

Управление здравоохранения Гомельского облисполкома

О Т Ч Е Т
о работе учреждения
«Гомельская областная инфекционная
клиническая больница»
за 2014 год

Гомель, 2015

Содержание

Структура учреждения	3
Организационная работа.....	3
Организационно-методическая работа.....	4
Работа с обращениями граждан	9
Работа по предотвращению коррупции и правонарушений	9
Работа по экономии теплоэнергоресурсов.....	11
Бюджет учреждения	11
Укрепление материально-технической базы	11
Платные медицинские услуги	11
Заработная плата.....	12
Идеологическая работа	12
Кадры	13
Исполнение программ	14
Лечебно-диагностическая работа.....	15
Заболеваемость работников с временной нетрудоспособностью	16
Гигиеническое обучение и воспитание населения	17
Внедрение новых медицинских технологий обследования и лечения	17
Задачи на 2015 год.....	17

Основной целью работы учреждения «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» в 2014 году было оказание специализированной инфекционной медицинской помощи взрослому и детскому населению города Гомеля и Гомельской области, осуществляемой в рамках государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан Республики Беларусь за счет средств бюджета, а также организационно-методической и экспертной помощи организациям здравоохранения области на современном уровне развития медицины.

Структура учреждения

Учреждение в своем составе имеет 3 корпуса: лечебный, хозяйственный и административный.

В составе больницы имеются приемное отделение, инфекционное отделение № 1 (40 коек, в том числе 20 детских), инфекционное отделение № 2 (40 детских коек), инфекционное отделение № 3 (40 коек, в том числе 20 детских), инфекционное отделение № 4 (40 коек, в том числе 10 детских), инфекционное отделение № 5 (60 коек, в том числе 20 детских), отделение анестезиологии и реанимации, отделение лабораторной диагностики, включающее клинико-гематологический отдел, биохимический отдел, иммунно-серологический отдел, ПЦР-отдел, бактериологический отдел. Реструктуризации коечного фонда не было.

Параклинические службы представлены организационно-методическим отделом, рентгеновским кабинетом, кабинетом ультразвуковой диагностики, кабинетом эндоскопии (для проведения фиброгастродуоденоскопии и колоноскопии), консультативно-диспансерным кабинетом ВИЧ/СПИД, консультативно-поликлинический кабинет (по вирусным гепатитам).

Организационная работа

Проведено 11 медицинских советов, где разобраны текущие актуальные вопросы работы учреждения и инфекционной службы области.

Проведено 16 заседаний лечебно-контрольной комиссии, где разобраны 31 случай смерти. Разобраны все случаи смерти лиц трудоспособного возраста и один случай смерти ребенка. В 5 заседаниях к работе ЛКК привлекались сотрудники кафедры инфекционных болезней ГoГМУ.

По решению лечебно-контрольной комиссии проведена 1 патологоанатомическая конференция.

По выявленным проблемным вопросам приняты решения для устранения выявленных недостатков, акцентировано внимание на строгом соблюдении протоколов обследования и лечения, руководителям структурных подразделений указано на необходимость контроля за оформлением медицинской документации. Заведующему приемным отделением указано на недостатки первичного осмотра пациентов;

Грубых дефектов оказания медицинской помощи, которые повлияли на исход заболевания не выявлено.

Состоялись 2 тренировочных учения по холере и чуме (в учреждении и областное).

Коллектив учреждения принял участие в проведении 2 районных субботниках.

Проведена годовая инвентаризация активов и финансовых обязательств.

Проводилась работа по охране труда и пожарной безопасности. Производственных травм и случаев возгораний за отчетный период не было.

Организационно-методическая работа

За 2014 год учреждение «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» (далее – УГОИКБ), а также инфекционная служба, в целом, функционировали стабильно. В области вспышечной заболеваемости не зарегистрировано. Эпидемического подъема острых респираторных заболеваний и гриппа не было.

Основными направлениями в работе явились:

– повышение уровня готовности службы к оказанию медицинской помощи пациентам с подозрением на лихорадку Эбола;

– реализация Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011 – 2015 годы в разделе мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции по обеспечению всех нуждающихся ВИЧ-инфицированных лиц комбинированной антиретровирусной терапией, лечением и профилактикой оппортунистических инфекций, лабораторным мониторингом развития заболевания с использованием новых методов лечения и лекарственных препаратов;

– работа в рамках снижения смертности от инфекционных и паразитарных заболеваний.

21.08.2014 проведен областной семинар «Лихорадка Эбола. Актуальные вопросы вирусных инфекций» для врачей инфекционистов и врачей первичного звена совместно с кафедрой инфекционных болезней УО «Белорусский государственный медицинский университет», где были

обсуждены вопросы оказания медицинской помощи, взаимодействия различных учреждений и служб.

05.11.2014 проведены учения в присутствии заместителей главных врачей учреждений здравоохранения Гомельской области, заведующих инфекционными отделениями ЛПУ, врачей кабинетов инфекционных заболеваний города Гомеля и Гомельской области, региональных центров гигиены и эпидемиологии, представителей МЧС, МВД, пограничной службы Гомельской области, городского и общенационального телевидения, прессы.

На показательном учении на основании разработанной легенды в полном объеме отработан календарный план: действия дежурного диспетчера учреждения «Гомельская городская станция скорой медицинской помощи», действия бригады скорой помощи, действия эпидбригады и дезбригады в квартирном очаге, осмотр больного в инфекционном отделении анестезиологии и реанимации учреждения «Гомельская областная инфекционная клиническая больница», действия главного врача УГОИКБ Кармазина В.В., действия медбригады в отделении анестезиологии и реанимации УГОИКБ по оказанию неотложной помощи больному и забору материала для вирусологических лабораторных исследований с последующей транспортировкой в ГУ «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», действия дезинфектора УГОИКБ по обработке дезинфектантами автомобиля скорой медицинской помощи.

Стоит отметить, что УГОИКБ имеет четкий план на случай единичных и массовых поступлений пациентов с подозрением на особо опасную инфекцию, оформленную документацию, имеется неснижаемый запас лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и антисептических препаратов, средства индивидуальной защиты, достаточную материально-техническую базу (дыхательная аппаратура, мониторы динамического наблюдения за пациентами, лабораторное оборудование).

В преддверии учения работники УГОИКБ разворачивали госпиталь особо опасных инфекций в сентябре – октябре 2014 года по факту доставки пациента из Африки пограничной службой, а также студентки из Республики Конго с лихорадочным состоянием.

Работа по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, в том числе вирусных и бактериальных инфекций дыхательных путей и их осложнений в Гомельской области проводилась в плановом порядке.

Вопрос об организации лечения, мониторинга лечения ВИЧ-инфицированных, диагностики ВИЧ-инфекции в Гомельской области дважды рассматривался на заседании коллегии управления здравоохранения Гомельского облисполкома.

