

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ГАУЗ
«БРЯНСКИЙ
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР»

Пояснительная
записка
о работе
в 2015 году.

*г. Брянск
февраль 2016г.*

ВВЕДЕНИЕ

ГАУЗ «Брянский клинико-диагностический центр» (БКДЦ) с плановой мощностью 650 посещений в смену введен в эксплуатацию распоряжением главы администрации области № 158-р от 9.03.93г. (на основании решения Брянского облисполкома от 18.07.91г. № 299 «Об организации областного лечебно-диагностического центра») и одноименным приказом Управления здравоохранения администрации области от 07.07.94г.

Основой для организации центра стали приказ МЗ РСФСР от 11.08.88г. «Об организации медицинских диагностических центров», с последующей коррекцией в соответствии с приказом МЗ РСФСР от 13.01.95 г. № 6 «Об утверждении положений о республиканской (краевой, областной) больнице, о медицинском диагностическом центре» и приказ МЗ РФ № 336 от 14.07.1997 года. БКДЦ имеет лицензию ДЗБО 32 № 000507 на осуществление медицинской деятельности № ЛО-32-01-000685 от 4 сентября 2013 года

БКДЦ относится к категории центров группы «Б» и является коллективным членом Международной Ассоциации диагностических центров (ДИАМА).

Центр размещен в специально реконструированном здании, имеются отдельно стоящие постройки гаража, овощехранилища. Пансионат для иногородних пациентов размещен в непосредственной близости от основного здания, на 1 этаже жилого дома в специально реконструированном помещении.

Раздел I.

ЦЕЛИ И ПРЕДМЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ

Брянский клинико-диагностический центр создан для обследования населения на основе концентрации и интенсивного использования новейших средств и методов диагностики на догоспитальном этапе и выполняет следующие функции:

- оказание высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи населению Брянской области за счет обеспечения доступности современных методов диагностики, эффективного использования уникального оборудования, повышения производительности и экономичности диагностического процесса;
- освоение и внедрение новых достижений медицинской науки и техники в практику;
- организация систематического наблюдения за состоянием здоровья населения, проживающего в радиоактивно загрязненных районах области, контроль деятельности ЛПУ, оказание им методической помощи;
- организация динамического наблюдения и оказания медицинской помощи участникам ликвидации аварии на ЧАЭС и других радиационных аварий, лицам, отселенным из зоны отчуждения;
- сбор и обобщение информации, анализ сведений и комплексная оценка состояния здоровья населения, разработка научно обоснованных рекомендаций по наблюдению, лечению и оздоровлению населения, пострадавшего в результате аварии на ЧАЭС;
- участие в выполнении международных программ и исследовательских проектов;
- участие в формировании Российского Государственного медико-дозиметрического регистра, регистра областного уровня врожденных пороков

развития у детей, Национального регистра сахарного диабета и областного уровня регистра ХОБЛ и бронхиальной астмы;

- подготовка больных к проведению экспертизы связи заболеваний с воздействием ионизирующего излучения;
- организация работ по повышению квалификации врачей ЛПУ области по вопросам радиационной медицины, современных лабораторных и инструментальных исследований;
- участие в экспертизе качества обследования и лечения в ЛПУ области.
- проведение дополнительной диспансеризации государственных служащих.

Помимо основных видов деятельности центр осуществляет разрешенные департаментом здравоохранения и лицензионными органами следующие виды предпринимательской деятельности:

- платные медицинские услуги;
- договорные работы;
- услуги общественного питания (кафе);
- медицинская помощь населению в рамках программ ДМС;
- проведение медосмотров по договорам с предприятиями и учреждениями;
- другие разрешенные виды деятельности.

Раздел II.

СТРУКТУРА ЦЕНТРА

В структуре БКДЦ 33 подразделения:

1. Рентгенодиагностическое отделение;
2. Отделение радионуклидной диагностики;
3. Отделение дозиметрических и цитогенетических исследований;
4. Отдел радиационной и экологической медицины;
5. Отдел клинико-экспертной работы;
6. Центральный стерилизационный отдел;
7. Дневной стационар
8. Кабинет терапевта (по медицинскому наблюдению за УЛПА на ЧАЭС и лицами, к ним приравненными);
9. Центр амбулаторно-поликлинической хирургии;
10. Поликлиническое отделение
11. Эндоскопическое отделение;
12. Отделение ультразвуковой и функциональной диагностики;
13. Физиотерапевтическое отделение;
14. Эндокринологическое отделение;
15. Медико-генетическая консультация;
16. Клинико-диагностическая лаборатория;
17. Отделение клинической морфологии;
18. Аллерго-иммунологическое отделение;
19. Лазерный офтальмологический центр;
20. Центр «Мужское здоровье»;
21. Отдел информатизации;
22. Кабинет статистики;
23. Регистратура;

- 24.Бухгалтерия
- 25.Канцелярия;
- 26.Планово- экономический отдел;
- 27.Отдел медицинской техники;
- 28.Отдел кадров;
- 29.Хозяйственный отдел;
- 30.Отдел материально-технического снабжения;
- 31.Пансионат;
- 32.Кафе;
- 33.Касса платных медицинских услуг;

Раздел III. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

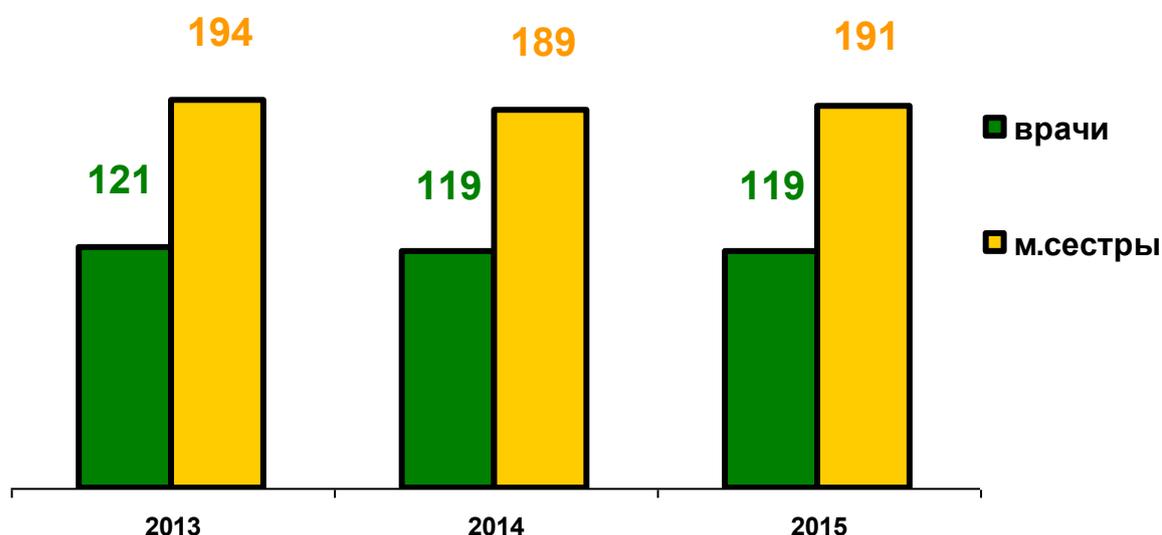
Штатная численность персонала БКДЦ

		2013	2014	2015
Положено по штату всего		703,25	687,25	639,75
из них:	Врачей	188,5	187,5	180,75
	Средних	255	249,5	241,25
	Младших	104,25	101,75	101,00
Физических лиц всего		459	450	449
из них:	Врачей	121	119	119
	Средних	194	189	191
	Младших	43	42	41
Занято с учетом совместительства.		703,25	687,25	639,75
	Врачей	188,5	187,5	180,75
	Средних	255	249,5	241,25
	Младших	104,25	101,75	101,00
Лиц пенсионного возраста		45	47	70
	Врачей	24	26	40
	Средних	21	21	29
Прибыло/убыло		4/11	10/17	10/8
	Врачей	2/2	4/6	3/3
	Средних	4/7	6/11	7/5

Структура штатного расписания

	Врачи	Средний персонал	Младший персонал	Прочие
Всего:	180,75	241,25	101	116,75
из них: бюджет	27,5	28,5	8,0	1,5
ОМС	149,5	209,25	92,50	74,75
Внебюджетная деятельность	3,75	3,50	0,5	40,5

**Динамика количества медицинского персонала
в 2013-2015 г.г. (абс.)**



Укомплектованность с учетом совместительства составляет 100%. Коэффициент совместительства врачей – 1,5 (1,6 в 2014 г.); среднего медперсонала – 1,26 (1,32 в 2014г.); младшего медперсонала – 2,5 (2,4 в 2014г.) .

В 2015 году, в сравнении с 2014 годом, не изменилось количество физических лиц врачей, увеличилось на 1% количество среднего медперсонала. Коэффициент совместительства снизился среди врачей и среднего медперсонала и вырос у младшего медперсонала. К работе в БКДЦ в качестве внешних совместителей привлекаются врачи: колопроктолог и нейрохирург.

Квалификационная характеристика медперсонала

Врачебного персонала

Высшая категория			I категория			II категория		
2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
57	63	65	39	37	35	7	4	2
47%	53%	55%	32,2%	32%	30%	6%	3,4%	1,7%

Сестринского персонала

Высшая категория			I категория			II категория		
2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
100	102	114	36	41	29	20	14	13
56,5%	60%	65%	20,3%	24%	17%	11,3%	8%	7,2%

Имеют квалификационную категорию 102 врача (87%), 156 чел. (90%) среднего медперсонала. В 2015 году получили квалификационные категории 9 врачей и 18 средних медработников. Подтвердили квалификационные категории 6 врачей и 16 средних медработников. В 2015 году продлили сертификаты 36 врач и 31 средних медработника. В целом, по Центру сертификаты имеют 116 врачей и 173 средних медработников, что составляет 97 % и 99 % соответственно. В течение 2015 года на центральных и местных базах был обучен 36 врач. На базе Брянского медицинского колледжа и Брянского медицинского техникума им. Амосова прошел обучение 31 средний медицинский работник.

В БКДЦ работают:

- *один доктор медицинских наук* заместитель главного врача по медицинской части Дорощенко В.Н.,

- *один доктор биологических наук* Гегерь Э.В. – заведующая кабинетом статистики

- *два кандидата медицинских наук*: Ривкинд Н.Б. - заведующий отделением дозиметрических и цитогенетических исследований, Орлова Е.М – врач-эндокринолог эндокринологического отделения,

- *один кандидат биологических наук* Силенок А.В. – главный врач.

- *девять Заслуженных врачей Российской Федерации* - Силенок А.В., Балева Г.Е., Прасолов А.П.; Ривкинд Н.Б., Евтягина В.Ф., Капустина Н.К. Лобарев С.С., Буценин А.Н., Соловов В.Д. Три Заслуженных работников здравоохранения Российской Федерации 1 врач – Дорощенко В.Н., 2 средних медицинских работника - Скворцова Г.В.. Кондрашова Г.А.

-*двадцать один сотрудник награждены Знаком «Отличник здравоохранения»*: **13 врачей**: Силенок А.В., Соловов В.Д., Ривкинд Н.Б., Капустина Н.К., Лобарев С.С., Смирнова Л.И., Евтягина В.Ф., Серовайская Т.С., Буценин А.Н., Пилукова Р.И., Мигур Ю.И., Володина Е.В., Романова Г.А. и **8 средних медицинских работников**: Кондрашова Г.А., Кудрявцева Н.В., Кузнецова Н.Л., Скворцова Г.В., Полушкина З.С., Минина Л.И., Турикова Л.Г., Марковская Е.И.

Шесть работников центра являются главными внештатными специалистами департамента здравоохранения:

1. Ривкинд Н.Б. - главный внештатный специалист по лабораторному делу;
2. Исакова Т.В. - главный внештатный подростковый врач;
3. Романова Г.А. - главный внештатный специалист по радиационной и экологической медицине;
4. Капустина Н.К. - главный внештатный специалист по генетике;
5. Володина Е.В. - главный внештатный специалист по аллергологии и иммунологии;
6. Буценин А.Н. - главный внештатный специалист по УЗ и ФД.

Раздел IV.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В отчетном году администрацией БКДЦ уделялось большое внимание укреплению материально-технической базы. Регулярно проводился капитальный и текущий ремонт автотранспорта, все машины находятся в исправном состоянии. Организовано обеспечение центра всеми необходимыми материалами и оборудовани-

ем. В течение года обеспечивалась бесперебойная работа всех хозяйственных служб, телефонной связи, электроснабжения, санитарно-технического обеспечения. За 2015 год проведено 115 сложных ремонтов медицинской техники (125 в 2014, 117 в 2013), проводилась совместная работа с отделом АСУ по ремонту компьютерной техники, медицинского оборудования. Всего из разных источников приобретено медицинского оборудования на сумму 2 233 622 (64 710 816 руб. в 2015, 48 070 852 руб. в 2013)

Произведен большой объем ремонтных работ в помещениях и на территории Центра.

№ п/п	Наименование объекта	Подрядчик	Сумма договора, руб
1. Работы, выполняемые подрядными организациями			
1.1	Капитальный ремонт помещений Rg-блока	ООО «Брянск-Фасад»	358 000,00
1.2	Установка перегородки из профиля ПВХ в здании ГАУЗ "БКДЦ"	ООО «Окно Мастер»	99 254,00
1.3	Окно ПВХ в гараже	ООО «Окно Мастер»	9 180,00
1.4	Обследование и предоставление проектной документации (реконструкция) узла учёта тепловой энергии в палатном отделении по адресу: г.Брянск, ул.Евдокимова,1	ООО «Регионмонтаж»	15 853,00
1.5	Текущий ремонт кабинета № 101 Rg-блока	ООО «Брянск-Фасад»	15 391,00
1.6	Пусконаладочные работы по вентиляции (испытание и наладка систем вентиляции и кондиционирования воздуха на санитарно-гигиенические (технологические) требования к воздушной среде)	ООО "Новатор"	27 691,06
1.7	Гидравлические испытания и гидропневмо-промывка внутренней системы отопления по адресу: г. Брянск, ул. Бежицкая, 2	ООО "Регионмонтаж"	98 050,00
1.8	Гидравлические испытания и гидропневмо-промывка внутренней системы отопления Пансионата	ООО "Эффект"	15 332,00
1.9	Текущий ремонт операционного блока ЦАПХ	ООО «Брянск-Фасад»	86997,00
1.10	Капитальный ремонт кабинетов № 504, 518	ООО «Брянск-Фасад»	166665,00
1.11	Текущий ремонт палат №№ 1,2 ЦАПХ	ООО «Брянск-Фасад»	97413,00
1.12	Текущий ремонт асфальтового покрытия	ООО «ДиОл Строй»	67 930,00
	ВСЕГО, по разделу		1 057716,06
2. Работы, выполняемые силами хозяйственной службы по трудовым договорам			
2.1	Текущий ремонт потолков помещений кафе	Бригадир Крупкин	33 828,00
2.2	Текущий ремонт помещений кафе	Бригадир Крупкин	65 725,00
	ВСЕГО, по разделу		99 553,00
	ИТОГО, выполнено работ,		1 157269,06
из них	бюджетные средства		0,00
	собственные средства		1 157 269,06

Раздел V.

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ЦЕНТРА, ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ.

Сотрудники БКДЦ успешно занимаются, помимо практической, также и научно – исследовательской деятельностью. Врачом ПО Гуревичем А.С. проводится научная работа на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Оптимизация фармакотерапии различных форм ларингитов».

Статьи специалистов центра публиковались в специализированных научных российских и международных журналах и сборниках, журнале «Брянский медицинский вестник», «Брянской медицинской газете»:

Романова Г.А. «Анализ заболеваемости детского населения (0-17 лет), проживающего на юго-западных территориях с плотностью радиоактивного загрязнения свыше 5 Ки/км², в 2010-2014 годах»//Брянский медицинский вестник

Романова Г.А. «Анализ заболеваемости взрослого населения, проживающего на юго-западных территориях с плотностью радиоактивного загрязнения свыше 5 Ки/км², в 2010-2014 годах.»//Брянский медицинский вестник

Романова Г.А. «Анализ общей смертности населения, проживающего на юго-западных территориях с плотностью радиоактивного загрязнения свыше 5 Ки/км², в 2010-2014 годах»//Брянский медицинский вестник

Гуревич А.С. – «Эффективность и безопасность местного и системного применения антимикробных препаратов у взрослых пациентов с острым и хроническим ларингитом». Брянский медицинский вестник.

Павленко М.А.- «Хроническая болезнь почек.» Брянский медицинский вестник.

Чмутова Е.Ф. «Акромегалия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Разбор клинического случая. Брянский медицинский вестник

Лагунова И.В. – «Первичный гиперпаратиреоз как одна из причин снижения минеральной плотности костной ткани.» Брянский медицинский вестник

В 2015 году специалисты центра принимали участие в работе Российских и Международных конференций, конгрессов, форумов и съездов, проведении всероссийских научных исследований, ведении регистров различных уровней. Брянский клиничко - диагностический центр продолжил в 2015 году сотрудничество с рядом международных организаций: Красный Крест, Российский медицинский радиологический научный центр (г. Обнинск), Институт гематологии г. Москва, Смоленская медицинская Академия, Гомельским и Могилевским диагностическими центрами республики Беларусь, IRCN (Франция), госпиталь по изучению рака (США).

В 2015 году, по предложениям специалистов БКДЦ, в подразделениях внедрены в практику новые методы диагностики и лечения:

ОДЦИ: ПЦР исследование крови на генетическую предрасположенность к артериальной гипертензии, ПЦР исследование крови на генетические нарушения фолатного цикла, ПЦР исследование генов гистосовместимости II класса

ОКМ: Проведение ПАП – теста (исследование гинекологических мазков методом жидкостной цитологии с окраской по Папаниколау)

ЦАПХ: Чрезкожная лазерная коагуляция сосудистых образований, лазерная деструкция слизистой носовых раковин. Эндovasкулярная лазерная коагуляция при варикозной болезни в т.ч. радиальным световодом.

КДЛ: Внедрено иммуноферментное определение витамина Д с использованием наборов ” 25-ОН Vitamin D(total)” фирмы DRG (Германия). Освоена работа на анализаторе Access-2 для качественного и количественного определения аналитов в биологических жидкостях; Освоена работа на анализаторе D10 в основе работы которого лежит жидкостная ионообменная хроматография высокого давления для определения гликированного гемоглобина.

Раздел VI.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ И КЛИНИКО – ЭКСПЕРТНАЯ РАБОТА

Отделом клинико-экспертной и организационно-методической работы, ведущими структурными подразделениями в отчетном году проведен комплекс организационно-методических мероприятий в БКДЦ и ЛПУ Брянской области. Специалистами БКДЦ совместно с ОМО подготовлены проекты приказов по БКДЦ:

- «О подготовке и сдаче годовых отчетов за 2015г.»
- «О подготовке и сдаче комплексного плана мероприятий на 2016 год.»
- «О сезонной вакцинации от гриппа в 2015 г.».
- «О системе контроля качества в БКДЦ»
- «О порядке получения, учета, хранения и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан в 2015 году»
- «Об утверждении инструкций по охране труда и технике безопасности»

Кроме того, главными внештатными специалистами, сотрудниками центра подготовлены Проекты приказов ДЗ:

- «О проведении специализированной диспансеризации участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и лиц, к ним приравненных»,
- «О проведении специализированной диспансеризации населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях Брянской области в 2015 году»,
- «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности в ГАУЗ «БКДЦ»
- «О проведении совещания руководителей здравоохранения, педиатров и врачей военкоматов»,
- «О предоставлении сведений по проведению медицинских осмотров 15 и 16-летних юношей за первое полугодие 2015 года районными педиатрами»,
- «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи в ГАУЗ «БКДЦ»»
- «О потребности в финансировании деятельности МГК ГАУЗ «БКДЦ» в 2016г.»
- «Об обеспечении детей больных фенилкетонурией специализированным лечебным питанием на 2015 год и потребности на 2016 год»
- «О проведении работы по устранению недостатков в лечении и оздоровлении граждан призывного возраста и повышению категории годности к военной службе от приписки до призыва»,
- «О проведении Дня Остеопороза».

