСХ-121,0%

Пульмонологическое отделение- 113%

Травматологическое отделение-147%

Выдано на развитие отделений 1 600000 руб.

Расход средств, полученных по платным услугам:

	2011г., тыс. руб	2012г., тыс. руб	2013г., тыс. руб
Доход	18100	18600	23100
Заработная плата	6500	7720	9033
Налоги	2300	2110	3381

Медицинское оборудование	850	1040	197
Мебель	750	389	1022
Медикаменты	1700	1967	1860
Орг.техника	300	350	115
Бытовая техника	600	380	332
Прочие расходы	4400	4366	5499

-
- 197тыс.руб.- Мед.оборудование—(отсасыватели, дозаторы, кушетки, , столики инструм-ые, тележки, коляски инв., столы лабораторные и др.).
- 1022 тыс. руб. - Мебель -(столы, стулья, кровати, шкафы, диваны, стелажы,табуреты, тумбочки и др.)
- 1860 тыс. руб. - Медикаменты
- 115 тыс. руб. - Орг.техника - (мониторы, ксероксы, картриджи, системные блоки,зап.части на ЭВМ)
- 332 тыс. руб. – Быт.техника- (телевизоры, холодильники, стиральные машины,кондиционеры)
- 5499 тыс. руб. - Хоз. товары, строй. материалы, канц. принадлежности, бумага, программное обеспечение ЭВМ, обучение, автострахование, тех.осмотр, ремонтоборудования, штрафы, пени, госпошлина, командировки, услуги связи, аренда жилья, охрана, публикация объявлений и др.).

Юридическая работа

1. Получена лицензия на медицинскую деятельность.
2. Получена лицензия на фармацевтическую деятельность.
3. Получена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.
4. По результатом проведенных торгов заключено 115 Гражданско-правовых договоров.
5. Заключено более 2200 договоров на поставку товаров и оказание услуг.
6. В общей сложности за 2013 год на медицинский персонал и медицинскую помощь, оказываемую больницей, поступило 6 жалоб. Каждый конкретный случай был разобран, в результате по всем жалобам были вынесены дисциплинарные взыскания: 3 замечания и 5 выговоров.
7. Всего вынесено 21 замечание и 46 выговоров, в том числе по результатам ЛКК 34 выговора и 10 замечаний.

УЧЕБНАЯ РАБОТА в 2013г

1. Проверена готовность учебных комнат и лекционных залов к занятиям со студентами.
2. Выборочно осуществлена на протяжении месяцев проверка проведения учебных занятий и лекций.

3. Написана методическая инструкция по проведению клинической лекции.

4. Подготовлен и составлен график профессорско-административных обходов в отделениях больницы на 2013г.

5. Подготовлено расписание практических занятий и лекций по всем курсам Медицинского института (совместно с учебной частью академии).

6. Укомплектован штат преподавателей по кафедрам.

7. Открыты две новые кафедры в Медицинском институте, в том числе на базе КЧРКБ кафедра госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реанимации. Готовится к открытию ещё одна кафедра пропедевтики внутренних болезней.

8. Проведена большая работа по подготовке к аккредитации Медицинского института:

УМК по всем дисциплинам; рабочие программы по дисциплинам, тестовые задания с ответами, экзаменационные вопросы, вопросы к зачету. Клинические лекции по дисциплинам с дисками для видеодемонстрации. Составлены ситуационные задачи по дисциплинам.

Методические рекомендации по обследованию больных.

9. Проведена подготовка документации для послевузовского профессионального образования (интернатура).

10. Осуществлен очередной выпуск врачей и первый выпуск врачей-интернов, получивших сертификат по специальности в стенах нашего ВУЗа.

11. Разработаны экзаменационные билеты для сдачи квалификационного экзамена.

12. Разработана программа практических навыков.

13. Создана программа симуляционного курса.

14. Проведены итоговые заседания кафедр по результатам весенней сессии.

15. Осуществлено активное участие в выпускных экзаменах и торжественном собрании по случаю очередного выпуска врачей и врачей специалистов, впервые получивших сертификат по специальности в стенах alma mater.

