

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
ГОДОВОМУ ОТЧЕТУ ЗА 2013 ГОД
МУЗ «ВЫСОКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
И ПЛАНЫ РАБОТ
НА 2014 ГОД.**

**Главный врач МУЗ «Высоковская
городская больница»
Моисеев Андрей Николаевич**

АМБУЛАТОРНО – ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

ПОЛИКЛИНИКА- на 500 посещений в смену

- 7 терапевтических участков (6 городских, 1 сельский),
- 6 ФАПов,
- узкие специалисты (хирург, невролог, окулист, оториноларинголог, стоматологи, инфекционист, кардиолог, онколог).
- детская консультация,
- женская консультация.
- 2 участка ОВП

Стационар на дому :

- 5 коек (в две смены) - терапевтических,
- дневной стационар ОВП в 2 смены,
- с 01.08.14г открыто 10 коек дневного пребывания при поликлинике гинекологического профиля.

СТРУКТУРА СТАЦИОНАРА

Всего - 140 коек:

На начало 2013г : 160 коек

- круглосуточный стационар - 140 коек
- дневной стационар при стационаре - 20 коек

с 01.08.2014г сокращено 20 коек хирургического отделения

гинекологического профиля

На конец 2013г.: 140 коек

- круглосуточный стационар - 125 коек,
- дневной стационар при стационаре – 15 коек

Отделения:

- Хирургическое 40 коек из них: 35 круглосуточных,
5 дневных коек.

20 коек гинекологического профиля сокращены с 01.08.2014

Терапевтическое – 60 коек, из них : 10 коек неврологических,
50 круглосуточных,
10 дневных коек.

Инфекционное – 40 коек, их них: 35 круглосуточных,
5 дневных коек.

ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ

	<u>2011 г.</u>	<u>2012г.</u>	<u>2013г</u>
<u>Всего посещений</u>	134 126	140 039	146 039
в том числе ФАПы	-	-	12 878
из них: сельских	28 947	32 358	42 314
профилактических	43 945	42145	43 149
Число посещений на 1 жителя	7,7	8,1	7,7
Количество вызовов на дом	6 949	6 188	5 141
% активных вызовов	36,4%	36,9%	36,4%
Обслуживание вызовов узкими специалистами			
	155	183	267

1..Количество посещений в поликлинику увеличилось на 6 000 посещений по сравнению с 2012 годом.

3.Возросло число обслуживания вызовов узкими специалистами (на 84 посещений в сравнении с 2012г)

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ПОСЕЩЕНИЙ

	<i>2011г</i>	<i>2012г</i>	<i>2013г</i>
Терапевт	19,8	21,7	19,0
Хирург-травматолог	10,2	12,3	11,8
Гинеколог	9,6	8,7	9,0
Невролог	8,1	6,4	5,8
Отоларинголог	8,2	8,6	8,5
Окулист	8,7	8,9	8,5
Педиатр	18,2	16,7	18,0
Стоматолог	5,8	6,1	7,0
Инфекционист	0,1	0,8	2,0
Врач общей практики	8,4	8,5	8,7
Эндокринолог	1,3	1,1	1,4

Наибольшее количество посещений приходится на терапевтов и педиатров, из узких специалистов – на хирурга-травматолога.

С 2013 г в систему ОМС вошла работа ФАПов.

план на 2013 г. – 12825 посещений,
по факту – 12878 посещений на ФАПах (100,4 %).

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО ОСНОВНЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ГРУППАМ

	2011г	2012г	2013г
Всего зарегистрировано	16 247	16 258	16 173
- онко заболевания	80	69	67
- заб. серд.сосуд.системы	1 821	1 208	1 207
- заб. бронхо-легочной системы	5 938	5 924	5 877
- заб. органов пищеварения	858	914	854
- заб. перифер.нервной системы	643	648	607
- травмы	1 410	1 551	1 486

