

ГУЗ «Елецкая городская больница  
№2» (поликлиника)

*Годовой отчет  
по работе поликлиники  
2016 год.*

Подготовила

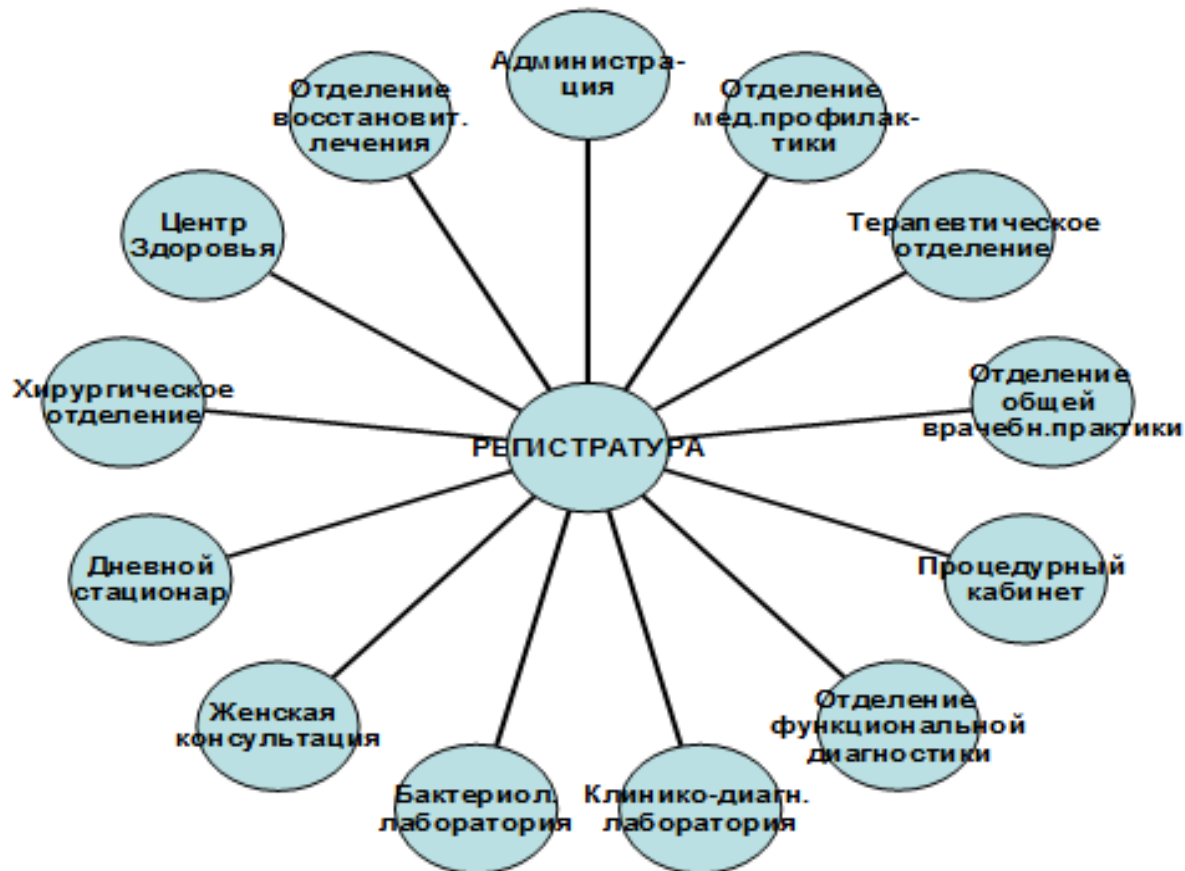
заместитель главного врача по поликлинике

Дервянкина Е.А.



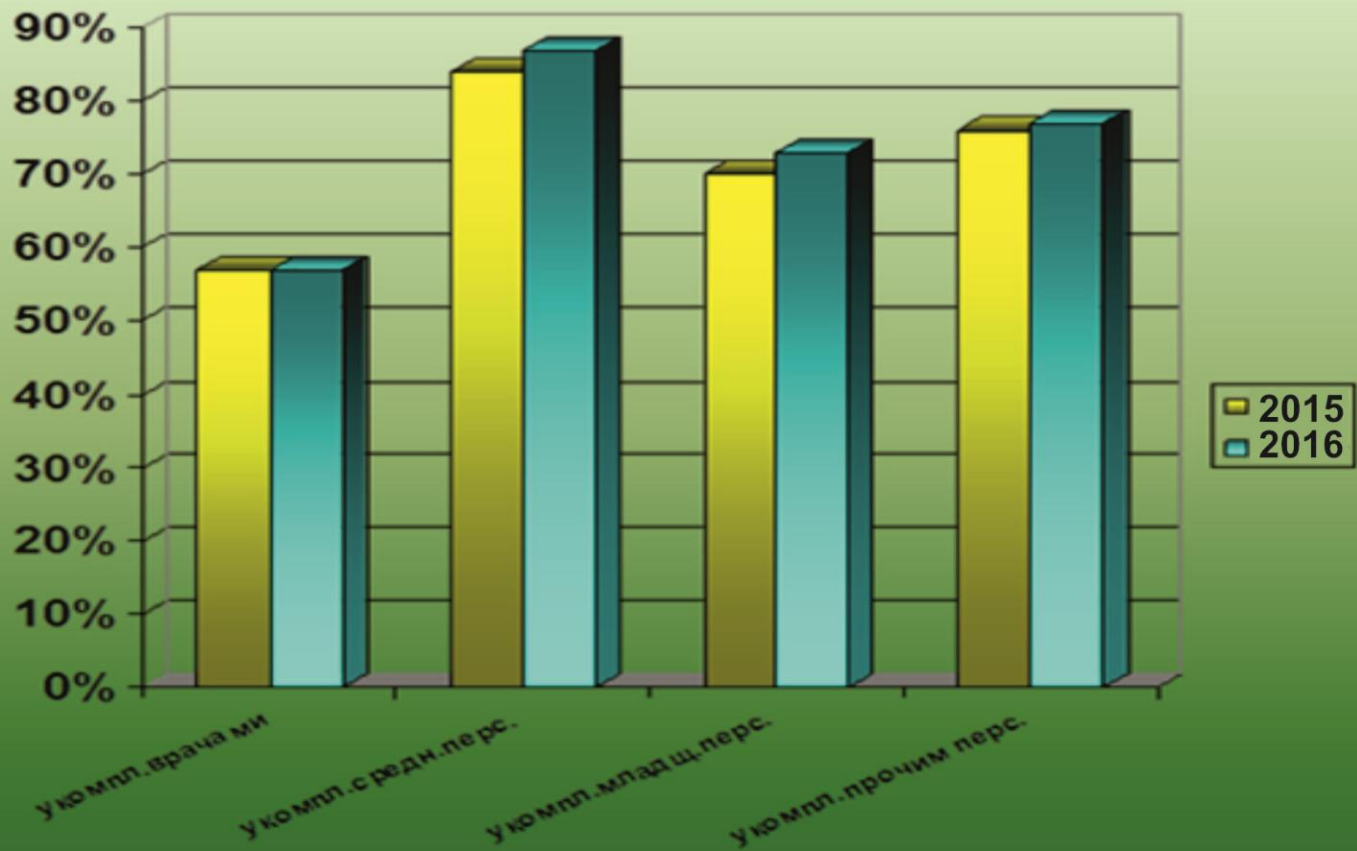
# **Кадровый состав и структура поликлиники**