16. Подготовлен видеоматериал для занятий с врачами-интернами.

17. Составлена почасовая программа занятий врачей-интернов по кафедре оториноларингологии-хирургии головы и шеи.

18. Составлен список необходимой литературы для самостоятельной работы.

19. О проблемах улучшения учебного процесса доложено на Ученом Совете института.

20. Подготовлены к изданию в Москве в изд. «Медицинская книга» «Избранные лекции по оториноларингологии», включающие все разделы федеральной программы по подготовке врача- оториноларинголога.

21. Обновлен договор о сотрудничестве между СКГГТА и КЧРКБ.

22. Подготовлен проект приказа о клинической больнице.

23. Подготовлен проект приказа об этическом комитете КЧРКБ.

24. Заключен договор с медицинскими фирмами на участие во внутрибольничных конференциях и обеспечении врачей больницы лекциями ведущих специалистов Северо-Кавказского федерального округа. Условия договора выполнены, ежемесячно в последнюю пятницу проходили лекции.

25. Подготовлены документы к открытию по трем специальностям: терапии, хирургии и оториноларингологии клинической ординатуры и аспирантуры.

НАУЧНАЯ РАБОТА

1. Написана методическая информация по правилам написания научных статей.

1. Сделана и распространена выборка журналов, рекомендованных ВАК для помещения печатных работ.

2. Подготовлено информационное письмо по подсчету научного рейтинга.

3. Впервые составлен рейтинг печатных работ, цитируемости и индекса Хирша профессорско-преподавательского состава Медицинского института.

4. Сотрудники четырех отделений (ЛОР, хирургия 1, гинекология, ревматология) КЧРКБ приняли активное участие в публикации своих работ в печати.

5. Сотрудники КЧРКБ приняли участие во многих Российских и Международных научных конференциях и выступили со своими сообщениями.

6. Особенно отраднo отметить успешную защиту в Москве в Российском университете дружбы народов кандидатской диссертации зав. гинекологическим отделением Чотчаевой А.И. «Профилактика осложненного течения беременности во втором триместре» и окончание работы над кандидатской диссертацией и успешную её апробацию врачом-оториноларингологом Ламковой А.Х.

7. Активное участие в научной работе приняла зав.ревматологическим отд. Павлова А.Б., которая была соавтором трех глав коллективно написанной монографии «Генно-инженерные биологические препараты в лечении ревматоидного артрита» под ред. Академика РАМН Е.Л.Насонова.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО АНТИТЕРРОРИСТИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЕ РГБ ЛПУ «Карачаево-Черкесской Республиканской Клинической Больницы»

- Установлены дополнительно 4 камеры видеонаблюдения.
- Образован дополнительный пост для усиления антитеррористической

оснащенности больницы для обхода отделений.

- Регулярно проводится инструктаж с сотрудниками охраны больницы.
 - Разработаны:
 - Стенды с наглядной агитацией антитеррористического характера;
 - Инструкции (памятки) по действиям должностных лиц и персонала при возникновении ЧС;
 - Инструкции дежурному персоналу объекта;
- Ведется журнал регистрации автотранспорта.

Отчёт по ремонтно-строительным работам, капитальному и текущему ремонту за 2013 г в РГБЛПУ «КЧРКБ»

Генеральным подрядчиком ООО «Шанс» Заказчик КЧР КП «ДКС» в соответствии с планом мероприятий на 2008-2014 годы в 2013 году выполнены реконструкция и капитальный ремонт в следующих подразделениях больницы:

лестничные марши блока А и А-Б, гинекологическое, ортопедическое отделения, патологоанатомический корпус, отделение экстренного диализа, ремонт и реконструкция оперблока с организацией сосудистой и кардиохирургической операционной с отдельной системой очистки воздуха и подачи лечебных газов, отделении сосудистой хирургии, надземных переходов к административному и терапевтическому корпусам, физиотерапевтическое отделение (Часть площади физиотерапевтического отделения выделена для размещения палат под кардиореанимационных больных, выполнены черновые работы для проведения реконструкции), клиничко-диагностическая лаборатория, кабинетах администрации.