на 1 месте заболевания бронхо- лёгочной системы(включая простудные заболевания),

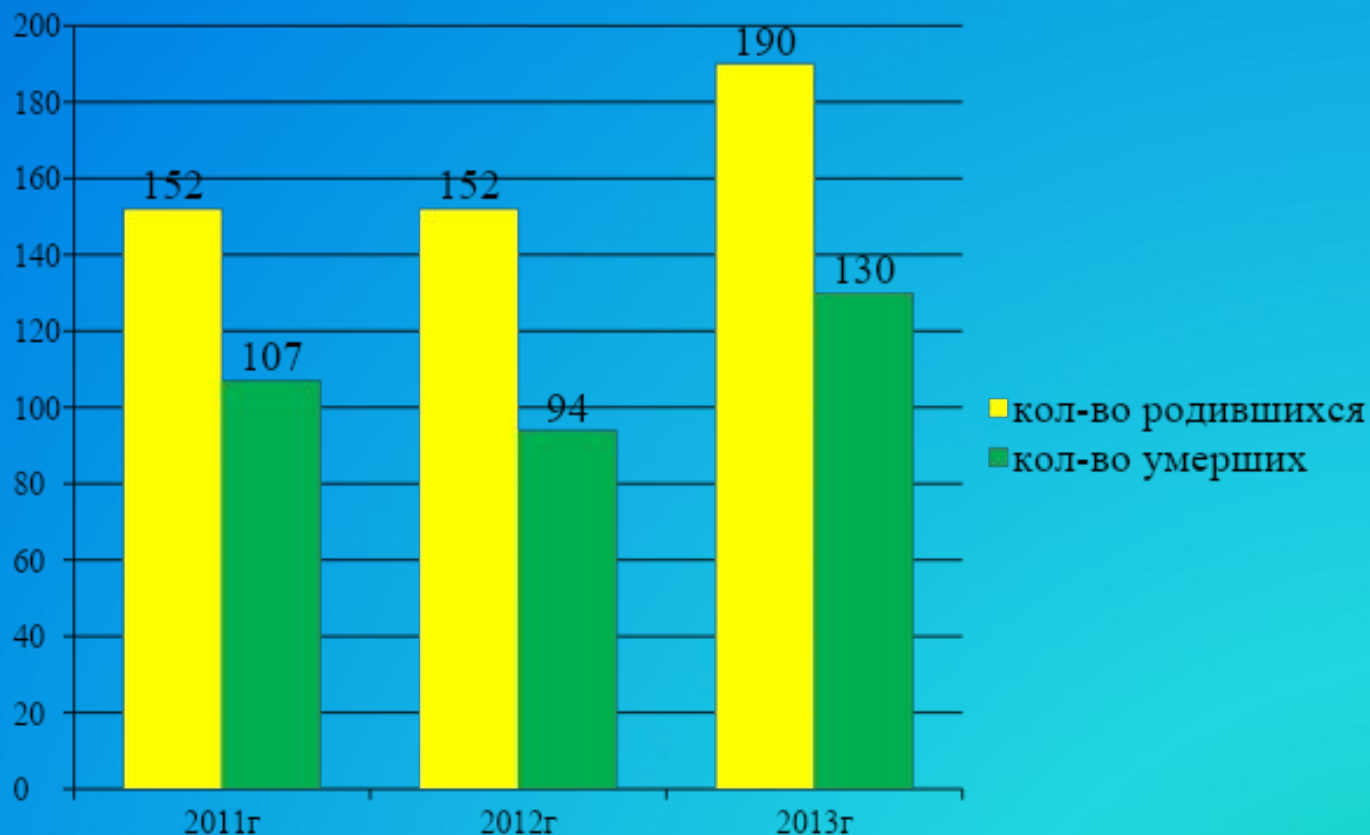
на 2 месте – травмы,

на 3 месте – сердечно-сосудистые патология

Отмечается тенденция к снижению онкологической заболеваемости (11сл в 2012г, 13 сл в 2013г)

Сердечно-сосудистая заболеваемость по сравнению с 2011г уменьшилась, но в сравнении с 2012г практически не изменилась.

ОСНОВНЫЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ



В 2011г и 2012г произошло изменение общей демографической ситуации приписного населения- рождаемость превышает смертность (2012г на 42 чел в 2013г на 60 чел

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НА ДОМУ

	<i>2011г.</i>	<i>2012г</i>	<i>2013г</i>
Всего: из них	107 ч	113 ч	130 ч
онкологических заболеваний	21 ч	22 ч	35 ч
заболевания системы кровообращения	58 ч	78 ч	76 ч
цереброваскулярные заболевания	28 ч	13 ч	19 ч

Основная причина смертности –

1 место – заболевания системы кровообращения,

2 место – онкологические заболевания.

Причин смерти от онкологических заболеваний увеличилась по сравнению с 2011-2012г на 13сл (2012г) и на14 сл (2011г)

Льготное лекарственное обеспечение

1. Количество федеральных льготников в 2013г - 74 чел.
из них по селу - 16 чел
количество областных льготников - 1 109 чел
из них пользуются льготным лекарственным обеспечением всего 176ч.
из них по селу - 28 чел
2. Выписано рецептов за 2013г
федеральным льготникам - 729 рецептов,
областным льготникам - 888 рецептов
3. По «7 нозологиям» состоит на учёте 11 льготников, из них:
6 чел после трансплантации почки,
5 чел с миелолейкозом, множественной миеломой.
выписано рецептов по «7 нозологиям» - 154 рецепта.
4. Терапевтические заявки на льготные препараты составляются до 10 числа на месяц вперёд.
Онкологом составляется заявка по рекомендации областных специалистов и утверждалась на ЦВК УЗ.
Эндокринолог отдельно подаёт заявку.
Для новых больных формируется внеплановая заявка.

ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

В 2013г взято на «Д» учёт 49 чел. , из них

24 ч онкопатология III-IV ст (48,9%),

25 ч онкопатология I-II ст (51,1%).

Всего на диспансерном учёте 232 человека.

из них:

67 чел онкопатология III-IV ст – 28,9%,

165 чел онкопатология I-II ст - 71,1%

Снято с «Д» учета 21 чел в связи со смертью (12,9%)

По стадиям запущенности.



ПЕРВИЧНЫЙ ВЫХОД НА ИНВАЛИДНОСТЬ

Взрослые:

Всего вышло на инвалидность 54 чел, из них:
трудоспособного возраста 25 чел.

Распределение по группам инвалидности:

1 гр. 4 чел (трудоспособ. возраста 0 чел),

2 гр. 19 чел (трудоспособ. возраста 9 чел),

3 гр. 31 чел. (трудоспособ.возраста 16 чел).

По профилям: терапия – 7 чел (трудоспособ возраста 5 чел),
неврология – 11 чел (трудоспос возраста 8 чел),
хирургия – 14 чел (трудоспособ возраста 8 чел),
онкология – 20 чел (трудоспособ озраста 4 чел),
офтальмология – 2 чел (трудоспос возраста 0 чел)

Дети

выявленол впервые инвалидов среди детей в 2013г – 8 человек

ДЕТСКАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ.