# Структура ПОЛИКЛИНИКИ



Поликлиника представляет собой 7-ми этажное здание и рассчитана на 850 посещений в смену.

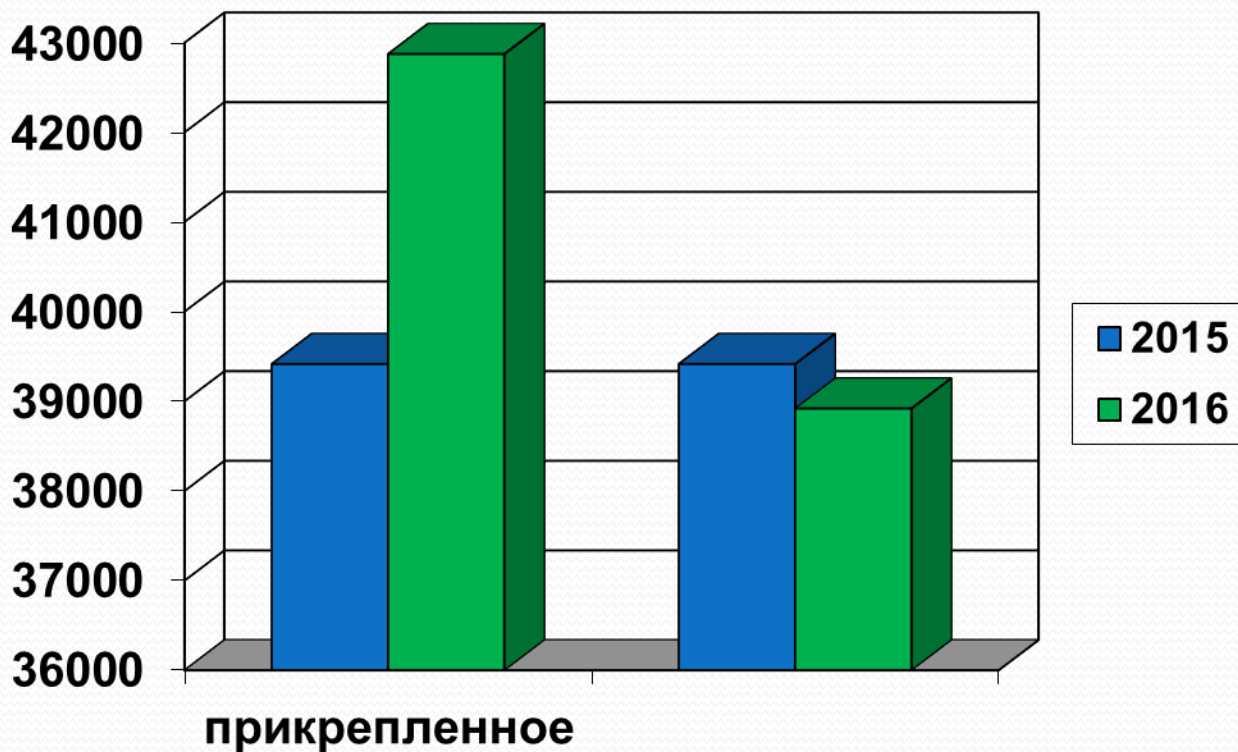
# Укомплектованность кадрами





# **Демографические показатели и смертность**

## Демографические показатели



**Количество врачебных участков ,обслуживающие население:**

9 участков врачей общей практики;

15 терапевтических участков;

# Отраслевая структура населения

	<b>2015 г.</b>	<b>2016 г.</b>
1. трудоспособное нас-е	69,6%	69,1%
2. работающее нас-е	45,9%	42,2%
3. неработающее нас-е	54,1%	57,8%
4. мужчин	42%	42,2%
5. женщин	58%	57,8%