- «О проверке причин возврата призывников с областной военно-врачебной комиссией в апреле-мае 2015 года»,
- «О диспансерном наблюдении пациентов, прооперированных по поводу рака щитовидной железы в 2015 году»,
- «О направлении документов в межведомственные экспертные советы по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся радиационным факторам»,

В ЛПУ области и г. Брянска направлены информационные письма:

- «Об организации обследования МРТ, КТ, радионуклидными методами в БКДЦ в 2015 году.»
- «Порядок направления пациентов на ЭЭГ»,
- «О перечне документов для первичной переподготовки по УЗ- диагностике».
- «О внедрении новых методов исследования в ОДЦИ»
- «О внедрении метода жидкостной цитологии в ОКМ»
- «Об организации записи на прием в «БКДЦ»»
- «О переводе скрининга 1 триместра беременности в систему ОМС и о работе в новых условиях»
- «О ведении Государственного Регистра Сахарного диабета».
- «Целевые индикаторы и показатели реализации подпрограммы СД по данным Государственного регистра».
- «О порядке проведения комбинированного скрининга беременных».
- «О диспансеризации УЛПА на ЧАЭС».
- «О внедрении новых методов исследования в ОРД»
- «О новых диагностических возможностях на приеме гинеколога»
- «О работе гинеколога-эндокринолога»
- «О расширении приема пациентов с экстропирамидными нарушениями»
- «Сводный отчет по проведению медицинских осмотров среди юношей подросткового возраста за первое полугодие 2015 года»;
- «Результаты проверок взаимодействия ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» с РВК Трубчевского района с рекомендациями по улучшению качества работы и исправлению выявленных недостатков»;

В отчетном году врачами центра было подготовлено **15 (20 в 2014, 19 в 2013,)** выступления на Брянском телевидении, проведено **8 (10 в 2014, 16 в 2013,)** выступлений на радио. Подготовлено и опубликовано в брянских газетах и журналах **22 (25 в 2014, 30 в 2013)** статей по вопросам профилактики различных заболеваний. Сотрудничество специалистов БКДЦ со средствами массовой информации регулярно превышает нормы, лимитированные приказом ДЗ о сотрудничестве со СМИ. Размножались в необходимом количестве и своевременно доводились до сведения врачей-консультантов утвержденные приказами Министерства здравоохранения РФ стандарты амбулаторно-поликлинической помощи при различных заболеваниях. Проводился ежедневный сбор и анализ отрывных талонов к путевкам-направлениям. Сведения о дефектах направлений направлялись администрациям ЛПУ области и города.

Заведующими отделениями, заместителями главного врача проверено **4093** амбулаторных карт, историй болезни по экспертизе качества медицинской помощи

(5237 в 2014, 5348 в 2013). Данные проверок качества медицинской помощи анализировались на рабочих совещаниях, на медицинских советах. В отделениях проведено **343** разборов случаев ведения и исследования пациентов (**298 в 2014, 332 в 2013**).

Еженедельно проводились заседания врачебной комиссии, на которых рассматривались различные вопросы организации работы центра и осуществлялись консультации сложных больных. Всего на ВК в 2015 году рассмотрены истории болезни и амбулаторные карты **1333** человек (**1336 в 2014, 1474 в 2013**).

В 2015 году на заседаниях медицинского Совета центра обсуждались вопросы:

- «Итоги работы подразделений центра в 2014 году и задачи на 2015 год»;
- «Состояние здоровья населения Брянской области, пострадавшего в результате аварии на ЧАЭС. Инвалидность, смертность и заболеваемость ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС»;
- «О состоянии оказания медицинской помощи ликвидаторам последствий аварии на ЧАЭС и лицам, к ним приравненным в подразделениях БКДЦ»;
- «О работе БКДЦ в системе ОМС»
- «Итоги работы неврологического отделения в 2015 году.»
- «О состоянии пренатальной диагностики в МГК»
- «Итоги работы консультативного отдела в 2015 году».
- «О работе отдела медицинской техники»,
- «О ходе компьютеризации структурных подразделений БКДЦ»
- «Состояние работ по технике безопасности»;
- «Итоги работы БКДЦ за 6 месяцев 2015 года и задачи на второе полугодие»;
- «Обсуждение и принятие комплексного плана работы на 2016 год».

В 2015 году в подразделениях центра проведено **123** отделенческих конференций (**112 в 2014, 108 в 2013**). Прочитано 20 лекций для населения (**26 в 2014, 28 в 2013**). В 2015 году в отделениях центра проведено **119** обзоров специализированных журналов (**141 в 2014, 104 в 2013**), **14** научно - практических общецентровских врачебных конференций (**16 в 2014, 15 в 2013**), **16** сестринских научно-практических конференций в соответствии с планом.

Врачи БКДЦ принимали участие в круглых столах, презентациях, выступали на конференциях различного уровня, проводили образовательные семинары в различных ЛПУ города и области:

Пилукова Р.И. круглый стол «Новые подходы к диагностике остеопороза»

Пилукова Р.И. круглый стол выступление «Бисфосфонаты в лечении остеопороза»

Пилукова Р.И. ОНО эндокринологов «Новые подходы к диагностике остеопороза»

Капустина Н.К. ОНО акушеров- гинекологов «Результаты работы МГК в 2014 г.»

Капустина Н.К. ОНО врачей педиатров «Мониторинг врожденной и наследственной патологии за 2014 год»

Капустина Н.К. VII съезд Российского общества медицинских генетиков

Лоцманова Н.М. Научно-практическая конференция «Вместе против старения.

МГТ и ТЗТ – гармония пары в андро- и менопаузе», Москва

Лоцманова Н.М. VIII Общероссийский научно-практический семинар «Репродуктивный потенциал России» г. Сочи.

Герасютина Е.В., Величко С.М. Участие в научно-практическом семинаре «Роль гипергомоцистеинемии в формировании акушерской патологии»,

Герасютина Е.В., Величко С.М. научно-практический семинар «Современные подходы к терапии метаболических нарушений во время беременности»,
 Павленко М. А. – ОНО терапевтов «Лечение диабетической нефропатии»,
 Евтягина В.Ф. – ОНО гинекологов «Лечение патологии шейки матки»;
 Перегудов В.И. – ОНО терапевтов «Современное лечение бронхиальной астмы»;
 Капустина И.Д. – ОНО гинекологов «Климактерический синдром»,
 Юрченко И.П. ОНО гастроэнтерологов «Дисбактериозы», «СРК», «Диспепсии»;
 Абашина Г.И. - Российский Общенациональный офтальмологический форум
 Володина Е.В. Семинар педиатров «Место бактериальных лизатов и пробиотиков в терапии частоболеющих детей»,
 Володина Е.В.Круглый стол провизоров и фармацевтов «Антигистаминные препараты в практике аллерголога-иммунолога»
 Володина Е.В. Круглый стол педиатров, иммунологов-аллергологов, пульмонологов «На приеме частоболеющий пациент. Что кроется под маской ЧДБ?»,
 Володина Е.В. Семинар педиатров «Кашель в практике педиатра. Диффдиагностика. Подходы к терапии», Карачевская детская поликлиника,
 Володина Е.В. Семинар врачей Новозыбковской ЦРБ «Осложненные формы ОРЗ. Подходы к антибактериальной терапии»,
 Володина Е.В. Круглый стол провизоров и фармацевтов «Современные подходы к терапии аллергических заболеваний»
 Володина Е.В., Ланкина Т.М. Тренинг врачей «Профессиональное выгорание» , 1,2 и 3 модули, г. Москва,
 Володина Е.В. Семинар врачей Клинцовской поликлиники «Осложненные формы ОРЗ. Подходы к антибактериальной терапии»,
 Володина Е.В. Круглый стол провизоров и фармацевтов «Бронхообструктивный синдром в практике врача. Неотложная помощь в терапии БОС»
 Володина Е.В. Круглый стол педиатров, иммунологов-аллергологов, дерматологов «Современная стратегия диагностики и терапии атопического дерматита»,
 Володина Е.В. семинар терапевтов гор. поликлиники №4 « ХОБЛ и бронхиальная астма. Современные подходы к базисной терапии»
 Володина Е.В. семинар врачей педиатров детской поликлиники №1 «Бронхообструктивный синдром в практике педиатра»
 Володина Е.В. семинар врачей педиатров детской поликлиники городской больницы №2 «Бронхообструктивный синдром в практике педиатра»
 Володина Е.В. семинар врачей терапевтов ЖД поликлиники « ХОБЛ. GOLD 2014. Современная стратегия терапии»
 Володина Е.В. межрегиональная конференция врачей педиатров « Современные подходы к терапии ОРВИ. Взгляд иммунолога», г.Орел,
 Володина Е.В. межрегиональная конференция провизоров « Современные подходы к терапии ОРВИ. Взгляд иммунолога», г.Орел,
 Володина Е.В. межрегиональная конференция педиатров « Современные подходы к терапии ОРВИ. Взгляд иммунолога», г.Белгород,
 Володина Е.В. круглый стол провизоров «Аллергодерматозы. Современные подходы к терапии»,
 Володина Е.В., Ланкина Т.М. участие в национальном XXV конгрессе по болезням органов дыхания, г, Москва,

Володина Е.В. круглый стол провизоров и фармацевтов « Стратегия и тактика терапии осложненных аллергодерматозов»,

Храмцова А.Г. участие в Российской конференции иммунологов - аллергологов, гинекологов, дерматологов «Герпесвирусная инфекция»,

Володина Е.В. участие в международном конгрессе по болезням органов дыхания, г. Панама-Сити,

Володина Е.В. межрегиональная конференция врачей педиатров, ЛОР-врачей «Современные подходы к терапии ОРВИ. Взгляд иммунолога», г.Курск,

Володина Е.В. семинар врачей-педиатров детской поликлиники №5 «Бронхообструктивный синдром в практике педиатра»,

Врачи ИАО приняли участие в образовательном семинаре в рамках проекта «рес-пираторные беседы 2015»,

Володина Е.В. школа первостольника « Современные подходы к лечению острых риносинуситов»,

Володина Е.В. круглый стол первостольников « Место деконгестантов и антигистаматиков в терапии аллергического ринита»,

Володина Е.В. круглый стол аллергологов-иммунологов, пульмонологов «Бронхиальная астма и ХОБЛ, терапия обострений»,

Володина Е.В. семинар врачей терапевтов городской больницы №2 «GINA и GOLD 2015. Что изменилось?»,

Володина Е.В. круглый стол пульмонологов, аллергологов-иммунологов «Бронхиальная астма. Позиция врача и пациента»,

Романова Г.А. выездное совещание заместителя Министра МЧС РФ С.И. Воронова по вопросу проведения комплексного обследования населенных пунктов Брянской области, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения,

Романова Г.А. методический семинар по вопросам составления региональных и муниципальных планов действий по обеспечению безопасной жизнедеятельности населения на период после 2015 года (Московская область);

Романова Г.А. заседание постоянно действующего семинара при Парламентском Собрании Союза Беларуси и России в г. Горки Республика Беларусь (доклад, презентация);

Романова Г.А. совещание по вопросу перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения (зам. Губернатора Ю.В. Мокренко);

Романова Г.А. заседание оценочной миссии Международной Федерации Красного Креста и Красного полумесяца (доклад, презентация);

Романова Г.А. заседание Брянской областной Думы по вопросам, связанным с принятием Постановления Правительства РФ № 1074;

Романова Г.А. WEB-семинар с МЗ РФ по вопросам заполнения форм государственной статистической отчетности; совещание по приему годовых отчетов от учреждений здравоохранения г. Брянска и Брянской области (доклад, презентация),

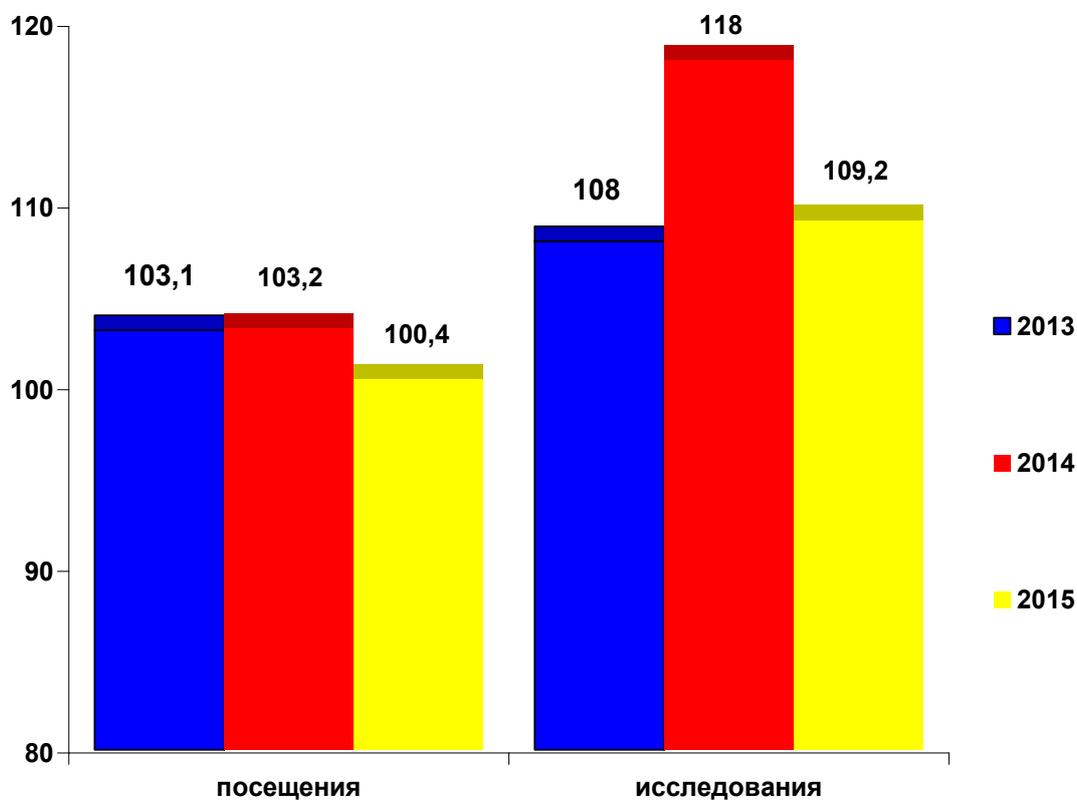
Романова Г.А. заседания комитета областной Думы по проблемам последствий чернобыльской катастрофы и экологии;

Мигур Ю.И. Проведена работа с врачами АПО №4, №5, №7, №9, Брянской ЦРБ о направлении больных на бронхоскопию и гастроскопию в ДЦ.

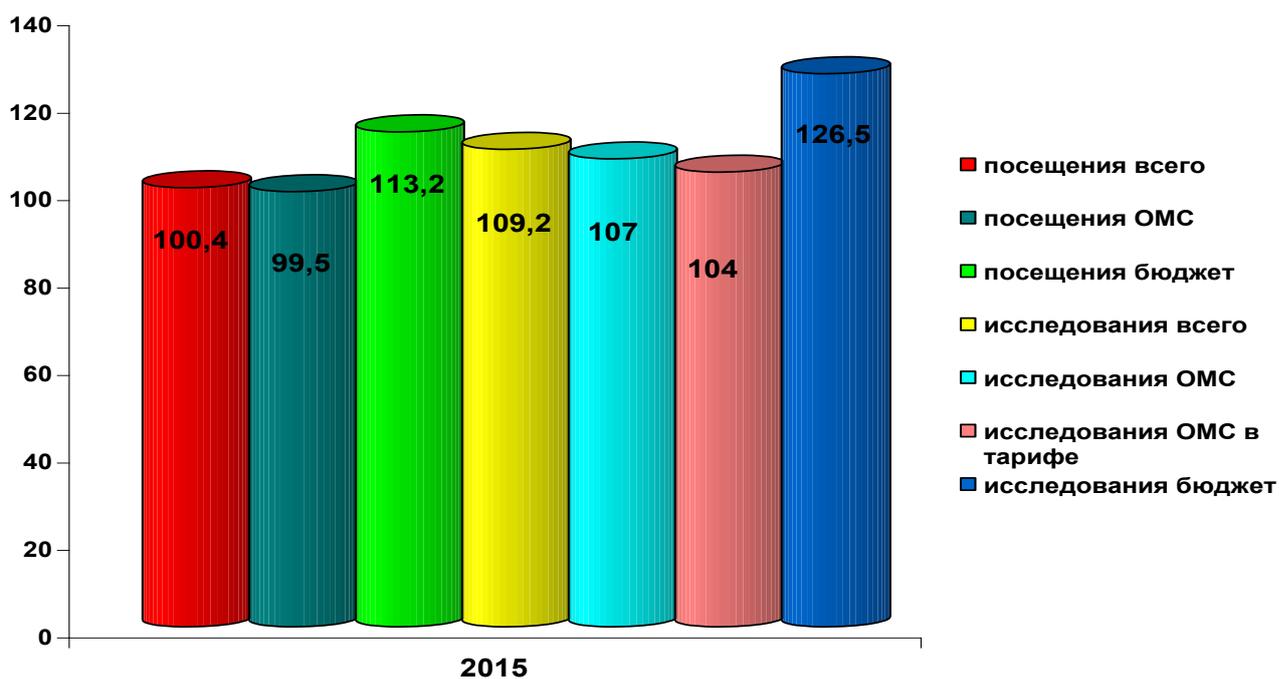
Экспертиза качества оказания медицинской помощи по данным медицинской документации для ДЗ проводилась специалистами БКДЦ в 6 случаях.

Раздел VII ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ

Выполнение плана в 2013-2015 гг.



Выполнение плана в 2015 гг.



Выполнение плана в 2013–2015 гг.

Отделения	Выполнение плана посещений			Выполнение плана исследований		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Поликлиническое отделение	94,9	86,7	98,1			
Медико–генетическая консультация (бюджет)	97	104,2	113,3	109,1	109,2	128
Аллерго- иммунологическое	103	93,9	93,6			
Кабинет ликвидаторов	102,3	97,3	77,1			
Эндокринологическое	112	98,8	118,6			
Центр "Мужское здоровье"	107,2	103,6	104,1			
Эндоскопическое				89	77,3	77,1
УЗИ и ФД				128,1	126,2	102,6
Физиотерапевтическое	105,7	132,7	109,6	102,9	103,7	123,6
Рентгендиагностическое				112,3	96,7	94,8
Радионуклидной диагностики				97,6	82,5	118
Клинической морфологии				98,6	52,5	108,1
Клинико-диагностическая лаборатория				136	138,6	107,9
ЦАПХ	104,1	91,7	94			
ЛОЦ	88,6	96,6	87,8	110,8	126,6	97,6
ОДЦИ				109,2	106,1	123,1
Итого	103,1	103,2	100,4	108	118	109,2

В отчетном году в целом по центру плановые показатели выполнены. Анализ причин невыполнения плана по отдельным подразделениям представлен заведующими в пояснительных записках.