Дети – инвалиды.

Всего: 55 ч. из них:

город – 42 ч

село - 13 ч

Выявлено впервые – 8 ч

По нозологиям :

- Болезни нервной системы - 18 ч, из них – эпилепсии – 1ч
- ДЦП - 16 ч
- Новообразования - 1 ч
- Психиатрические болезни - 16 ч
- Болезни эндокринной системы - 2 ч
- Болезни глаз - 2 ч
- Болезни уха - 3 ч
- Болезни органов дыхания - 1 ч
- Болезни костно- мышечной системы - 1 ч
- Болезни почек - 1 ч
- Врожденные аномалии – 9, из них сердца – 3 ч

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ

По диспансеризации определенных групп взрослого населения – по плану на 2013 год - 3 375 чел.,
осмотрено -2972 чел. (88,1 %),

По профилактическому медосмотру взрослого населения – по плану на 2013 год - 2 554 чел.,
осмотрено – 994 чел. (39 %).

В 2014 году планируется продолжение диспансеризации определенных групп взрослого населения в количестве примерно 30 % от общего числа взрослого приписного населения.

Необходимо: расширять группу по прохождению диспансеризации с целью более раннего выявления заболеваний и выявления на ранней стадии онкопатологии.

Проведение диспансеризации пребывающих в стационарах учреждений детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации». всего подлежало осмотру 54 чел,
осмотрено 54 чел = 100 %

Периодический осмотр детей: план 2021 ч , выполнено 870 ч =43%

ПРОФОСМОТРЫ ДЕТЕЙ

- Всего осмотрено при профилактических осмотрах:
- детей и подростков - 1754 ч = 101,8% (план – 1723ч)
- Выявлено патологий: - с нарушением слуха - 1 ч
- - с нарушение зрения - 29 ч
- - с дефектами речи – 39 ч
- - с нарушением осанки– 14 ч
- - со сколиозом – 10 ч
- Это дети:
- - перед поступление в детское дошкольное учреждение – 7 ч
- - за год до поступление в школу – 28 ч
- - перед поступление в школу - 11 ч
- - в конце 1 года обучения - 5 ч
- - при переходе к предметному обучению – 26 ч
- - в возрасте 15 лет - 12 ч
- - перед окончанием школы - 4 ч
- Выявляемость заболеваний на проф осмотрах составила – 5,3 %
- Все дети с выявленной патологией, взяты на «Д» учет.

РАБОТА КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА за 2013г.

<i>Профиль</i>	<i>Количество среднегодовых коек</i>	<i>Выполнение плана</i>	<i>% выполнения плана</i>	<i>Занятость койки</i>	<i>Оборот койки</i>	<i>Средняя длительность лечения</i>
Терапия	55	17 396	97%	316	21	15,2
Хирургия	35	12 363	105%	356	30	11,9
Гинекология	7	1992	97%	285	24	11,7
Инфекция	35	12 305	102%	352	44	7,9
ВСЕГО	132	44 156	101%	335	30	11,3

Плановые задания по хирургии и инфекционному отделениям перевыполнены (105%-102%)

Гинекологические койки круглосуточные работали только 7 месяцев до 01.08.2013г.

Терапевтические койки сработали на 97% в результате путаницы с объёмами, выставленными ТФОМС, из которых следовало, что в отделении 10 коек дневных и 50 коек круглосуточных, приходилось выполнять данные объёмы в 1 квартале, во 2 квартале пересмотрели наши объёмы и выставили цифры на весь 2014год как на 55 круглосуточных коек и 5 коек дневного пребывания, в результате и произошёл перекося в выполнении плановых объёмов:

- Недовыполнение объёмов по круглосуточному стационару,
- Перевыполнение по дневному стационару

РАБОТА ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА за 2012г

<i>Профиль</i>	<i>Количество во среднегод овых коек</i>	<i>Выполн ение плана</i>	<i>% выполнен ия плана</i>	<i>Занято сть койки</i>	<i>Оборот койки</i>	<i>Средня я длит лечения</i>
Терапия	5	1 634	103%	327	23	14,1
Хирургия	5	1 652	110%	330	24	13,9
Гинекология	4	637	92%	159	22	7,2
Инфекция	5	1 403	92%	281	29	9,6
ВСЕГО	19	5 326	100,4%	280	25	11,3

Плановые задания хирургического и терапевтического отделений выполнены свыше 100%.

Гинекология дневной при стационаре – план на 9 месяцев, а работала дневная койка при стационаре работала всего 8 месяцев, поэтому и выполнение плана ниже 100%.

Оборот койки высокий выше 20 во всех дневных отделениях

СТАЦИОНАР ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПРИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Дневной стационар при поликлинике работал 4 месяца в 2013г с 01.08.2013г по 31.12.2013г

<i>Показатели</i>	<i>2013г</i>
Количество коек	10
План к\дн	1 393 кдн
Выполнение плана к\дн	1 755 к\дн
% выполнение плана к\дн	126%
Работа койки в году	175 дн
Число пролеченных б-ных	202 ч
Средняя длит лечения	8,7 дн
Оборот койки	20
Летальность	0

ЛЕТАЛЬНОСТЬ

Летальные исходы наблюдались только в круглосуточном стационаре. На гинекологической койке круглосуточного стационара летальных исходов не было.

