

**Конъюнктурный отчет
о деятельности за 2021 года
ГКП на ПХВ «Кокшетауская городская многопрофильная больница» при
управлении здравоохранения**

Деятельность медицинской организации была направлена на реализацию операционного плана на 2021 год, дальнейшее улучшение качества оказания медицинской помощи населению, освоения выделенного финансирования в рамках ГОБМП, ОСМС и улучшению финансового менеджмента.

**Анализ и мониторинг объема пролеченных больных и
финансирования**

За 9 месяцев текущего года стоимость базового тарифа (ставки по КЗГ) составила: 133,8 тт. Средняя стоимость одного пролеченного случая по предъявленным суммам к оплате по городской больнице – 132,8 тт.

Использование коечного фонда

Согласно Приказу №31 – адм. от 15.02.2021г. «Об открытии отделении», коечная мощность была утверждена на 260 коек. Профиля гастроэнтерологии, эндокринологии, пульмонологии объединили в отделение «общей терапии» на 50 коек.

ЦИЗ – Согласно Приказу №667 – адм. от 11.02.2020г. «Об усилении мер по недопущению распространению коронавирусной инфекции» запустить «Центр инфекционных заболеваний» от 12 ноября 2020г. с коечной мощностью в 200 коек. Из них 170 коек инфекционных коек и 30 реанимационных коек.

В соответствии с приказом № 3 – адм. от 06.01.2021г. «О перепрофилировании коек» отделение сестринского ухода перепрофилировано в отделение паллиативной помощи на 20 коек.

Всего обращений за 6 месяцев текущего года в приемный покой больницы составил 21 816 обращений. Из них, госпитализировано - 10 196, отказ от госпитализации - 11 620.

Триаж: Планово – 2411 (23,64%), экстренно – 7785 (76,35%).

Из числа пролеченных 503 случаев беременные. 95 случаев новорожденных. (Из них кесарево 51, Самопроизвольные роды 44.)

Кем направлен: Другим стационаром 2294, АПП 3026, Самообращение 5500, Скорой помощью 11 005.

**Основные показатели за 9 месяцев 2021 года.
Использование коечной мощности.**

Количество проведенных к/дней составило 89 811 к/дней. Из них в ЦИЗ проведено 45 315 к/дней.

Занятость койки 90,5 - 2020г. / 191,1 - 2021г.. Из них ГБ 171,1 ,ЦИЗ 215,8.

Средняя длительность пребывания больного на койке – 9,7. Из них ГБ 8,4, ЦИЗ 11,5.

Отделении	Поступило больных		Выписано больных		Проведено койко-дней		Занятость койки		Оборот койки		СДПБ	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Кардиология	727	1065	701	1 026	6026	8 125	133,9	180,6	16,0	23,4	8,4	7,7
Пульмонология	430	354	411	323	3319	2855	174,7	150,3	22,4	18,3	7,8	8,2
Гастроэнтерология	303	361	275	328	2283	3 002	163,1	214,4	21,1	25,0	7,7	8,6
Эндокринология	178	173	165	170	1297	1 678	108,1	139,8	14,3	14,3	7,5	9,8
Инфекционное	229	45	230	1	1296	37	259,2	7,4	45,9	4,7	5,6	1,6
Неврология	874	1055	885	1010	6835	7 971	151,9	177,1	19,8	23,3	7,7	7,6
Реабилитация	127	176	119	165	1150	1730	76,7	115,3	8,2	11,4	9,3	10,1
Хирургия	781	989	791	951	6449	7 654	161,2	191,4	20,0	24,6	8,0	7,8
Сосудистая хирургия	84	147	86	139	904	1 500	90,4	150,0	8,6	14,7	10,5	10,2
Гинекология	234	549	240	549	1280	3 042	64,0	152,1	11,9	27,5	5,4	5,5
Отделение общего профиля	310	271	308	268	2575	2 954	257,5	295,4	30,9	27,0	8,3	11,0
Паллиативная помощь	169	183	167	179	3058	3 948	203,9	263,2	11,3	12,1	18,0	21,8
КВИ инфекционные	311	3906	285	3639	2811	45 315	14,1	215,8	1,6	18,7	9,0	11,5
КВИ 2	502		468		2343						4,7	
Карантинный	137		137		315							
Нейрохирургия		1										
Урология												
Итого по ГБ	5396	5369	5268	5 109	36472	44496	140,3	171,1	20,7	20,4	6,8	8,4
Итого по ЦИЗ	950	3906	890	3639	5154	45315	25,8	215,8	4,8	18,7	5,4	11,5
Итого по Стационару	6346	9275	6158	8748	41626	89811	90,5	191,1	13,8	19,6	6,6	9,7

Стационарная летальность.