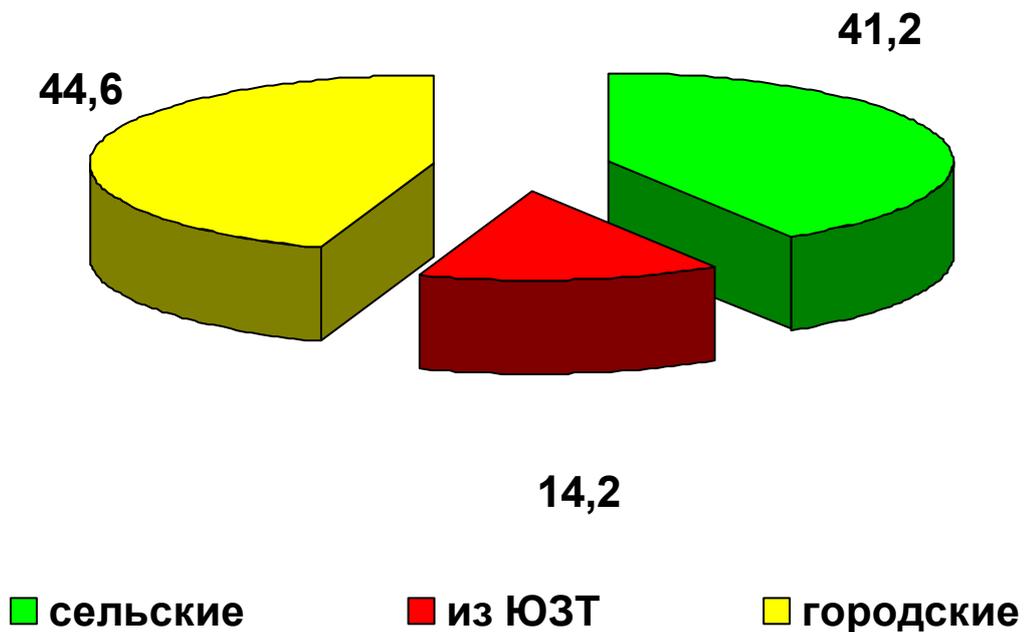
Формирование потоков пациентов в БКДЦ

	2013		2014		2015	
Всего посещений	149898		139289		142835*	
Сельскими без ЮЗТ	62738	43,7%	62950	45,2%	63626	41,2%
Из ЮЗТ	21821	15,2%	20600	14,8%	20282	14,2%
Городскими	59005	41,1%	55739	40%	58927	44,6%

- (из них 10368 посещения генетика бюджет)

Отмечается снижение на 4 % доли сельских жителей, снижение на 0,6% доли жителей Юго-западных районов области. При этом, в количественном выражении в БКДЦ в 2015 году жителями села было сделано на 676 посещений больше. В то же время, число посещений городскими жителями выросло на 3188, за счет чего и уменьшился относительный показатель. Приоритетным направлением в организации работы центра на 2016 год по-прежнему остается увеличение доступности квалифицированной, специализированной медицинской помощи сельским жителям и прежде всего жителям юго-западных районов.

Структура посещений(бюджет) БКДЦ в 2015 году(%)



Структура посещений центра

Посещения	2013	2014	2015
Первичных	50,1%	49,8%	47,3 %
Повторных	49,9%	50,2%	52,7 %

В 2015 году произошло снижение на 2,5 % по сравнению с 2014 годом доли первичных пациентов. Данный факт связан с улучшением качества диагностики и лечения как в центре, так и в ЛПУ по месту жительства.

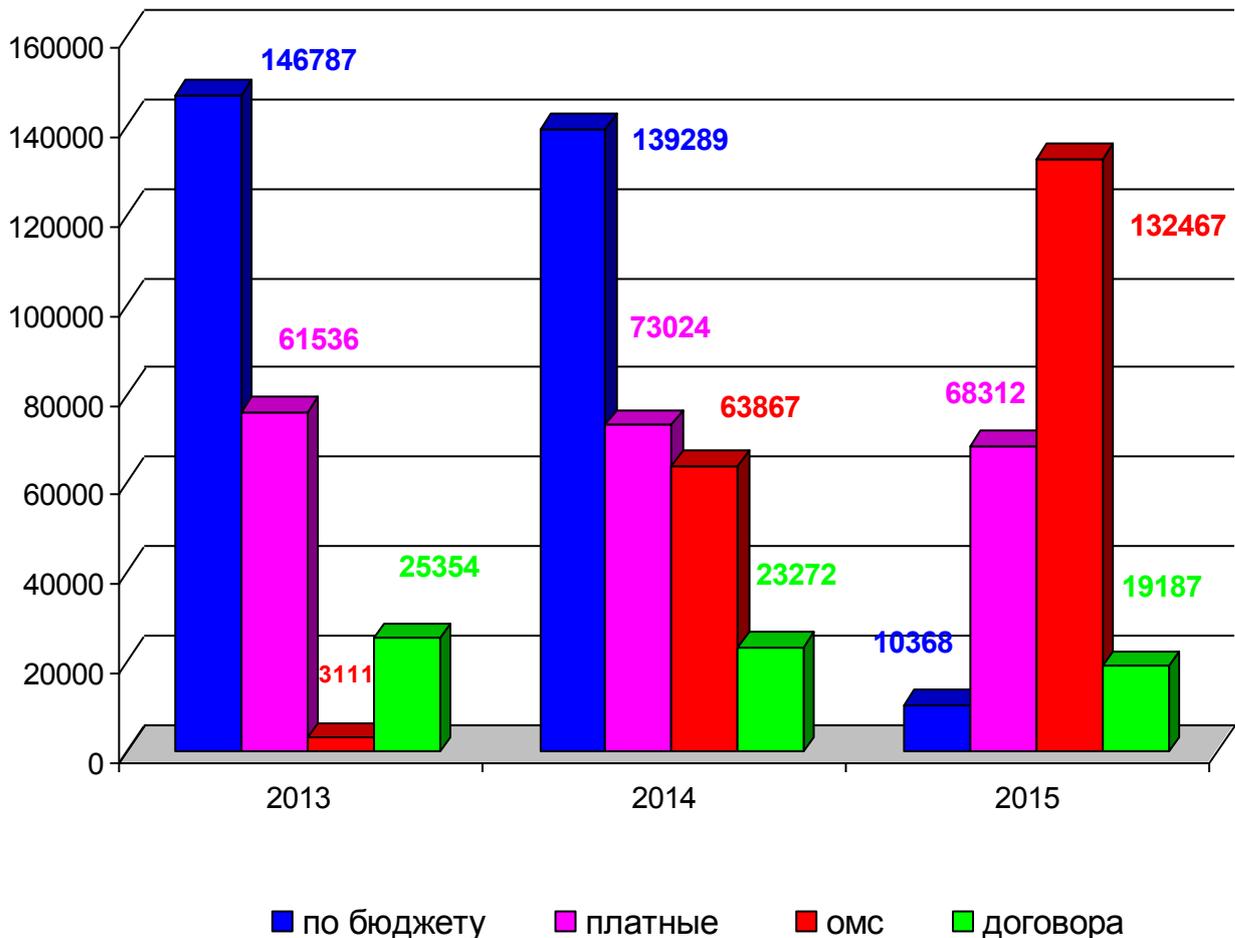
УСЛУГИ БКДЦ ПО ВИДАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Вид деятельности	2013	2014	2015
<i>Работа в рамках бюджетного финансирования</i>			
Всего посещений	146787	139289	10368
Всего исследований, процедур	823931	817272	100169
<i>ОМС</i>			
Всего посещений	3111	63867	132467
Всего исследований, процедур		19942	793504
<i>Платные медицинские услуги:</i>			
Всего посещений	75903	73024	68312
Всего исследований, процедур	286900	261005	271100
<i>Договорные услуги:</i>			
Всего посещений	25354	23272	19187
Всего исследований, процедур	44602	39981	37150
Итого посещений	247932	235585	230334
Итого исследований и процедур	1155433	1118258	1101754

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ 2013-2015 (абс)

	2013	2014	2015 б\пл	2015 Всего
Количество подразделений	29	30	33	
Плановая мощность в смену	650	650	650	
Фактическая мощность в смену	995	955	932	
всего посещений	247932	235585	142835	230334
в т. ч посещений детьми	17547	14369	9619	
Дневной стационар: коек	73	73	78	78
лечилось лиц	1767	1741	2533	2533
Физиотерапевтическое отделение:				
Число процедур :	89714	89972	87639	92079
Число процедур на одного больного	43,5	44,3	36,9	
Всего рентген исследований	11696	11756	14229	14229
КТ	1467	1923	2869	2869
МРТ	6360	5602	7743	7743
Радиодиагностическое отделение:				
всего исследований	5146	5263	4737	5162
из них: сканирований	4009	4110	3980	4307
функциональных исследований	1137	1086	757	855
Эндоскопические исследования	5086	4495	3709	8299
в т. ч колоноскопий	529	497	396	1040
бронхоскопий	490	353	385	458
лечебных процедур	305	80	26	26
взятие материала на цитоморфологию	909	587	389	389
Лабораторные исследования				
Всего:	713309	673049	691827	691827
Цитологических	13207	13041	16210	16210
Биохимические	286182	256592	241533	241533
Микробиологические	61853	55219	54310	54310
Иммунологические	44421	46780	44987	44987
на гормоны	120666	108815	92847	92847
на ферменты	25267	20987	20042	20042
показатели водно-солевого обмена	13484	10423	11830	11830
на фенилкетонурию	14059	14206	14829	14829
на врожденный гипотиреоз	13950	13721	14563	14563
бактериоскопия на БК	670	748	700	700
Деятельность УЗИ и ФД				
Всего:	49385	55803	47658	125909
В т. ч: УЗИ сердечно-сосуд. системы	11019	13884	11514	28294
УЗИ органов брюшной полости	4107	4204	2776	9920
УЗИ почек и надпочечников	4877	4877	3300	10953
УЗИ женских половых органов	13639	15334	13728	27280
В том числе по беременности	9715	11939	11646	15701
УЗИ щитовидной железы	8272	6116	6735	18256
Пункционная биопсия	3939	3574	4377	4609

Распределение посещений по видам финансирования



Коэффициент соотношения бесплатных посещений к платным составил 2,1 (в 2014 и 2013 – 1,9). Коэффициент соотношения бесплатных исследований к платным составил 3,2 (3,1 в 2014, 2,9 в 2013). На 7,6 % в отчетном году уменьшилось количество посещений по договорам.

Выполнение плана услуг в ГАУЗ "БКДЦ" в 2015 г

Отделение	Источник Финансир.	Специалист	Исследования		
			План у.е.	Факт	%
Эндоскопия	ОМС (в тарифе)	эндоскопист (у.е.)	29100	22426	77,07
УЗИ и ФД	ОМС (в тарифе)	УЗИ и ФД (у.е.)	183980	188747	102,59
РДО	ОМС	радиоизот. иссл.(услуг)	4661	4765	102,23
	ОМС	КТ (услуг)	65	68	104,62
	ОМС (в тарифе)	Денситометрия (услуг)	1514	1861	122,92
		ИТОГО (РДО, услуг)	6240	6694	118
ОРД	ОМС (в тарифе)	Рентгенография (услуг)	7153	7361	102,91
	ОМС (в тарифе)	Маммография (услуг)	1908	1010	52,94
	ОМС	КТ (услуг)	2125	2116	99,58

	ОМС	КТ с контрастом (услуг)	145	144	99,31
	ОМС	МРТ (услуг)	5500	5220	94,91
	ОМС	МРТ с контр. (услуг)	160	263	164,38
		ИТОГО (рентген, услуг)	16991	16114	94,8
МГК	бюджет	биохим.иссл-я (у.е.)	37791	39301	104,00
	бюджет	УЗИ (у.е.)	38799	57731	148,80
	ОМС	УЗИ 1-й триместр (услуг)	3318	3393	102,26
	ОМС	В-ХГЧ	6700	6863	102,43
	ОМС	РАРР-А	6700	6863	102,43
		ИТОГО (У.Е.)	76590	98032	128,00
КДЛ	ОМС (в тарифе)	вр. лаборант (у.е.)	89661	97410	108,64
	ОМС (в тарифе)	лаборант (у.е.)	160056	172112	107,53
		ИТОГО (У.Е.)	249717	269522	107,93
ОДИ	ОМС	цит.иссл.преп.костного мозга (услуг)	155	192	123,87
	ОМС	ПЦР-лейкоз (услуг)	180	180	100,00
	бюджет	вр.цитогенетик (услуг)	864	1085	125,58
		ИТОГО (услуг)	1184	1457	123,06
ОКМ	ОМС	пункц.биопсия (услуг)	4300	4377	101,79
	ОМС	жид.цитолог (услуг)	800	775	96,88
	ОМС (в тарифе)	цитолог.иссл (услуг)	6113	6644	108,69
		ИТОГО (услуг)	10913	11796	108,09
ФТО	ОМС (в тарифе)	физиотерапевт (посещ.)	3762	4123	109,60
		м/с физиотер (у.е.)	89631	121029	135,03
		массажист (у.е.)	23169	18488	79,80
ЛОЦ	ОМС	ЭФИ (услуг)	297	282	94,95
	ОМС	Лазер.сканир.головки зр.нерва (услуг)	398	475	119,35
	ОМС	Оптич.иссл.сетчатки (услуг)	864	764	88,43

Выполнение плана посещений в ГАУЗ "БКДЦ" в 2015 г

Отделение	Источ. финан.	Специалист	План	Факт	% выполнения
ПО	ОМС	гастроэнтеролог	4514	5447	120,67
		<i>Варламова Г.В.</i>	<i>3009</i>	<i>3102</i>	<i>103,09</i>
		<i>Юрченко И.П.</i>	<i>1505</i>	<i>2345</i>	<i>155,81</i>
	ОМС	акушер-гинеколог	6019	5022	83,44
	спецсчет	<i>в т.ч. Ицкова Е.И.</i>	<i>0</i>	<i>718</i>	
		<i>Евтягина В.Ф.</i>	<i>3009</i>	<i>1849</i>	<i>61,45</i>
		<i>Капустина И.Д.</i>	<i>3009</i>	<i>2455</i>	<i>81,59</i>
	ОМС	кардиолог	6019	6779	112,63
		<i>Петухова И.Л.</i>	<i>3009</i>	<i>3240</i>	<i>107,68</i>
		<i>Тимофеева Н.А.</i>	<i>3010</i>	<i>3539</i>	<i>117,57</i>
ОМС	нефролог	3009	2602	86,47	

	ОМС	оториноларинголог	6019	5512	91,58
		<i>в т.ч. Яковлев А.А.</i>	3009	2391	79,46
		<i>Гуревич А.С.</i>	3010	3121	103,69
	ОМС	пульмонолог	3009	2961	98,40
	ОМС	ревматолог	3009	3073	102,13
	ОМС	терапевт	3009	2805	93,22
	ОМС	невролог	15047	15003	99,71
		<i>в т.ч. Исакова Т.В.</i>	3010	3698	122,86
		<i>Мерзлова Н.В.</i>	3010	2696	89,57
		<i>Гончарова Н.В.</i>	3009	2931	97,41
		<i>Шакула Е.В.</i>	3009	2694	89,53
		<i>Шакун Н.Н.</i>	3009	2984	99,17
	ОМС	нейрохирург	1505	861	57,21
	спецсчет	психотерапевт	0	134	
		Итого	51159	50199	98,12
МГК	ОМС	акушер-гинеколог	1505	1722	114,42
	бюдж	генетик	9163	10368	113,15
ЭО	ОМС	эндокринолог взр.	24827	29735	119,77
	ОМС	эндокринолог дет.	1505	1501	99,73
		Итого	26332	31236	118,62
ИАО	ОМС	аллерголог	10965	10455	95,35
		<i>в т.ч. Ланкина Т.М.</i>	2742	2801	102,15
		<i>Володина Е.В.</i>	2741	2903	105,91
		<i>Капитанова Т.В.</i>	2741	2568	93,69
		<i>Храмцова А.Г.</i>	2741	2183	79,64
		дерматолог	3009	2630	87,40
		Итого	13974	13085	93,64
ЛРО	ОМС	терапевт ликвид	7523	5798	77,07
		<i>в т.ч. Орехова</i>	3762	3145	83,60
		<i>Макаричева В.В.</i>	3761	2653	70,54
ЦАПХ	ОМС	хирург	7523	7497	99,65
		<i>в т.ч. Реут А.А.</i>	2508	2240	89,31
		<i>Подъяков А.Ю.</i>	2508	2393	95,41
		<i>Гридин В.Ю.</i>	2507	2864	114,24
		колопроктолог	752	285	37,90
		Итого	8275	7782	94,04
ЛОЦ	ОМС	офтальмолог	9357	9501	101,54
	ОМС	лазерный офтальм.	6019	4011	66,64
		Итого	15376	13512	87,88
ЦМЗ	ОМС	уролог	4817	5012	104,05
		<i>в т.ч. Крук В.В.</i>	1807	2105	116,49
		<i>Ососков И.А.</i>	3010	2906	96,54
		Итого	4817	5012	104,05
ИТОГО ПО ЦЕНТРУ			138123	138714	100,43
<i>из них</i> ОМС			128960	128346	99,52
Бюджет			9163	10368	113,15