год	Количество умерших (человек)	Летальность (%)
2011г	47чел	0,4 %
2012г	36 чел	0,8 %
2013г	33 чел	0,8 %

Количество умерших.

В терапевтическом отд практически на тех же цифрах (5ч-2011г, 7 ч - 2012г, 7 ч - 2013г)

В хирургическом отд практически на одних и тех же цифрах в течении 3-х лет, (20ч – 2011г, 23ч – 2012г, 22 ч – 2013г)

В инфекционном отделении наметилась тенденция к уменьшению количества умерших (7 ч - 2011г, 6 ч - 2012г, 4 ч – 2013г),

В гинекологическом отделении 0 умерших.

В целом по больнице количество умерших по сравнению с 2011г значительно уменьшилась (на 14 ч) и по сравнению с 2012г немного уменьшилась (3 ч)

Количество вскрытий.

В инфекционном отд на одних и тех же цифрах

Увеличилось в хирургическом отделении (3ч-2011г, 5ч- 2012г, 8ч – 2013г), и в целом по больнице (8ч-2011г, 8ч. – 2012г , 11ч -2013г.)

СТРУКТУРА ЛЕТАЛЬНОСТИ ПО СТАЦИОНАРУ

Всего умерло 33 ч -0,8%

1.Произведено вскрытий : 11 ч =33,3%, 22 ч= 66,7% не вскрыто.

2.Расхождения диагнозов: 1ч = 3%

3.Работоспособного возраста : 11 ч = 33,3%

4.Возрастной состав: до 30 л =0, от 30л до 40л- 1ч =3%

от 40л до 50 л - 2 ч =6,1%,

от 50 л до 60 л - 8 ч =24,2%,

от 60 л до 70 л - 2 ч =6,1%,

от 70 л до 80 л - 16 ч =48,5%

свыше 80л - 4 ч = 12,1%

5.По нозологии:1 ч = 3% - ВИЧ -3-4 ст +цирроз печени,

3 ч = 9% - хронический гепатит, хр алкоголизм,

12

ч = 36,3% –сосудистые заболевания нижних конечностей,

10 ч = 30,3% - онкология различной этиологии,

4 ч = 12,1% - сердечно-сосудистая патология (ИБС),

2 ч = 6% - ХОБЛ,

1 ч = 3% - сосудистое заболевания головного мозга.

ПЛАН РАБОТ НА 2014 Г

1.а) План амбулаторно-поликлинической помощи:

посещений – 154 286 посещений и стационары на дому – 7 000 п/дн

- Изменить план по дневному стационару при поликлинике, так как присланный план рассчитан на 40 коек.

б) Планы по стационару: круглосуточный стационар – 41 350 к\дн,

- изменить план работ по дневному стационару при стационаре, так как по терапии план рассчитан на 15 коек дневного пребывания.

2. Продолжить совершенствовать принципы взаимодействия поликлиники с подразделением скорой медицинской помощи и со стационарными отделениями.

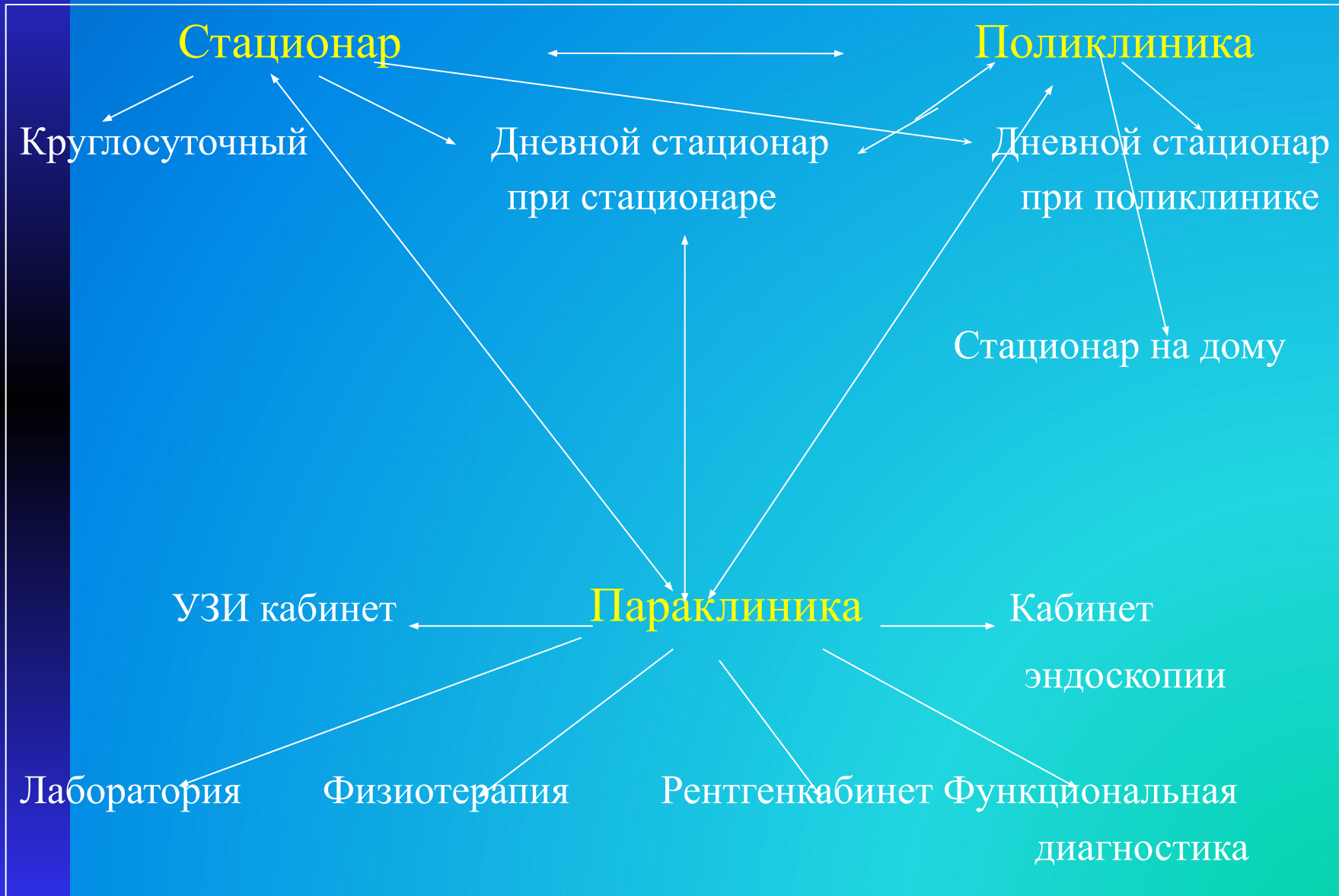
3. Продолжить работу по оказанию медицинской помощи сельскому населению (выездные бригады), включая проведение диспансеризации и медицинские осмотры.

