

Итоги работы МОНИКИ за 2017 год

Общее число посещений - 285,9 тыс. (278,6 тыс.) - увеличилось на 2,6 %, принято более 223,0 тыс. пациентов (215,3 тыс.) – рост на 3,5%.

За 5 лет объемы консультативной помощи выросли на 30,0 %

Жители Московской области составляют 90,3% (90,2%), из них каждый пятый сельский житель. Жители Москвы – 9,0% (4,7%), других регионов России – 0,7%. (5,1%).

В разрезе медицинских округов обращения жителей по медицинскому округу №5 (Мытищи) составили 24 527 (12,6%), округу № 9 (Красногорск) - 18 086 (9,3%), округу 6 (Сергиев – Посад) – 15 422 (8,0%), округу №1 – 14 384 (7,4%), округу № 12 – 14 302 (7,3%), округу № 11 -13 152 (6,8%), меньше всего за консультативной медицинской помощью обратились в КДО пациенты из округа №4 (Раменское) – 6776 (3,5%).

Наибольшим спросом среди пациентов, которые обращаются в КДО, пользуются: врачи-неврологи, врачи-офтальмологи, врачи-эндокринологи, врачи-гастроэнтерологи, врачи-травматологи-ортопеды.

Нагрузка врачей на приеме не изменилась и в среднем составила 2,5 пациента на 1 час приема, при нормативе 2,0

Снизился объем стационарзамещающих технологий на 18,5%. На 13 койках дневного стационара получили лечение 8,8 тыс. (10,8 тыс.) пациентов. Проведено почти 81 тыс. пациенто/дней.

Выездную консультативную медицинскую помощь осуществляют сотрудники отделения экстренной плановой консультативной медицинской помощи.

Общее количество выездов составило более 8,4 тысяч (6,6 тыс.), 53,0% из них экстренные – 4469.

Консультативная выездная помощь в стационарах области оказана 9185 пациентам (8,0 тыс.), рост составил 13,0 %, в том числе 1497 выездов выполнено к детям (1055), рост на 30%. Врачами-специалистами выполнено 1,2 тыс. (1,7 тыс.) операций, в том числе 6 у детей. Хирургические больные составили 79,% - 7328, реанимационных пациентов было 881, в том числе 377 детей, из них 38 новорожденных. Максимальная нагрузка приходится на нейрохирургов 47% - 4391 (2854), выполнено 393 операций. Сердечно сосудистые хирурги проконсультировали 765 пациентов.

Выездной эндокринологический модуль.

Проведено 8 выездов в отдаленные районы Московской области в Лосино-Петровский, Дедовск, Раменское, Ступино, Пушкино, Волоколамск, Воскресенск и Тучково.

Всего обследовано более 2947 пациентов, из них 1554 с сахарным диабетом и 1294 пациента с группой риска по СД.

Выполнено 9652 консультаций специалистами модуля и 19465 исследований. Впервые диагноз сахарный диабет 2 типа установлен 296 больным. 495 обследованным даны рекомендации по изменению образа жизни.

По результатам обследования в МОНИКИ направлено 166 пациента для прохождения стационарной школы самоконтроля, в том числе 108 пациентам планировался перевод на помповую терапию, 53 человека направлены на дообследование в институт, 6 пациентам проведена лазерная коагуляция сетчатки в модуле. Пациентам, имевшим язвенные поражения стоп, проводилась первичная хирургическая обработка раневого дефекта стопы.

Стационарная специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь. Коечный фонд составил – 1144.

Пролечено больных – почти 33,0 тыс., (+1,2%), в том числе 5,3 тыс. детей - + 6,4%.

Если учитывать пациентов всего, с дневными стационарами, то получили лечение 41,8 (43,7 тыс.) человек – (- 4,4%).

