Общественный совет

при ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»

Протокол

**От «19» апреля 2018г. № 3**

**Присутствовали:** Яньшин С.В., Гаврюшина И.М., Емяшев К.А., Николаева С.Е., Щербаков Д.В., Киреева С.М., Степанова Ю.Н., Семушкин С.Л., Володин С.Ф.

**Приглашенные лица:** Дорофеева Т.В. зав.отделением медицинской реабилитации ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница».

Повестка:

**1. «Состояние и перспективы развития медицинской реабилитации для лиц со сложными заболеваниями, в т.ч. послеоперационных пациентов».**

Докладчик

Валиахметов М.Н.- зам.главного врача по терапевтической помощи ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»

**2. «О выполнении рекомендаций заседания Общественного совета (от 26.04.2017г., протокол №3) по совершенствованию оказания медицинской помощи в терапевтическом профиле учреждения».**

Докладчик

Валиахметов М.Н.- зам.главного врача по терапевтической помощи ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»

По первому и второму вопросу:

Слушали Валиахметова М.Н.- зам.главного врача по терапевтической помощи ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», который в своем выступлении отметил, что терапевтическая служба ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» представлена 14 клиническими и 11 параклиническими отделениями.

Развернуто 445 коек круглосуточного пребывания.

Для интенсивного лечения развернуто 7 палат интенсивной терапии на 42 койки.

Всего в ЛПУ трудится 417 врачей, из них в терапевтическом профиле - 141 врач. Квалификационную категорию в терапевтическом профиле имеют 77 врачей (54,6%), из них высшую – 50 чел (65%), первую – 9 чел (12%), вторую – 18 чел (23%);

Повышение квалификации в ЛПУ за 2017год прошли 90 врачей, из них в терапевтическом профиле 54 врача: за пределами области - 20, на выездных циклах на местной базе - 34 (что позволило значительно снизить расходы).

Отраслевые съезды и конференции посетило - 59 врачей тер. профиля.

На базе ЛПУ проведено 25 выездных циклов по 14 специальностям, в том числе терапевтического профиля: терапия, УЗИ, функциональная диагностика, рентгенология, лабораторная диагностика, неврология, кардиология, нефрология, пульмонология.

Количество выписанных больных в терапевтическом профиле за 2017 год составило 13783 чел. (2016г.- 14316).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | | **2015г.** | | **2016г.** | **2017г.** | |
| **Выполнение плана госзадания (%)** | | **122,3** | | **100,7** | **104,3** | |
| **Летальность (%)** | | **2,4** | | **2,5** | **2,3** | |
| **Средняя длительность пребывания больного** | | **10,7** | | **10,3** | **10,2** | |
| **Степень тяжести состояния больного при поступлении:** | | | | | | |
| ***- легкая (%)*** | **0,8** | | **1,0** | | | **0,8** |
| ***- средняя (%)*** | **65,9** | | **64,2** | | | **62,4** |
| ***- тяжелая (%)*** | **33,3** | | **34,8** | | | **36,7** |

Снижение летальности по сравнению с 2016 годом произошло даже на фоне снижения поступления больных легкой и средней степени тяжести, при увеличении поступления больных тяжелой степени тяжести, что, в свою очередь, связано с ухудшением укомплектованности врачами ЛПУ в целом по области.

**Выполнение ПГГ по отделениям,%:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отделение** | **2016г** | **2017г** |
| Неврологическое отделение для больных с ОНМК | 101,6 | 101,2 |
| **Эндокринологическое отделение** | 100,9 | **114,1** |
| Нефрологическое отделение | 102,1 | 100,5 |
| Пульмонологическое отделение | 100,0 | 101,4 |
| **Гематологическое отделение** | 99,6 | **106,4** |
| Кардиологическое отделение | 100,1 | 103,9 |
| Неврологическое отделение ЦР | 101,5 | 103,9 |
| Инфекционное отделение | 100,0 | 101,9 |
| Ревматологическое отделение | 100,6 | 102,0 |
| Гастроэнтерологическое отделение | 100,7 | 105,4 |
| Медицинской реабилитации ЦР | 101,3 | 105,6 |
| **Неврологическое** | 101,2 | **108,3** |
| Неотложной кардиологии | 101,0 | 99,6 |
| **Итого по терапевтическому профилю** | 100,7 | **104,3** |

В 2017г. 6 отделений терапевтического профиля работали по ВМП.

План по ВМП выполнен на 100%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ВМП-ОМС** | **План** | **Выполнение плана** | **Процент выполнения (%)** |
| Неотложная кардиология | 335 | 335 | 100,0 |
| Кардиология | 70 | 70 | 100,0 |
| Гастроэнтерология | 3 | 3 | 100,0 |
| Гематология | 66 | 66 | 100,0 |
| Ревматология | 142 | 142 | 100,0 |
| **ВМП-Бюджет ТО** | **План** | **Выполнение плана** | **Процент выполнения (%)** |
| Неотложная кардиология | 310 | 310 | 100,0 |
| Кардиология | 59 | 59 | 100,0 |
| Гастроэнтерология | 20 | 20 | 100,0 |
| Гематология | 135 | 135 | 100,0 |
| Ревматология | 155 | 155 | 100,0 |
| Эндокринология | 4 | 4 | 100,0 |

В 2017г. в составе плановых консультативных бригад выезжал 21 специалист клинических отделений терапевтического профиля, проконсультировано 274 пациента.