4. Продолжить держать среднюю занятость койки стационара не менее 330 – 340 дней в году.

5. Внедрить в практику новое оборудование, с целью улучшения качества оказания медицинской помощи населению и уменьшения количества штрафных санкций вневедомственной экспертизы

6. Продолжить внедрение схем лечения оказания медицинской помощи.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ



АНАЛИЗ ФИНАНСОВО – ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

<i>Наименование</i>	<i>Средства ОМС</i>	<i>Бюджет субъекта РФ</i>
<u>Остаток на 01.01.2013г.</u>	745 551 руб.	3 609 560 руб.
<u>Поступило</u>	125 317 091 руб.	2 156 400 руб.
<u>Израсходовано</u> всего.	122 495 610 руб.	5 340 192 руб. Из них
Заработная плата с начислениями на оплату труда	87 183 973 руб.	926 096 руб.
Медикаменты и расходный материал	8 860 956 руб.	264 000 руб.
Питание	4 235 179 руб.	230 000 руб.
Мягкий инвентарь	298 982 руб.	
Услуги связи	501 524 руб.	
Коммунальные услуги	4 283 495 руб.	155 726 руб.
Услуги по содержанию имущ-ва	3 520 872 руб.	54 376 руб.
Прочие услуги	7 637 973 руб.	161 522 руб.
Увеличение стоимости основных средств	443 017 руб.	3 359 398 руб.
Кредиторская задолженность	9 658 292 руб.	1 630 руб.
Дебиторская задолженность	9 735 808 руб.	719 999 руб.

ДОГОВОРА

В 2013г заключено 434 договора на сумму сроком до 31.12.2013г:	44 964,7 тыс руб
-продукты питания	5 270,5 тыс.руб.,
-медикаменты и расходные материалы	11 088,5 тыс руб
- коммунальные услуги	5 279,7 тыс руб
- услуги связи	474,5 тыс руб
-прочие услуги (лабораторные исследования)	7 463,4 тыс руб
-ГСМ	1 087,3 тыс руб
- хозяйственный инвентарь	4 613,5 тыс руб
-капитальный ремонт пищеблока	2 834,4 тыс руб
-на приобретение основных средств	2 491,3 тыс руб
-на содержание имущества	4 361,6 тыс руб

РАБОТА С КАДРАМИ.

На начало года штатных единиц было 350,5 ст

Изменения в штатном расписании

1. С 01.12.2013г 8 ставок в связи с передачей медицинского персонала образовательных учреждений.