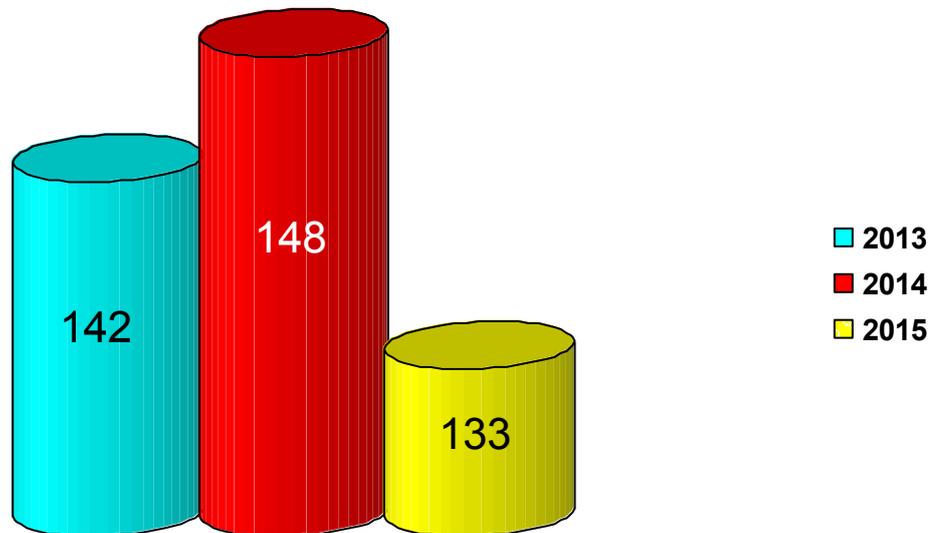
Раздел VIII

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

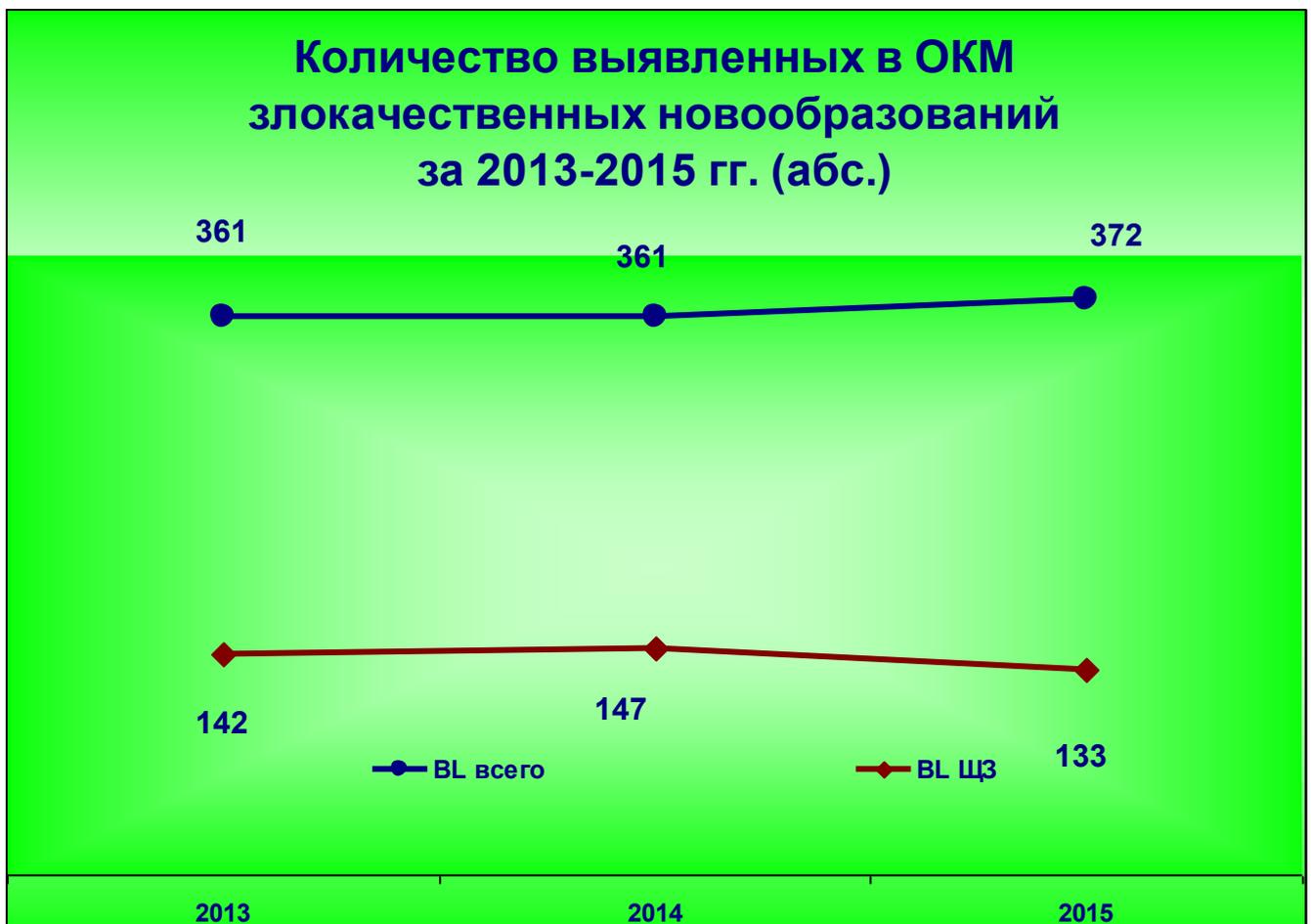
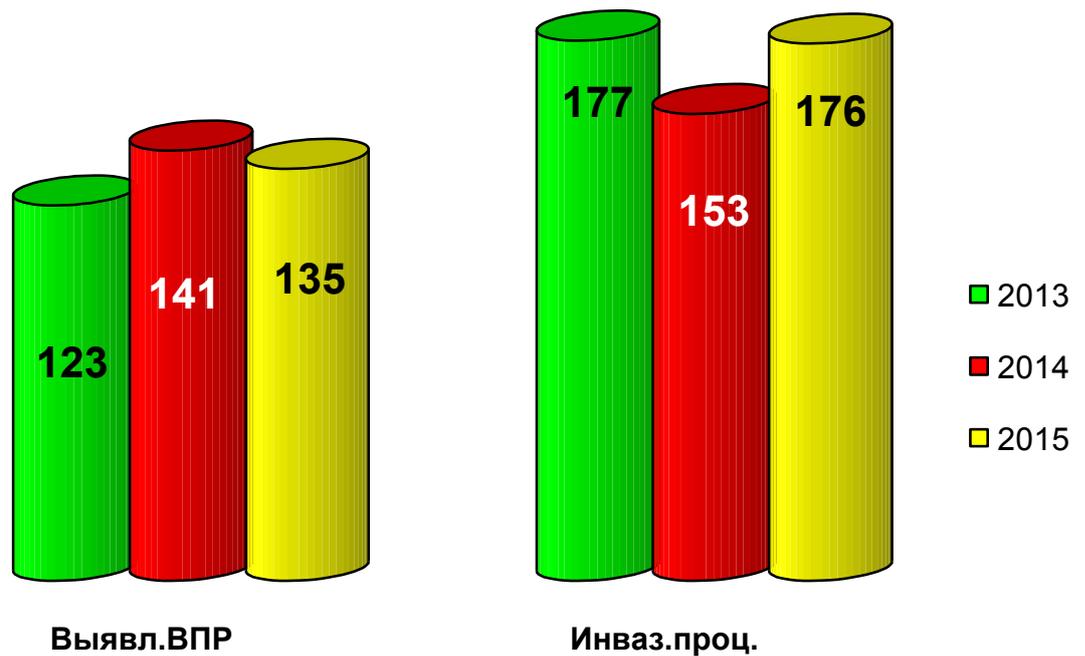
Динамика показателей охвата диспансерным наблюдением

Подразделения	2013	Прирост	2014	Прирост	2015	Прирост
Кабинет ликвидаторов	2860	1,3%	2834	- 1%	2767	-2,4%
Эндокрин. отделение	3605	- 0,3%	3770	4,5%	4118	9,2%
МГК	921	11,2%	1043	13,2%	1108	6,2%
ИТОГО	7386	1,6%	7647	3,5%	7993	4,5%

**Количество случаев рака ЩЗ,
выявленных эндокринологами за 2013-2015 г.г(абс.)**



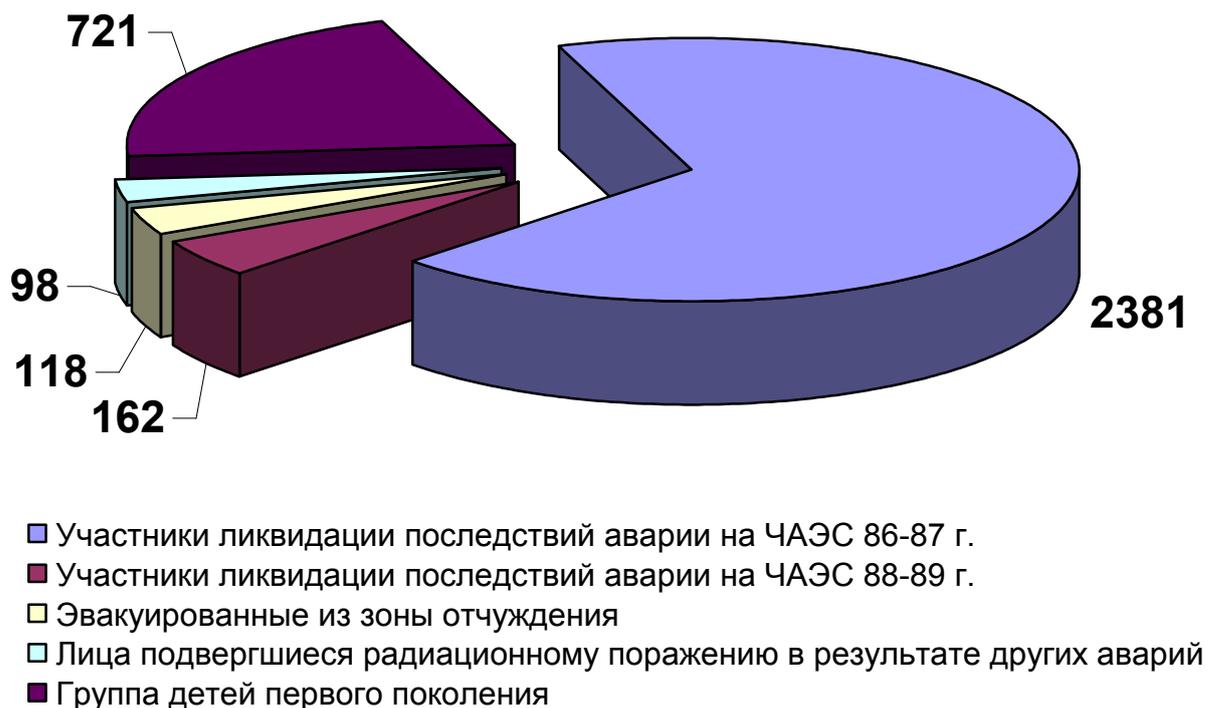
**Динамика выявления ВПР
и количества инвазивных процедур в МГК 2013-2015гг.**



Раздел IX
РАБОТА ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОМУ УЧЕТУ
И МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ЗА УЧАСТНИКАМИ
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧАЭС, ЛИЦАМИ
ИЗ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОСОБОГО РИСКА И
ЭВАКУИРОВАННЫМИ ИЗ ЗОНЫ ОТЧУЖДЕНИЯ.

По итогам 2015 года на учете в кабинете централизованного учета и медицинского наблюдения за участниками ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и лицами, приравненными к ним, состоит 2767 человек, из них: ликвидаторы 86-87 гг. составляют 86,4% (2389 чел.), ликвидаторы 88-90 гг. – 5,8% (162 чел.), эвакуированные из зоны отчуждения – 4,3 % (118 чел.), группа лиц, подвергшихся радиационному воздействию в результате других аварий – 3,5 % (98 чел.). В группу включены лица, подвергшиеся воздействию радиации в результате аварии на ПО "Маяк", ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне в 1949-1963 годах, принимавшие непосредственное участие в испытаниях ядерного оружия, получившие хроническую лучевую болезнь и другие лучевые повреждения вследствие радиационных аварий. Кроме того, отдельно выделена группа детей первого (родившихся после радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы) и последующих поколений, которая на конец 2015 года составила 721 человек.

Состав лиц наблюдаемых в кабинете по итогам 2015 года



Выполнение плана диспансеризации

Место жительства	Прошли в 2015 г.	Подлежало В 2015 г.	% выполнения2015	% выполнения2014
г. Брянск	425	652	65	55
Бежицкий район	101	175	57	51
Володарский район	60	128	46	45
Советский район	212	275	77	58
Фокинский район	52	84	61	65
Брянский район	106	133	79	63
Брасовский	9	27	33	50
Выгоничский	16	20	80	39
Дубровский	12	36	33	46
Дятьковский	44	74	59	45
Жирятинский	7	24	29	53
Жуковский	29	107	27	47
Карачевский	12	59	21	52
Клетнянский	3	27	11	35
Комарический	3	14	21	43
Мглинский	14	51	27	49
Навлинский	11	28	39	50
Погарский	9	33	27	37
Почепский	20	37	54	38
Рогнединский	3	6	50	55
Севский	2	15	13	42
Суземский	3	17	17	41
Суражский	5	26	19	31
Трубчевский	17	52	33	53
Унечский	13	103	13	38
Стародубский	11	43	25	45
Гордеевский	7	60	12	33
Злынковский	3	20	15	39
Климовский	2	32	7	29
Клинцовский	1	238	1	38
Клинцы	25	116	21	38
Красногорский	155	329	48	53
Новozyбковский	12	40	30	48

В 2015 г. диспансерным осмотром было охвачено 989 человек к плану 2419, что составило 41%. За предыдущие годы (2013 г.- 2014 г.) этот показатель соответственно был равен: 55,8% и 50%. Наибольший процент 80 и 79% – среди ликвидаторов, живущих в Брянском и Выгоничском районах и 65% - живущих в г.Брянске.

Лечебно-оздоровительная работа кабинета

Мероприятия	2013	2014	2015
Проведено амбулаторное лечение	6174	5224	5304
В том числе с выдачей больничного листа	195	111	2
Проведено стационарное лечение в ДС БКДЦ	821	768	664
Проведено стационарное лечение в городских и областных ЛПУ	35	25	18
Проведено лечение в Федеральных клиниках	7	11	-
Проконсультировано специалистами др. ЛПУ	44	55	28
Проведено сан.кур. лечение	189	212	137

Динамика основных показателей работы кабинета

	2013	2014	2015
Количество оказанных услуг всего	7730	6705	5798
в том числе:			
Первичный приём	1989	2573	955
Повторный приём	5142	4132	3769
Экстренная помощь			85
Диспансерный осмотр	1556	1308	989
Направлено на МСЭ первично	5	3	3
Направлено на МСЭ повторно	12	6	1
Направлено на экспертный совет	77	61	77
в том числе:			
в связи с заболеванием	-	1	-
с инвалидностью	58	51	38
со смертью	19	9	14
отказано			7
на рассмотрении			18
Выдано справок на сан. кур. лечение	217	294	216
Оформлено сан.кур. карт	99	124	94
Рабочих дней	249	247	247
Нагрузка по первичным	7,9	10,4	3,8
Нагрузка по повторным	20,6	16,7	15,3
Выполнили план (процент)	102	97,3	77

В 2015 году по линии департамента здравоохранения согласно приказу МЗ РФ № 138-Н от 27.03.09 направлено на санаторно-курортное лечение 122 УЛПА на ЧАЭС. В рамках исполнения программы ОНЛС в 2015 году в БКДЦ было выписано 4842 рецептов 202 пациентам, имеющим право на государственную социальную помощь (2013 г. – 5600/241; 2014 г. – 5122/196). По данным кабинета в 2015 году умерло 66 чел. В структуре смертности преобладали болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования. Сравнительный анализ основных показателей здоровья УЛПА на ЧАЭС будет проведён в феврале-марте 2016 года после получения отчетов ЛПУ Брянской области.

Раздел X ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ЦЕНТРА

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР терапевтического профиля

Дневной стационар открыт в ДЦ 1 июня 1993 года, первоначально на 15 мест, с 1994 года на 25 мест, с 1 октября 1996 расширен до 50 мест, с 1 января 1999 до 60 мест, с 1 февраля 2004 до 65 мест, с 1 января 2015 года до 70 мест. Утверждена следующая профилизация коек: терапевтические - 20, офтальмологические - 5, неврологические - 30, кардиологические – 7, ревматологические - 3, аллерго-иммунологические – 5.

В дневном стационаре проводится лечение пациентов, не нуждающихся в круглосуточном медицинском наблюдении. Преимущественным правом на госпитализацию в дневной стационар пользуются участники ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, лица, приравненные к ним, жители зоны жесткого контроля, сельских районов, диагностически сложные больные, нуждающиеся в дополнительном обследовании в условиях БКДЦ.

В 2015 году план в дневном стационаре выполнен на 106,3%

Динамика основных показателей работы дневного стационара.

	2013		2014		2015	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Число коек	65		65		70	
Среднегодовых	65		65		70	
Поступило	1465		1459		1805	
Выписано	1465	- 0,6%	1459	- 0,4%	1805	+ 23,6%
Из поступивших:						
сельские жители	461	31,4%	452	31%	446	24,7%
наблюдаемые в кабинете УЛ ПА на ЧАЭС	718	49%	660	45%	664	36,8%
жители зоны жест. контр.	105	7,1%	85	5,8%	81	4,5%
Число койко-дней за год.	-1,7%	18830	18110	-3,8%	19496	+7,6%
Средняя длительность лечения	12,8	-1,5%	12,4	-3,2%	10,8	-13%
Выписаны: с						
выздоровлением	0	0	0	0	2	-
с улучшением	1461	99,7%	1417	97,1%	1800	99,7%
без перемен	3	0,2%	4	0,27%	3	0,16%
с ухудшением	-	-	-	-	-	-
переведены в другие стационары	1	0,06%	2	0,13%	0	-
перелито кровезаменителей:						
-человек	6		6		3	
-в литрах	4,2	-8,7%	4,8	+14,2%	3,6	-25%

**Выполнение плана койко-дней
в дневном стационаре по профилям.**

Профиль коек	2013 год.				2014 год.				2015 год			
	Число коек	план п/дней	факт	% вып.	Число коек	план п/дней	факт	% вып.	Число коек	план п/дней	факт	% вып.
офтальмолог.	5,0	1694	1562	92%	5,0	1476	1445	97,8%	5,0	1309	1579	120,6%
терапевтический	20,0	6565	5577	85%	20,0	5875	5365	91,3%	20,0	5240	4985	95,1%
неврологический	30,0	9742	9291	95%	30,0	8822	8505	96,4%	30,0	7860	8319	105,8%
ревматологически	5,0	1589	1045	66%	3,0	955	921	96,4%	3,0	788	631	80,0%
кардиологический	5,0	1590	1245	78%	7,0	2052	1874	91,3%	7,0	1834	1822	99,3%
аллерго-иммунол.									5,0	1309	2160	165%
ВСЕГО:	65,0	21180	18830	89%	65,0	19180	18110	94,4%	70,0	18340	19496	106,3%

**Количество исследований и физиотерапевтических процедур
на одного больного в дневном стационаре**

	2013 год	2014 год	2015 год
Количество лабораторных исследований на 1 больного	17	17,7	18,8
Количество функциональных и УЗ исследований на 1 больного	0,7 и 1,7	0,7 и 1,9	0,7 и 1,6
Количество рентгенологических исследований на 1 больного	0,2	0,1	0,1
Количество физиотерапевтических процедур на 1 больного	57	55,1	44,4

Количественный состав числа койко-дней.



