

Анализ работы стационара ГБУЗ «Городская больница №3» за 2013г.

С 01.01.2013г. произошло объединение ГБУЗ «Городская больница №3» и ГБУЗ «Городская больница №2», в связи с этим объёмы оказанной медицинской помощи не подлежат сравнению с 2012г.

Стационар ГБУЗ «Городская больница №3» на настоящее время рассчитан на 290 коек, располагается по двум адресам (ул.Володарского,34 и ул.Парковая, 3).

Структура круглосуточного стационара:

120 коек терапевтического профиля (с 01.07.13г. сокращено 20 коек)

60 коек неврологического профиля (с 01.04.13г. было сокращено 20 коек)

60 коек эндокринологического профиля

50 коек гастроэнтерологического профиля (с 01.07.13г. сокращено 10 коек)

Показатели работы круглосуточного стационара

ГБУЗ «Городская больница №3» за 2013г.

Поступило всего- 9288

В экстренном порядке –1839 , что составляет 19.8%

Выписано – 9293

Работа койки – 330,3, по Пензе - 320.9, по области - 326.3

Оборот койки – 30.1, по Пензе - 34.9 , по области - 28.8

Среднее пребывание - 11.0, по Пензе - 9.2, по области - 11.3

Умерло – 68 чел

Летальность – 0.73, по Пензе - 2.09, по области - 1.4

Больничная летальность при инфаркте миокарда - 100% (2случая , 1 из них досуточный), по области 12,16%

Больничная летальность от пневмонии за 2013г. отсутствует , по области - 0.6.

Выполнение плана по койко\дням – 101.6%

По законченному случаю - 108.3

Переводов в другие стационары - 138

Провести анализ показателей работы за 2013г. в сравнении с 2011-2012гг. не представляется возможным в связи с объединением больниц и сокращением коечного фонда в апреле и июле 2013г.

**Структура пациентов круглосуточного стационара
ГБУЗ «Городская больница №3»**

Наименование болезней	2013	
	Кол-во	%
Болезни системы кровообращения	3705	40.5
Болезни эндокринной системы	1952	21.3
Болезни органов пищеварения	1320	14.4
Болезни органов дыхания	925	10.0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	675	7.4
Болезни нервной системы	425	4.6
Болезни крови, кроветворных органов	81	0.8
Новообразования	21	0.2

Из представленной таблицы видно, что на первом месте находятся болезни системы кровообращения, на втором месте - болезни эндокринной системы, далее - болезни органов пищеварения.

**Структура болезней системы кровообращения круглосуточного стационара
ГБУЗ «Городская больница №3»**

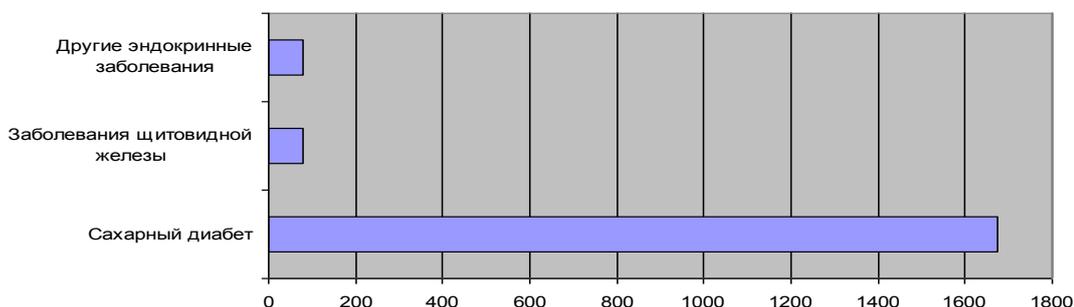
	2013	
	Кол-во	%
Артериальная гипертензия	1526	41,2
Хроническая ишемическая болезнь сердца	1344	33.2
Цереброваскулярные болезни	950	25.6
ИБС. Стенокардия	166	4.5

Из представленной таблицы видно, что в 2013 г. на первом месте в структуре болезней системы кровообращения находится артериальная гипертензия.

