

Итоги работы ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского за 2018 год

Общее число посещений в КДЦ МОНИКИ в 2018г. составило – 288,4 тыс. посещений (2017 - 285,9 тыс.) - увеличилось на 0,9 %, принято более 229,0 тыс. пациентов (2017 - 223,0 тыс.) – рост на 8,7%.

Жители Московской области составляют 91,5% (90,3%), из них каждый пятый - сельский житель. Жители Москвы – 3,7% (4,7%), других регионов России – 4,0% (5,1%).

В разрезе 8 медицинских округов обращения жителей по медицинскому округу №2 (Электросталь) составили - 48 471 (12,6%), округу № 1 (Мытищи) - 33 953 (9,3%), округу 7 (Клин) – 32908 (8,0%), округу № 6 (Наро-Фоминск) – 32 766 (7,4%), округу № 5 (Подольск) – 32 508 (7,3%), округу №3 (Люберцы) - 24 696 (6,8%), меньше всего за консультативной медицинской помощью обратились из округов №4 (Коломна) – 14 381 и №8 (Красногорск) – 7 403 (3,5%).

Наибольшим спросом среди пациентов, которые обращаются в КДЦ, пользуются: врачи: неврологи, офтальмологи, эндокринологи, гастроэнтерологи, травматологи-ортопеды и сосудистые хирурги.

В 2018 году 21 956 пациентов обратились в МОНИКИ как КДЦ 3 уровня из консультативно-диагностических центров 2 уровня: из г. Сергиев-Посада – 4 824, из г. Раменское – 3 360, г. Ступино – 2 235, г. Одинцово – 1 948, г. Ногинска – 1 535, г. Клина 1 512, из г. Коломны – 318 и г. Дмитрова – 64 пациента.

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

Плановый объем стационарзамещающих технологий на 13 койках дневного стационара выполнен на 100,7%, получили лечение 8 671 пациент (2017 - 8,8 тыс.).

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

Общее количество выездов в 2018 г. составило более 9,4 тыс. (2017г. - 8,4), 38,6% из них экстренные – 3650.

Консультативная выездная помощь в стационарах области оказана 9 456 пациентам (2017г.- 9,1 тыс.), в том числе 1089 (2017г.1,5 тыс.) выездов выполнено к детям. Врачами-специалистами выполнено операций 1 626, в том числе 33 у детей.

Кочный фонд института составил – 1144 коек. В институте функционируют 622 койки хирургического и 483 койки терапевтического профиля.

Организованы новые структурные подразделения:

- Кардиологическое отделение;
- Ревматологическое отделение;
- Онкологическое отделение противоопухолевой терапии;
- Онкологическое отделение хирургических методов лечения;

- Отделение трансплантации и хирургии печени (хирургическое отделение №3;
- Хирургическое отделение №4.

Пролечено больных в стационарах института – почти 33,5 тыс., (2017г.- 32.9 тыс.), рост на 1.8 %, в том числе 5,1 тыс. детей.

Если учитывать всех пациентов, вместе с дневными стационарами, то лечение получили 42,1 (41,8 тыс.) пациентов, – рост на 0,8%.

Из числа направленных в стационар 23 875 или 71,8,% пациентов, были направлены врачами специалистами КДЦ, 5,7% поступают через скорую медицинскую помощь муниципальных районов и ОЭПКМП, 5,7% поступают в стационар «самотеком», 14% через заведующих клиническими подразделениями института, 3,2% из областной детской поликлиники, 1,0% по направлению администрации института.

Коечный фонд в прошедшем году использовался недостаточно интенсивно, чем в прошлом 2017 году - 293.0 дня (2017г. - 304,0), в том числе по терапии – 309,0 (2017г. 340,5) дней, по хирургии –288 (2017г. - 291,0) дней.

Средняя длительность пребывания больного на койке сократилась на 6.7% и составила – 9,6 дней (2017г. - 10,3) дня. По терапии – 9,8 (2017г.-10,8) дней, по хирургии – 10,0 (2017г. 9,6) дней.

В 6 клиниках этот показатель сократился.

В отделениях: оториноларингологии до 7,1 дней, педиатрии до 6,4, неврологии до 7,5, гастроэнтерологии до 8,3, гематологии до 8,8, в ЧЛХ до 8,6 дней.

Стабильно низкий этот показатель в отделениях: офтальмологии - 6,7, кардиохирургии - 5,5 и ДХО - 7,5.

Длительность пребывания больных в отделениях свыше 17 дней в отделениях радиологии - 21,9, НХО – 19,7 и ОТО – 17,7 дней.