# Структура населения

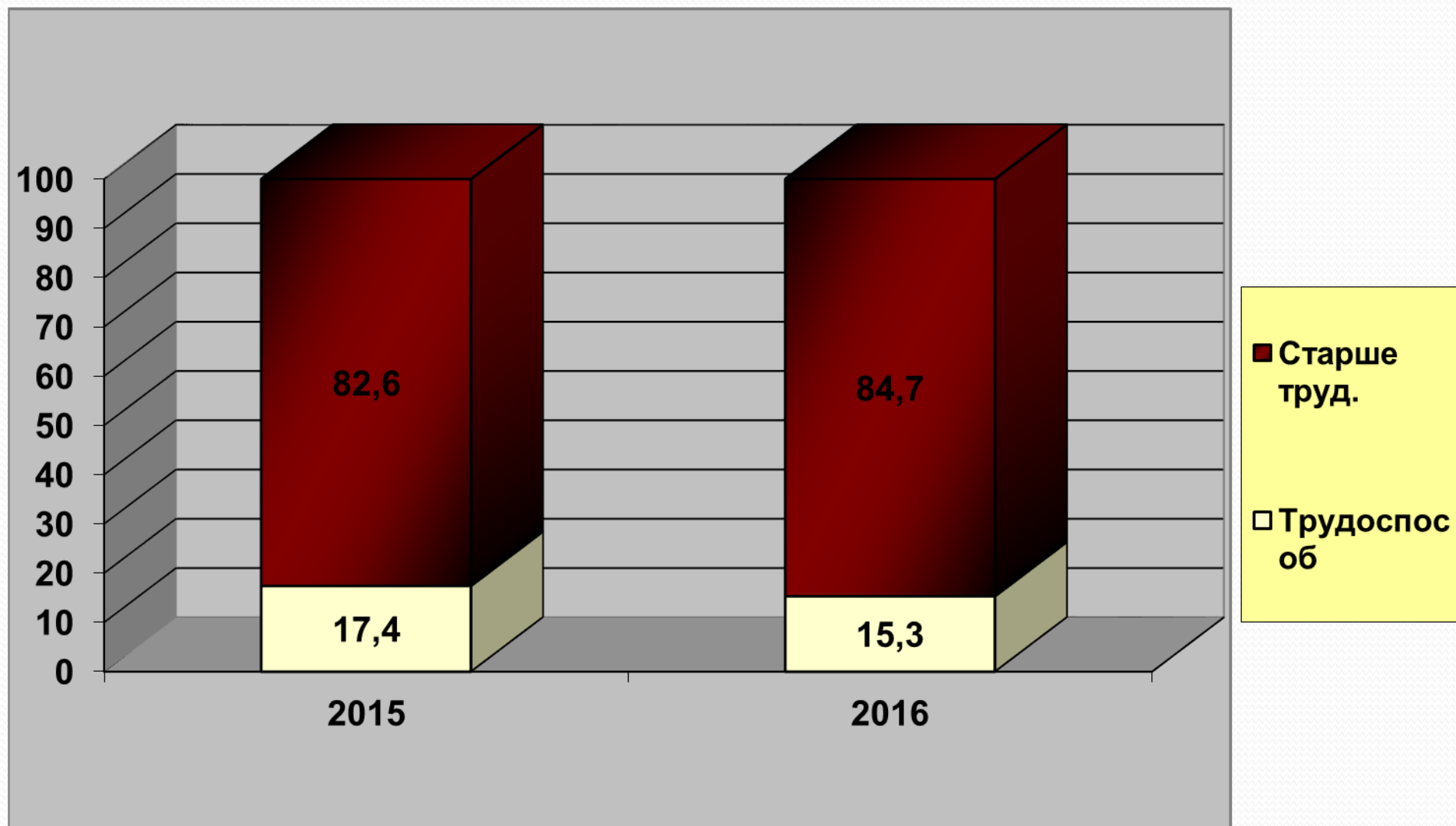
	2015	2016
Численность женщин	22882	24806
Численность мужчин	16534	18068
Число студентов	3011	3297
Трудоспособное население	27458	29639
Старше трудоспособного возраста	11958	13235
Работающие	18102	19670
Неработающие	21314	23204



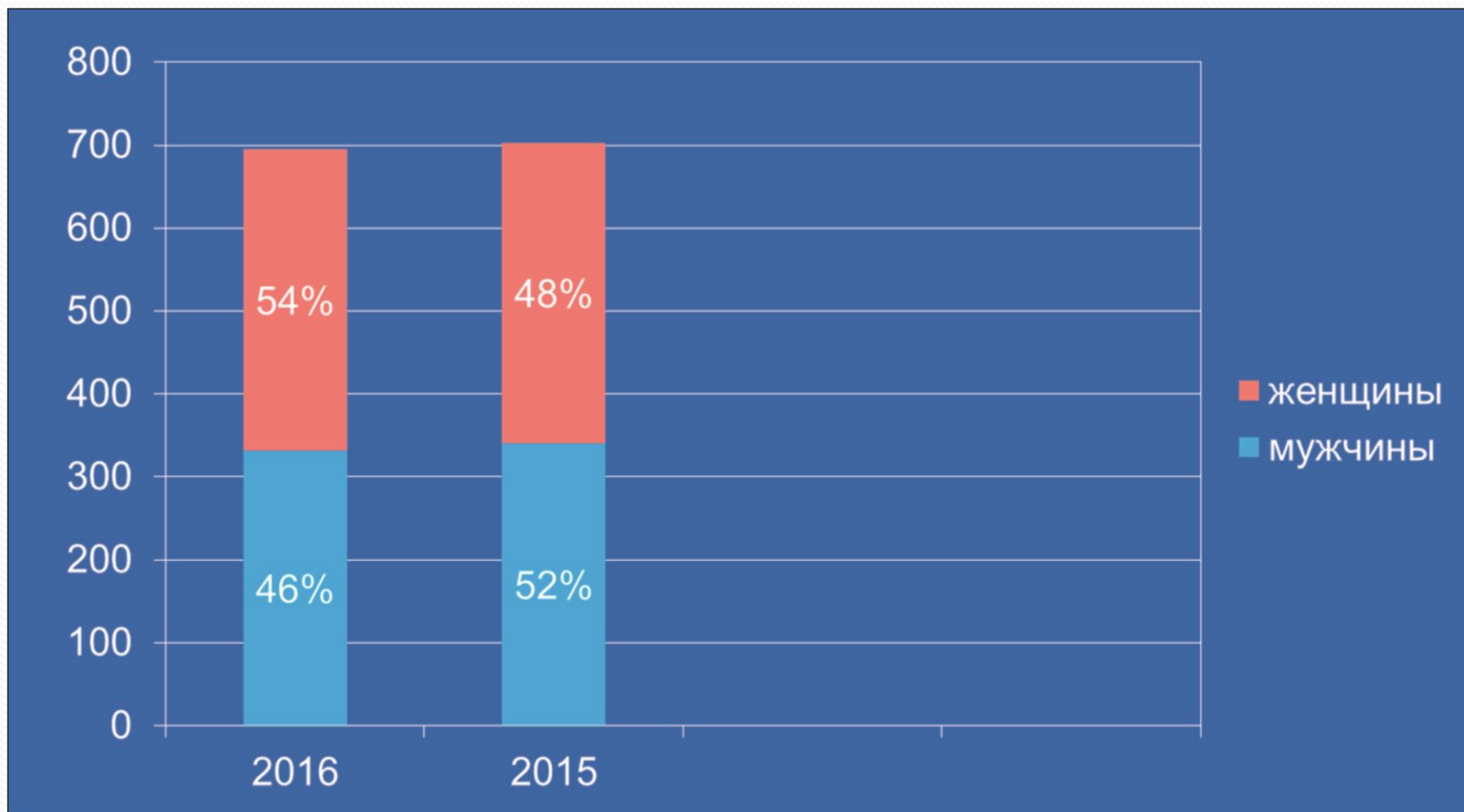
# Смертность

	2015	2016
Всего	703	695
Трудоспособный возраст	122	106
Коэффициент смертности	17,8	16,2
Количество вскрытий	350	368
Смертность от БСК на 100 тыс/нас	596,2	683,4
Смертность от ИБС на 100 тыс/нас	253,7	345,2
Смертность от ЦВБ на 100 тыс/нас	258,8	163,3
Смертность от ЗНО на 100 тыс/нас	251,2	198,3