На уровне приёмных отделений усилен контроль за госпитализацией больных с отрицательной динамикой ЭКГ и направлением данной группы больных в специализированные кардиологические стационары. В 2013г. 14 больных были переведены в инфарктные отделения с диагнозом ОКС, клиника и характерные изменения ЭКГ которого у всех больных развились в стационаре.

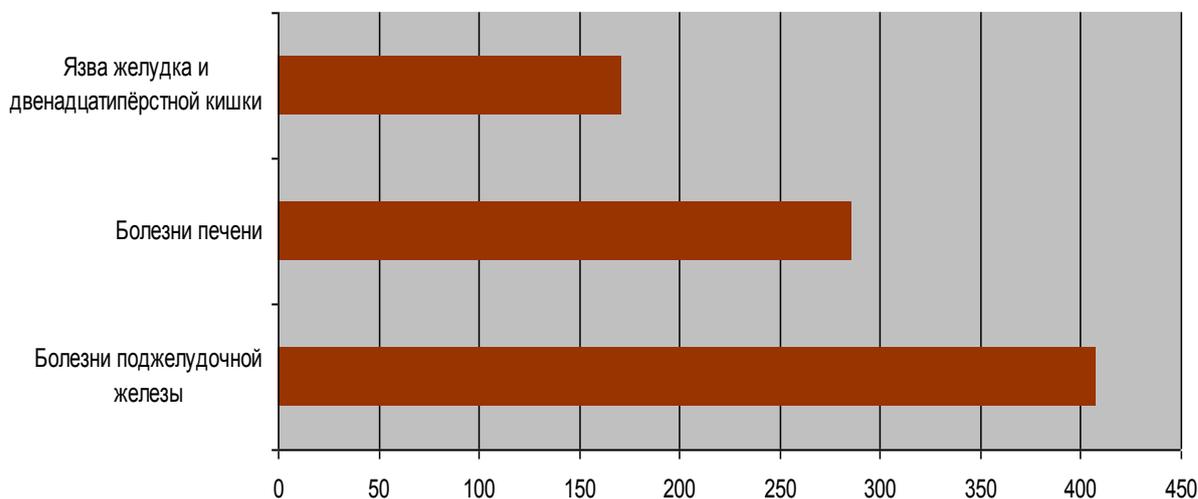
Структура болезней эндокринной системы круглосуточного стационара ГБУЗ «Городская больница №3»

	2013	
	Кол-во	%
Сахарный диабет	1674	91.4
Заболевания щитовидной железы	79	4.3
Другие эндокринные заболевания	78	4.3



Структура болезней органов пищеварения круглосуточного стационара ГБУЗ «Городская больница №3»

	2013	
	Кол-во	%
Болезни поджелудочной железы	407	30.8
Болезни печени	286	21.6
Язва желудка и двенадцатипёрстной кишки	171	12.9
Болезни желчного пузыря	93	7.0



**Структура болезней органов дыхания круглосуточного стационара
ГБУЗ «Городская больница №3»**

Наименование болезней	2013	
	Кол-во	%
Пневмония	289	31.2
Хронический бронхит	286	30.9
ХОБЛ	234	25.1
Астма	114	12.2

В 2013г. в структуре болезней органов дыхания на первом месте пневмония, далее следуют хронические бронхиты, ХОБЛ и бронхиальная астма.

Количество лабораторных исследований на 1-го выписанного больного – 28,4.

Количество функциональных исследований на 1-го выписанного больного – 3,2.

Количество исследований на 1-го выписанного больного (рентгенолог) – 0,25 (по области 0.92).

УЗИ исследования на 1-го выписанного больного – 1,2.

Эндоскопий на 1-го выписанного больного – 0,05.

Процент охвата физиолечением: терапевт – 65%.

Количество физиопроцедур на 1-го пролеченного больного – 14,0.