В рамках реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы учреждение «Гомельская областная инфекционная клиническая больница» (далее – УГОИКБ) координировало и проводило работу по обеспечению всех нуждающихся ВИЧ-инфицированных лиц комбинированной антиретровирусной терапией, лечением и профилактикой оппортунистических инфекций, клиническим и лабораторным мониторингом заболевания.

В Гомельской области организована структура распределения антиретровирусных препаратов, поступающих по линии ПРООН на уровне лечебно-профилактических учреждений области.

В УГОИКБ оборудовано специальное помещение для хранения лекарственных препаратов, поступающих в рамках проекта, имеющее охранную сигнализацию, оснащенное 10 холодильниками для хранения жидких лекарственных форм, стеллажами и медицинскими шкафами.

За 2014 год по линии Глобального фонда получено лекарственных препаратов на сумму 6 668 506 тыс. руб., за 2013 год – 5 451 254 тыс. руб. Начиная с 2014 года учреждение начало получать препараты по централизованным закупкам Министерства здравоохранения. Поставлено препаратов на сумму 5 882 853 тыс. руб.

Основная работа по назначению антиретровирусной терапии проводится областным консультативно-диспансерным кабинетом по ВИЧ/СПИД (далее – КДК) УГОИКБ. Кроме КДК право назначать терапию предоставлено кабинетам инфекционных заболеваний УЗ «Светлогорская ЦРБ» и УЗ «Жлобинская ЦРБ».

С 01.01.2006 в КДК обратилось 11368 человек, из них 48% первично. Удельный вес мужчин составил – 58%, женщин – 42%. По возрасту пациенты распределились следующим образом: 15-25 лет – 13%, 26-35 лет – 45%, 36-45 лет – 24%, старше 45 лет – 18%. При обследовании первичных пациентов 30% находились в стадии СПИД, 45% в стадии преСПИД, 25% – в асимптомной стадии. Количество детей, состоящих на диспансерном наблюдении, составляет 114 человек.

По состоянию на 01.01.2015 года в Гомельской области на антиретровирусной терапии находится 2277 пациента, из них детей – 100. Включены в терапию с начала 2014 года впервые 450 пациентов, в том числе 2 детей. Выбыло из программы лечения – 169 человек (129 в 2014), из них 73 умерло, 96 отказалось от лечения. 68 пациентов вернулись в терапию. Все пациенты в стадии СПИД получают этиотропное лечение.

Основной схемой лечения, на которой находятся 908 человек, является сочетание комбивира с эфавиром.

За 2014 год в КДК УГОИКБ обратилось 119 беременных женщин. Назначение антиретровирусных препаратов беременным проводится консилиумом врача-инфекциониста КДК и акушера-гинеколога. В

настоящее время назначается 2 трехкомпонентных схемы профилактики вертикального пути передачи: комбивир и неврирапин, комбивир и алувия. По состоянию на 01.01.2015 все беременные с ВИЧ-инфекцией охвачены профилактическим лечением.

В УГОИКБ организована круглосуточная экстренная постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции. Каждый обратившийся за помощью получает АРТ по схеме: комбивир и алувия на 1 месяц (с контролем ИФА на ВИЧ в настоящий момент, через 1 и 6 месяцев после контакта). На 01.01.2015 постконтактная профилактика была проведена 151 обратившемуся.

Все пациенты, получающие терапию, находятся на диспансерном наблюдении, проходят иммунологический и вирусологический мониторинг. В случае отсутствия эффекта проводится смена терапии.

Стоит отметить, что в группе пациентов, получающих АРТ, летальность снизилась с 10% в 2006 году до 2,1% в текущем. Это доказывает эффективность работы врачей-инфекционистов по мотивации к лечению и приверженности.

В рамках реализации программы инфекционная служба взаимодействует с наркологической службой в проведении заместительной терапии метадонем у пациентов с ВИЧ-инфекцией и наркотической зависимостью. В настоящее время 98 пациентов с ВИЧ-инфекцией получают заместительную терапию метадонем, из них 48 пациентов находятся на антиретровирусной терапии.

Врач-инфекционист КДК УГОИКБ еженедельно проводит консультативную работу в учреждении «Гомельская областная туберкулезная клиническая больница». С начала 2014 года было проконсультировано 240 пациентов с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом. Проводится консультирование пациентов с ВИЧ-инфекцией в пенитенциарной системе. В текущем году проконсультировано 118 человек.

По оперативным данным Главного статистического управления в Гомельской области за 12 месяцев 2014 года от инфекционных заболеваний умерло 279 человек, за аналогичный период прошлого года – 340. Темп прироста в абсолютных цифрах составил минус 17,9% в абсолютных цифрах и минус 16,7% в относительных показателях. Зарегистрировано 9 (2013 год – 17 случаев) случаев смерти детей, в том числе 7 случаев смерти детей в возрасте до 1 года (2013 год – 12). Число лиц трудоспособного возраста, умерших от инфекционных заболеваний, составило 88% (2013 год – 84%). В структуре причин смертности населения инфекционные и паразитарные заболевания составили 1,4% (2013 год – 1,7%).

Структура смертности представлена 9 нозологическими формами: ВИЧ-инфекция – 53% (149 человек), туберкулез – 32% (89 человек),

хронический вирусный гепатит – 4,3% (12 человек), другие болезни, вызываемые вирусами – 2,9% (8 человек), септицемия – 2,5% (7 человек), другие инфекционные и паразитарные болезни – 2,5% (7 человек), кишечные инфекции (псевдомембранозный колит) – 1,4% (4 человека), другие бактериальные инфекции – 0,7% (2 человека), вирусный энцефалит – 0,4% (1 человек).

Структура смертности детей представлена 3 нозологическими формами: болезни, вызываемые вирусами – 44,4% (4 случая), другие, болезни, вызываемые вирусами (генерализованная вирусная инфекция) – 33,3% (3 случая), септицемия – 22,2% (2 случая).

В структуре смертности рост дали:

– другие инфекционные и паразитарные болезни на 600% (с 1 до 7 случаев);

– хронический вирусный гепатит на 200% (с 4 до 12 случаев);

– кишечные инфекции на 100% (с 2 до 4 случаев).

Смертность снизилась:

– болезнь, вызванная ВИЧ на -17,2% (с 180 до 149 случаев);

– туберкулез на -22,6% (с 115 до 89 случаев);

– другие бактериальные инфекции на -33,3% (с 3 до 2 случаев);

– септицемия на -46,2% (с 13 до 7 случаев);

– вирусный энцефалит на -50% (с 2 до 1 случая);

– болезни, вызываемые вирусами на -55,6% (с 18 до 8 случаев);

– рожа на -100% (с 1 до 0 случаев);

– герпес на -100% (с 1 до 0 случаев);

Рост смертности отмечен в 6 районах: Брагинский на 100% (с 0 до 1 случая), Житковичский на 66,7% (с 6 до 10 случаев), Кормянский в 3 раза (с 1 до 3 случаев), Лельчицкий в 2,5 раза (с 2 до 5 случаев), Наровлянский в 4 раза (с 1 до 4 случаев), Рогачевский на 33,3 (с 6 до 8 случаев), Чечерский на 150% (с 2 до 5 случаев) и городе Гомеле на 1,5% (с 66 до 67 случаев).