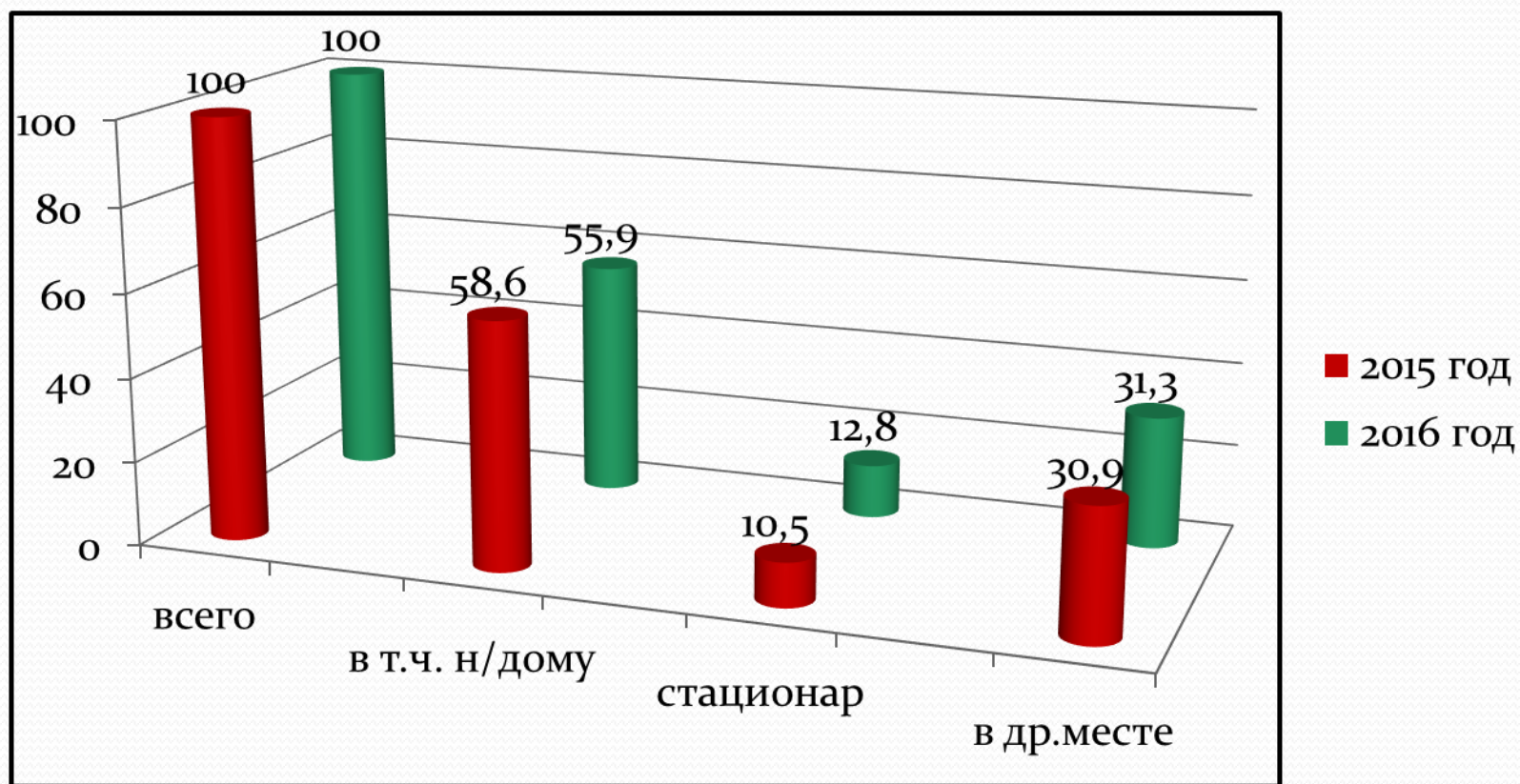
# Возрастной состав умерших



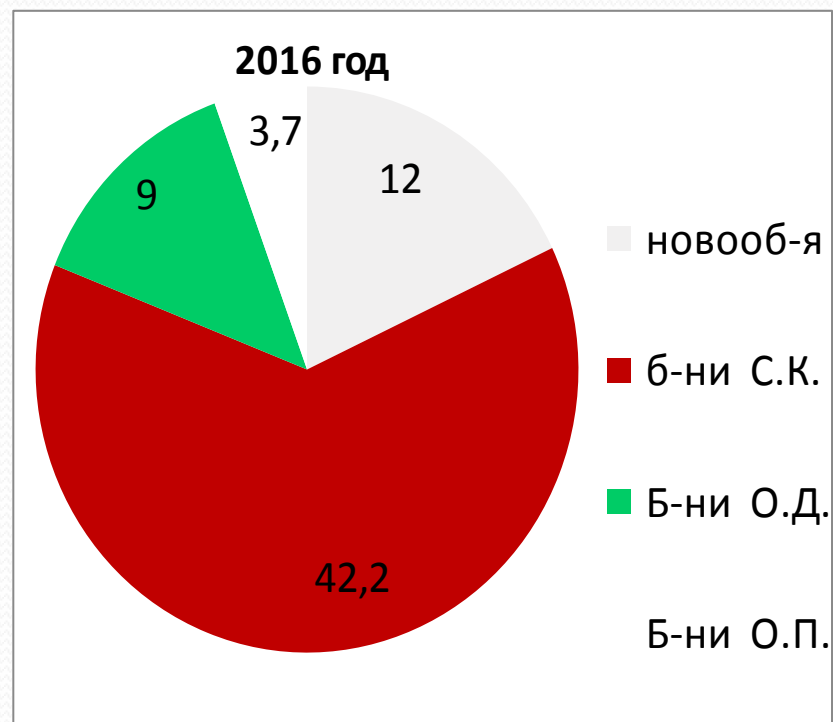
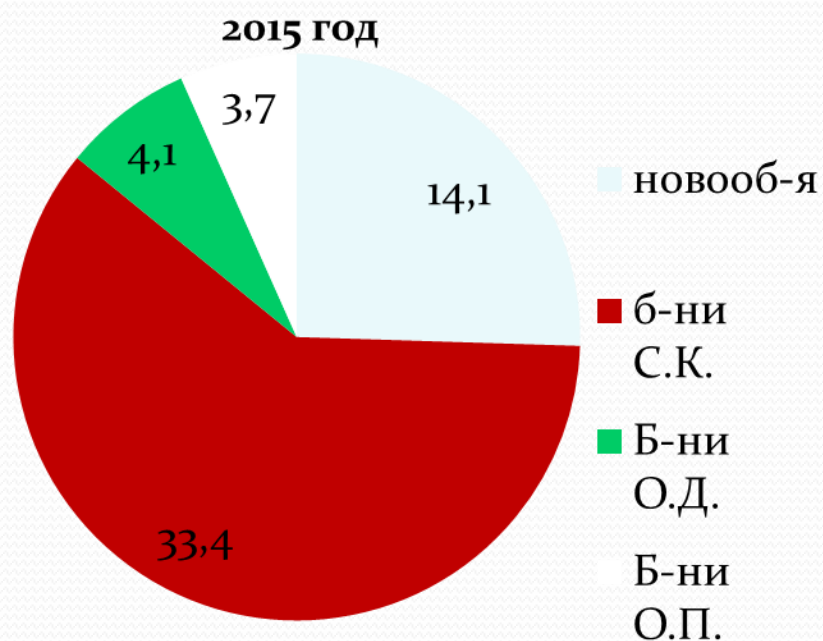
# Умершие по половому признаку