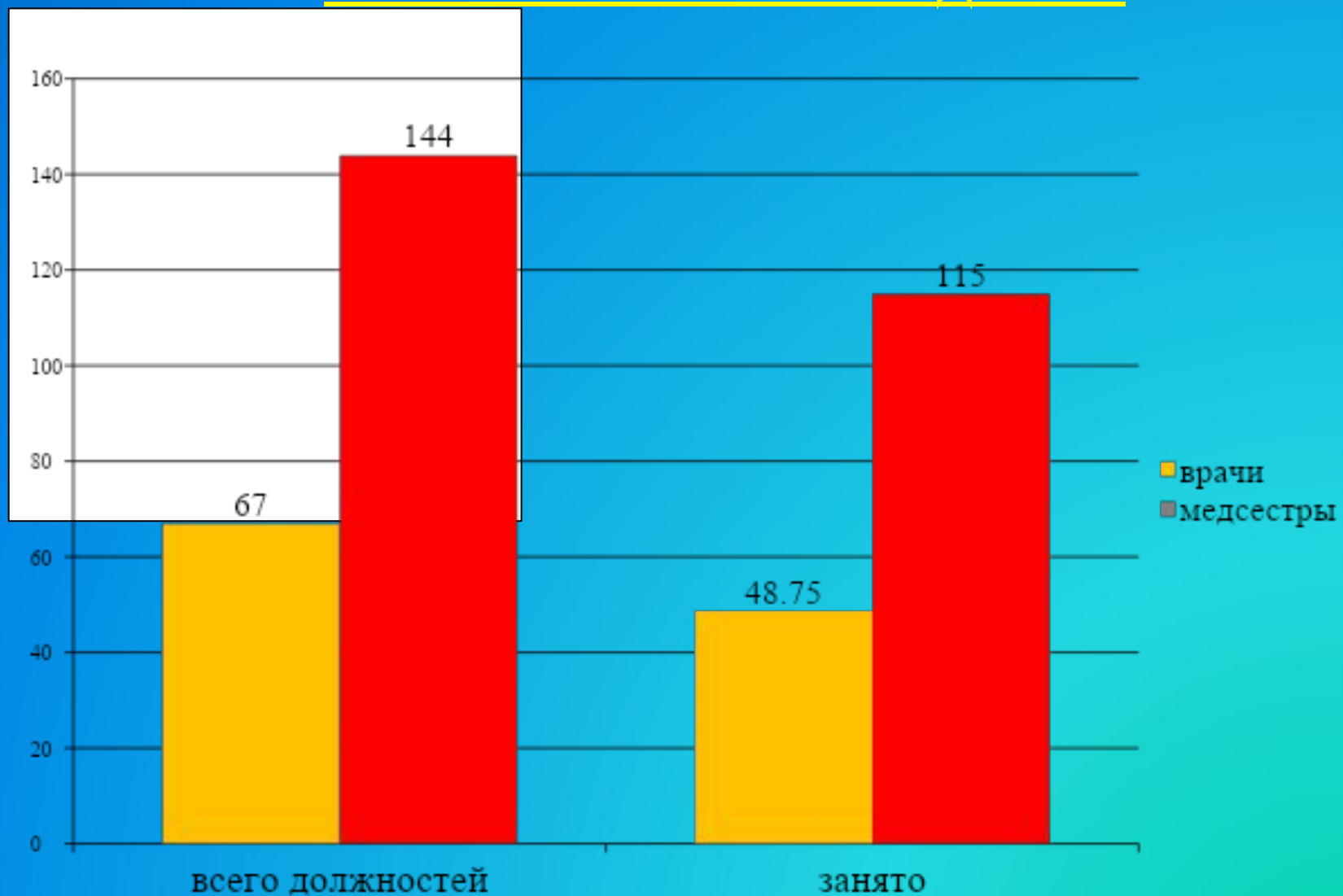
2. На конец года 358,5 ст

- Укомплектованность штатов составляет 70%.
- Коэффициент совместительства: врачи – 1,39, медсестры – 1 28,

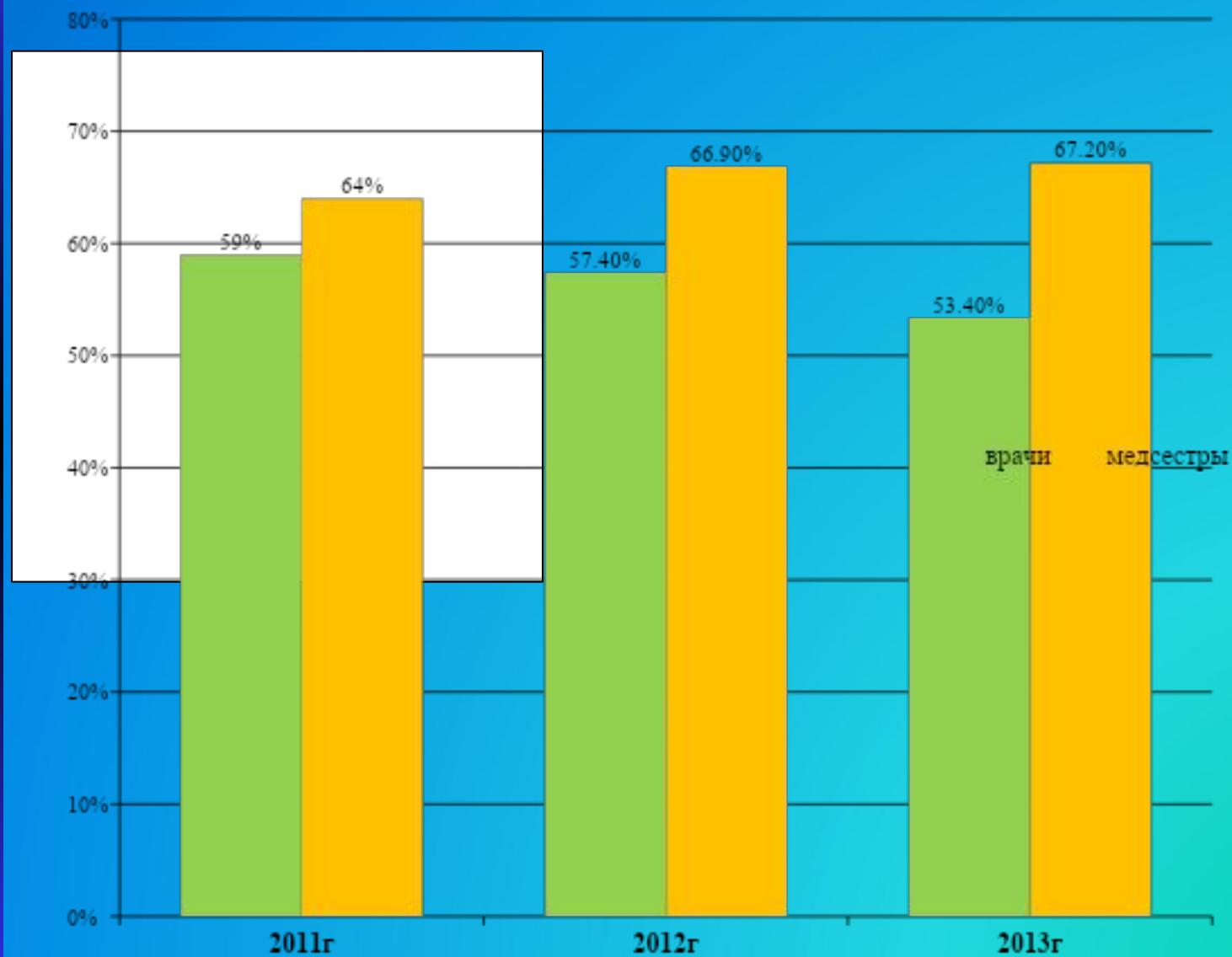
Физические лица	Имеют категорию	Высшая категория	Первая категория	Вторая категория
35ч	9 ч-25,7%	4ч-44,4%	5ч -55,6%	-