За отчетный период в разрезе работы по демографической безопасности были осуществлены выезды во все районы Гомельской области. По итогам выездов проконсультировано 99 пациентов, прочитано 27 лекций.

Проведены 3 областных семинара совместно с кафедрой инфекционных болезней УО «Гомельский государственный медицинский университет».

Кроме того, врачами учреждения совершено 202 выезда (2013 год – 148) для экстренной консультации пациентов, находящихся на госпитализации в медицинских учреждениях области. При этом было осмотрено с последующими рекомендациями по лечению и диагностике 414 пациентов. Среди указанных выездов 18 было совершено в районы

Гомельской области. Среди осмотренных пациентов преобладали больные ВИЧ-инфекцией разных стадий.

Врачом-инфекционистом консультативно-диспансерного кабинета по ВИЧ Е.П.Казначеевой осуществлено 146 выездов, из них в районы области – 4, в туберкулезную больницу – 23, в учреждения пенитенциарной системы – 118. На этих консультациях осмотрен 351 пациент с принятием решений по лечебно-диагностическому процессу.

Помимо работы сотрудников нашего учреждения значительный вклад в оказание консультативной помощи внесла кафедра инфекционных болезней ОУ «Гомельский государственный медицинский университет». Сотрудниками кафедры проведено 90 выездов проконсультировано 154 пациента в районах области и пациентов, находящихся на стационарном лечении в организациях здравоохранения г. Гомеля.

Работа с обращениями граждан

В учреждении уделяется пристальное внимание работе с обращениями граждан. В течение 2014 года в учреждение поступило 17 письменных обращений (2013 год – 18), из них 11 – благодарностей (2013 год – 15). Оставлено 11 записей в «Книге замечаний и предложений» (2012 год – 8), из них 7 благодарностей (2013 год – 6). Все обращения были поставлены на контроль с предоставлением ответов в срок до 15 дней.

Информация для граждан о работе учреждения на основе заявительного принципа «одно окно» представлена на информационных стендах, расположенных в приемном отделении и административном корпусе. Очередей за справками не возникало.

В учреждении приказом закреплены работники, отвечающие за выдачу документов гражданам на основе заявительного принципа «одно окно».

Администрацией проводится личный прием граждан, работает телефон «горячей линии».

Работа по предотвращению коррупции и правонарушений

В целях повышения эффективности мер по предупреждению коррупционных проявлений в учреждении действует комиссия по предупреждению коррупционных проявлений. Приказом руководителя ежегодно назначается состав комиссии, утверждается план ее работы на текущий год, а также положение о ее работе.

Деятельность комиссии по предупреждению коррупционных проявлений в учреждении осуществляется на основании вышеуказанных документов, а также в соответствии с планом мероприятий управления

здравоохранения по выполнению «Программы по борьбе с преступностью и коррупцией на 2014 год», утвержденным в соответствии с приказом управления здравоохранения Гомельского облисполкома от 20.03.2014 №329.

Заседания комиссии проводятся ежеквартально. На заседаниях комиссии обсуждались и обсуждаются следующие вопросы: о состоянии работы по предупреждению коррупционных проявлений за истекший год и задачах на наступивший; о состоянии трудовой, исполнительской и общественной дисциплины в учреждении; о включении лиц в резерв руководящих кадров; о работниках, имеющих допуск к наркотическим и психотропным веществам и их прекурсорам; об оформлении обязательств государственного должностного лица в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.04.2013 №08-0128/276 о разъяснении ст.ст. 16, 17 Закона РБ от 20.07.2006 «О борьбе с коррупцией»; о работе службы охраны учреждения; об осуществлении контроля над использованием компьютерных программ; об осуществлении контроля над целевым использованием денежных средств и материальных ценностей; об осуществлении контроля над использованием и хранением наркотических средств и психотропных веществ, над обоснованностью выдачи листков нетрудоспособности, медицинским освидетельствованием призывников; о рассмотрении представления УВД Гомельского облисполкома «Об устранении причин и условий, способствующих совершению правонарушений». 19.07.2014 на совместное заседание комиссии и трудового коллектива был приглашен старший помощник прокурора Железнодорожного района г. Гомеля для внепланового ознакомления всех сотрудников с требованиями закона Республики Беларусь от 20.06.2006 «О борьбе с коррупцией».

В целях повышению уровня безопасности всех работников нашего учреждения на планерных совещаниях главного врача регулярно проводятся беседы о необходимости устранения причин, способствующих совершению противоправных деяний.

В учреждении осуществляются комплексные мероприятия по защите объектов в целях противодействия организованной преступности. Ежегодно утверждается план расписаний занятий по служебной подготовке сторожевой охраны, согласно которому ежемесячно по утвержденным темам с личным составом сторожевой охраны проводятся занятия с принятием зачетов по пройденным темам.

В учреждении постоянно ответственным лицом (Бирич С.Р., заместитель главного врача по лечебной работе) осуществляется контроль над соблюдением правил хранения и использования наркотических средств и психотропных веществ.

В целях исключения коррупционных проявлений при осуществлении государственных закупок, решения в сфере государственных закупок принимаются исключительно коллегиально на заседаниях комиссии по закупкам.

За истекший период коррупционных проявлений в деятельности учреждения не было.

Работа по экономии теплоэнергоресурсов

Доведенный прогнозный показатель по энергосбережению составил минус 5,9% при плане минус 2%.

Произведены работы по ремонту тепловых и водопроводных сетей, устранены повреждения на теплотрассе, промывка системы отопления, а также гидравлические испытания тепловых сетей, произведена ревизия запорной арматуры, проверка приборов КИПиА. Проведена промывка системы горячего водоснабжения хлорсодержащим раствором.

Бюджет учреждения

Бюджет учреждения на 2014 год составил 29,6 млрд. руб. (2013 год – 25 млрд.). Процент выполнения плана составил 99,98%.

Укрепление материально-технической базы

С целью укрепления материально-технической базы учреждения за отчетный период был приобретен 2 аппарата ИВЛ «ВИАН-3 турбо» (220 млн. руб.), холодильное оборудование для пищеблока (27 млн. руб.). За счет средств внебюджета приобретены 2 сушильных шкафа (7 млн. руб.). По линии гуманитарной помощи для отделения лабораторной диагностики получено: промыватель MW, центрифуга, анализатор биохимический, аппарат ИФА (сумма контракта составила 3700 USD).

По программе информатизации освоено 17,6 млн. руб. разработана проектная документация на строительство локальной сети.