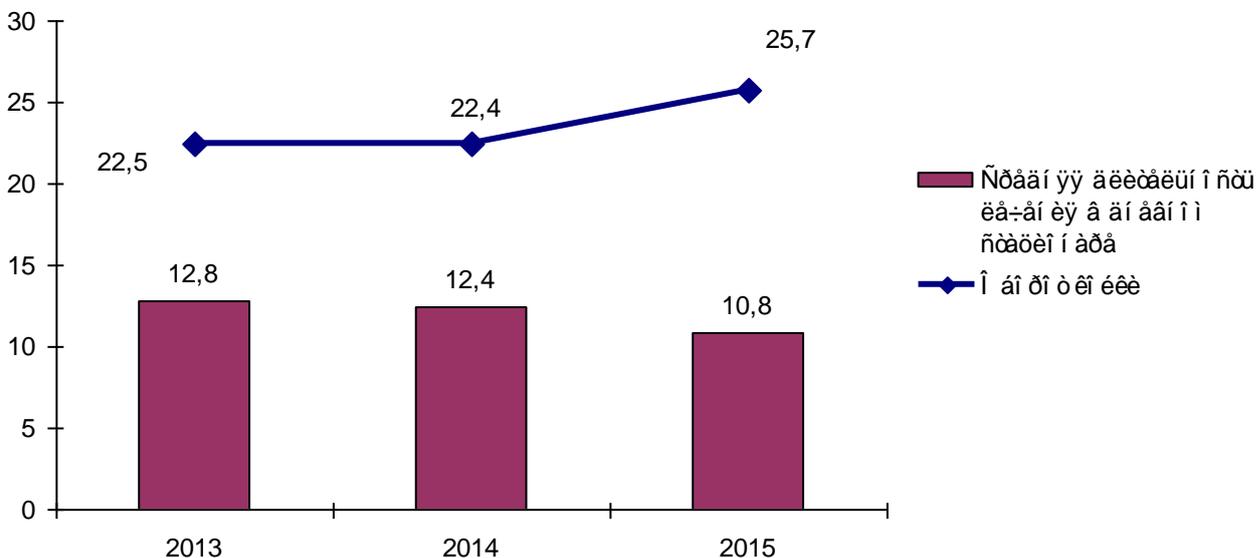
Из приведенных данных видно, что количество пролеченных больных за 2015 год увеличилось на 23,6% в сравнении с предыдущим годом, оборот койки увеличился на 15%. За 2014 год практически одинаковые показатели в сравнении с предыдущим годом по количеству пролеченных участников ЛПА на ЧАЭС, жителей зоны жесткого контроля. Средняя длительность лечения составила 10,8 что на 13% ниже в сравнении с прошлым годом.



Количество лабораторных, УЗИ и функциональных исследований практически не изменилось в сравнении с прошлым годом, количество рентгенологических исследований уменьшилось в 2 раза в сравнении с прошлым годом, видимо, это связано с полным обследованием пациентов на догоспитальном этапе.

Количество в/в капельных инфузий увеличилось на 26%. Количество физиопроцедур на одного больного снизилось в сравнении с прошлыми годами. Процент охвата физиотерапевтическими процедурами пациентов дневного стационара 77,5%.

Í ní î áí û á î î èàçàòàèè ðàáî òù èî éèè.



Основные показатели работы коек по профилям.

	Кардиологич. профиль		Неврологич. профиль		Офтальмол. профиль		Терапевтич. профиль		Ревматологич. профиль		Аллер-иммун. профиль
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2015
Число коек	7	7	30	30	5	5	20	20	3	3	5
Поступило	153	159	635	766	145	159	454	446	72	50	225
Выписано	153	159	635	766	145	159	454	446	72	50	225
Из поступивших:											
сельские жители	26,8%	31,4%	33%	30,2%	54,5%	44,8%	24%	26,4%	18%	24%	19,7%
контингент кабинета УЛПА на ЧАЭС	36,6%	33,3%	56%	46%	18,6%	16,0%	45,3%	42,6%	22,2%	18%	11%
жители ЗЖК	5,8%	3,1%	8,8%	5,7%	2%	1,9%	5,7%	5,73	4%	6%	0,8%
Ср. длит. лечения	12,2	11,4	13,4	10,8	9,9	9,9	11,8	11,1	12,7	12,6	9,6
Занятость коек	267	259	283	275,7	287	314,8	268	247	305	210	432
Оборот койки	21,8	22,7	21,1	25,5	29	31,8	22,7	22,3	24	16,6	45
Пролечено б-х по договорам	9	6	21	28	2	4	3	19	6	1	2
Проведено ими койко-дней	83	50	180	266	8	35	23	208	85	14	18

Показатели работы коек по профилям в 2015 году: наблюдается отчетливая тенденция по всем профилям по уменьшению количества дней лечения, занятость коек увеличилась по офтальмологическому профилю, несколько уменьшилась по неврологическому, терапевтическому и кардиологическому профилям, значительно уменьшилась по ревматологическому профилю в сравнении с предыдущим годом. Высокий показатель оборота койки, занятости койки по аллерго-иммунологическому профилю, это объясняется тем, что 5 коек ведут 4 врача. Самый высокий процент пролеченных ликвидаторов ПА на ЧАЭС по неврологическому и терапевтическому профилям. Среди пролеченных пациентов из сельских районов превалирует офтальмологический профиль.

Динамика показателей работы койки в дневном стационаре.

	2013 год	2014 год	2015 год
Число дней занятости койки	290	278	278
Число использованных больных	1465	1459	1805
Оборот койки	22,5	22,4	25,7

При анализе эффективности использования коечного фонда следует отметить, что в отчетном периоде оборот койки увеличился на 15%, число дней занятости койки не изменилось.

Изменение структуры заболеваемости у больных, пролеченных в дневном стационаре.

Болезни	2013 год				2014 год				2015 год			
	ранг	чел.	уд. вес	ср. к-д.	ранг	чел.	уд. вес	ср. к-д.	ранг	чел.	уд. вес	ср. к-д.
нервной системы	I	516	35%	13,8	I	423	29%	13,4	I	519	28,7%	10,8
системы кровообращения	II	354	24%	12,4	II	392	27%	11,7	II	402	22,2%	11,7
болезни органов чувств	IV	157	10,7%	10,0	IV	144	10%	9,9	V	157	8,7%	11
костно-мышечной системы	III	259	17,6%	13,5	III	271	18,5%	13,0	III	293	16,2%	11
органов дыхания	VI	40	2,7%	12,4	VII	38	2,6%	12,7	IV	159	8,8%	9,7
органов пищеварения	VII	49	3,3%	12,3	VI	52	3,5%	11,6	VII	64	3,5%	11
эндокринной системы	V	73	5%	12,3	V	77	5,2%	12,1	VI	76	4,2%	11,5

Значительных изменений в структуре заболеваемости в 2015 году не произошло. Увеличилось количество пациентов с заболеваниями органов дыхания в связи с введением в работу стационара аллерго-иммунологического профиля.

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ЦАПХ

План посещений в 2015г. выполнен на 94% (2014 - 92,8% 2013 - 104,1 %). Отмечается увеличение доли контингента кабинета ликвидаторов и жителей ЮЗТ. Без существенной динамики доля сельских жителей. Остается низким процент выполнения плана проктологом 37,9 %.

Хирургические операции в ЦАПХ проводятся как под местной анестезией, так и под общим обезболиванием. За отчетный период анестезиологической службой ЦАПХ проведено 205 наркозов (2014- 100, 2013 – 396). Из них: 152 внутримышечных в ОЛД, 53 ТВА.

Хирургическая работа ЦАПХ отражена в таблицах.

Использование коечного фонда

Дневной стационар при амбулаторно-поликлиническом учреждении																	
Число мест			Число Среднегодовых мест			Выписано			Из них детей			Проведено ими дней лечения			Средний койко-день		
												13	14	15	13	14	15
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15
8	8	8	10	9	8	711	629	668	10	10	5	3685	3297	2976	5.18	5.24	4.46

**Состав больных в дневном стационаре, сроки лечения
(дети 0- 17 лет включительно)**

Нозология	ЦАПХ								
	Выписано больных			Проведено ими дней лечения			Средний койко-день		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Новообразования	5	3	1	12	3	1	2.4	1	1
Инфекционные и паразитарные болезни	-	1	1	-	1	1	-	1	1
Врожденные аномалии и пороки развития	1	-	2	11	-	18	11	-	9
Болезни системы кровообращения	-	3		-	3		-	1	
Болезни мочеполовой системы	2	1	1	9	1	2	4.5	1	2
Болезни кожи и п/кожн клетчатки	1	1		1	1		1	1	
Б-ни органов пищеварения	-	1		-	1		-	1	
Болезни глаза и пр.аппарата	-	-		-	-		-	-	
Всего	10	10	5	37	10	22	3.7	1	4.4

**Состав больных в дневном стационаре, сроки лечения
(18 лет и старше) .**

Нозология	ЦАПХ								
	Выписано больных			Проведено ими дней лечения			Средний койко-день		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Инфекционные и паразитарные б - ни	13	11	17	45	31	43	3.46	2.81	2.53
Новообразования	340	288	316	1218	1007	747	3.58	3.5	2.36
Болезни системы кровообращения	133	144	146	1501	1477	1514	11.28	10.26	10.37
Болезни органов пищеварения	6	4	1	60	28	1	10	7	1
Болезни кожи, п\к клетчатки	89	92	103	319	404	313	3.58	4.4	3.04
Болезни костно-мышечной системы	6	6	6	27	30	21	4.5	5	3.5
Болезни мочеполовой системы	79	38	42	271	170	132	3.43	4.47	3.14
Врожд аномалии и пороки развития	9	10	22	78	48	163	8.66	4.8	7.41
Травмы, отравления	-	3	-	-	10	-	-	3.3	-
Б-ни крови и кроветворных органов	2	2	-	9	2	-	4.5	1	-
Болезни глаза, придаточного аппарата	4	4	1	19	4	5	4.75	1	5
Болезни органов дыхания		16	10		65	25		4.06	2.5
Расстройства питания	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Всего	701	619	668	3648	3277	2976	5.2	5.29	4.46
Оперировано больных	587	502	551						
Число проведенных операций	725	697	645						

**Формирование потоков посещений к специалистам ЦАПХ
и % выполнения плана**

Посещения						
	Всего (все категории граждан)			% выполнения плана		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Анестезиолог	225	10	50	-	-	-
Хирург	3981	3560	4356	93.5	83.6	99.65
Маммолог	2963	2600	3139	104.4	91.6	99.65
Проктолог	375	317	285	56.5	47.7	37.9
Всего по ЦАПХ	12779	11193	7782	104.1	92.8	94.04

Хирургическая работа ЦАПХ.

Наименование операций	Число проведенных операций ЦАПХ					
	Всего			В т.ч. в дневном стационаре		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Операции на ухе, горле, носе	31	21	32	30	21	32
Из них на ухе	7	4	15	7	4	15
Операции на венах	19	43	24	19	43	24
Малые урологические операции		10	12		10	12
Малые проктологические операции	7	7	-	2	-	-
Операции на органах брюшной полости	6	4	4	6	4	4
Из них: грыжесечение при неущемленной грыже	6	4	4	6	4	4
Операции на органе зрения	4	6		4	6	5
Операции на костно-мышечной системе	6	6	10	6	6	7
Операции на молочной железе	177	131	136	176	131	128
Операции на коже и подкожной клетчатке	693	674	650	457	471	430
Всего	963	900	871	725	697	645

Всего проведено **871** операция (в 2014 – 900, в 2013 – 963), из них в дневном стационаре **645** (в 2014 -697, в 2013 - 725).

Основной объём количества операций приходится на удаление новообразований наружной локализации (липом, фибром, папиллом, гемангиом, атером и т.д.). В 2015г.- выполнено 430 операций (2014 - 471, 2013 – 457). Данные операции проводились под местной анестезией как методом иссечения, так и с использованием радиохирургического инструмента «Сургитрон».

Количество операций при доброкачественных образованиях молочной железы в 2015 году возросло, проведено 136 операций (131 в 2014, 177 в 2013).

При обследовании и лечении больных с заболеваниями молочной железы используются УЗИ, ТИПБ, маммография, цитологическое исследование мазка, дуктография.

В 2015 году в ЦАПХ проведено 24 флебэктомии (43 в 2014, 19 в 2013). Всего к оплате из фонда ОМС представлена 171 операция, проведенная 145 пациентам.

При анализе использования коечного фонда отмечается уменьшение количества дней лечения 2976 (3297 в 2014, 3685 в 2013) увеличение числа пролеченных до 668 (629 в 2014, 711 в 2013, 697). Средний койко день снизился до 4,46 (5.24 в 2014, 5.18 в 2013 г.).

Раздел XI

ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ БКДЦ.

ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

В 2015 году в отделении было принято 29538 пациентов (26792 в 2014, 29536 в 2013). План выполнен на **118,6 %** (98,76 в 2014, 112,1% в 2013).

Сравнительная характеристика численности принятых больных

	2013	2014	2015
Первичные	12220	9727	12220
Повторные	16452	16818	16452
Межкабинетные	866	247	866
Ю-3 районы	4567	4411	4567
всего	29536	26792	29538

В 2015 в отделении принято детей до 18 лет – 1275 (1346 в 2014, 1688 в 2013).

Сравнительная характеристика численности принятых ликвидаторов и жителей юго-западных районов области

Ликвидаторы			Жители Ю-3 районов		
2013	2014	2015	2013	2014	2015
4164 (14,1 %)	4170 (15.56%)	4522 (14.4%)	4567 (15,46%)	4411 (16.46%)	4784 (15.3%)

Удельный вес льготных категорий больных остается стабильным и не растет в связи с функционированием БКДЦ в г. Клинцах.

Сравнительная характеристика численности принятых больных из Брянска и Брянской области:

2013г.		2014г.		2015г.	
Брянск	Брянская область	Брянск	Брянская область	Брянск	Брянская область
11149 (37,7%)	17275 (62,3 %)	10783 (40.24%)	16009 (59.76%)	12935 (41.4%)	17132 (58.6%)

Соотношение городских и сельских пациентов остается стабильным с преобладанием жителей области.

С 01.07.97г. в отделении осуществляется диспансерное наблюдение за больными, прооперированными по поводу заболеваний щитовидной железы и больных с редкой эндокринной патологией.

Диспансерная группа в отделении

	СПОЛ по узловому зобу	СПОЛ по ДТЗ и токсической аденоме	СПОЛ по АИТ	СПОЛ по раку щитовидной железы	Редкая эндокринная патология	Итого
2013	437	77	47	2710	334	3605
2014	464	91	45	2837	333	3770
2015	461	104	49	3120	384	4118

С 2007 врачом-эндокринологом Лазаревой И.В. наблюдаются дети с подозрением на врожденный гипотиреоз и врожденный адреногенитальный синдром. Под наблюдением в настоящее время 350 детей. За 2015 год диагноз врожденный гипотиреоз подтвержден у 2 детей, врожденный АГС у 1 ребенка. Эти дети взяты на диспансерный учет. На диспансерном учете состоят 30 детей с врожденным гипотиреозом и 13 детей с врожденным адреногенитальным синдромом.

За 2015 год выявлено 6 случаев рецидива и 18 случаев метастазов рака щитовидной железы. Все случаи обсуждены на врачебных конференциях. Достигнуто количество больных у одного врача до 615 человек. Согласно приказа ДЗ № 337 от 24 мая 1010 года « О диспансерном наблюдении пациентов, прооперированных по поводу рака ЩЖ» с диспансерного учета снимались пациенты, старше 1968 года рождения, со стадией рака ЩЖ T1N0M0 без признаков рецидива и метастазов по наблюдению эндокринолога по месту жительства. Также снимались с учета пациенты, не обращающиеся на прием после неоднократных письменных вызовов.

В отделении ведётся руководство областным уровнем ГРСД на территории Брянской области, ежеквартально передаются докладные записки в ДЗ о ходе работы, делаются сообщения на заседаниях общества эндокринологов, осуществляется методическая помощь эндокринологам на местах.

Показатели работы областного центра по профилактике и лечению остеопороза

1. Прием пациентов 3015 (2087 в 2014, 1252 в 2013) с остеопорозом.
2. Прием пациентов 854 (549 в 2014, 554 в 2013) с остеопенией.
3. Состоит на диспансерном учете **691** пациента с переломами
4. Аксиальная денситометрия проведена **1861** пациентам (122 % от плана)
5. Проведены занятия школы по остеопорозу в 2 группах, всего обучено 22 чел.

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

В 2015 году в Медико-генетической консультации врачами-генетиками проведено 10368 консультаций на бюджетной основе (2013-9635 2014 - 9821), бюджетная нагрузка врачами генетиками выполнена на 113 %. (2013- 104,3%, 2014 - 107,2 %).

ГЕНЕТИК	2013	2014	2015
Число первичных семейных посещений	4437	4591	4622
Число повторных семейных посещений	5168	5222	5740
Межкабинетные консультации	30	8	6
Всего семейных посещений	9635	9821	10368

Врачом акушером-гинекологом МГК в 2015 году на бюджетной основе проведено 1721 консультация (2013г.-1872 2014г. - 1871) по дородовой диагностике, бесплодию, невынашиванию беременности, нарушению менструального цикла, угрозе прерывания беременности, урогенитальным инфекциям. Бюджетная нагрузка выполнена на 114,4 %.

ГИНЕКОЛОГ	2013	2014	2015
Первичный прием	581	586	528
Повторный прием	974	1053	1080
Межкабинетные консультации	304	24	113
Профилактический осмотр	13	208	-
Всего консультаций	1872	1871	1721

В целом по консультативному приему в 2015 году бюджетная нагрузка выполнена на 113,3 %. В структуре консультативного приема МГК в 2015 году сельские жители составили 56,8 % (2013г. – 57,6%, 2014 56,6%); жители г. Брянска 43,2% (2013г. – 42,4%, 2014г. 43,4%).

В 2015 году продолжалась работа по оптимизации группы диспансерных больных с наследственными заболеваниями, синдромными ассоциациями, врожденными пороками развития. Всего на диспансерном учете в МГК на конец 2015 года состояло 1108 пациентов, из них выявлено впервые и взято на диспансерный учет в 2015 году 65 пациентов. Для более эффективной работы с диспансерной группой больных в 2015 году использовалась компьютерная программа, однако она требует дальнейшего усовершенствования силами АСУ БКДЦ. С 2012 года на базе МГК ведется отдельно Федеральный регистр редких (орфанных) заболеваний, включающий в настоящее время 53 пациента.

В 2015 году продолжалось массовое обследование новорожденных Брянской области на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, галактоземию, муковисцидоз, аденогенитальный синдром в рамках нацпроекта «Здоровье».

В 2015 году впервые выявлено по скринингу: 3 новорожденных с фенилкетонурией, 3 новорожденных с врожденным гипотиреозом, 1 новорожденный с АГС, 1 новорожденный с муковисцидозом, 1 новорожденный с галактоземией. Всего выявлено по скринингу 9 детей с наследственной патологией (2013г.-12, 2014г.-14), что соответствует частоте встречаемости данных наследственных заболеваний в популяции. В 2015 году скрининг новорожденных на 5 наследственных заболеваний проведен в полном объеме. Процент охвата новорожденных скринингом на ФКУ, ВГ, МВ, ГАЛ, АГС составил 98,8%, обследовано 13683 новорожденных. В лабора-

тории МГК применяется компьютерная программа для создания базы данных по неонатальному скринингу на территории Брянской области.

В 2015 году проводилась инвазивная пренатальная диагностика с целью исключения хромосомной патологии у плода. Произведено 176 инвазивных процедур (2013г.-171; 2014г.- 153), из них 4 на платной основе. Выявлено 37 случаев хромосомной патологии у плода, из них 12 случаев – болезнь Дауна, 5 случаев - синдром Шерешевского – Тернера, 5 случаев – синдром Эдвардса, 7 случаев - синдром триплоидии, 5 случаев – синдром Патау, 1 случай – синдром тетраплоидии, 1 случай – синдром Клайнфельтера, 1случай –хромосомная транслокация. В 2015г. процент выявленной патологии увеличился и составил 21 % (2013г.-15,8%; в 2014г. – 14%).

С 2012 года для формирования группы риска беременных по хромосомной патологии у плода используется компьютерный программный комплекс «Астрайя». В 2015 году комбинированный скрининг в 1 триместре беременности с расчетом индивидуального риска по хромосомной патологии у плода проведен 10951 беременной женщине (2013г.- 10020, 2014г.- 10710).