Физические лица	Имеют категорию	Высшая категория	Первая категория	Вторая категория
90ч	67ч-75,2%	53ч-79,1%	12ч-17,9%	2ч-3%

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ



УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ (%)



УЧЁБА и ВАКАНСИИ.

В 2013г прошли курсы повышения квалификации и получили сертификат специалиста:

Врачи – 4 чел.

Медсестры – 17 чел.

Подтвердили квалификационную категорию:

Врачи – 4 чел

Медсестры – 16 чел

План учёбы повышения квалификации на 2014г

Врачи - 8 чел

Медсестры – 14 чел

Вакантные должности специалистов:

-1 ст. врача-рентгенолога,

-2 ст. врача - анестезиолога - реаниматолога,

-2 ст. врача-терапевта поликлиники

-1 ст. терапевта стационара,

-1 ст. врача педиатра для работы в детсадах и школах,

-1 ст. врача УЗИ кабинета,

-2 ст. фельдшера для работы на ФАПах,

-1 ст. медсестры анестезистки.

ПООЩЕНИЯ ПЕРСОНАЛА ЗА 2013Г

1. Выплаты стимулирующего характера основываются на критериях оценки деятельности, степени участия в лечебном процессе, объёме и качестве проводимых мероприятий составили 6 359,5 тыс.руб.

2. Членам профсоюза выплачиваются

- премии к юбилейным датам,
- при выходе работников на пенсию,
- материальная помощь:
 - при увольнении пенсионеров,
 - на похороны,
 - по ходатайству зав отделениями .

Всего в 2013г израсходовано 205 000 руб

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА.

Фондооснащенность – отношение балансовой стоимости активной части основных средств к площади учреждения на которой осуществляется профилактическая, лечебно-диагностическая и реабилитационная деятельность учреждения

$105\,792\,759 \text{ руб.} / 7296,3 \text{ кв.м} = 114\,499,5 \text{ руб. на ед. мощности (2012г — 15\,092 руб)}$

Фондовооруженность определяется отношением балансовой стоимости активной части основных средств к среднегодовой (штатной), численности врачей

$105\,792\,759 \text{ руб.} / 35 \text{ чел.} = 3\,022\,650 \text{ руб. на ед. мощности}$

$(2012г – 2\,775\,984 \text{ руб})$

Потребность в медицинском оборудовании.

В 2013 г. было получено 8 единиц медицинского оборудования на сумму 931 606 руб.

На средства по родовым сертификатам получено 7 единиц на сумму 202 950 руб

В 2013г списано основных средств по причине негодности на сумму 2 636 542 руб

В 2014 году планируется заключение контрактов на поставку 6 единиц медицинского оборудования на сумму 2 837 600 руб. 7

Национальный проект Здоровье

1. Дополнительная диспансеризация работающих граждан
 - Осмотрено 2 972 чел., поступило средств – 6 092,6 тыс.руб.
2. Дополнительная диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей сирот и детей находящихся в трудной жизненной ситуации:
 - Осмотрено 54 чел, поступило средств -185,5 тыс.руб.
3. Финансовое обеспечение расходов на оплату услуг по мед. помощи, оказанной женщинам в период беременности, родов и послеродовой период:
 - Выдано 198 сер. поступило средств из ФСС — 594 тыс.руб.

Все поступившие средства израсходованы на оплату труда сотрудников, медикаменты, услуги сторонних организаций, приобретение оборудования.

Программа Модернизация здравоохранения

Остаток средств на 01.01.2013 года составил 19610,90 руб.

На погашение кредиторской задолженности по приобретении медицинского оборудования поступило средств 3 495 377,10 руб.

Израсходовано средств в сумме 3 514 988 руб.

Профилактика внутрибольничных инфекций

1. Ежемесячное проведение заседаний комиссии по профилактике ВБИ
2. Ежемесячное проведение мероприятий согласно плану производственного контроля
3. Проверка на стерильность мед инструментария и еревязочного материала (проверено 486 ед инструментария)
4. Проверка микробной обсеменённости воздушной среды (98 точек)
 5. Проверка бак тестами автоклавов и воздушных стерилизаторов
 6. Самоконтроль за качеством очистки медицинских изделий средством «Азопирам» (контроль на скрытую кровь)
 7. Фенолфталеиновая проба (на наличие остаточных количеств моющих средств)
 8. Контроль за проведением генеральных уборок в режимных кабинетах, контроль за работой бактерицидных ламп
 9. Экспресс контроль индикаторными полосками за качеством рабочих растворов дезинфицирующих средств (концентрация р-ра по препарату,)

Обеспечение безопасности и антитеррористической защищенности

1.Ежеквартально проводились инструктажи с мед. персоналом по противодействию терроризму с подписью в журнале.