В 2014 году с целью экономии бюджетных средств в учреждении проводились ремонтные работы хозяйственным способом: освоено 100 млн. руб. (2013 год – 86 млн. руб.).

Платные медицинские услуги

За 2014 год учреждение оказало платных услуг на сумму 710,0 млн. руб. (2013 год – 503,5 млн. руб.), в том числе медицинских услуг на сумму 559,3 млн. руб. (2013 год – 378,4 млн. руб.)

Источники поступления денежных средств в 2014 году: лабораторные исследования – **46%** (326,4 млн. руб.) (2013 год – 60%, 302 млн. руб.), лекарственные средства и изделия медицинского назначения **22%** (159,6 млн. руб.) (2013 год – 7,1%, 36 млн. руб.), предоставление палаты повышенной комфортности – **14%** (102,3 млн. руб., (2013 год – 21%, 105 млн. руб.), пребывание и питание лиц по уходу за больными **7%** (48,7 млн. руб., (2013 год – 4,1%, 21 млн. руб.), специализированная медицинская помощь в инфекционном отделении **5%** (37,4 млн. руб.), (2013 год – 2,1%, 11 млн. руб.), эндоскопические исследования **2%** (15,4 млн. руб.) (2013 год – 2,4%, 12 млн. руб.), консультации врачей – **2%** (12,4 млн. руб.) (2013 год – 1,4%, 7 млн. руб.), манипуляции общего назначения – **0,5%** (3,7 млн. руб.) (2013 год – 1,2%, 6 млн. руб.), лучевая диагностика – **0,6%** (4,1 млн. руб.), (2013 год – 0,9% 5 млн. руб.)

Выполнение целевого показателя темпа роста платных медицинских услуг к уровню прошлого года составило 120,1% при плановом показателе 106%.

В разрезе структурных подразделений наибольший вклад в выполнение платных медицинских услуг внесли инфекционное отделение № 4 – 31,3% (222,3 млн. руб.), отделение лабораторной диагностики – 30,5% (216,3 млн. руб.), инфекционное отделение № 3 – 9,6 % (68,3 млн. руб.).

Выполнение целевого показателя темпа роста экспортированных услуг составило 71% при плановом показателе 107%. Стоимость экспортированных услуг за отчетный период снизилась с 13,6 тыс. долл. США до 9,7 тыс. долл. США.

С целью увеличения темпа роста экспортных услуг неоднократно производился перерасчет цен на платные услуги, оказываемые иностранным гражданам. Были освоены новые методы лабораторных исследований – определение гормонов щитовидной железы. Систематически вносятся изменения на сайт в сети интернет с предоставлением информации как на русском, так и на английском языке и предоставлением цены как в белорусских рублях, так и в долларовой эквиваленте, а также в российских рублях.

Заработная плата

Администрация учреждения постоянно уделяет внимание вопросам благосостояния работников учреждения. Об этом свидетельствует рост заработной платы. За отчетный период среднемесячная заработная плата увеличилась на 18% и составила 4 133 053 руб. (2013 год – 3 501 791 руб.).

Идеологическая работа

В трудовом коллективе проводилась идеологическая работа: функционировала информационно-пропагандистская группа, организована ведомственная и индивидуальная подписка на периодическую печать. Наиболее достойные работники из предложенных коллективом кандидатур представлены на Доске почета. Организованы соревнования на лучшее эстетическое оформление подразделений, на лучшее благоустройство закрепленной территории.

Совместно с профсоюзной организацией проводились торжественные мероприятия, посвященные Дню медицинского работника, Дню матери, новому году. Среди среднего медицинского персонала проводился конкурс «Лучший по профессии». Совместно с профсоюзной организацией в учреждении проведен шахматный турнир, работники участвовали в городском шахматном турнире, областной спартакиаде медицинских работников, соревнованиях по бильярду, по настольному теннису. Были организованы походы в театр, концерты.

Кадры

Количество работников учреждения на 31.12.2014 составляет 327 человек, из них 303 женщины, из них 41 находятся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет.

Штатная численность работников на составляет 453,75 ставок, из них врачебных – 54,75, среднего медицинского персонала – 182,25, прочего – 216,75.

В 2014 году в учреждение прибыло 5 молодых специалистов врачей и 8 молодых специалистов среднего медицинского персонала.

Текучесть кадров снижена с 19% до 15,9% (уволено 30 работников).

Укомплектованность врачебными кадрами увеличилась по физическим лицам с 58% до 69%. Укомплектованность средним медицинским персоналом возросла с 47% до 52%.

Показателем, характеризующим расстановку кадров, является коэффициент совместительства. Для врачей он уменьшился с 1,49 до 1,33, для специалистов со средним медицинским образованием вырос с 1,55 до 1,72.

В больнице работает 44 врача-специалиста, в том числе 5 врачей-интернов, 1 провизор-аналитик, 121 человек среднего медицинского персонала, 143 человек прочего персонала. 5 врачей находятся в отпуске по уходу за ребенком по достижению им возраста 3-х лет.

Руководителей – 2. Врачи: методист – 1, инфекционисты – 19, педиатры – 2, анестезиологи-реаниматологи – 4, врачи лабораторной диагностики – 8.

Средний медицинский персонал: медицинские сестры – 93, рентгенолаборанты – 1, фельдшеры-лаборанты – 21. 27 средних медицинских работников находятся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет.

Основа успеха оказания медицинской помощи – это высокая квалификация медицинских работников. 64% (28) врачей имеют квалификационные категории: высшую – 2% (1), первую – 32% (14), вторую – 30% (13).

Квалификация средних медицинских работников повысилась с 65% до 67%. Высшую категорию имеют 7% (9), первую – 22% (27), вторую – 37% (45).

40 работников повысили свою квалификацию на курсах повышения квалификации.

Проведено 4 заседание квалификационной комиссии – присвоены 1 первая и 3 вторые квалификационные категории среднему медицинскому персоналу.

Проведена аттестация на соответствие занимаемой должности 45 работников.

Пристальное внимание уделяется вопросам трудовой и исполнительской дисциплины, обеспечению безопасных условий труда в учреждении, выполнению требований Директивы Президента Республики Беларусь от 11.03.2004 № 1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» как со стороны администрации учреждения, так и профсоюзного комитета.

Со всеми основными работниками заключены контракты, в которых предусмотрены меры стимулирования труда.

Расстановка медицинского персонала производится с учетом их квалификации, способностей и уровня культуры делового общения. Ежегодно формируется резерв кадров.

За 2014 год в учреждении имели место 11 случаев дисциплинарных проступков, повлекших за собой 8 выговоров (в 4 случаях из которых – с лишением премии), 1 замечание и 2 увольнения за прогул.

Исполнение программ

В учреждении исполнялись Государственная программа по преодолению катастрофы на ЧАЭС, Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 гг.

Государственная программа по преодолению катастрофы на ЧАЭС выполнена на 100%. На контрактные надбавки медицинским работникам выплачено 596,1 млн. руб. (2013 год – 468 млн. руб.)