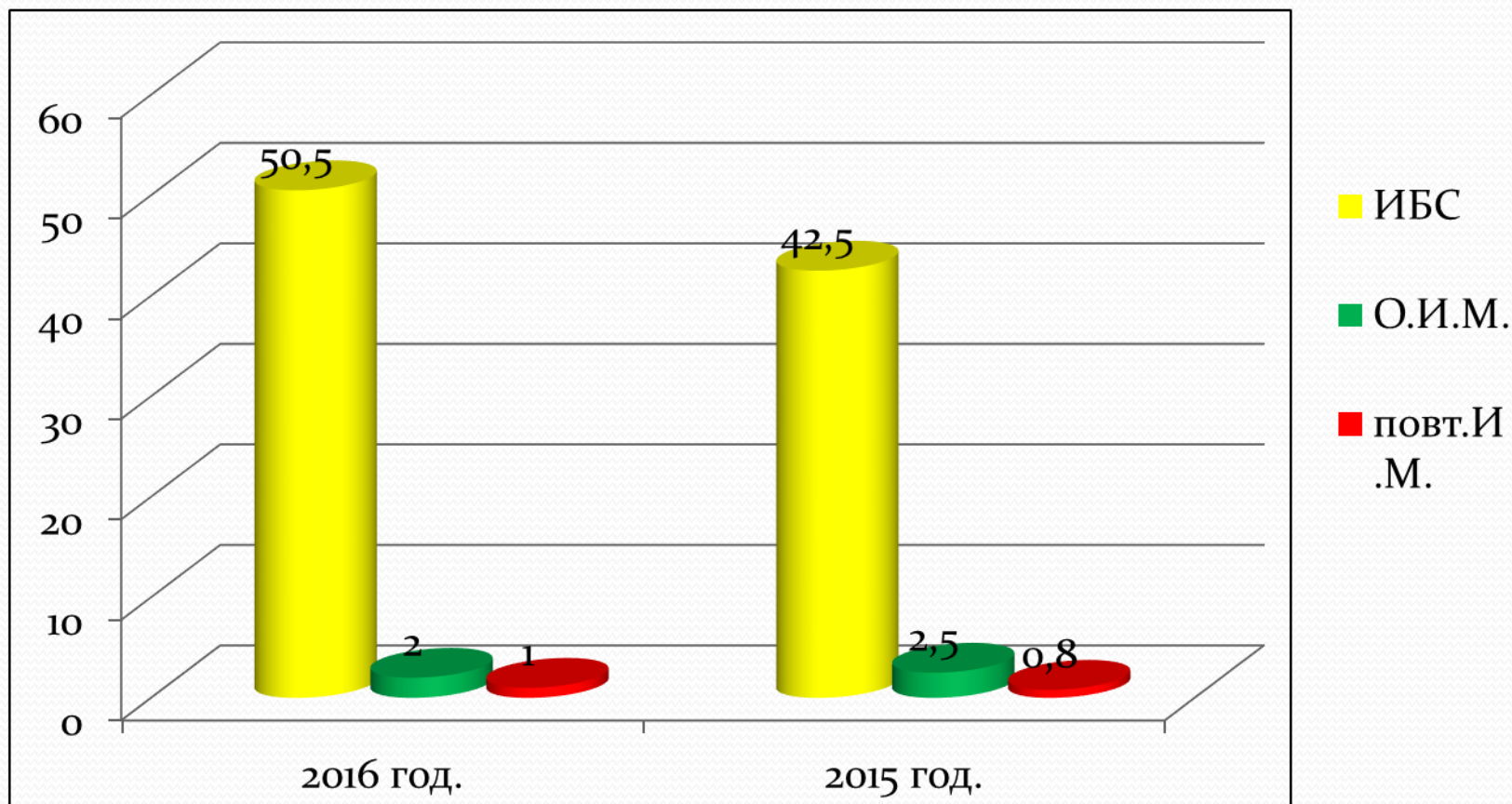
# Распределение смертности по месту ее наступления




# Смертность по группам заболеваний



# Из болезней системы кровообращения, умерших с диагнозом ИБС





# **Лечебно-диагностическая и профилактическая работа**

# Направления профилактики хронических неинфекционных заболеваний

СТРАТЕГИИ	РЕАЛИЗАЦИЯ	ЦЕЛЕВАЯ ДОЛЯ ПОПУЛЯЦИИ, %	ВКЛАД В СНИЖЕНИИ СМЕРТНОСТИ, %	ДОЛЯ В ЗАТРАТАХ, %
ПОПУЛЯЦИОННАЯ	- ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НА МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ОСНОВЕ	100	50	10
ВЫСОКОГО РИСКА	- СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ С ВЫСОКИМ РИСКОМ И КОРРЕКЦИИ У НИХ ФР (ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ)	20-40	20	30
ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА	- ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТАНДАРТА ЛЕЧЕНИЯ	20-30	30	60