Продолжаются ремонты подвальных помещений административного корпуса, отделения лучевой диагностики, приёмного отделения, нейрохирургического отделения, ремонт двух лифтов блока Б и блока В.

Ввели в эксплуатацию 3-х тонный газификатор, провели техническое освидетельствование восьми тонного и трёхтонного кислородного газификатора, с ревизией запорно-регулирующей арматуры.

Продолжаются монтажные работы по устройству отделки вентилируемых фасадов с утеплением, устройству отмостки вокруг зданий и замене кровли крыльца главного входа в административное здание.

Выполнен капитальный ремонт лестничных маршей в блоке «А», и в блоке «А-Б».

Завершены реконструкция и капитальный ремонт гинекологического отделения и ортопедического отделения главный корпус блок «А».

Завершён капитальный ремонт и реконструкция патологоанатомического корпуса.

Завершены реконструкция и капитальный ремонт в отделении экстренного

гемодиализа на втором этаже административного корпуса в блоке «Д» и в баклаборатории, помещения для установки ИБП для компьютерного томографа

Завершена реконструкция и капитальный ремонт операционного блока с целью организации на существующих площадях сосудистой и чистой кардиохирургической операционных. Для кардиохирургической операционной выполнена отдельная система очистки воздуха, и индивидуальная система подачи лечебных газов.

Выполнена реконструкция отделения сосудистой хирургии на четвёртом этаже главного корпуса блок «В».

Выполнены реконструкция и капитальный ремонт надземных переходов, соединяющих главный корпус с операционным блоком и с административным корпусом, а также с терапевтическим корпусом.

Завершены ремонтные работы в физиотерапевтическом отделении. Часть площади физиотерапевтического отделения выделена для размещения палат для кардиореанимационных больных, выполнены черновые работы для проведения реконструкции.

Завершается строительство помещения под переходом (рядом с приёмным отделением РСЦ) для установки ИБП для компьютерного томографа.

Завершён ремонт в первой части клиничко-диагностической лаборатории, завершены реконструкция и капитальный ремонт в кабинетах администрации.

Продолжается реконструкция и капитальный ремонт помещений подвала административного корпуса.

Продолжается реконструкция и капитальный ремонт отделения лучевой диагностики, выполнена замена инженерных коммуникаций, замена рентгенозащитных дверей и рентгенозащитного окна в первом кабинете, приступили к замене дверей и монтажу системы вентиляции в пятом кабинете в терапевтическом корпусе.

Начата реконструкция и капитальный ремонт в приёмном отделении, сначала заменили отделку стен, выполненную пожароопасными материалами на отделку стен специальным негорючим материалом в отделении, а также в прилегающих холлах на первом и втором этажах, а затем приступили к капитальному ремонту кабинетов.

Выполнен демонтаж двух лифтов в блоке «Б» и в блоке «В», проведены специализированные работы по приямкам шахт лифтов, а также по шахтам, выполнили монтаж направляющих по шахтам, в блоке «Б» приступили к пробивке монтажного проёма в перекрытии на технический этаж.

Ввели в эксплуатацию 3-х тонный газификатор, провели техническое освидетельствование восьми тонного и трёхтонного кислородного газификатора, с ревизией запорно-регулирующей арматуры.

Продолжаются монтажные работы по устройству отделки вентилируемых фасадов с утеплением, устройству отмостки вокруг зданий и замене кровли крыльца главного входа в административное здание.

Продолжается реконструкция и капитальный ремонт на 6-ом этаже в блоке «В» в нейрохирургическом отделении.

С начала года намечены следующие мероприятия: завершить демонтаж и монтаж всех лифтов в главном корпусе, а также в ПАО, продолжить ремонтные работы в отделениях: урологическом, отделении функциональной диагностики, в аптеке, в хирургическом отделении в блоке «А», в отделении 7-го этажа в блоке «В», в ОЛД, в операционном блоке, завершить реконструкцию и капитальный ремонт прачечной, гаражей, складов, мастерской, бойлерной, выполнить замену наружных инженерных сетей, выполнить планировку территории и благоустройство. Намечено строительство трансформаторной подстанции 2КТП мощностью.