Для реализации мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 гг. в учреждении, включающих обеспечение защиты медицинских работников учреждения от профессионального инфицирования гематогенными инфекциями, безопасные технологии оказания медицинской помощи, утилизации и обеззараживания отработанных материалов и инструментов за 2014 год израсходовано 26 млн. руб. (2013 год – 21 млн. руб.).

Лечебно-диагностическая работа

Мощность учреждения составляет – 226 коек: инфекционные взрослые – 120, инфекционные педиатрические – 100, реанимационные – 6. Сокращения коек в течение года не было.

Количество пролеченных пациентов уменьшилось на 5% и составило 10007 человек. Снижение произошло как за счет взрослого населения на 4%, так и за счет детского на 6%. Количество пролеченных детей в возрасте до 1 года не изменилось. Выполнение плана составило 93%.

Структура пролеченных пациентов как и в 2013 году представлена 3 основными группами заболеваний: болезни органов пищеварения – 45% (4421 человек), болезни органов дыхания – 27% (2676 человек) и инфекционные и паразитарные болезни – 25% (2558 человек).

В динамике по сравнению с предыдущим годом имело место снижение числа случаев болезней органов пищеварения и дыхания на 5%, инфекционных и паразитарных болезней на 1%.

Занятость койки снизилась на 5% до 256 дней. При этом занятость взрослой инфекционной койки снизилась на 3% до 268 дня, а детской инфекционной на 8% до 242. Данная негативная тенденция отмечается 5 год подряд. Выполнение плана составило 83%.

Средняя длительность пребывания пациента по сравнению с прошлым годом увеличилась на 1,8% до 5,8 дня. При этом длительность пребывания взрослых увеличилась на 1,6%, а детей сократилась на 2%

Оборот койки сократился на 5,3% до 44,4.

Количество койко-дней, проведенных больными, уменьшилось на 5% и составило 57833.

За 2014 год количество умерших снизилось на 26% и достигло 29 человек. Больничная летальность снизилась с 0,368% до 0,289%, достигнув минимального значения за последние 5 лет. В учреждении умер 1 ребенок. Летальность среди детей снизилась с 0,037% до 0,020%.

Количество умерших в первые 24 часа после поступления увеличилось на 17% до 7. Во всех случаях смерти причиной были заболевания сердечно-сосудистой системы.

Патологоанатомические вскрытия умерших проведены в 58,6% (17 из 29). Вскрыты все показанные случаи.

Расхождение клинического и патологоанатомического диагноза II и III категории, а также случаев смерти от пневмонии не установлено.

Структура больничной летальности представлена следующим образом: болезни системы кровообращения – 52% (15 случаев), инфекционные и паразитарные болезни – 28% (8 случаев), болезни органов пищеварения – 17% (5 случаев), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм 3% (1 случай).

Причиной смерти ребенка послужил первичный иммунодефицит.

Количество пациентов, переведенных для лечения в другие лечебно-профилактические учреждения снизилось на 28% до 133 человек.

Количество пациентов, госпитализированных для обследования и лечения и оказавшиеся здоровыми, увеличилось на 50% до 57 человек. Данный рост связан с госпитализацией пациентов на постконтактную профилактику ВИЧ-инфекции.

Уровень качества оказания медицинской помощи по больнице, как и в прошлом году, равен 0,97.

Выполнение натуральных норм питания как у детей, так и у взрослых составляет 98%.

Число анализов на одного больного, поступившего в стационар, возросло на 7% до 45. Это связано с ростом числа анализов, выполненных на платной основе на 39% до 3388.

Количество консультаций пациентов по вопросам вирусных гепатитов сократилось на 10% до 1619. Выполнение планового показателя составило 47%.

Число пациентов, получивших консультативную помощь по ВИЧ-инфекции, снизилось на 22% до 2120 человека, что связано со стабилизацией эпидемиологического процесса по ВИЧ-инфекции.

Заболеваемость работников с временной нетрудоспособностью

Заболеваемость работников с временной нетрудоспособностью в случаях на 100 работающих снизилась на 23% до 37, а в днях на 100 работающих на 42% до 428. Средней длительности 1 случая сократилась на 23% до 11,6 дня.

В структуре заболеваемости в случаях временной нетрудоспособности преобладают болезни органов дыхания – 30% (36 случаев), болезни костно-мышечной системы и соединительной тканей – 17,5% (21 случай), болезни системы кровообращения – 10,8% (13 случаев) и болезни мочеполовой системы – 10% (12 случаев).

Структура дней нетрудоспособности выглядит несколько иначе: болезни органов дыхания – 24% (343 дня), болезни костно-мышечной системы и соединительной тканей – 14% (196 дней) и травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 13% (188 дней).

Гигиеническое обучение и воспитание населения

Работа по гигиеническому обучению и воспитанию населения координируется инструктором-валеологом.

Для медицинских работников проведено 3 семинара с рассмотрением профильных вопросов, обучено 211 человек.

По учреждению было подготовлено 10 приказов, переиздано 100 памяток и 35 листовок общим тиражом 1680 экземпляров, подготовлено 6 санитарных бюллетеней.

В больнице работают 3 школы здоровья: «Школа для больных рожей»; «Школа молодой мамы»; «Школа больных гепатитом». Ими проведено 227 мероприятий, в которых приняло участие 2924 человека.

Медицинским персоналом учреждения было проведено 11 групповых и 1378 индивидуальных консультаций пациентов, проконсультировано 1598 человек.

За отчетный период врачи учреждения 4 раза выступали по областному и республиканскому телевидению и 2 раз на областном радио, проведено 7 акций здоровья, 26 дней и праздников здоровья. Материалы для пациентов расположены на сайте учреждения.

Внедрение новых медицинских технологий обследования и лечения

В 2014 году в практику работы учреждения совместно с кафедрой инфекционных болезней УО «Витебский государственный медицинский университет» внедрены новые методы лечения: «Комбинированный метод диагностики трихинеллеза, описторхоза, трихоцефалеза» (утвержден Министерством здравоохранения Республики Беларусь от 06.03.2014 № 256-1213) и «Комбинированный метод лечения трихоцефалеза» (утвержден Министерством здравоохранения Республики Беларусь от 06.03.2014 № 257-1213).

Задачи на 2015 год

1. Своевременное и качественное обследование и лечение пациентов с целью снижения заболеваемости и смертности от инфекционных заболеваний, реабилитация в стационарных условиях.
2. Обеспечить сокращение расходов учреждения.
3. Обеспечить выполнение целевого показателя по выполнению темпа роста платных медицинских услуг населению, целевого показателя

по энергосбережению, экспорту медицинских услуг, валового регионального продукта.

4. Обеспечить работу койки не менее 310 дней в году.

5. Не допустить роста заболеваемости с временной нетрудоспособностью, как среди пациентов, так и среди медицинских работников.