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

	2013г.	2014г.	2015г.
Число новорожденных	13705	13970	13848
Обследовано на ФКУ	13470	13690	13683
% охвата	98,2%	98%	98,8%
Выявлено ФКУ	4	4	3
Обследовано на врожденный гипотиреоз	13470	13690	13683
% охвата	98,2%	98%	98,8%
Выявлен врожденный гипотиреоз	4	4	3
Обследовано на АГС	13470	13690	13683
% охвата	98,2%	98%	98,8%
Выявлено АГС	4	3	1
Обследовано на муковисцидоз	13470	13690	13683
% охвата	98,2%	98%	98,8%
Выявлен муковисцидоз	-	3	1
Обследовано на галактоземию	13470	13690	13683
% охвата	98,2%	98%	98,8%
Выявлена галактоземия	-	-	1

В 2015 году в лаборатории МГК проведено 14829 исследований на фе-нилкетонурию, 14563 исследования на врожденный гипотиреоз, 14490 исследований на муковисцидоз, 14440 исследований на адреногенитальный синдром и 14602 исследования на галактоземию для новорожденных Брянской области с учетом R-тестов и пациентов с приема врача генетика.

В 2015 году выявлена и взята на диспансерный учет следующая патология (всего 65 случаев):

1. Хромосомные заболевания

- синдром Дауна - 7
- синдром Шерешевского – Тернера - 2
- синдром Клайнфельтера - 7
- другая хромосомная патология - 9

2. Синдромные ассоциации

- нейрофиброматоз - 2
- Синдром Жильбера – 1
- Синдром Рокитанского – Кустера – 1
- Синдром Леша-Нихана - 1
- Синдром Корнелии де Ланге - 1
- Несовершенный остеогенез – 1
- Синдром Вильямса - 1
- Синдром микропии атрезии - 2
- Синдром Протея - 1
- Дисгенезия гонад - 1

3. Наследственные болезни обмена.

- фенилкетонурия – 3
- ГФА - 1
- врожденный гипотиреоз - 2
- адреногенитальный синдром - 1
- муковисцидоз – 1
- галактоземия - 1
- целиакия - 3
- Триглицеридемия – 1

4. Врожденные пороки развития

- расщелина губы и неба - 1
- ВПР ССС - 4
- ВПР МПС - 2
- МВПР - 1

5. Нервно- мышечные заболевания.

- Полинейропатия Марко-Мари - 1
- Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана - 1

6. Кожные заболевания

- Алопеция - 1

7. Скелетные дисплазии

- Фиброзная дисплазия полиостатическая – 1

8. Наследственные заболевания слуха

- Тугоухость – 2

9. Наследственные заболевания крови

- Наследственный сфероцитоз - 1

Всего взято на диспансерный учет в 2015 году 65 новых случаев врожденной и наследственной патологии.

ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА МГК

Нозологические формы заболеваний	2015г. вновь взято на «Д» учет	На конец 2015 г. на «Д» учете
Хромосомные заболевания	25	224
Синдромные ассоциации	11	215
Врожденные пороки развития	8	229
Наследственные болезни обмена	5	57
Скелетные дисплазии	1	45
Дисгенезия гонад	1	19
Наследственные болезни кожи	1	16
Нервно-мышечные заболевания	2	81
Наследственные заболевания слуха	2	12
Патология органа зрения	-	11
Фенилкетонурия	3	42
Врожденный гипотиреоз	2	96
Адреногенитальный синдром	1	21
Муковисцидоз	1	9
Галактоземия	1	2
Наследственные болезни крови	1	4
Всего	65	1108

Ежегодно регистрируется на приеме врача-генетика в МГК в среднем около 90 новых случаев врожденной и наследственной патологии. Проводится лечение больных с фенилкетонурией, рахитоподобными заболеваниями, костными дисплазиями, дисгенезией гонад. Решаются вопросы по реабилитации и социальной адаптации пациентов с наследственной и врожденной патологией совместно с Федеральными центрами. В 2015 году общее количество ультразвуковых исследований в МГК увеличилось и составило 14469 (в 2013г.-11238; в 2014г.-12998). Из них проведено 6260 УЗ-исследований беременным с целью исключения ВПР у плода (в 2013г.-5805; в 2014г.-5575). В 2015 году проведено 2861 исследование с применением доплера для диагностики фетоплацентарной недостаточности, внутриутробной гипоксии плода (2013г.- 1686; в 2014г.- 2139). С 2012 года на базе МГК проводится экспертное УЗИ плода в первом триместре беременности для районов г. Брянска и области, прикрепленных к БКДЦ приказом департамента здравоохранения. В 2015 году проведено 5160 таких исследований (2013г. – 2796; в 2014г. - 4737).

Бюджетная нагрузка по ультразвуковым исследованиям в целом выполнена на 132,3% (2013г.- 114,1%; в 2014г.- 113,9%), по УЗИ 1 триместра беременности на 97%. Ультразвуковые исследования беременным женщинам в МГК проводятся на УЗ приборе «Voluson 730 proV» (2007г. выпуск) высокого класса с функцией объемной реконструкции, и на УЗ приборе «Voluson E8»(2012г. выпуск) экспертного класса с 4 D сканированием.

Всего по УЗИ в МГК в 2015 году выявлено 135 случаев ВПР у плодов, из них в 13 случаях ВПР сочетается с хромосомной патологией. На базе МГК в 2015 году проведено 72 пренатальных консилиума для определения тактики ведения беременности при наличии ВПР у плода.

Всего прерывание беременности по мед. показаниям в 2015 году проводилось в 104 случаях, из них в 83 случаях (79,8%) проводилось прерывание беременности по нежизнеспособности плода, в 21(20,2%) случае проводилось прерывание беременности по хромосомной патологии у плода. Всего из них в сроке до 14 недель беременности – 70 случаев, в сроке до 22 недель беременности - 30, после 22-х недель беременности -4. Во всех случаях врожденная патология подтвердилась.

ВЫЯВЛЕНО ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА по УЗИ

НОЗОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ	2013	2014	2015
Spina bifida	2	3	-
Внутренняя гидроцефалия	4	9	7
Гидроцефалия и СМГ	3	1	2
Анэнцефалия	-	3	1
Порэнцефалия	-	1	1
Агенезия мозолистого тела	-	-	1
Энцефалоцеле	1	1	3
Голопрозэнцефалия	2	2	1
Омфалоцеле	5	1	4
Экзэнцефалия	4	2	5
Акрания	2	1	7
Агенезия пупочной артерии	6	7	5
Расщелина губы	1	-	1
Расщелина губы, тверд. и мягк. неба	3	4	1
Кистозная гигрома шеи	28	5	9
ВПС, ВПР ССС	9	16	9
ВПР легких	1	-	1
Агенезия почек	-	1	2
Гидронефроз	8	2	12
Гастрошизис	2	3	2
Атрезия 12 п. кишки	-	1	-
Крестцово-копчиковая тератома	1	-	-
Диафрагмальная грыжа	4	1	5
Киста брюшной полости	1	-	1
ВПР ЖКТ	-	-	2
Киста яичника у плода женского пола	1	4	2
Аномалия Денди-Уокера	2	4	2
Синдром Арнольда-Киари	3	4	1
Синдром амниотических тяжей	-	-	-
Опухоль шеи (лимфангиома)	1	-	-
Киста пуповины	-	-	1
ВПР костной системы	3	7	2
МВПР	6	11	12
Неиммунная водянка плода	8	21	22
Мультикистозная дисплазия почек	5	6	4
Другие ВПР МПС	2	14	-
Киста почки	1	2	-
Мегацистис	1	3	1
Аномалия развития стебля плода	3	1	6
Всего	123	141	135

В 2015 году силами МГК продолжалось ведение мониторинга ВПР у детей на территории Брянской области. По данным мониторинга в 2015 году зарегистрировано 269 случаев ВПР у новорожденных и плодов (2013г.- 325; в 2014г. - 236).

В 2015 году в лаборатории МГК проведено 1946 (2013г.-715, 201г.-1651) селективных исследования на наследственные болезни обмена. В лаборатории МГК в 2015 году проведено 2123 (201г.-4278, 2014г.- 2691) исследования на сывороточные маркеры врожденной патологии у плода АФП и ХГЧ для беременных женщин г. Брянска и области – значительно меньше в связи с отменой массового скрининга беременных на АФП и ХГЧ во II триместре беременности.

С 2012 года проводится массовый скрининг беременных женщин в I триместре беременности на маркеры врожденной патологии РАРР-А и бета ХГЧ, всего в 2015 году проведено таких исследований 22227 (2013г.-19852, 2013г.- 21219).

Для исключения внутриутробных инфекций у беременных женщин проводились исследования сыворотки крови методом ИФА на токсоплазмоз, цитомегаловирус, вирус простого герпеса, вирус краснухи, хламидии, уреоплазму, микоплазму. Всего сделано таких исследований 5955 (2013г.-7964, 2014г.-7448). Бюджетная нагрузка по лабораторным исследованиям в МГК в 2015 году выполнена на 104 % (2013г.- 100,2 %; 2014г.- 100,3%)

По итогам 2015 года плановые нагрузки по приему пациентов, лабораторным и ультразвуковым исследованиям в МГК выполнены в полном объеме.

ОТДЕЛЕНИЕ ДОЗИМЕТРИЧЕСКИХ И ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Цитогенетическое исследование гемобластозов

В 2015 г. отделение продолжило выполнение цитогенетических исследований гемобластозов для пациентов гематологического отделения областной больницы № 1 и детской областной больницы. За 2015 год ОДЦИ выполнило 173 цитогенетических исследований гемобластозов (в 2014 – 198). Из них 170 исследований выполнено для пациентов из Брянской области (в 2014 – 161) и 3 исследования выполнено для пациентов из других областей (в 2014 – 36). В таблице приведены диагнозы гематологических заболеваний пациентов, материал от которых поступил на исследование в отделение дозиметрических и цитогенетических исследований.

Всем пациентам было выполнено цитогенетическое исследований костного мозга, и периферической крови. Кроме того, всем пациентам проведено исследование морфологии клеток костного мозга с использованием стандартного окрашивания и цитохимические исследования. 3 исследования проведено на платной основе. В 2015 г. в ОДЦИ выполнено методом ПЦР (количественное определение экспрессии гена BCR-ABL) 204 исследований хронического миелолейкоза.

№	Диагноз в направлении	Количество пациентов
1	Хронический миелолейкоз	78
2	Миелопролиферативное заболевание	31
3	Миелофиброз	1
4	Острый лейкоз	38
5	Острый миелобластный лейкоз	5
6	Острый промиелоцитарный лейкоз	2
7	Острый лимфобластный лейкоз	2
8	Хронический лимфобластный лейкоз	2
9	Миелодиспластический синдром	5
10	Хронический волосатоклеточный лейкоз	1
11	Лимфома	4
12	Лимфопролиферативное заболевание	2
13	Вторичный тромбоцитоз	1
14	Хронический моноцитарный лейкоз	1
	Всего:	173

Цитогенетическое исследование наследственной и врожденной патологии.

За 2015 год, в отделении дозиметрических и цитогенетических исследований, выполнено кариотипирование для 832 (в 2014 – 838) пациентов. Из них 650 (в 2014 – 600) человек обследовано по бюджету и 182 (в 2014 – 238) – платно. В 41 (в 2014 – 54) случаях обнаружена патология кариотипа.

Патология, обнаруженная при проведении кариотипирования отражена в таблице.

№/№	Патология	2013	2014	2015
1	Синдром Шерешевского-Тернера	3	4	3
2	Синдром Дауна	15	12	5
3	Синдром Клайнфельтера	6	5	6
4	Другая патология	15	33	27
	Итого	39	54	41

Пренатальная диагностика: Прошли исследование 171 (в 2014 – 158) человек. 168 (в 2014 – 143) человек на бюджетной основе, 3 (в 2014 – 15) человек – платно. Из них: 1) Исследования биоптата хориона – 138 (в 2014 – 125) человек. Выявлена патология в 35 случаях, 2) Плацентоцентез – 24 человек (в 2014 – 18)). Выявлена патология в 2 случае, 3) Кордоцентез – 9 (в 2014 – 15) человек. Выявлена патология в 1 случае.

Цитогенетическая пренатальная диагностика

	Тип исследования	К-во пациентов	Патология	К-во пациентов
1	Хорионбиопсия	138	Синдром Дауна Другая патология	12 23
2	Плацентоцентез	24	Синдром Дауна Другая патология	0 2
3	Кордоцентез	9	Синдром Дауна Другая патология	0 1
	Итого	171		22

ПЦР исследования

В 2015 г в отделении дозиметрических и цитогенетических исследований получили дальнейшее развитие методы ПЦР исследования. Внедрены методы определения генетической предрасположенности к тромбофилии, артериальной гипертензии, определение генетического нарушения фолатного цикла и генов, контролирующих антигены гистосовместимости HLA II класса. Выполнено (9115 простые инф) 18405 (в 2014 г. 19896) исследований инфекций урогенитального тракта. Наблюдаемое снижение количества исследований отдельных инфекций урогенитального тракта объясняется увеличением количества комплексных исследований. Проведено комплексных исследований биоценоза урогенитального тракта (Фемофлор-16, Фемофлор – скрин, ВПЧ «Квант-15», ВПЧ «Квант-21») –2215 (в 2014г. 1245). Фемофлор-16 включает в себя исследование 16 параметров одновременно, Фемофлор-скрин -12 параметров, ВПЧ «Кватн-15» - 15 параметров ВПЧ «Квант-21» - 21 параметр. Выполнено 25 (в 2014 г -45) исследований наследственной предрасположенности к раку молочной железы (модификации генов BRCA1 и BRCA2). В 2015 г. выполнено 47 (в 2014 г. – 34) исследования пола плода на 7 неделе беременности и 1 определение Rh-принадлежности пола плода на 10 неделе беременности. Исследование генетических нарушений фолатного цикла – 31, генетической предрасположенности к тромбофилии -41, к артериальной гипертензии -1, генов гистосовместимости - 10

АЛЛЕРГО-ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

В 2015 году в отделении принято 13085 человек (в 2013 – 16926, в 2014 - 15426), из них 10455 человек обратились к иммунологу-аллергологу (14773 человек в 2013г, 14019 человек в 2014г.), 2630 человек к дерматологу (1888 чел. в 2013г, 1888 чел. в 2014г.) Всего в 2015 году количество оказанных отделением услуг составило 13124 (10494 иммунологи + 2630 дерматолог). В 2013 г. - 17125 (14972 иммунологи + 1888 дерматолог + 265 инфекционист), в 2014 г. - 15784 (14378 иммунологи + 1312 дерматолог + 95 инфекционист).

В 2015 году иммунологами-аллергологами годовой план выполнен на 95,35% (в 2013г. – 115,1, в 2014г. -109,2%). Незначительное недовыполнение плана врачами аллергологами-иммунологами связано с перераспределением больных в дневной стационар и значительным перевыполнением плана по дневному стационару на 165%. При финансировании из ОМС не учитываются повторные посещения пациентов, получающих АСИТ. В 2015 году план дерматологом выполнен на

87,4% (в 2013г – 83,3% в 2014 - 57,9%). Недовыполнение плана связано с учебой и б/листами (наличие 2 маленьких детей).. В целом по отделению план выполнен на 93,9% (в 2013г – 102,9%, в 2014 г. -57,9%).

Структура посещений к аллергологам – иммунологам

	2013	2014	2015
Всего	14773	14019	10455
Первичных	3681 (24,9%)	3625 (25,8%)	3118 (29,82%)
Повторных	11092 (75,1%)	10394 (74,2%)	7337 (70,18%)

Отмечается снижение общего количества принятых больных в связи с переходом в систему ОМС и отсутствием учета пациентов, проходящих АСИТ и поступивших в дневной стационар в день осмотра у аллерголога-иммунолога. Отмечается увеличение процента первичных больных на приеме над повторными.

Структура услуг (иммунологи-аллергологи)

код	услуга	2013	2014	2015
3701	КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ ИММУНОЛОГА- АЛЛЕРГОЛОГА	2689	2677	2603
3702	ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ АЛЛЕРГОЛОГА-ИММУНОЛОГА	11092	10394	7337
3705	ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ АЛЛЕРГОЛОГА	597	481	-
3706	КОНСУЛЬТАЦИЯ МЕЖКАБИНЕТНАЯ	394	454	418
3721	ПОСТАНОВКА ПРОБ С ПИЩЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ	38	53	8
3722	ПОСТАНОВКА ПРОБ С БЫТОВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ	75	160	20
3723	ПОСТАНОВКА ПРОБ С ПЫЛЬЦЕВЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ	38	11	-
3724	ПОСТАНОВКА ПРОБ С ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ	48	135	11

Структура услуг (дерматолог)

код	услуга	2012	2013	2014
3801	КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЕМ ДЕРМАТОЛОГА	467	534	565
3802	ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ ДЕРМАТОЛОГА	916	943	1198
3803	ПРОФОСМОТР ДЕРМАТОЛОГА	29	41	211
3806	КОНСУЛЬТАЦИЯ МЕЖКАБИНЕТНАЯ	276	369	656

В 2015г в отделении прошли обследование и лечение 2676 (20,45%) пациентов, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС (в том числе 969 (7,4%) ликвидаторов аварии ЧАЭС). В 2013г - 2825 (16,7%), в т.ч. 980 (6%) ликвидаторов аварии ЧАЭС, в 2014г. - 2977 (19,2%), в т.ч. 991 (6,3%) ликвидаторов аварии ЧАЭС). Отмечается увеличение количества принятых пациентов, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС, в том числе и ликвидаторов за 2015г год по сравнению с предыдущими годами.

В 2015 году принято 8630 (65,9%) городских и 4455 (34,1%) сельских жителей (в 2013 г - 10026 (67,8%) городских и 4747 (32,2%) сельских жителей, в 2014 - 10379 (67,3%) городских и 4703 (32,7%) сельских жителей). Сохраняются стабильные показатели количества принятых как сельских, так и городских жителей на приеме у всех врачей ИАО. Стабильные показатели по приему городских к сельским 2:1 по годам соответственно по-прежнему связаны с отсутствием аллергологической службы для городских жителей и проводимыми лечебными мероприятиями (б/листы, проведение АСИТ), также наличием узких специалистов (дерматолог во многих ЦРБ, а также наличием специализированной дерматологической службы в Брянской области).

Межкабинетных консультаций - в 2015г – 1074 (8,2%) (в 2013г. - 846 (5%), в 2014г. - 821 (5,3%). Отмечается увеличение проводимых межкабинетных консультаций за последний год, преимущественно у врача- дерматолога, что связано приемом врача на 1,0 ставки (ранее дерматолог вела прием на 0,75 ставки).

Количество принятых жителей Юго-Западных районов – в 2015 г составило 1705 (12,99 %) (в 2013г- 1845 (11%) человек, в 2014 г -1986 (12,8 %). Отмечается увеличение количества принимаемых жителей ЮЗР по годам соответственно.

Принято детей в 2015г. – 2055 (в 2013г. – 3058 человек, в 2014г. - 2669). Показатели приема детского населения снизились по сравнению с предыдущим годами, что связано с увеличением врачей аллергологов-иммунологов в детских учреждениях города и области, отсутствием на приеме детей до 3-х летнего возраста в связи с льготным обеспечением данного контингента пациентов.