Анализ летальности за 12013г по стационару ГБУЗ «Городская больница №3»

За 2013г. умерло 68 больных, из них:

в терапевтических отделениях - 24

в гастроэнтерологическом отделении - 23

в эндокринологическом отделении - 12

в неврологическом отделении - 9

Патологоанатомическое вскрытие проведено в 65-и случаях, что составляет 95.6%.

Расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов – 7.

Случаев смерти от управляемой патологии -2 (ОИМ).

Случаев смерти больных работоспособного возраста - 44.

Среднее пребывание умерших больных -7.3.

Средний возраст - 65

Общепольничная летальность - 0.73%, в т.ч. по отделениям:

в терапевтических отделениях - 0.58%

в гастроэнтерологическом отделении - 1.73%

в эндокринологическом отделении - 0.66%

в неврологическом отделении -0.45%

Анализ летальности по стационару ГБУЗ «Городская больница №3»

Нозологическая форма	Код по МКБ10	Всего умерших	%	Средний возраст	Среднее пребывание
Злокачественные новообразования	C00-C97	8	11.76	62.9	10.25
Болезни эндокринной системы (сах.диабет)	E00-E89 (E11)	1	1,47	80	7.0
Болезни нервной системы	G00- G98	3	4.41	54.0	2.7
Болезни системы кровообращения	I00- I99	31	45.59	69.5	7.2
Болезни органов дыхания	J00-J98	5	2.94	76.8	9.8
Болезни органов пищеварения	K00- K92	18	26.47	52.6	5.3
Болезни костно-мышечной системы	M00- M99	1	1.47	61.0	8.0
Болезни мочеполовой системы	N00- N99	1	1.47	63.0	5.0
Всего	A00-T98	68	100,0	65,0	7.3

На первом месте летальность от болезней системы кровообращения.

Досуточная летальность по стационару за 2013 год по отделениям

Всего было 10 случаев досуточной летальности, в т.ч.:

2 - в терапевтическом отделении №5

2 - в эндокринологическом отделении

6 - в гастроэнтерологическом отделении

Больных трудоспособного возраста – 6.

Имеется 1 случай расхождения диагноза 1 категории, который не повлиял на прогноз и исход заболевания.

Все случаи разобраны на КИЛИ, все случаи досуточной летальности непредотвратимы.

Летальность трудоспособного по стационару за 2013 год по отделениям

2013г было 22 случая смерти больных трудоспособного возраста,

из них: мужчин – 19, женщин – 3.

В терапевтических отделениях – 5, в неврологическом - 2, в эндокринологическом - 2, в гастроэнтерологическом - 13.

Случаев ВБИ за 2013г. по стационару не было.

Обоснованных жалоб на качество медицинского обслуживания в 2013г. не было.

Выводы

по результатам работы стационара ГБУЗ «Городская больница №3» за 2013г.

1. План Программы государственных гарантий по стационару выполнен:

- по законченным случаям - на 108.3%
- по койко-дням - на 101.6%.

План по стационару в целом выполнен за счёт перевыполнения плана отделениями терапии и неврологии.

Отделение гастроэнтерологии планы по законченному случаю и койко/дням не выполнило.

2. Летальность увеличилась в связи с объединением больниц.

Случаев смерти от управляемой патологии - 2.

Процент вскрытий - 95.4%. По заявлению родственников вскрытие не проводилось в 3-х случаях.

Расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов - 7, все расхождения 1 категории.

3. Обоснованных жалоб на качество оказания медицинской помощи не было.

4. Случаев ВВИ в стационаре за 2013г. не было.

5. Лечение и обследование больных осуществлялось в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, при их

отсутствии в соответствии со сложившейся клинической практикой.

6. Внедрено 4 новых методики лабораторного обследования.

Внедрение новых методик за 2012-2013г.

1. Томография позвоночника и черепа с акцентом на турецкое седло.

2. Пульсоксиметрия у больных с бронхо-лёгочной патологией.