6. Обеспечить поддержание высокого уровня готовности учреждения и инфекционной службы Гомельской области к оказанию медицинской помощи больным с подозрением на высокопатогенный грипп, особо опасные инфекции.

7. Совместно с кафедрой инфекционных болезней учреждения «Гомельский государственный медицинский университет» внедрение социально-значимых новых медицинских технологий в диагностику и лечение инфекционных заболеваний.

8. Обеспечить гигиеническое обучение населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Главный врач

В.В.Кармазин

Структура коечного фонда за 2014 год

Структурное подразделение	Количество коек		Итого
	взрослые	детские	
Инфекционное отделение № 1	20	20	40
Инфекционное отделение № 2	–	40	40
Инфекционное отделение № 3	30	10	40
Инфекционное отделение № 4	30	10	40
Инфекционное отделение № 5	40	20	60
Инфекцион. отделение анестезиологии и реанимации	4	2	6
Итого	122	104	226

Таблица 2

Объем платных услуг населению за период 2010 – 2014 годы

Годы	Объем платных услуг, тыс. руб.	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	91505,8	–	–	–
2011	112903,5	21 397,7	123,4	23,4
2012	295986,0	183 082,5	262,2	162,2
2013	503542,2	207 556,2	170,1	70,1
2014	709981,3	206 439,1	141,0	41,0

Таблица 3

Объем платных медицинских услуг населению за период 2010 – 2014 годы

Годы	Объем платных медицинских услуг, тыс. руб.	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	49744,8	–	–	–
2011	74318,8	24 574,0	149,4	49,4
2012	209534,2	135 215,4	281,9	181,9
2013	378414,9	168 880,7	180,6	80,6
2014	559345,2	180 930,3	147,8	47,8

Таблица 4

Стоимость экспортированных услуг за период 2010 – 2014 год

Годы	Стоимость услуг, тыс. долл. США	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	10,4	–	–	–
2011	9,4	- 1,0	90,4	- 9,6
2012	11,7	2,3	124,5	24,5
2013	13,6	1,9	116,2	16,2
2014	9,7	- 3,9	71,3	- 28,7

Таблица 5

Израсходовано тепловой энергии за период 2012 – 2014 год

Годы	Израсходовано тепловой энергии, Гкал	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2012	2410	–	–	–
2013	2335	- 75,0	96,9	- 3,1
2014	2150	- 185,0	92,1	- 7,9

Таблица 6

Израсходовано электрической энергии за период 2012 – 2014 год

Годы	Израсходовано электрической энергии, кВт·ч	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2012	537	–	–	–
2013	462	- 75,0	86,0	- 14,0
2014	463	1,0	100,2	0,2

Таблица 7

Прямые обобщенные энергетические затраты за период 2012 – 2014 год

Годы	Прямые обобщенные энергетические затраты	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2012	589,0	–	–	–
2013	538,0	- 51,0	91,3	- 8,7
2014	506,0	- 32,0	94,1	- 5,9

Таблица 8

Бюджет учреждения за период 2010 – 2014 годы

Годы	Бюджет учреждения	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6,1	–	–	–
2011	10,6	4,5	173,8	73,8
2012	20,7	10,1	195,3	95,3
2013	25,0	4,3	120,8	20,8
2014	29,6	4,6	118,4	18,4

Таблица 9

Средняя заработная плата по учреждению за период 2010 – 2014 год

Годы	Средняя заработная плата	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	930905	–	–	–
2011	1546742	615 837,0	166,2	66,2
2012	2887383	1 340 641,0	186,7	86,7
2013	3501791	614 408,0	121,3	21,3
2014	4133053	631 262,0	118,0	18,0

Таблица 10

Количество письменных обращений граждан в учреждение за период 2010 – 2014 год

Годы	Количество обращений	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	60	–	–	–
2011	32	- 28,0	53,3	- 46,7
2012	25	- 7,0	78,1	- 21,9
2013	18	- 7,0	72,0	- 28,0
2014	20	2,0	111,1	11,1

Таблица 11

Число о замечаниях и предложениях, внесенных в книгу замечаний и предложений граждан в учреждение за период 2010 – 2014 год

Годы	Количество обращений	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	10	–	–	–
2011	19	9,0	190,0	90,0
2012	12	- 7,0	63,2	- 36,8
2013	8	- 4,0	66,7	- 33,3
2014	11	3,0	137,5	37,5

Таблица 12

Количество работников в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество работников	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	330	–	–	–
2011	333	3,0	100,9	0,9
2012	324	- 9,0	97,3	- 2,7
2013	315	- 9,0	97,2	- 2,8
2014	327	12,0	103,8	3,8

Таблица 13

Текучесть кадров за период 2010 – 2014 годы

Годы	Текучесть кадров, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	13,3	–	–	–
2011	10,0	- 3,3	75,2	- 24,8
2012	17,2	7,2	172,0	72,0
2013	19,0	1,8	110,5	10,5
2014	15,9	- 3,1	83,7	- 16,3

Таблица 14

Укомплектованность врачебных должностей по физическим лицам в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Укомплектованность, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	63	–	–	–
2011	56	- 7,0	88,9	- 11,1
2012	59	3,0	105,4	5,4
2013	58	- 1,0	98,3	- 1,7
2014	69	11,0	119,0	19,0

Таблица 15

Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала по физическим лицам в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Укомплектованность, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	56	–	–	–
2011	69	13,0	123,2	23,2
2012	43	- 26,0	62,3	- 37,7
2013	47	4,0	109,3	9,3
2014	52	5,0	110,6	10,6

Таблица 16

Коэффициент совместительства врачей в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Коэффициент совместительства	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	1,34	–	–	–
2011	1,50	0,16	111,9	11,9
2012	1,41	- 0,09	94,0	- 6,0
2013	1,49	0,08	105,7	5,7
2014	1,33	- 0,20	89,3	- 13,4

Таблица 17

Коэффициент совместительства средних медицинских работников в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Коэффициент совместительства	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	1,69	–	–	–
2011	1,20	- 0,49	71,0	- 29,0
2012	1,61	0,41	134,2	34,2
2013	1,55	- 0,06	96,3	- 3,7
2014	1,72	0,20	111,0	12,9

Таблица 18

Аттестация врачей учреждения за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	62	–	–	–
2011	66	4	107	7
2012	64	- 2	97	- 3
2013	64	0	100	0
2014	64	0	100	0

Таблица 19

Аттестация врачей учреждения на высшую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6	–	–	–
2011	3	- 3	50	- 50
2012	2	- 1	67	- 33
2013	2	0	100	0
2014	2	0	100	0

Таблица 20

Аттестация врачей учреждения на первую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	38	–	–	–
2011	26	- 12	68	- 32
2012	26	0	100	0
2013	33	7	127	27
2014	32	- 1	97	- 3