Основные нозологические формы заболеваний, выявленные в отделении

	2013	2014	2015
Бронхиальная астма	895 (6,1%)	1025 (7,3%)	898 (8,5%)
Аллергический ринит	2729 (18,4%)	3011(21,5%)	2015 (19,2%)
Атопический дерматит	456 (3,1%)	302 (2,2%)	243(2,3%)
Крапивница с ангиоотеком	1280 (8,6%)	1360 (9,7%)	1214 (11,6%)
Контактно-аллергический дерматит	1166 (7,8%)	1243 (8,8%)	1203 (11,5%)
Иммунодефициты	412 (2,7%)	670 (4,7%)	1244 (11,8%)
Герпесвирусная инфекция	1059 (7,2%)	1227 (8,8%)	1327 (12,69%)

ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Поликлиническое отделение является клиническим подразделением БКДЦ и представлен консультативным приемом 20 квалифицированных врачей-специалистов: пяти неврологов, трех гинекологов, двух кардиологов, двух отоларингологов, двух гастроэнтерологов, терапевта, ревматолога, пульмонолога, нефролога, психоневролога нейрохирурга.

План посещений врачами - специалистами, работающими в системе ОМС, выполнен в 2015 году на 98,12% - 50199 посещений при плане 51159 (2014 год в КО - 86,24% - 23869 посещений при плане 27676, 2014 год в НО 103,2% - 2338 посещений при плане 2265).

Структура посещений к врачам-специалистам:

первичные посещения составили 58,2% - 29623 посещения (2014 – 56,4% - 23643 посещения);

- ликвидаторы аварии на ЧАЭС и приравненные к ним лица – 20,11% - 10079 посещений (2014 – 22% - 9227);

- жители юго-западных территорий – 15,8% - 7902 посещение (2014 – 16,3% - 6825);

- жители города Брянск – 57,5% - 29228 посещений.

При анализе работы и выполнения плана посещений врачами-специалистами консультативного отдела выявлено следующее.

Выполнение плана посещений врачами-гастроэнтерологами составило 120,7% принято 5446 человек при плане 4514. Врач - гастроэнтеролог Варламова Г.В. выполнила годовой план на 73,3% - 2204 посещения за 7 месяцев, работает с июня 2015 года, общее выполнение плана 103,1%. Коряко Е.Д. выполнила годовой план на 27% - 812 посещений за 4 месяца, с мая 2015 года уволилась, Юрченко И.П. – план (0,5 ставки) выполнен на 155,8% - 2345 посещений

В структуре посещений к врачу-гастроэнтерологу первичные больные составили 2966 посещений - 54,5%

Врач - терапевт Кузьмина Н.В., имеющая первичную специализацию по гастроэнтерологии, замещала врачей-гастроэнтерологов на период отпусков, командировок, временной нетрудоспособности, было принято 85 человек – 2,9% (2014 - 83).

План посещений гинекологами выполнен на 83,4% - 5022 при плане 6018 на 2 ставки (в 2014 году – работал 1 врач гинеколог Капустина И.Д. на 1 ставку, выполнение плана 104% - 3038 посещений)

В структуре посещений к врачу-гинекологу первичные больные составили 45,1% - 2267 посещений (2014 год - 52% - 1470);

Капустина И.Д., врач- гинеколог выполнение плана – 88,6% - 2664 посещения,

Евтягина В.Ф., врач- гинеколог выполнение плана – 73,7% - 2217 посещения,

Врачей-гинекологов на период отпуска замещала врач-гинеколог МГК (Лоцманова Н.М. выполнила 28 посещений) и гинеколог поликлинического отделения, которая работает на 0,5 ставки по внебюджетной деятельности, приняла по ОМС 718 человек – 23,9% выполнения плана.

На приеме врачей-гинекологов поликлинического отделения выполнялись манипуляции:

- получение влагалищного мазка на патогенную флору – 2653,

- получение цервикального мазка на онкоцитологию – 1730,

- получение цервикального мазка на ПЦР первично – 1045,

- кольпоскопия – 1701,

- лечебное тампонирование влагалища – 205

- внутривагинальная инъекция – 106

- биопсия шейки матки радиометодом – 20

- ревизия цервикального канала – 15,

- биопсия шейки матки радиометодом – 55,

- лечение патологии шейки матки - 15

- удаление кист шейки матки – 3,

По ОМС проведено амбулаторных операций на приеме гинекологов: Капустина И.Д. – 18 (радиоволновая терапия шейки матки – 15, удаление полипа женских по-

ловых органов – 2, удаление инородного тела из влагалища -1); Ицкова Е.И. – 13 (Радиоволновая терапия шейки матки – 13); Евтягина В.Ф. – 0.

План посещений врачами-кардиологами выполнен на 112,6% - 6779 посещений, по плану- 6018 посещений (2014 – 92,2% - 5680 посещений),

Врач-кардиолог Тимофеева Н.А. выполнила план на 117,6% - 3539 посещений при плане 3009 (2014 год - 98,4% - 3031 посещений),

Врач-кардиолог Петухова И.Л. – выполнила план на 107,7% - 3240 посещений (2014 год - 98,3% - 1959),

Пациентам с острым болевым синдромом и нарушениями ритма сердца экстренно проводили ЭКГ в кабинете врача-кардиолога – 39 исследований (2014 год - 44 исследования).

Выполнение плана посещений врачами-неврологами составило 111,2% - 15053 посещения при плане 13540 (2014 год - 90,5%- 11576 при плане 12790).

По отдельным приемам врачей - неврологов выполнение плана посещений составило (план на 1,0 ставку - 2842 пос.):

Шакун Н.Н. – 3032 посещения, выполнение плана 101% (2014 год - 78,4% - 2229),

Гончарова Н.В. – 2931 посещение – 97,4% (2014 - 78,1% - 2220).

Мерзлова Н.В. - 2696 посещений – 90% (2014 - 72,7% - 2065).

Шакула Е.В. – 2694 посещения – 90% (2014 - 58,7% - 1668);

Исакова Т.В. - 3698 посещений – 246% (2014 - 236% - 3364).

Врач-невролог Исакова Т.В. имеет сертификат врача-паркинсолога, с 2012 года ведет специализированный прием пациентов с экстрапирамидными расстройствами. В октябре 2015 год специализацию по экстрапирамидной патологии получила невролог Мерзлова Н. В. и с ноября так же ведет специализированный прием пациентов с экстрапирамидными нарушениями.

Врач-нефролог выполнила годовой план на 86,5% - 2602 посещения по нефрологии (2014 год - 78,6% - 2421 посещение, план – 3081).

Но Павленко М.А. имеет специализацию по терапии и заменяла терапевта Кузьмину Н.В. во время отпуска, больничных, по терапии приняла 384 человека, что составило 12,8% годового плана.

С учетом общего приема нефрологического+терапевтического выполнено 2986 посещений – 99,3% выполнения годового плана.

Выполнение плана посещений врачом-пульмонологом составило 98,4% - 2961 посещение (2014 год - 86,8% - 2675 посещений, план- 3081), пульмонологические+терапевтические посещения - 99,8% - 3002 посещения при плане 3009 на 1 ставку.

Выполнение плана посещений врачом - ревматологом составило 102,1% - 3073 посещения (2014 год - 89,6% --2760 посещений, план - 3081).

Выполнение плана посещений врачом-терапевтом - 93,2% - 2805 посещений (2014 - 98,5% - 2927, план – 2972).

Из них терапевт Кузьмина Н.В. выполнила 2312 посещений – 76,9%, остальные посещения выполнили терапевты, которые замещали Кузьмину Н.В. во время отпуска и больничных листов: Павленко М.А – 384 посещения – 12,8%, Орехова Т.В. – 60 – 2%, Перегудов В.И. – 41 – 1,4%, Герасютина Е.В. – 1, Щербакова И.В. – 6.

План посещений врачами- отоларингологами выполнен на 90,5% (2014 - 102,1% - 6292 посещения, план - 6162).

Врач- отоларинголог Гуревич А.С. выполнил план на 103,7% - 3121 посещение (2014 год - 3086 посещений – на 100,2%); Врач - отоларинголог Яковлев А.А. выполнил план на 79,5% - 2391 посещение (2014 год - 3247 посещений – на 105,3%).
Врачами - отоларингологами отдела проводились следующие манипуляции:

пункция придаточных пазух носа – 39,
пункция и дренирование придаточных пазух носа – 20;
промывание лакун миндалин – 178,
промывание верхнечелюстной пазухи носа – 552,
прижигание сосудистого сплетения при носовом кровотечении – 45,
внутриносовая блокада – 66,
глочные блокады с введением лекарств – 60,
удаление ушной серы – 412,
промывание барабанной полости – 52,
продувание евстахиевой трубы – 47,
катетеризация евстахиевых труб – 5,
смазывание глотки и гортани лекарственными средствами - 60;
удаление инородного тела глотки и гортани– 2,
удаление инородного тела из слухового отверстия – 14
удаление инородного тела из носа –1;
пневмомассаж барабанной перепонки – 313,
вливание лекарств в гортань – 40,
вскрытие фурункула слухового прохода – 4,
вскрытие фурункула носа – 2,
адренализация носовых раковин – 182,
интротрахеальные вливания – 15,
установка ямик-катетера и синус-эвакуации – 1;
ринофаринголарингоскопия эндоскопическая – 34,
ларингоскопия эндоскопическая – 3,
риноскопия эндоскопическая – 2;
исследование вестибулярного аппарата в кресле Барани - 531
видеостробоскопия – 65

Услуги Яковлева А.А. по ОМС: промывание верхнечелюстной пазухи носа – 1053,
промывание лакун миндалин – 218, удаление инородного тела из слухового отверстия - 15, вскрытие паратонзиллярного абсцесса – 4, катетеризация слуховой трубы с введением лекарств -4, катетеризация слуховой трубы – 3, удаление инородного тела из глотки или гортани – 3, вскрытие фурункула носа – 2, передняя тампонада носа – 2, удаление инородного тела носа – 1, удаление доброкачественного образования наружного слухового прохода -1, первичная хирургическая обработка раны наружного слухового прохода – 1, дренирование фурункула наружного уха.

Услуги Гуревича А.С. по ОМС: удаление инородного тела из слухового отверстия – 52, промывание верхнечелюстной пазухи носа – 10, промывание лакун миндалин – 10, удаление инородного тела глотки или гортани – 2, кюретаж наружного уха -1.
Врач – психоневролог работал на 0,25 ст., принял 134 человека, что составило 19% выполнения плана (в 2014 году выполнил план посещений на 19,3% - 115 пос., план-597).

В структуре посещений на приеме первичные больные составили 88,8% - 119 человек (2014 – 88,7% – 102);

- ликвидаторы – 42 – 31,3% - (2014 - 39,1% - 45);
- жителями ЮЗТ - 23 – 17,2% (2014 - 12,7% - 14);
- жителями г. Брянск - 77 – 57,5% (2014 - 63,5% - 73);
- жители области – 42,5%.

На приеме врача- психоневролога проводилось психологическое тестирование, различные формы психотерапии, аутотренинг.

Врач-нейрохирург в поликлиническом отделении работает на 0,5 ставки и принимает 3 раза в неделю с 13 до 15.30.

К врачу-нейрохирургом выполнено 861 посещение – 57,2% выполнения плана на 0,5 ставки (2014 - 908), из них:

- первичные больные составили 878,6% - 763 посещение (2014 - 90,4% - 821);
- ликвидаторы - 76 – 8,8% (2014 - 8,8% - 80);
- жители ЮЗТ – 174 – 20,2% (2014 – 17,1% - 155);
- жители г. Брянск - 536 – 62,3% (2014 - 66,5% - 604);
- жители области - 37,7%.

Выполнение годового плана в поликлиническом отделении

ФИО врача	% выполнения по специальности	% выполнения с учетом совместительства	Факт	План	Количество выполненных услуг по ОМС и количество посещений по совместительству
Варламова Г.В.	103,1	103,1	2204	3009	239
Юрченко И.П.	155,8	155,8	2345	1505	
Евтягина В.Ф.		73,7	1849	3009	18 услуг
Капустина И.Д.	88,6	88,6	2455	3009	239 (всего 2664)
Ицкова Е.И.		23,9			718 посещений и 13 услуг
Петухова И.Л.	107,7		3240	3009	
Тимофеева Н.А.	117,6		3539	3009	
Павленко М.А.	86,5	99,3	2602	3009	384 по терапии (всего 2986)
Гуревич А.С.	103,7		3121	3009	75
Яковлев А.А.	79,5		2391	3009	1308
Перегудов В.И.	98,4	99,8	2961	3009	41 по терапии (всего 3002)
Смирнова О.В.	102,1		3073	3009	
Кузьмина Н.В.	76,9	79,7	2312	3009	85 по гастроэнтерологии (всего 2397)
Исакова Т.В.	238		3698	1505	
Мерзлова Н.В.	90		2696	3009	
Гончарова Н.В.	97,4		2931	3009	
Шакула Е.В.	90		2694	3009	
Шакун Н.Н.	99,2	101	2984	3009	
нейрохирург	57,2		861	1505	
психотерапевт	19		134	753	
Коряко Е.Д.	27		812		

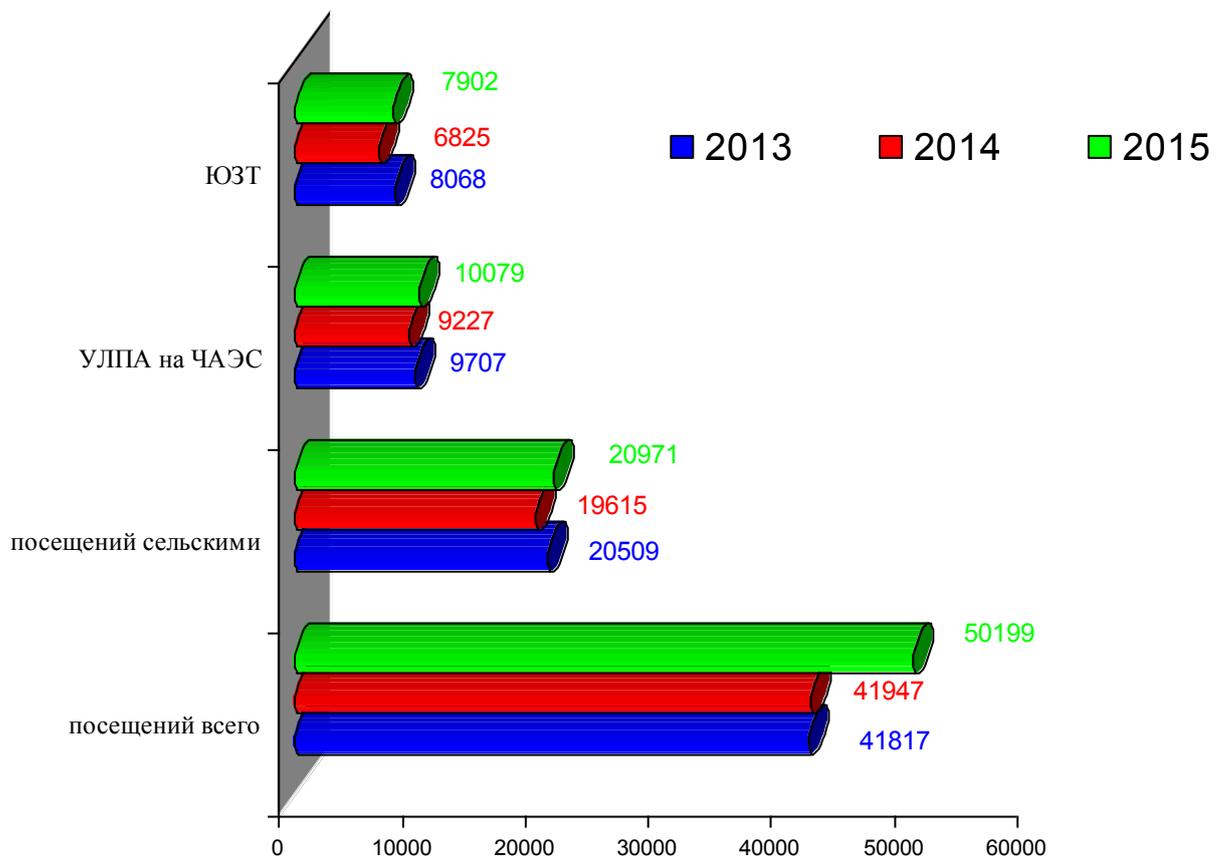
За отчетный период отмечается перевыполнение годового плана посещениями врачами – гастроэнтерологами (Варламова Г.В., Юрченко И.П.), ревматологом (Смирнова О.В.), кардиологами (Тимофеева Н.А., Петухова И.Л.), отоларингологом Гуревичем А.С., двумя неврологами (Исакова Т.В., Шакун Н.Н.). Не выполнили план гинекологи (Капустина И.Д., Евтягина Е.Ф.), отоларинголог Яковлев А.А., терапевт Кузьмина Н.В., неврологи Мерзлова Н.А., Шакула Е.В.. Вместе с тем невыполнение плана в пределах 3% у терапевта+нефролога Павленко М.А., терапевта + пульмонолога Перегудова, невролога Гончаровой Н.В..

Сохраняется стабильное невыполнение плана у нейрохирурга и психоневролога.

Увеличилось количество лечебно-диагностических процедур на приеме врача – отоларинголога и врача-гинеколога.

В отделе организован прием и диспансерное наблюдение больных с саркоидозом на приеме у пульмонолога, в динамике отмечается рост численности диспансерной группы больных с саркоидозом с 311 в 2012 году до 530 человек (в 2014 году на учете состояло 436 человек); в 2015 году взято на учет 85 человек; снято с учета 28 человек.

Структура посещений КО



При изучении количества посещений к врачам-специалистам отдела отмечаются значительные колебания количества посещений по месяцам, что связано с неполной заменой приемов врачей во время отпусков, при временной нетрудоспособности, обучении врачей на курсах усовершенствования, и отсутствием замены приема врачей - нефролога, ревматолога, пульмонолога, психоневролога; с непол-

ной заменой терапевта, кардиологов, гастроэнтерологов. Так, в консультативном отделе наиболее низкий процент выполнения плана – февраль –82,6%, сентябрь – 86,6%, июнь – 87,5%, апрель – 87,8%, январь – 89%, август – 89,1%.

Средние показатели по КО в марте – 94,1%.

По неврологическому отделению наиболее низкие показатели в августе – 89,3%, сентябре – 89,3%, апреле 90,4%, июне – 91,5%. Выше показатели по неврологическому отделению в январе – 98%, феврале – 100%, марте – 101,2%, мае – 105,2%.

При создании поликлинического отделения процент выполнения плана в октябре – 113%, в ноябре – 124,5%, декабре 114,6%.

ОТДЕЛЕНИЕ РАДИОНУКЛИДНОЙ ДИАГНОСТИКИ

За отчетный год в отделении радионуклидной диагностики проведено 4737 исследований, что составило 4737 процедур. План по ОМС на 2015 год был заявлен 4661 услуги. Процент выполнения плана составил 101,63 %.

Проведено:

- сцинтиграфий внутренних органов – 3980
- динамических исследований – 757

План года выполнен на 101,63 % (2014г, - 87 %, 2013 г-97,6 %)

Обследовано:

- сельских жителей –2449– 51,69 %,
- жителей г. Брянска - 2129 –44,94 %,
- юго - западных районов –569 – 11,94 %,
- ликвидаторов –303–6,36 1%.