Из числа направленных в стационар 65,1% пациенты, направленные врачами специалистами КДО, 2,0% поступают в стационар через скорую медицинскую помощь муниципальных районов и ОЭПКМП, 5,7% поступают в стационар «самотеком», 18,5% через заведующих клиническими подразделениями, 3,1% из областной детской поликлиники, 2,6% по направлению администрации института.

По экстренным показаниям госпитализирован каждый десятый пациент

Жители М.О. 87,8%, москвичи – 5,5%, другие регионы России – 6,0%, страны СНГ - 0,7%, Сельские жители - 21,3%, пациенты пенсионного возраста - 44,4%.

За 5 лет объём стационарной помощи вырос почти на 28,7%.

Коечный фонд в прошедшем году использовался менее интенсивно - 304 дня (307,3), в том числе по терапии - 340,5 (337,1) дней, хирургии – 291,0 (290,3) дней и детским отделениям (с реанимационными койками) – 298,3.

Одна из причин ограничение возможности оперативного лечения больных в связи с дефицитом мест в РО из-за недостатка дыхательной аппаратуры.

Средняя длительность пребывания больного на койке сократилась и составила – 10,3 (10,7) дня. По терапии – 10,8 (11,6) дня, по хирургии – 9,6 (10,7).

В 7 клиниках этот показатель сократился.

В отделениях: оториноларингологии до 7,5 дней, педиатрии до 6,9, неврологии до 8,2, гастроэнтерологии до 9,0, терапевтической эндокринологии до 9,3 дней, гематологии до 9,4, в отделении ЧЛХ до 9,9 дней.

Стабильно низкий этот показатель в отделениях: в офтальмологии - 6,6, кардиохирургии - 6,7, ДХО - 7,6 и ОХГ - 8,3.

В отделениях радиологии - 17,6, ОТО – 20,9 и НХО – 20,7 дня – длительность пребывания больных в этих отделениях свыше 17 дней.

В Терапевтических клиниках - получили лечение более 14,2 тыс. чел. (13,5), рост на 5,1%.

Увеличилось количество больных во всех отделениях, кроме терапевтического отделения №1, где отмечено снижение количества пациентов на 13,2%.

В хирургических клиниках пролечено – 18,6 тыс. человек.

Прооперировано - 16,0 тыс. чел. (16,3), в том числе 2,9 тыс. детей (2,5).

Из 13 клиник в 10 (8) увеличили количество больных, причем в НХО на 13,0%, офтальмологии на 10,5%, ЛОР на 12%, ХО 1 на 8,9%, ЧЛХ на 8,0%, ДХ на 7,3 и СХ на 5,8 %, в 5 - ТХ, КХ и ОТО уменьшили.

Число операций сохранилось на уровне предыдущего года и составило 21113 (+189 операций).

За 5 лет их количество выросло на 34,4%, а оперированных пациентов на 13,4%.

Хирургическая активность - составила – 84,3% (84,6%).

В кардиохирургическом отделении с нарушением ритма, отделении травматологии и офтальмологии она выше 90%, в 6 отделениях выше 80%;

В детской хирургии выше 72,6%, в СХ – 61,3%, КХ взрослой и детской – 49,6%.

ВМП – важнейшее направление работы, которое регламентируется многими приказами МЗ РФ

В 2017 году впервые ввели четкую регистрацию случаев выполнения ВМП.

Плановое задание на 2017 по СМП – 20619, выполнено – 20377 .

План по ВМП 1 - 5034 случаев, выполнено – 4997 (99,3%) пациентов. План по разделу 2 - 3112, выполнено – 3025 (97,2%).

Всего по ВМП пролечено 8022 пациентов (в 2016 - 8233), (в 2015 – 6857) пациентов.

Лабораторные исследования в целом по институту выросли за пять лет на 18,9%, рост исследований по стационару на 24,3%, а по КДО отмечено снижение на - 16,0%.

Удельный вес амбулаторных пациентов от всех исследований сокращается и составляет 9,6%, в 2016 - 20%, в 2015 - 25%, что свидетельствует об интенсификации обследования пациентов на муниципальном уровне или уменьшением числа пациентов направленных с консультативного приема КДО.