Таблица 21

Аттестация врачей учреждения на вторую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	18	–	–	–
2011	16	- 2	89	- 11
2012	16	0	100	0
2013	29	13	181	81
2014	30	1	103	3

Таблица 22

Аттестация среднего медицинского персонала учреждения за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	62	–	–	–
2011	58	- 4	94	- 7
2012	69	11	119	19
2013	65	- 4	94	- 6
2014	67	2	103	3

Таблица 23

Аттестация среднего медицинского персонала учреждения на высшую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6	–	–	–
2011	6	0	100	0
2012	7	1	117	17
2013	9	2	129	29
2014	7	- 2	78	- 22

Таблица 24

Аттестация среднего медицинского персонала учреждения на первую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	21	–	–	–
2011	22	1	105	5
2012	26	4	118	18
2013	21	- 5	81	- 19
2014	22	1	105	5

Таблица 25

Аттестация среднего медицинского персонала учреждения на вторую квалификационную категорию за период 2010 – 2014 годы

Годы	Аттестация, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	35	–	–	–
2011	29	- 6	83	- 17
2012	40	11	138	38
2013	35	- 5	88	- 13
2014	37	2	106	6

Таблица 26

Израсходовано средств на контрактные надбавки медицинским работникам в рамках реализации мероприятий Государственная программа по преодолению катастрофы на ЧАЭС за период 2010 – 2014 годы

Годы	Израсходовано средств, млн. руб.	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	161,0	–	–	–
2011	265,1	104	165	65
2012	338,0	73	128	28
2013	468,0	130	139	39
2014	596,1	128	127	27

Таблица 27

Количество выписанных пациентов за период 2010 – 2014 годы

Годы	Выписано пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	10754	–	–	–
2011	11281	527	105	5
2012	11044	- 237	98	- 2
2013	10550	- 494	96	- 5
2014	10007	- 543	95	- 5

Таблица 28

Количество выписанных взрослых за период 2010 – 2014 годы

Годы	Выписано пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	5862	–	–	–
2011	6082	220	104	4
2012	5502	- 580	91	- 10
2013	5203	- 299	95	- 5
2014	4978	- 225	96	- 4

Таблица 29

Количество выписанных детей за период 2010 – 2014 годы

Годы	Выписано пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	4892	–	–	–
2011	5199	307	106	6
2012	5542	343	107	7
2013	5347	- 195	97	- 4

2014	5029	- 318	94	- 6
------	------	-------	----	-----

Таблица 30

Количество выписанных детей до 1 года за период 2010 – 2014 годы

Годы	Выписано пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	796	–	–	–
2011	879	83	110	10
2012	847	- 32	96	- 4
2013	728	- 119	86	- 14
2014	729	1	100	0

Таблица 31

Занятость койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Занятость койки, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	291	–	–	–
2011	288	- 3	99	- 1
2012	286	- 2	99	- 1
2013	269	- 17	94	- 6
2014	256	- 13	95	- 5

Таблица 32

Занятость взрослой инфекционной койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Занятость койки, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	308	–	–	–
2011	309	1	100	0
2012	282	- 27	91	- 9
2013	275	- 7	98	- 3
2014	268	- 7	98	- 3

Таблица 33

Занятость детской инфекционной койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Занятость койки, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	270	–	–	–
2011	263	- 7	97	- 3
2012	290	27	110	10
2013	262	- 28	90	- 10

2014	242	- 20	92	- 8
------	-----	------	----	-----

Таблица 34

Средняя длительность пребывания пациентов за период 2010 – 2014 годы

Годы	Средняя длительность пребывания, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6,1	–	–	–
2011	5,8	- 0,3	95,1	- 4,9
2012	5,8	0,0	100,0	0,0
2013	5,7	- 0,1	98,3	- 1,7
2014	5,8	0,1	101,8	1,8

Таблица 35

Средняя длительность пребывания взрослых за период 2010 – 2014 годы

Годы	Средняя длительность пребывания, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6,4	–	–	–
2011	6,2	- 0,2	96,9	- 3,1
2012	6,2	0,0	100,0	0,0
2013	6,4	0,2	103,2	3,2
2014	6,5	0,1	101,6	1,6

Таблица 36

Средняя длительность пребывания детей за период 2010 – 2014 годы

Годы	Средняя длительность пребывания, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	5,7	–	–	–
2011	5,3	- 0,4	93,0	- 7,0
2012	5,4	0,1	101,9	1,9
2013	5,1	- 0,3	94,4	- 5,6
2014	5,0	- 0,1	98,0	- 2,0

Таблица 37

Оборот койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Оборот койки	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	50,3	–	–	–
2011	52,4	2,1	104,2	4,2
2012	49,0	- 3,4	93,5	- 6,5
2013	46,9	- 2,1	95,7	- 4,3

2014	44,4	- 2,5	94,7	- 5,3
------	------	-------	------	-------

Таблица 38

Оборот взрослой койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Оборот койки	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	51,5	–	–	–
2011	53,2	1,7	103,3	3,3
2012	45,4	- 7,8	85,3	- 14,7
2013	43,0	- 2,4	94,7	- 5,3
2014	41,0	- 2,0	95,3	- 4,7

Таблица 39

Оборот детской койки за период 2010 – 2014 годы

Годы	Оборот койки	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	49,0	–	–	–
2011	51,4	2,4	104,9	4,9
2012	53,3	1,9	103,7	3,7
2013	51,4	- 1,9	96,4	- 3,6
2014	48,4	- 3,0	94,2	- 5,8

Таблица 40

Проведено койко-дней за период 2010 – 2014 годы

Годы	Койко-дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	65716	–	–	–
2011	65059	-657	99,0	- 1,0
2012	64514	-545	99,2	- 0,8
2013	60695	-3 819	94,1	- 5,9
2014	57833	-2 862	95	- 5

Таблица 41

Проведено койко-дней взрослыми за период 2010 – 2014 годы

Годы	Койко-дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	37608	–	–	–
2011	37744	136	100,4	0,4
2012	34389	-3 355	91,1	- 8,9
2013	33484	-905	97,4	- 2,6

2014	32714	- 770	98	- 2
------	-------	-------	----	-----

Таблица 42

Проведено койко-дней детьми за период 2010 – 2014 годы

Годы	Койко-дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	28108	–	–	–
2011	27315	-793	97,2	- 2,8
2012	30125	2 810	110,3	10,3
2013	27211	-2 914	90,3	- 9,7
2014	25119	-2 092	92	- 8

Таблица 43

Количество умерших в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество умерших	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	33	–	–	–
2011	33		100,0	0,0
2012	35	2	106,1	6,1
2013	39	4	111,4	11,4
2014	29	- 10	74	- 26

Таблица 44

Количество умерших взрослых в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество умерших	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	27	–	–	–
2011	31	4	114,8	14,8
2012	32	1	103,2	3,2
2013	37	5	115,6	15,6
2014	28	- 9	76	- 24