В Терапевтических клиниках - получили лечение более 13, 9 тыс. чел. (2017г. - 1,2 тыс.) чел., снижение на 2,2%.

В хирургических клиниках пролечено почти – 18,6 тыс. чел. (2017г. 18,8).

Прооперировано - 16,0 тыс. чел., (2017 – 16,8), в том числе 2,8 тыс. детей (2017 - 2,5).

Число операций выросло за год на 7,8% с 21 113 до 22 942, в том числе у детей 4097 (2017г. - 4429).

Хирургическая активность - составила – 84,7% (2017г. - 84,3%).

Снижена общая летальность с 0.81 до 0,55.

Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь – важнейшее направление работы, которое регламентируется приказами Министерства здравоохранения РФ и МО

Плановое задание на 2017 по СМП – 20619, выполнено – 20377 на 98.8%., в 2018 план по СМП – 23056, выполнение составляет 100%

План по ВМП 1 в 2017, выполнен на 99,3%, в 2018 году - на 100%.

План по ВМП раздел 2 в 2017 году выполнен – на 97,2%, в 2018 году - на 100%, оказана медицинская помощь 32 256 пациентам.

Лабораторные исследования в целом по институту выросли за 3 года на 4,0%.

Рост исследований по стационару практически остался без изменений, а по КДЦ отмечено снижения числа исследований на 10,4 % за счет улучшения работы с медицинскими организациями области. Количество лабораторных исследований составило более 2,5 млн.

Рентгенологических исследований в институте в 2018 году выполнено – 39 333, при этом в стационаре число их сократилось на 29 % с 31288 (2017г.) до 22 217 в 2018 г., а в КДЦ увеличилось более чем в 2 раза с 7 721 до 16 591 за счет увеличения числа экспертных исследований у лиц призывного возраста, направляемых их обследование из муниципальных организаций.

Рентгенокомпьютерных исследований в 2018 году выполнено 16 738, что на 15,3% меньше, чем в предыдущий 2017 год.

Радиодиагностических исследований выполнено 10 174, в том числе сцинтиграфий - 9 520.

МРТ исследований в 2018 году выполнено – 20 661, что на 21,6% больше чем в 2017 г., отмечен рост исследований, как в стационаре, так и в КДЦ.

В 2018 году в МОНИКИ организован центр второго мнения по консультации рентгенограмм из муниципальных и государственных учреждений здравоохранения Московской области. Всего выполнено консультаций – 8867 флюорограмм, томограмм и маммограмм. Результаты заключений имели совпадение в 62% случаев. Полное расхождение диагнозов имели 7,3% исследований. В 30% случаев результаты исследований были дополнены.

В 2018 году отмечен рост ультразвуковых исследований более чем в 2 раза, как в стационаре, так и в КДЦ.

Эндоскопических исследований (фиброгастроскопия, фиброколоноскопия, фибробронхоскопия и др. исследования) в 2018 году выполнено – 9 054 (2017г. – 6022).

Число функциональных исследований на 1 пациента в 2018 году уменьшилось и составило - 1,75 (2017г.- 2,32), сократилось и общее количество исследований

Продолжалось совершенствование лечебно-диагностической работы, по учету и рациональному использованию материальных ресурсов, развитию информационных технологий, трехуровневой системы контроля качества, организация предварительной записи к врачам, работа дневного стационара в КДЦ.

Сохраняется большая очередность на плановую госпитализацию в некоторые клинические отделения: травматологии-ортопедии, офтальмологии, нейрохирургии и оториноларингологии, на проведение отдельных диагностических видов исследования (ангиографий, УЗИ, КТ, МРТ).

Результаты рассмотрения обращений и жалоб пациентов указывают на отдельные недостатки в работе сотрудников стационара и КДЦ.

Принято решение продолжить:

- реорганизацию консультативно-диагностического центра как инструмента до- и после - клинического подразделения института;
- работу по оптимизации лечебно-диагностического процесса, для чего обеспечить;
- сокращение сроков обследования и ожидания госпитализации в соответствии с требованиями территориальной программы государственных гарантий, снижение риска госпитальной инфекции, внедрение новых современных методик лечения пациентов;
- преобладающее развитие договорного отдела по оказанию платных медицинских услуг;
- совершенствование дежурной службы института;
- повышение доступности оказания специализированной медицинской помощи в консультативно-диагностическом центре за счет интенсификации лечебного процесса, совершенствования дистанционной записи пациентов на консультацию/обследования, эффективного использования ресурсов КДЦ, оптимизации логистики движения пациентов и оказания медицинских услуг.