3. В лабораторной практике:

- исследование крови на тропонин-Т для дифференциальной диагностики инфаркта миокарда
- определение прокальцитонина в крови
- определение МНО
- определение гаммаглутамилтрансферазы
- определение щелочной фосфатазы
- исследование крови на иммуноглобулин Е
- определение осмолярности мочи
- определение микроальбуминурии при сахарном диабете
- количественное определение СРБ
- определение АЧТВ

4. В физиотерапевтической практике:

- магнитотерапия при осложнениях сахарного диабета(полинейропатии)
- магнитотерапия при лечении гипертонической болезни 1-2ст , почечной гипертензии
- магнитотерапия при заболеваниях желудочно кишечного тракта (панкреатит в подострой и хронической стадиях, язвенная болезнь 12-п кишки и желудка)
- лимфотропная терапия электрофорезом при лечении вертеброгенной патологии, артрозов
- лазеротерапия при сахарном диабете

Анализ повторных госпитализаций ГБУЗ « Городская больница №3» за 2013г.

За 2013г. было 681 случаев повторной госпитализации.

Случаев повторной госпитализации со сроками менее 3месяцев - 75 (25 по стационару по ул.Володарского,34 и 50 по стационару по ул.Парковая ,34), что составляет 11%.

В экстренном порядке и по неотложным состояниям повторно поступило 70 человек (93%),

из них по отделениям:

терапевтическое отделение №4 - 11 человек (14.6%)

I11.9 - 5

I25.1, I25.2 - 5

J45.8 - 1

Причины повторных госпитализаций:

- неадекватное лечение на амбулаторном этапе(пропуски и прекращение приёма препаратов, самостоятельное уменьшение дозы препаратов)
- кризовое течение гипертонической болезни
- вирусная инфекция , как фактор спровоцировавший обострение заболевания

Терапевтическое отделение №5 - 14 человек (18.6%)

I11.9 - 7

I25.1, I25.1 - 5

J45.8 - 1

J18.8 - 1

Причины повторных госпитализаций:

- неадекватное лечение на амбулаторном этапе(пропуски и прекращение приёма препаратов, самостоятельное уменьшение дозы препаратов)
- кризовое течение гипертонической болезни
- стрессовые факторы , как фактор ухудшения при АГ
- вирусная инфекция , как фактор спровоцировавший обострение заболевания

В структуре повторных госпитализаций по терапевтическим отделениям на первом месте - гипертоническая болезнь.

Гастроэнтерологическое отделение – 16 человек

K74.6 - 12

K86.1 - 2

К51.9 - 2

Причины повторных госпитализаций:

- неадекватное лечение на амбулаторном этапе(пропуски и прекращение приёма препаратов, самостоятельное уменьшение дозы препаратов)
- злоупотребление алкоголем
- нарушение диеты

Эндокринологическое отделение- 21 человек

E11.7, E11 - 4, E10.9 - 17

Причины повторных госпитализаций :

- неадекватное лечение на амбулаторном этапе(пропуски и прекращение приёма препаратов, самостоятельное уменьшение дозы препаратов)
- грубые нарушения диеты
- злоупотребление алкоголем
- вирусная инфекция , как фактор спровоцировавший обострение заболевания

Неврологическое отделение – 13 человек

M42.1- 5

I67.2, I 67.4, I67.7 - 6

G09 - 2

Причины повторных госпитализаций:

- неадекватное лечение на амбулаторном этапе(пропуски и прекращение приёма препаратов, самостоятельное уменьшение дозы препаратов)
- неадекватное лечение гипертонической болезни, ухудшающее церебральный кровоток, как следствие усиление ДЭП
- стрессовые факторы
- неадекватные физические нагрузки , как причина болевого синдрома при остеохондрозе

Основные направления деятельности стационарной службы на 2014г

1.Выполнение объёмных показателей в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий каждым отделением стационара в пределах 100-103%.

2.Выполнение стандартов обследования и лечения пациентов. Внедрение в клиническую практику новых методов обследования и лечения.

3.Профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ), постинъекционных осложнений.

4. Контроль качества медицинской помощи на 1,2,3 уровнях.

5.Дальнейшее развитие информационных технологий в стационаре (ведение электронной истории болезни).