Таблица 45

Количество умерших детей за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество умерших	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	6	–	–	–
2011	2	- 4	33,3	- 66,7
2012	3	1	150,0	50,0
2013	2	- 1	66,7	- 33,3

2014	1	- 1	50	- 50
------	---	-----	----	------

Таблица 46

Количество умерших детей в возрасте до 1 года за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество умерших	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	2	–	–	–
2011	0	- 2	0,0	- 100,0
2012	3	3	300,0	300,0
2013	0	- 3	0,0	- 100,0
2014	0	0	0	0

Таблица 47

Количество умерших в первые 24 часа после поступления за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество умерших	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	10	–	–	–
2011	10		100,0	0,0
2012	7	- 3	70,0	- 30,0
2013	6	- 1	85,7	- 14,3
2014	7	1	117	17

Таблица 48

Летальность в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Летальность, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	0,306	–	–	–
2011	0,292	- 0,014	95,4	- 4,6
2012	0,316	0,024	108,2	8,2
2013	0,368	0,052	116,5	16,5
2014	0,289	- 0,079	78,5	- 21,5

Таблица 49

Взрослая летальность в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Летальность, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	0,458	–	–	–
2011	0,507	0,049	110,7	10,7
2012	0,578	0,071	114,0	14,0
2013	0,706	0,128	122,1	22,1

2014	0,559	- 0,147	79,2	- 20,8
------	-------	---------	------	--------

Таблица 50

Детская летальность в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Летальность, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	0,122	–	–	–
2011	0,038	- 0,084	31,1	- 68,9
2012	0,054	0,016	142,1	0,0
2013	0,037	- 0,017	68,5	- 31,5
2014	0,020	- 0,017	54,1	- 46,0

Таблица 51

Патологоанатомические вскрытия за период 2010 – 2014 годы

Годы	Вскрыто умерших, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	96,9	–	–	–
2011	90,9	- 6,0	93,8	- 6,2
2012	91,4	0,5	100,6	0,6
2013	69,2	- 22,2	75,7	- 24,3
2014	58,6	- 10,6	84,7	- 15,3

Таблица 52

Количество пациентов, переведенных в другие стационары, за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	141	–	–	–
2011	142	1	101	1
2012	174	32	123	23
2013	184	10	106	6
2014	133	- 51	72	- 28

Таблица 53

Количество пациентов, госпитализированных для обследования и оказавшиеся здоровыми, за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	42	–	–	–
2011	92	50	219	119

2012	32	- 60	35	- 65
2013	38	6	119	19
2014	57	19	150	50

Таблица 54

Выполнение натуральных норм питания за период 2010 – 2014 годы

Годы	Выполнено, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	78	–	–	–
2011	77	- 1	99	- 1
2012	94	17	122	22
2013	98	4	104	4
2014	98	0	100	0

Таблица 55

Количество анализов на одного пациента, поступившего в стационар, за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество анализов на 1 пациента	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	47	–	–	–
2011	48	1	102	2
2012	46	- 2	96	- 4
2013	42	- 4	91	- 9
2014	45	3	107	7

Таблица 56

Количество анализов, проведенных на платной основе за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество анализов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	807	–	–	–
2011	1460	653	181	81
2012	2063	603	141	41
2013	2441	378	118	18
2014	3388	947	139	39

Таблица 57

Рентгенологические осмотры за период 2010 – 2014 годы

Годы	Единиц исследований	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	3784	–	–	–
2011	4798	1 014	127	27
2012	3747	-1 051	78	- 22
2013	2385	-1 362	64	- 36
2014	2598	213	109	9

Таблица 58

Ультразвуковые исследования за период 2010 – 2014 годы

Годы	Единиц исследований	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	9084	–	–	–
2011	10033	949	110	10
2012	10925	892	109	9
2013	8199	-2 726	75	- 25
2014	5352	-2 847	65	- 35

Таблица 59

Деятельность эндоскопического кабинета за период 2010 – 2014 годы

Годы	Единиц исследований	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	2022	–	–	–
2011	3821	1 799	189	89
2012	2142	-1 679	56	- 44
2013	2450	308	114	14
2014	3290	840	134	34

Таблица 60

Количество взятого материала на цитоморфологическое исследование при проведении эндоскопических исследований за период 2010 – 2014 годы

Годы	Единиц исследований	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	71	–	–	–
2011	446	375	628	528
2012	480	34	108	8
2013	640	160	133	33
2014	680	40	106	6

Таблица 61

Охват пациентов физиотерапевтическим лечением за период 2010 – 2014
годы

Годы	Охват, %	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	21	–	–	–
2011	20	- 1	95	- 5
2012	20	0	100	0
2013		- 20	0	- 100
2014		0	0	0

Таблица 62

Число процедур на 1 пациента, получившего физиотерапевтическое
лечение за период 2010 – 2014 годы

Годы	Процедур на 1 пациента	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	7	–	–	–
2011	7	0	100	0
2012	7	0	100	0
2013		- 7	0	- 100
2014		0	0	0

Таблица 63

Количество функциональных исследований (ЭКГ) за период 2010 – 2014
годы

Годы	Количество исследований	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	1859	–	–	–
2011	1759	- 100	95	- 5
2012	1758	- 1	100	0
2013		-1 758	0	- 100
2014		0	0	0

Таблица 64

Число пациентов, получивших консультативную помощь по вопросам вирусных гепатитов за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	2309	–	–	–
2011	1225	-1 084	53	- 47
2012	1307	82	107	7
2013	1807	500	138	38
2014	1619	- 188	90	- 10

Таблица 65

Число пациентов, получивших консультативную помощь по ВИЧ-инфекции, за период 2010 – 2014 годы

Годы	Количество пациентов	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	1467	–	–	–
2011	2210	743	151	51
2012	2693	483	122	22
2013	2730	37	101	1
2014	2120	- 610	78	- 22

Таблица 66

Число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих (строка 77) в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Число случаев ВН на 100 работающих	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	47	–	–	–
2011	52	5	111	11
2012	46	- 6	89	- 12
2013	48	2	104	4
2014	37	- 11	77	- 23

Таблица 67

Число дней временной нетрудоспособности на 100 работающих (строка 77)
в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Число дней ВН на 100 работающих	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	531	–	–	–
2011	588	57	111	11
2012	641	53	109	9
2013	734	93	115	15
2014	428	- 306	58	- 42

Таблица 68

Средняя длительность 1 случая временной нетрудоспособности (строка 77)
в учреждении за период 2010 – 2014 годы

Годы	Средняя длительность 1 случая ВН, дни	Абсолютный прирост	Темп роста, %	Темп прироста, %
2010	11,2	–	–	–
2011	11,1	- 0,1	99,1	- 1,0
2012	13,8	2,7	124,3	24,3
2013	15,1	1,3	109,4	9,4
2014	11,6	- 3,5	76,8	- 23,0