Количество выездов стационарных врачей терапевтического профиля в 2017г. сократилось в связи с тем, что был издан приказ по больнице о создании на базе КДЦ выездной мобильной бригады, и, в основном, выезжали специалисты КДЦ различных профилей.

Общее количество выездов всех специалистов ГУЗ ТО ТОКБ в 2017г. - 238.

По Телемедицине в 2017г специалистами тер. профиля проведено 483 телеконсультации, в 2016г – 379 (больше чем на 100 консультаций).

По отделению Экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (ЭПКМП) за 2017г по терапевтическому профилю было 112 выездов в стационары на консультации по поводу тяжелой экстренной патологии.

По данным оперативного отдела ТОКБ специалистами терапевтического профиля в 2017г выполнено 7082 консультации пациентов по больнице, в 2016г - 6723 консультации.

После ежегодного снижения консультаций до 2016 года, отмечается повышение количества консультаций в 2017 году, что объясняется повышением доли тяжелых поступивших больных.

Традиционно больше всего консультаций у эндокринолога и кардиолога.

**Отделение медицинской реабилитации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** |
|  |  |
| 1. Количество развернутых коек | 30 | 30 |
| 2. Поступило: | 662 | 679 |
| из них сельских жителей | 110 | 127 |
| 3. Средняя длительность пребывания больного на койке | 12,9 | 12,8 |
| 4. Лечились по срокам: |  |  |
| а) до 5 дней | 2,5% | 2,4% |
| б) от 6 до 20 дней | 96,7% | 97,5% |
| в) от 21 до 30 дней | 0,7% | 0,1% |
| 5. Госпитализировано по направлению: |  |  |
| перевод из отделений ТОКБ | 15% | 33% |
| через областную поликлинику: |  |  |
| направлены ЛПУ области | 61% | 47% |
| направлены ЛПУ г.Тулы | 24% | 20% |

Госпитализация в течение года осуществлялась в плановом порядке, ритмично. Всего пролечено 677 пациентов (2016г – 671 чел.).

Пролечено 108 больных, имеющих группу инвалидности (16%).

604 больных - с сердечно-сосудистой патологией (90%).

Из них 434 больных - перенесших острый инфаркт миокарда (64%).

Проведена реабилитация 48 пациенток после операций по поводу рака молочной железы (в 2016г – 18 чел.).

24 пациентов с остеоартрозом (в 2016г – 7 чел.).

Больные перенесшие ОИМ поступали на 12 - 29 сут. от начала заболевания, на 3-4 ступени активности стационарного этапа реабилитации.

Программа реабилитации включала:

1. Физические тренировки: велотренировки - 60%, освоение лестницы - 95%, дозированная ходьба – 100%, прогулки 2 раза в день - 90%.

2. Проводились постоянные разъяснительные беседы о вреде курения.

3. Соблюдение гипохолестериновой диеты, с ограничением соли - 100%.

4. Занятия в школах медицинской профилактики - 80%.

5. Психологическая поддержка: беседы с врачом-100%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2015** | **2016** | **2017** |
| Школа по артериальной гипертонии | 168 | 181 | 183 |
| Школа по ИБС | 140 | 138 | 178 |

Взаимодействие с Федеральными центрами

Ежеквартально с Федеральными центрами проводится не менее 12 телеконсультаций.

На консультацию кардиохирурга в Федеральные центры (в основном г.Москва) для решения вопроса об оперативном лечении было направлено 1403 чел, в том числе 38 чел. для решения вопроса об имплантации ЭКС (в ТОКБ имплантировано 133 ЭКС).

В связи с изменением с января 2018 года критериев отбора пациентов для направления на стационарный реабилитационный этап (согласно новой Шкале Реабилитационной Маршрутизации), пациенты кардиологического профиля, в том числе после стентирования и шунтирования коронарных артерий, операций на клапанах, либо вовсе не подойдут по критериям отбора для стационарного реабилитационного этапа, либо будут оплачены лечебному учреждению по минимальному коэффициенту от существующего тарифа стационарной реабилитации.

В новой редакции реабилитационных КСГ для соматических (в том числе кардиологических) заболеваний - предусмотрен самый низкий коэффициент - 0,41. То есть случай стационарной реабилитации кардиологического больного (в том числе постинфарктного и послеоперационного) будет оплачен лечебному учреждению из ФОМС в размере чуть более 8 тыс. рублей, что даже не покроет затрат стационара на обеспечение госпитализации.

После нашего обращения в ТФОМС тарифы были пересмотрены, и на сегодняшний день такой случай оплачивается в размере 26 тыс. рублей.

Председатель С.В. Яньшин

Секретарь Ю.Н. Степанова