2. 1раз в две недели проводились проверки кнопок тревожной сигнализации с записью в журнале.

3.Ежеквартально на объектах больницы проводились тренировки по противодействию терроризму.

4.Ежемесячно проводились проверки всех помещений, запасных выходов, подвальных и чердачных помещений с составлением актов.

5.Перезаключен договор с МУП «Антенное хозяйство» по техническому обслуживанию кнопок тревожной сигнализации.

6..В течении 2013 года издавались приказы и распоряжения по повышению антитеррористической защищенности.

7. В 2013 году закуплено 19 штук носилок; установлено 4 распашные решетки в поликлинике.

8.Оба въезда на территорию поликлиники оборудованы шлагбаумами.

9. По периметру поликлиники имеется система видеонаблюдения.

10.Заклучен договор с ЧОП «Капкан» о сопровождении наркотических средств.

11. Комната хранения наркотических средств сдается под охрану ОВО.

План мероприятий на 2014г

-заключить договор с ЧОП на охрану объектов больницы сторожевой охраной:

-установить сторожевую будку и шлагбаум при въезде на территорию больницы для запрета въезда постороннего транспорта;

-установить по периметру и внутри объектов больницы камеры видеонаблюдения;

- установить на объектах больницы автономные источники электропитания;

-установить забор по периметру больничного комплексе (терапия, хирургия, инфекция);

-провести освещение в вечернее и ночное время по периметру всего комплекса;

-расширить подъездные пути к комплексу, и построить площадку для постановки транспорта персонала, больных и инвалидов;

-построить пандусы для инвалидов при посещении врачей в поликлинике;

-установить электронные металлоискатели при входе в поликлинику;

-установить печатающие устройства на кабинеты врачей поликлиники;

-продолжить перевод работы регистратуры на электронную, для записи к врачам, и замены амбулаторной карты на электронные;

Научно-практическая работа ЛПУ

Один раз в месяц в МУЗ «Высоковская городская больница» проводятся совещания, семинары для медицинского персонала, затрагивающие все аспекты медицинской деятельности.

Врачи участвуют в работе областных конференций

В 2012 году сотрудниками больницы проводилась санитарно-просветительная работа:

- прочитано лекций -155,
- проведено бесед 180,
- выпущено сан.бюллетеней – 21.

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ в 2013г

Рентгенкабинет.

1. Освоен и введён в действие аппарат дентальный визиограф «ФОНО Х70».
2. Освоен и введён в действие флюорограф цифровой малодозный с возможностью исследования: лёгких, черепа, костей конечностей, позвоночника.

Лаборатория:

1. Освоены методики: ИФА исследований,
 - определение гормонов,
 - газов крови,
 - электролиты крови

УЗИ кабинет.

1. Освоена методика эхокардиографии сердца.

В 2014 году планируется внедрение в практику нового оборудования на базе нашей больницы для проведения:

-Допплерографии сосудов конечностей,

С получением видеогастрофиброскопа :

- трансдуоденального полипосфинктеротомии,

-удаление полипов желудочно-кишечного тракта,

Мероприятия по улучшению условий и охраны труда в 2013г

1. Предварительные и периодические медосмотры работников, занятых на работах с вредными условиями труда.
2. Обеспечение спец одеждой и средствами защиты .
 5. На работах с вредными условиями труда выдается специализированный продукт диетического (профилактического) питания при вредных условиях труда- концентрата киселя, заменяющий молоко по личным заявлениям работников и согласия профсоюзной организации..
4. Назначены ответственные лица за состояние по ОТ.
5. Проводится обучение с вновь поступающими сотрудниками по ОТ.
11. Составлена программа занятий по охране труда. Проведены проверки знаний по вопросам охраны труда у работников, работающих на объектах повышенной опасности.
6. Проведена аттестация 11 рабочих мест на сумму 27 500 руб.
7. Прошли обучение по ОТ 3 человек и 7 - по «Пожарно-техническому минимуму. Финансирование обучения было из средств бюджета и ОМС на сумму 31600 руб
9. Осуществлено дополнительное страхование от несчастных случаев и профессиональных заболеваний медицинских работников профессий группы риска за счет средств бюджета на сумму 14000 рублей.

Планы на 2014г.

1. Разработка, проверка, пересмотр инструкций по охране труда по истечении срока действия и при изменении условий труда
2. Обеспечение работников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты в соответствии с нормами
3. На работах с вредными условиями труда выдавать работникам молоко или другие равноценные продукты
4. Проводить специальную оценку условий труда с привлечением аккредитованной организации.
5. Осуществлять дополнительное страхование от несчастных случаев и проф. заболеваний.
6. Проводить обучение по ОТ руководителей, специалистов, всех работников больницы.
9. Провести капитальный ремонт 6 ФАПов.
10. Ремонт и модернизация пищеблока больницы.
11. Проводить предварительные, при поступлении на работу, и периодические мед.осмотры работников.