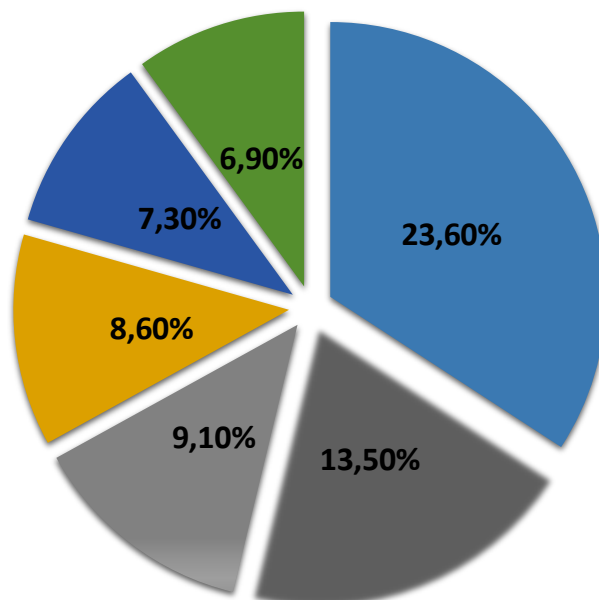
# Заболеваемость

год	2015	2016
Общая заболеваемость	59403	57616
БСК	19503	16726
Болезни органов дыхания	8652	8082
Болезни костно-мышечной системы	7173	8083
Болезни эндокринной системы	4126	4136
Болезни органов пищеварения	4132	4241
Новообразования	2400	2387

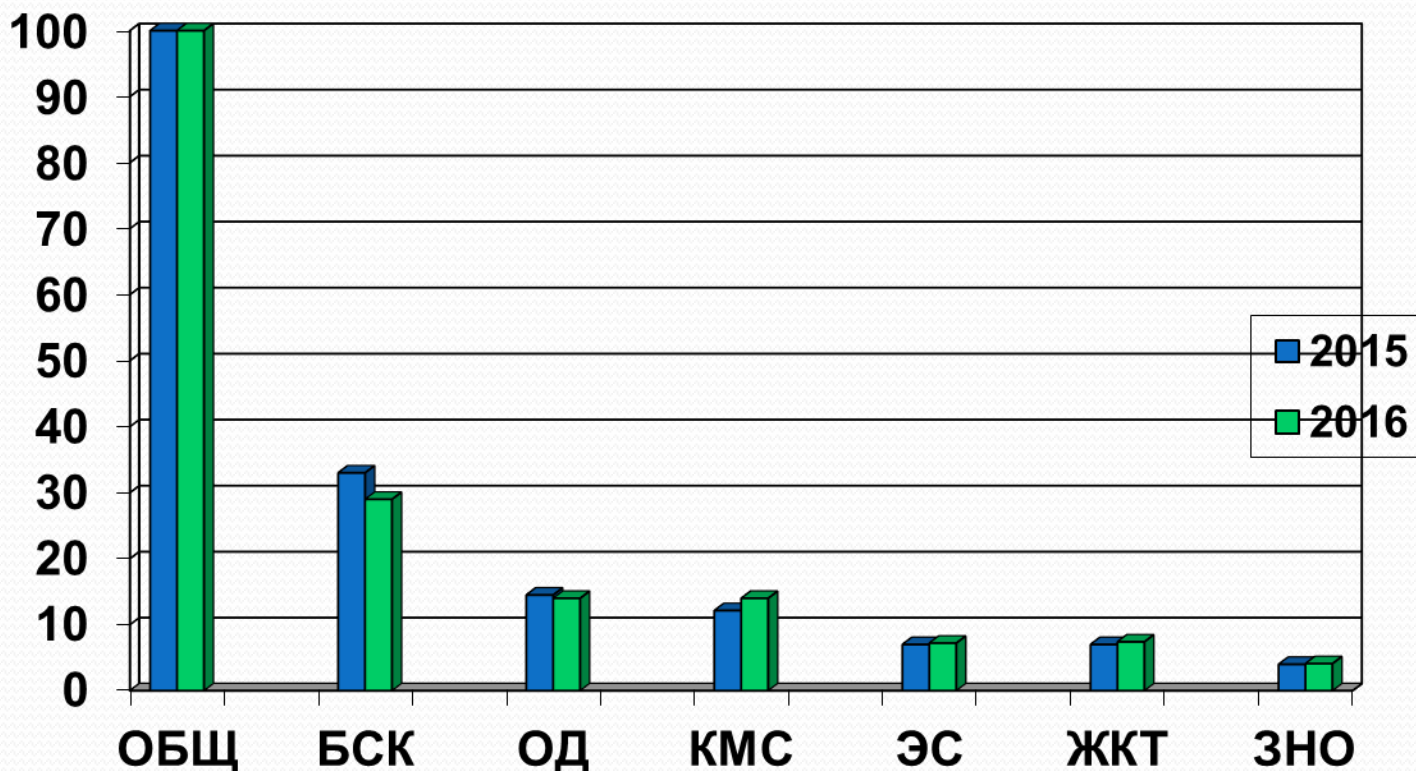
# Структура общей заболеваемости у взрослых

- Болезни системы кровообращения
- Болезни органов дыхания
- Болезни мочеполовой системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придатков