В 2021 году за 6 мес. умерло 218 пациентов. Из них по ГБ 65 умерших и 153 умерших по КВИ профилю. Соответственно общая стационарная летальность составила 3,8%. Из них летальность по городской больнице 1,9%, по ЦИЗ - 6,4%.

Летальность в разрезе профильной службы

За анализируемый период высокий показатель по стационарной летальности в следующих профилях: КВИ инфекционные 6,4%, сосудистая хирургия 5,0%.

Отделении	Количество среднегодовых коек		Умерло больных		Летальность	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Кардиология	45	45	9	8	1,7	1,2
Пульмонология	28	28	11	10	3,1	4,2
Гастроэнтерология	9	9	11	3	6,4	1,4
Эндокринология	13	13	1	1	0,7	0,8
Инфекционное	5	5		1	0,0	4,5
Неврология	40	40	20	16	2,9	2,5
Реабилитация	10	10			0,0	0,0
Хирургия	45	45	26	22	4,0	3,5
Сосудистая хирургия	10	10		4	0,0	5,0
Гинекология	15	15			0,0	0,0
Отделение общего профиля	20	20			0,0	0,0
Паллиативная помощь	20	20	2		1,4	0,0
КВИ инфекционные	200	210	26	153		6,4
Итого по ГБ	260	260	80	65	2,3	1,9
Итого по ЦИЗ	200	210	26	153	3,4	6,4
Итого по Стационару	460	470	106	218	2,5	3,8

Основной причиной роста стационарной летальности связано:

- Поздняя доставка с момента заболевания и поздние обращения больных за медицинской помощью;
- Отсутствие лечения на амбулаторном этапе;
- Госпитализация больных с тяжёлой сочетанной патологией и с множественными осложнениями;
- Декомпенсация основного заболевания;
- Отсутствие или недостатки на уровне ПМСП, в части приема лекарственных препаратов и поддерживающей терапии;
- Возрастной контингент (старше 60 лет);

Досуточная летальность

Одним из важных индикаторных показатели стационарной деятельности является показатель досуточной летальности, указывающий на уровень диагностики и качества оказания медицинской помощи экстренным больным, включая реанимационной и хирургической помощи при острых заболеваниях органов брюшной полости. И работу ПМСП.

На величину данного показателя оказывает влияние степень тяжести заболевания, возраст больного, своевременность госпитализации, адекватность проводимого лечения и ряд других причин.

За указанный период досуточная летальность составила 45 сл.
По городской больнице – 40, по КВИ инфекционному профилю – 5.

Хирургическая деятельность

Отделении	Число оперованных больных		Число операций		Число п/о осложн		Умерло п/операции		Хирург ич. активн-ть		Процент п/о.осложнений		П/о летальн	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Хирургия	458	451	490	479	16	2	19	20	72,3	77,0	3,2	0,4	4,1	4,2
Сосудистая хирургия	39	36	42	45	1			2	65,6	57,6	2,3			5,5
КВИ инфекционные		52		56		1		17		21,0				12,6
Гинекология	108	138	110	144	3				57,5	50,2	2,7			
Итого	605	677	642	724	20	3	19	39	68,8	74,8	3,1	0,3	3,1	4,3

ВЫВОДЫ:

1. Удельный вес экстренных госпитализированных больных на стационарное лечение 81,7%;
2. Остается высокий удельный вес амбулаторных больных обслуженных на уровне приемного покоя (49,76%)
3. Количество досуточной летальности 45 сл. (20,64%).
4. Перепрофилирование профилей: гастроэнтерологии, эндокринологии, пульмонологии в отделение общей терапии.
5. Планирование открытия следующих профилей: нейрохирургии, урологии, кардиологической реабилитации, нейробитные койки.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ:

Для увеличения количества пролеченных случаев планируется увеличение финансирования по двум договорам ГОБМП и ОСМС.

На 2021г. запланировано приобретение эндоскопической стойки. С целью увеличения объема операций в отделениях гинекологии и хирургии.