В отделении лучевой диагностики института рентгенологические исследования за 5 лет выросли на 3817 исследований, рост составил 9,7%. За последний год количество исследований увеличилось на 8,5% и общее количество исследований составило 39168.

В 2017 году в институте проведено компьютерных томографий 19,7 тыс. исследований (19.6 тыс.) 6454 пациентам (6133). За пять лет число выполненных КТ исследований увеличилось на 39%.

Магнитно-резонансных томографий проведено 16,2 тысяч исследований (15,7 тыс.), рост исследований составил 28,1%.

Ультразвуковых исследований в институте выполнено - 109,8 тыс. исследований (105,6) тыс.

В радиодиагностической лаборатории института проведено 9,4 тыс. исследований (10,7 тыс.) по 13 методикам.

Сотрудниками эндоскопического отделения проведено тыс. исследований 6,0 тыс. исследований.

В отделении функциональной диагностики института проводится 80 видов исследований. Обследовано 124,8 тыс. пациентам (122,1) тыс., в т. ч. детей 19,8 (13,7тыс.). Выполнено около 277,0 тыс. исследований (263,0 тыс.). На 1 стационарного больного выполнено 4,8 (4,9) исследований, на 100 посещений в КДО – 44,5 (47,3).

Одним из важнейших аспектов качества организации лечебной помощи в любом медицинском учреждении являются показатели летальности.

За прошлый год умерло 267 (311) чел., в том числе 27 детей или 10,1% от общего числа умерших.

Общая летальность не изменилась и составила 0,81%. Летальность детская составила 0,5%

Сократилась летальность в 5-х из 9-ти клиник терапевтического профиля, причем в отделениях: терапии 2 на 35%, терапии 1 на 28%, терапевтической эндокринологии на 24%, неврологии на 14%.

Из 13 хирургических клиник, в 4 отделениях: травматологии и ортопедии, нейрохирургии, оториноларингологии, трансплантологии и диализа летальность уменьшилась, в 7 отделениях этот показатель несколько увеличился.

В 2 отделениях офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии летальность отсутствует. Процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов в институте составил 3,1%. Всего количество расхождений диагнозов в 2017 году было 6, 3 первой категории расхождения, и 3 второй категории.

Основные задачи на 2018 год:

1. Продолжить реорганизацию клинических подразделений института в КДО и стационаре;

2. Эффективно и рационально использовать финансовые средства;

3. Продолжить работу по оптимизации лечебно-диагностического процесса, для чего обеспечить:

- выполнение Государственного задания на оказание медицинской помощи, рациональное использование коечного фонда (не менее 335 дней в году);

- выполнение плановых объемов специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, сокращение средних сроков пребывания пациентов в клиниках института на 1,5 дня

- сокращение сроков обследования и ожидания госпитализации, снижение риска госпитальной инфекции, внедрение новых современных форм оказания медицинской помощи населению;

- оптимизацию ресурсов клиник института, внедрение современных малоинвазивных операций, увеличение оперативной активности до 90%;

- повышение доступности оказания специализированной медицинской помощи в консультативно-диагностическом отделе за счет интенсификации лечебного

процесса, реорганизации подразделений с дневными стационарами, совершенствования дистанционной записи пациентов на консультацию/обследования, эффективного использования ресурсов КДО, оптимизации логистики движения пациентов и оказания платных медицинских услуг;

- оптимизацию работы диагностических и вспомогательных служб института;
- совершенствование внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и проведение эффективного мониторинга за расходованием медикаментов, реактивов, расходных материалов, использованием дорогостоящего оборудования;
- продолжить практику использования дистанционных цифровых телемедицинских технологий для связи с медицинскими организациями области, прежде всего с РСЦ и КДЦ, развитие информационных технологий в институте;
- реформирование дежурной службы института;
- взаимодействие с федеральными институтами и центрами.