Область



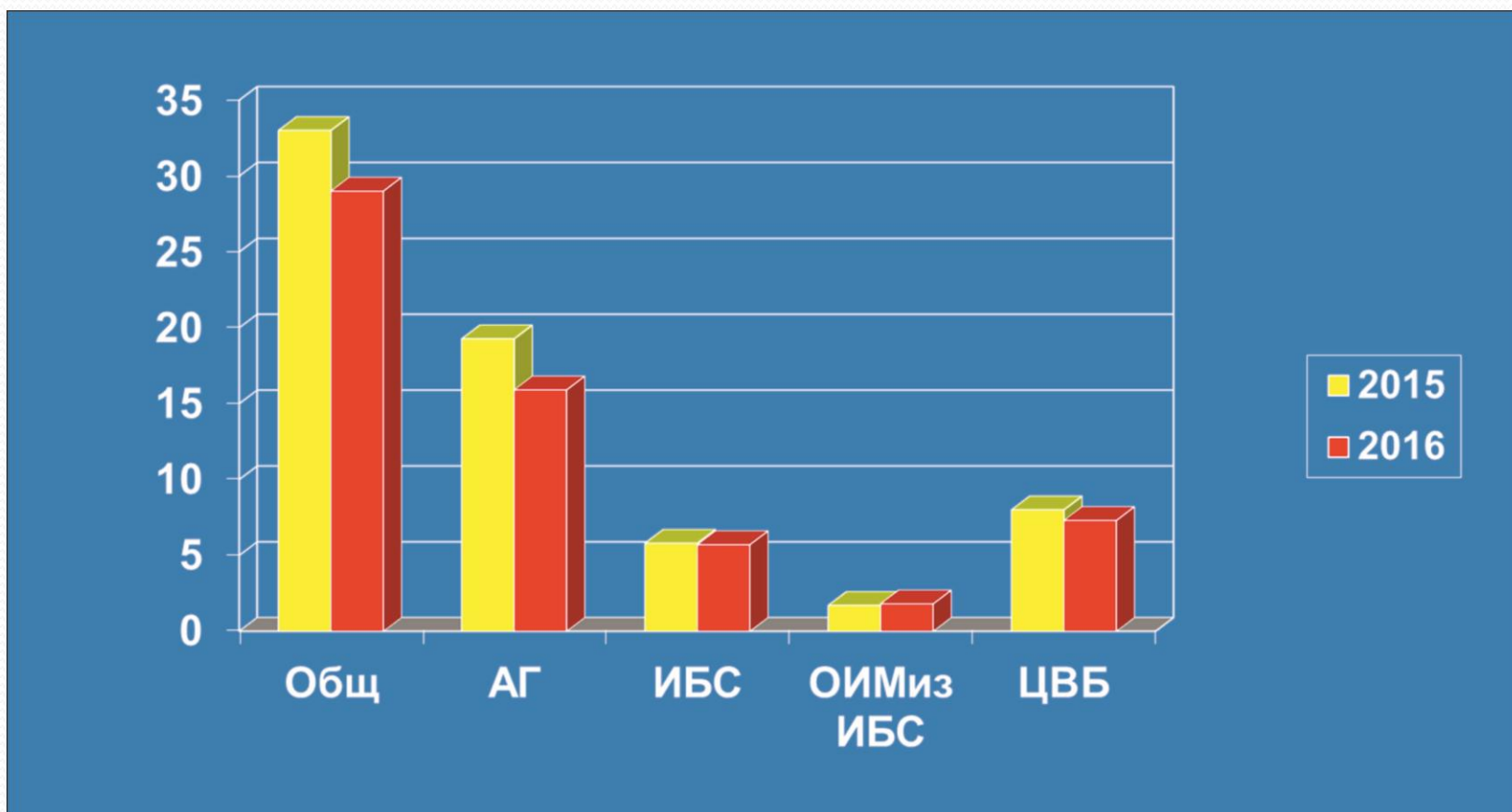
# Процентное соотношение отдельных заболеваний в общем количестве



# Болезни системы кровообращения

<b>Год</b> АГ	<b>2015</b> 11372	<b>2016</b> 9153
Общее БСК	19503	16726
ИБС	3370	3296
ОИМ	58	61
ЦВБ	4703	4216

# Болезни системы кровообращения в процентном соотношении



# Острый инфаркт миокарда

<b>ГОД</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Состоят на учете с ИБС	1945	2103
Зарегистрировано пациентов с ИБС	3370	3296
Перенесли ОИМ	58	61
Трудоспособный возраст	17	11
Умершие с ОИМ	6	6
Из них трудоспособный возраст	1	0

## Острое нарушение мозгового кровообращения

<b>год</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Состоит на учете с ЦВБ	1191	996
Впервые ОНМК	224	238
Ишемический тип	198	206
Геморрагический тип	26	23
Трудоспособный возраст	21	19
Умерло ОНМК	38	41
Из них трудоспособный возраст	4	5

## ***Ориентировочный объем диспансерного наблюдения в масштабах терапевтического участка (2000 человек)***

**В среднем на терапевтическом участке под ДН находится около 400 человек в городах и около 350 человек в сельской местности**

**Под ДН должно находиться *около 800 человек (40%)*, имеющих различные сочетания ХНИЗ**

**Большинство составляют больные АГ**

**Больных ИБС - около 230 человек**

**Больных СД- около 50**

**Больных ХОБЛ - около 60 человек**

**Больные со злокачественными новообразованиями находятся под наблюдением онкологов.**

**Больных ФП/ТП около 14% от больных АГ и ИБС**

**Больных с ХСН более 50% от больных с ИБС и АГ**



## ***Роль диспансеризации населения в профилактике ХНИЗ***

- ***Диспансеризация населения обеспечивает массовый скрининг , позволяет проводить обследование на систематической основе.***
- ***Диспансеризация позволяет проводить динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов, имеющих ФР и не имеющих симптомов ХНИЗ.***



# СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ  
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
НАСЕЛЕНИЯ

Выявление на ранних стадиях хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития с последующей коррекцией



# Диспансеризация

Год	2015	2016
Общее количество	8657	9283
1 группа здоровья	2923	2450
2 группа здоровья	986	773
3 группа здоровья	4748	6060
Впервые выявленные заболевания	433	282
Направлено на 2 этап	508	750

# Установление групп здоровья по результатам диспансеризации



# **Анализ мощности работы ПОЛИКЛИНИКИ**

# Работа с диспансерной группой

	2015	2016
БСК	7789	8592
Болезни органов пищеварения	1494	1556
СД	1462	1529
Костно-мышечные	671	707
Болезни органов дыхания	655	706
Всего «Д»	12620	13684
Талоны / %	11723 / 92,9%	11961 / 87,4%

# Центр здоровья

	2015	2016
Акций всего	45	56
Человек обследовано по акциям	1149	1523
Всего обследовано	3626	3263
Телефон здоровья	1275	2067

# Посещаемость

Год	2015	2016
Общее число посещений	258855	248534
Посещения на дому	26031	25249
Посещения с лечебной целью	135447	160487
Посещения с проф. целью	120928	88758
Стационар на дому (случаи/койко-день)	527/5067	358/3409
Дневной стационар (случаи/койко-день)	1538/15602	1606/16339