В рамках реализации программы «Доступная среда» выделены средства в объёме 2000.0 тыс. рублей на 2013 год.

Выполнены работы по организации входных групп- устройство пандусов и поручней (вход в приёмное отделение, поликлинику, административное здание)

Приобретены ванны для инвалидов, которые планируется установить в травматологическое отделение на 6-й этаж и в неврологическое отделение 3-й этаж.

Во всех корпусах больницы, начиная со вторых этажей, установлены крюки для того, чтобы прикрепить кресла-самоспасы, предназначенные для маломобильных групп населения, находящихся в больнице для спуска в случае экстремальной ситуации. Все кресла в полном объёме получены и находятся на складе.

По подготовке РГБЛПУ «Карачаево-Черкесская республиканская клиническая больница» к осенне-зимнему сезону 2013-2014 гг. в соответствии с планом мероприятий на предстоящий период, силами технической службы больницы были выполнены следующие работы:

1. Выполнена ревизия запорно-регулирующей арматуры на технических этажах.
2. Выполнена частичная замена аварийных стояков горячего-холодного водоснабжения и теплоснабжения по корпусам.
3. Выполнена частичная теплоизоляция трубопроводов внутреннего и наружного теплоснабжения .
4. Проведена ревизия задвижек Ø80 мм, Ø100 мм, Ø150мм, Ø200мм – (5шт).
5. Выполнена уборка помещений тепловых узлов, покраска грунтовкой теплопроводов, восстановлено освещение.(8 тепловых узлов)
6. Выполнена замена трубопровода Ø89 мм (подвал главного корпуса.).

Итоги 2013 года.

1. Выполнено государственное задание по стационару на 100,4%, по д/с- на 105,0%, по амбулаторно-поликлинической помощи на 100,8%.
2. Больница активно участвовала в реализации Программы модернизации здравоохранения.
3. Совершенствуется работа регионального сосудистого и травматологического центров.
4. Внедрена в соответствии с полученной лицензией высокотехнологичная медицинская помощь по сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии.
5. Продолжается внедрение альтернативных современных видов специализированной медицинской помощи.
6. Улучшилось оказание медицинской помощи за счет новых методик лечения, новых видов помощи, расширились возможности современной диагностики, улучшилось медикаментозное обеспечение, ведется контроль за качеством питания и за обеспечением мягким инвентарем.
7. Увеличилась заработная плата сотрудников за счет средств Программы модернизации и средств, полученных по ВМП, достигнуты целевые показатели по средней начисленной заработной плате медперсонала.
8. Получено и введено в эксплуатацию значительное количество современного оборудования.
9. Сформирована локальная вычислительная сеть больницы, созданы технические условия для подключения практически всех структурных подразделений в эту сеть. Начато освоение электронной истории болезни и электронного документооборота.
10. Совершенствуется работа Call-центра, проводится запись на прием к врачу по телефону и через единый портал госуслуг.
11. Выполнен и продолжается ремонт ряда подразделений.
12. Благоустроены помещения, переходы, холлы, проведены работы по благоустройству территории.
13. Улучшились условия пребывания больных, рабочие места сотрудников, функционируют места посещения для посетителей.
14. Строго соблюдается санэпидрежим, усилен пропускной режим посещений.
15. Проводится активная научная и общественная работа в больнице.
16. Проводилось анкетирование по удовлетворенности качеством лечения, проводится работа по разбору жалоб пациентов и их законных представителей.

Задачи

- Выполнение плана посещений и койко-дней в рамках программы Государственных гарантий на 2014г.
- Продолжение работы по внедрению стандартов оказания медицинской помощи согласно «Программы модернизации здравоохранения КЧР на 2011-2015г».
- Совершенствование высокотехнологичных методов медицинской помощи по сердечно-сосудистой хирургии, ортопедии; внедрение современных методов

специализированного лечения офтальмологической, нейрохирургической, гинекологической, хирургической, ЛОР патологии.

- Совершенствование работы и расширение спектра хирургической деятельности в РСЦ с учетом перехода некоторых видов медицинской помощи из перечня ВМП в специализированную медицинскую помощь:

- дальнейшее совершенствование операций на сердце: АКШ, протезирование клапанов сердца, операция Бенталл-Де Боно, иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии (субаортальный стеноз), пластика клапанов сердца в условиях АИК и др.

-дальнейшее развитие плановых ангиографических исследований артерий сердца и головного мозга, внедрение плановых стентирований артерий сердца;

-ангиография и стентирование брахиоцефальных артерий в экстренном и плановом порядке;

-дальнейшее развитие плановых периферических ангиографий, плановые стентирования и баллонная ангиопластика артерий верхних и нижних конечностей;

-дальнейшее развитие операции по имплантации кардиостимуляторов;

-дальнейшее развитие рентгенхирургии аневризм, мальформации артерий головного мозга;

-дальнейшее совершенствование операций эндартерэктомии при атеросклеротических поражениях сонных артерий;

-имплантация окклюдеров при ВПС;

-эмболизация объемных образований;

-эндоскопическое удаление инсультных гематом;

-эндоваскулярное выключение артериальных аневризм интракраниального отдела;

-селективная эмболизация маточных артерий при миомах матки и маточных кровотечениях

-селективная эмболизация простатических артерий

-стентирование сонных артерий с использованием проксимальной защиты от эмболии

-клеевая эмболизация при артерио-венозных мальформациях

-имплантация потоковых стентов при аневризмах интракраниального отдела

-имплантация и программирование постоянного ЭКС

• Рациональное использование полученного и ожидаемого оборудования.

• Дальнейшее совершенствование работы Call- центра, электронной записи к врачу.

• Модернизация и развитие локальной вычислительной сети РГБ ЛПУ «КЧРКБ» с созданием автоматизированных рабочих мест врача и медсестры, внедрение современных информационных технологий (электронного документооборота, электронной карты пациента).

- Внедрение телемедицинских технологий: консультации в режиме «онлайн» в Федеральных центрах пациентов с ОКС, ОНМК, нейротравмой в тяжелых для диагностики случаях.

- Создание архива результатов обследований и базы данных о пациентах, перенесших рентгенэндоваскулярные и высокотехнологические хирургические вмешательства при болезнях системы кровообращения для оптимизации контроля за их дальнейшим наблюдением и лечением.

- Создание архива и базы данных о пациентах, состоящих в диспансерных группах (нефрологические, ревматологические, гематологические).

- Продолжить ремонтные работы: завершить демонтаж и монтаж всех лифтов в главном корпусе, а также в ПАО, продолжить ремонтные работы в отделениях: урологическом, отделении функциональной диагностики, в аптеке, в хирургическом отделении в блоке «А», в отделении 7-го этажа в блоке «В», в ОЛД, в операционном блоке, завершить реконструкцию и капитальный ремонт прачечной, гаражей, складов, мастерской, бойлерной, выполнить замену наружных инженерных сетей, выполнить планировку территории и благоустройство. Намечено строительство трансформаторной подстанции 2КТП мощностью

- Повышение квалификации кадров.

- Обучение выпускников ВУЗов в интернатуре, внедрение обучения в клинической ординатуре на базе РГБ ЛПУ «КЧРКБ».

- Расширение внебюджетных альтернативных видов медицинской помощи

Ожидаемый результат при выполнении этих задач

- Выполнение государственного задания по объему оказания медицинской помощи

- Обеспечение большей доступности специализированных и высокотехнологичных методов лечения для населения КЧР без выезда за пределы КЧР

- Расширение спектра и повышение качества специализированной медицинской помощи

- Рациональное использования рабочего времени и повышение квалификации медицинского персонала

- Улучшение материально технической базы РГБ ЛПУ «КЧРКБ»

- Увеличение уровня заработной платы сотрудников больницы

- Обеспечение удовлетворенности пациентов качеством оказанной медицинской помощи.