# Обследования

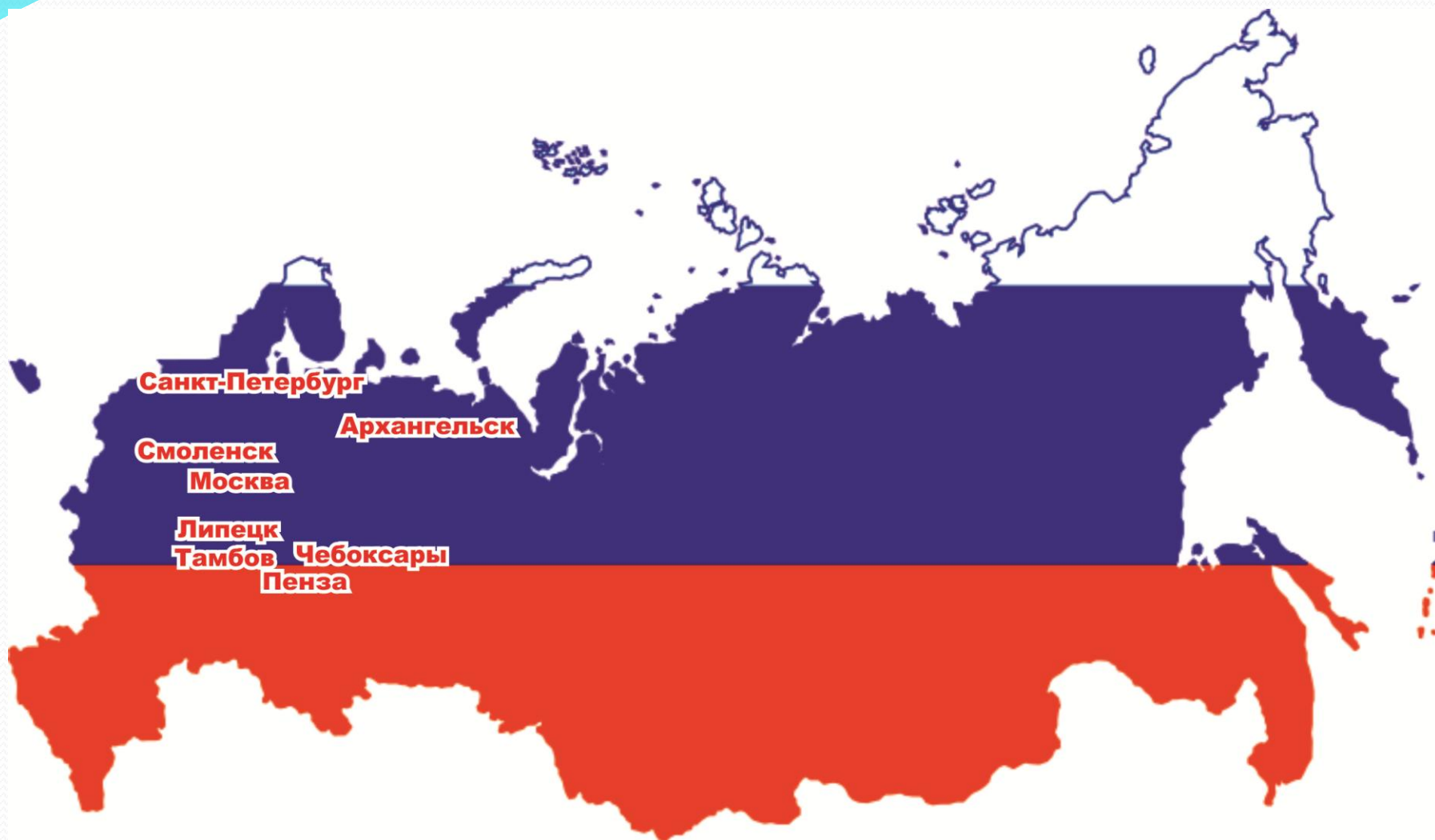
Год	2015	2016
УЗИ - исследования	20455	19519
ЭКГ	44467	44295
Холтер-мониторинг/АД-мониторинг	720/257	758/376
Цитологическое исследование	13821	14927
Лабораторные исследования (общее количество)	584000	606584
Обследование на туберкулез	29659	37570
Маммографическое исследование	4813	4571



# **Высокотехнологичная медицинская помощь**

# Направлено на ВМП в 2016 году

- Всего – 119 человек
- 1. Сердечнососудистая система – 21 человек
- 2. Суставы – 51 человек
- 3. Глаза – 20 человек
- 4. ВЦА - 2 человека
- 5. Рассеянный склероз – 1 человек
- 6. Эпилепсия – 1 человек
- 7. Опухоль головного мозга – 8 человек
- 8. Опухоль щитовидной железы – 1 человек
- 9. ГМТ – 2 человека
- 10. Миома матки – 2 человека
- 11. Опухоль позвоночного канала – 1 человек
- 12. Травма позвоночника – 1 человек
- 13. Дискогенный радикулит- 4 человека
- 14. МКБ – 2 человека
- 15. СД - 1 человек
- 16. Лор – 1 человек



**Санкт-Петербург**

**Архангельск**

**Смоленск**

**Москва**

**Липецк**

**Тамбов**

**Чебоксары**

**Пенза**

# задачи и приоритеты на 2017 год

1. Реализация комплекса мероприятий по оптимизации лечебно-диагностического процесса в поликлинике, направленного на снижение уровня заболеваемости, инвалидности, смертности обслуживаемого населения, расширение реабилитационных возможностей.
2. Совершенствование организации медицинской помощи, внедрение в практику работы стационарозамещающих технологий; обеспечение преемственности в деятельности поликлиники и стационаров;
3. Организация и осуществление диспансеризации населения (здоровых и больных): лиц с повышенным риском заболеваемости сердечно-сосудистыми болезнями, онкологическими и другими заболеваниями; проведение работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни
4. Совершенствование контроля качества медицинской помощи.
5. Проведение кадровой политики, направленной на повышение профессионализма, квалификации врачей и средних медицинских работников, изучение потребности в кадрах, принятие мер по их закреплению.
6. Укрепление материально-технической базы поликлиники

7. Внедрение новых медицинских технологий, в лечебно-диагностический и реабилитационный процессы.
8. Привлечение внебюджетных источников финансирования, расширение платных услуг населению, обеспечение темпа роста платных медицинских услуг в сопоставимых условиях.
9. Осуществление комплекса мер по экономии и рациональному использованию топливно-энергетических ресурсов, бюджетных средств.
10. Проведение мероприятий по охране труда, обеспечению техники безопасности, пожарной безопасности, обеспечению функционирования поликлиники в чрезвычайных ситуациях.
11. Внедрение автоматизированных информационных систем и программного обеспечения.

***СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!***