Заявленный план на 2015 год 4661 исследований был выполнен на 101,63 % , но количество исследований по сравнению с двумя предыдущими годами уменьшилось. Это связано с объективными причинами.

1. Радионуклидные исследования не входят в стандарты обязательных обследований пациентов (исключение составляют онкологические пациенты).
2. С 2013 года открылась радионуклидная лаборатория в ГАУЗ «БООД» ,где ежегодно проходят обследование более тысячи пациентов. Соответственно на это число уменьшилось количество исследований сцинтиграфий скелета в ГАУЗ «БКДЦ».
3. ЛПУ в 2015 году перешли на ОМС и если раньше все пациенты по мед. показаниям направлялись на радионуклидные обследования, то в условиях ОМС существуют ограничения в направлениях (например,при заболеваниях предстательной железы направляются пациенты с высоким уровнем ПСА; гепатиты только с высокой степенью активности).
4. Мы в ряде случаев проводим два исследования в один день (АГ+ДНС, ГГ+сц. печени),что сокращает лучевую нагрузку на пациента и персонал, экономит радиофармпрепарат).Врач-радиолог,проводящий исследования руководствуется основными требованиями радиационной безопасности : достижение минимального уровня облучения пациента без потери ценности диагностической информации (Правила и нормы применения открытых РФП в диагностических целях, N2813-83, от 25 мая 1983г.).При этом учитываются суммарные дозы , полу-

ченные пациентом. Чтобы не вводить пациенту двойную дозу, и не нанести ему вред необходимо выполнить оба исследования в один день. Но по системе ОМС защищается только одно исследование в день. Отложить второе исследование на другой день мы не можем, т.к. введенный РФП быстро распадается. В результате два исследования защищаются как одно.

Кроме того, не все ЛПУ области охотно дают направления на радионуклидные исследования. Работа с этими ЛПУ ведется, но такие случаи есть.

№ п/п		Исследования
1	Всего сделано исследований	4737
2	Сделано сцинтиграфий внутренних органов, в том числе	3980
	печени	383
	почек	1
	щитовидной железы	753
	скелета	2322
	перфузионная сцинтиграфия легких	1
	легких с макротехом	7
	Паращитовидных желез	7
	ЭКГ печени с мечеными эритроцитами	190
	ЭКГ легких с макротехом	1
	ОФЭКТ/КТ паращитовидных желез	27
	ОФЭКТ/КТ миокарда в покое	73
	ОФЭКТ/КТ миокарда с нагр. тестом	215
3	Сделано функциональных исследований, в том числе:	757
	РЭС-клеток печени	60
	гепато-билиарной системы	55
	динамических нефросцинтиграфий	490
	непрямых ангиографий почек	150
	динамических нефросцинтиграфий с определением скорости клубочковой фильтрации	2
	мозгового кровотока	-
4	Остеоденситометрия	1861

В структуре радионуклидных исследований 82,11% (2014-78%, 2013 г-77,9%) составляют методы с получением изображения. По-прежнему ведущие позиции занимает сцинтиграфия костей – 49 %, число динамических нефросцинтиграфий и непрямых ангиографий почек остается неизменным.

Увеличилось количество исследований ОФЭКТ/КТ миокарда по сравнению с 2015 на 81 исследование.

На остеоденситометре обследовано 1861 пациента, проведено 1861 остеоденситометрия. План выполнен на 122 %.

В 2015 году ликвидаторам и лицам к ним приравненным проведено 569 радиодиагностических исследований, 205 остеоденситометрии.

Детям выполнено 61 радиодиагностическое исследование и 5 остеоденситометрий.

РЕНТГЕНДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

За отчетный год проведено 16113 исследований.

- жителям г. Брянска - 7713 – 47,86%;
- сельским жителям – 7722 – 47,92 %;
- жителям юго - западных районов – 3561 – 22,1 %;
- ликвидаторам – 3226 – 20,02 %;
- детям – 254 – 1,57 %.

План года выполнен отделением выполнен на 94,8 % (2014 г.- 109,1%)

В кабинете магнитно - резонансной томографии (МРТ) выполнено 5482 исследований (2014г.-5602, 2013г.-6360).

- головного мозга – 2794 или 51 %
- позвоночника и спинного мозга – 2097 или 38,25 %
- органы брюшной полости и забрюшинного пространства – 76 или 1,4 %
- органы малого таза – 79 или 1,44 %
- кости и суставы – 381 или 6,95 %
- прочие органы и системы – 55 или 1,0 %.

План по МР – томографиям выполнен не в полном объеме, что связано с недоездом на заранее выделенные квотируемые места пациентов из ЛПУ города и области.

В кабинете рентгеновской спиральной компьютерной томографии сделано 2260 исследований (2014г.-1923, 2013г.- 1451).

Отмечается увеличение числа исследований – на 8,5 %

Обследовано больных:

- неврологического и нейрохирургического профиля - 68 или 3,0 %;
- средостение и легкие – 1036 или 45,8 %,
- органов брюшной полости - 824 или 36,4 %,
- прочих – 332 или 14,7 %.

Всего МРТ и КТ-томографий сделано 7742 (2014г.- 7525, 2013г.-7811)

из них:

- сельским жителям 4124
- жителям юго - западных районов 2362
- ликвидаторам 1191
- жителям г.Брянска 3266

В рентгенодиагностическом и маммографическом кабинетах проведено 8371 исследование (2014г.- 11756, 2013г.- 11696).

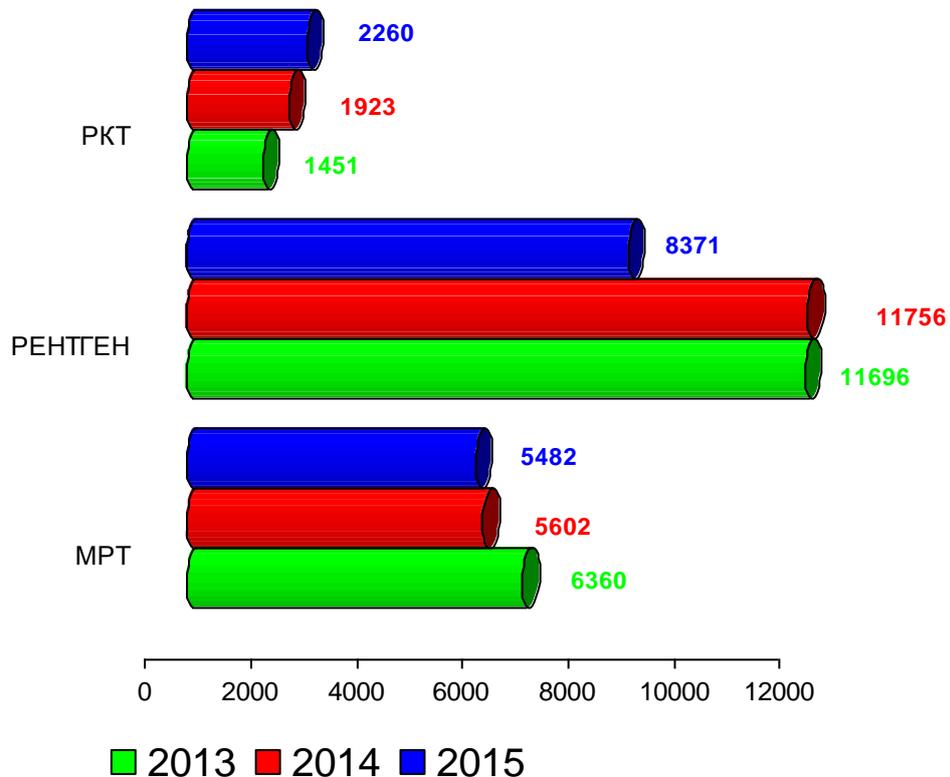
Из них проведено

- маммографий – 1013 (2014г.- 3595, 2013г.- 3042).
- органов грудной клетки – 2844 (2014г.- 3695, 2013г.- 3552).
- костно- суставная система – 4232 (2014г.- 3962, 2013г. – 3508).
- обзорных и экскреторных урографий – 193 (2014г.- 350, 2013г.- 330).

План года выполнен на 92,4 % (2014г. – 157,7 %).

Уменьшение процента выполнения плана связано с вхождением в систему ОМС и соответственно прием пациентов только от специалистов ГАУЗ «БКДЦ».

Показатели деятельности РДО



ЭНДСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

В 2015 году в отделении проведено всего 8299 (8637 в 2014г, 8766 в 2013г) исследований. Из них 3709 исследований по ОМС и 4590 исследований платно. Проведено 359 диагностических бронхоскопий; 26 лечебных бронхоскопий; 2928 диагностических ЭГДС; 396 диагностических колоноскопий. Платно проведено 73 бронхоскопии; 3873 ЭГДС; 644 колоноскопии.

План года по ОМС выполнен отделением на 77,8% (77,3% в 2014г); из них по бронхоскопиям на 56,8% (54,8% в 2014г); по ЭГДС на 70,4% (68,9% в 2014г) и колоноскопиям на 190,5% (239% в 2014г). Снижение показателей выполнения плана связано с тем, что ЛПУ города и области в 2015г значительно меньше направляли пациентов на эндоскопические исследования из-за перехода в систему ОМС, что привело к увеличению количества платных больных. Забор биопсионного материала произведен у 1302 (1563 в 2014г) пациентов; из них 804 (907 в 2014г) цитологий и 498 (656 в 2014г) гистологий.

Выявленная патология

Выявленная патология	2013	2014	2015
Рак пищевода	23	12	17
Рак желудка	61	51	55
Язва желудка	115	74	88
Язва 12-перстной кишки	280	197	168
Полипы желудка	396	97	137
Рак лёгкого	35	22	27
Рак толстой кишки	46	37	46
НЯК (язвенный колит)	16	17	8
Полипы толстой кишки	63	53	92
Рак гортани	5	5	4

По данным таблицы видно, что в 2015г. рака пищевода, желудка, толстой кишки, легкого и гортани выявлено примерно на том же уровне, что и в предыдущие годы.

Структура услуг:

Исследования	ОМС			Платно		
	2013г.	2014г.	2015г.	2013г.	2014г.	2015г.
Бронхоскопия диагностическая	185	273	359	78	50	73
Бронхоскопия лечебная	305	80	26			
ЭГДС	4067	3646	2928	3335	3658	3873
Колоноскопия	529	497	396	261	433	644

Структура направлений по ОМС:

Год	Кол-во	Ликвидатор	Ю-З	Дети	Брянск	ЛПУ село
2013	5086	730(14,35%)	456(8,97)	23	2370(46,6%)	2599(50,9%)
2014	4496	783(17,42%)	401(8,92%)	14	2023(45%)	2391(53%)
2015	3709	861(23%)	431(11,62%)	0	1776(48%)	1860(50%)

По данным таблицы в 2015г, по сравнению с предыдущими годами, в структуре направлений количество городских и сельских пациентов примерно поровну, а количество ликвидаторов, пациентов из юго-западных районов немного увеличилось.

ЦЕНТР МУЖСКОГО ЗДОРОВЬЯ

План посещений в 2015 году выполнен подразделением на 104,7% (103,6% в 2014, 107,2% в 2013)

	2015	2014	2013
всего	5057	5061	4702
первичные	2325	2046	2174
повторные	2713	2979	2528
межкабинетные	313	237	584
юго-западные районы	564	730	645
ликвидаторыЧАЭС	2135	2480	1915

Жители юго-западных районов и ликвидаторы последствий на ЧАЭС составляет более 50%, что соответствует приоритетному направлению работы Брянского клинико-диагностического центра. Эта категория пациентов имеет преимущество при проведении различных методов диагностики и последующего консультативного приема.

Соотношение посещений жителей Брянска и Брянской области имеет следующие показатели(%) - 50,4:49,8. Незначительное преобладание посещений городских жителей, в первую очередь, связано с территориальным фактором, а также возможностью пройти необходимое обследование и лечение в одном медицинском учреждении (широкий спектр специалистов), даже не имея страхового полиса.

	2013	2014	2015
Хронический простатит	1836	2136	2401
Эректильная дисфункция	364	721	743
Кисты почек	416	392	367
Варикоцеле	59	161	122
МКБ	448	846	543
Инфекции МП	204	312	372
ДГПЖ	1519	1731	1736
Бесплодие	348	608	598

При анализе нозологических форм, очевидно, что более 90% приходится на патологию предстательной железы. Из них 51% занимают воспалительные заболевания простаты, среди которых в 87% случаев диагностируется хронический абактериальный простатит. Из года в год количество пациентов с этой патологией возрастает, в среднем до 15-20%. Учитывая увеличение общего числа обращений, а также рост заболеваемости предстательной железой необходимо расширить спектр услуг для лечения этой группы пациентов. С июня 2011 года с этим заболеванием было пролечено 18 пациентов на комплексе «Андрогин», в 2012 году - 44, в 2013г - 40, в 2014 – 42 человека. Эффективность лечения определялась по шкале СОС-ХП и составила 71-75%.

Оперативные вмешательства (на платной основе)

	2013	2014	2015
Циркумцизио	5	8	8
Френулотомия	7	9	10
Операция Винкельмана	1	1	1
Коррекция половых губ	6	4	7

Оперативные вмешательства проводятся на базе центра амбулаторно-поликлинической хирургии. В 2012-2015 гг. послеоперационных осложнений не выявлено.

ОТДЕЛЕНИЕ УЗ и ФД

План в 2015г. выполнен на **102,25%** (126% в 2014, 128,1% в 2013).

Ультразвуковые исследования

	2013	2014	2015	% 2015г. к 2014г.
Ультразвуковые исследования- всего	53052	51893	47658	92%
В том числе: УЗИ сердечно- сосудистой системы	11019	13884	11514	83 %
из них доплеровское исследо- вание сосудов	8241	11181	9272	83%
эхокардиографии	2579	2579	2131	83 %
в том числе: эхокардиографии с доплеровским анализом	2579	2579	2131	83 %
стресс-эхокардиографии	199	124	111	89 %
УЗИ брюшной полости	4107	4204	2776	66%
УЗИ женских половых органов - всего	13639	15334	13638	89%
из них:				
трансвагинально	3924	3362	2054	61%
во время беременности	9715	11939	11646	97%
УЗИ надпочечников, почек, моче- выводящих путей	4878	4877	3300	68%
УЗИ предстательной железы-всего	3161	3082	2233	72 %
из них трансректально	1572	1573	1126	71%
УЗИ молочной железы	1591	1662	1099	70%
УЗИ щитовидной железы	8272	6116	6735	110 %
УЗИ костно-суставной системы	363	463	297	64 %
УЗИ мягких тканей	8	48	48	100 %
УЗИ головного мозга	1913	1553	889	57 %
УЗИ глаза	719	708	571	80 %
УЗИ ОГК (кроме сердца)	16	22	13	59%
Прочие исследования	3677	3910	4455	114%
Из общего числа выполнено ин- траоперационных исследований	3939	3574	4377	122%

Общее количество исследований уменьшилось за счет ультразвуковых исследований, что при учете выполнения плана на 102,25% не критично. Вырос процент следующих исследований: УЗИ щитовидной железы (10%), лимфоузлов, органов мошонки (на 14%); интраоперационных исследований (на 22%), количество функциональных исследований увеличилось (на 12%), ЭКГ (на 5%). Структура посещений остается стабильной (+/- 1%). Несколько увеличилось количество сельских жителей на 2%. На 3% увеличился процент обследования ликвидаторов.

функциональные исследования.

	2013	2014	2015	% 2015г. к 2014 г.
Функциональные исследования				
-всего	17271	17504	19754	112%
ЭКГ	6023	6287	6577	105 %
ВЭМ (Стресс-ЭКГ)	472	433	248	57 %
ЧПЭСС	1	27	18	67%
Холтеровское исследование	556	671	627	93%
СМАД	191	236	163	69%
Исследование центральной гемодинамики методом реографии	0	0	0	0
Исследование периферического кровообращения методом реографии	633	249	255	102 %
Другие методы исследования ССС				
ЭЭГ	1714	1749	1016	58%
Реоэнцефалография	1045	1045	564	54%
Электромиография	4970	5217	5057	97 %
ФВД	1010	801	804	100 %

ЛАЗЕРНЫЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

В 2014 году план консультативного приёма выполнен на 87,9%. С января 2015 года отделение работает в условиях ОМС, выполняя все оформления приёма в системе Медкомплит. Количественные показатели колеблются в небольших пределах. Стабильным остаётся количество пациентов льготных категорий (жителей юго-западных районов, ликвидаторов аварии на ЧАЭС), а также направленных из ЛПУ области сельских жителей на консультативный приём офтальмолога. В 2015 году небольшое увеличение числа сельских пациентов и жителей юго-западных районов.

Нозологическая структура не претерпела значительных изменений. Значительное количество посещений с патологией сетчатой связано со специализацией нашего отделения по «донной патологии», многократными посещениями в процессе лазерного лечения. Увеличение числа подозрений на глаукому связано с концентрацией этой патологии при направлении на специализированные виды диагностики.

Стабильно востребована Гейдельбергская томография и оптическая когерентная томография, ЛПУ области и города, офтальмологи прочно включили эти исследования в диагностику на своих приёмах.

Сравнительная таблица структуры услуг

	2013	2014	2015
Консультативный приём	4234	5971	3770
Повторный приём	4089	4293	5076
Межкабинетная консультация	1222	813	560
Консультация на выезде	8	30	1
Визометрия	8510	7861	6435
Гониоскопия	178	119	173
Лечение спазма аккомодации	119	58	50
Офтальмохромоскопия	6634	6632	5574
Периметрия на белый объект	2556	2698	1733
Периметрия на цветной объект	335	240	146
Подбор очков при астигматизме	100	138	196
Тонометрия	3235	2068	2368
Тонография	3087	4047	3751
Биомикроскопия	7097	6772	5427
Определение цветоощущений	49	25	20
Определение характера зрения	530	57	17
Промывание слёзных путей	15	44	9
Офтальмоскопия с контактными линзами	3284	3039	3159
Рефрактометрия	5136	4883	3229
Консультация лазерного хирурга	1662	1883	2012
Повторная консультация ЛХ	1143	1710	1994
Эхоофтальмография	719	708	571
Компьютерная периметрия	544	951	955
Осмотр на фундус-камере	166	337	117
Зрительные вызванные потенциалы	35	8	3
Электроретинография	782	781	565
Определение порога ЭЧ и ЭЛ	36	97	43
Определение КЧСМ	1197	1269	773
Чрезкожная электростимуляция	330	252	330
Лазерная фотокоагуляция	5455	4903	4804
Лазерное сканирование головки ЗН	458	893	922
Оптическое исследование сетчатки	79	1037	1242

Работа кабинета лазерной хирургии.

Патология	Количество операций			в У. Е.		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Диабетическая ретинопатия	647	481	452	2911,5	2164,5	2034
Хориоретинальная дистрофия	368	451	500	1766,4	2164,8	2400
Миопия высокой степени	152	115	89	760	575	445
Отслойка и разрывы сетчатки	35	16	21	140		84
Всего:	1202	1573	1062	5577	7353,4	4963

Используются диодные зелёный и инфракрасный лазерные фотокоагуляторы. Организация приёма прежняя: на приём лазерного хирурга поступают пациенты с консультативного приёма офтальмологов ЛОЦ или непосредственно направленные на консультацию лазерного хирурга из других ЛПУ, имеющие изменения, требующие решения вопроса о необходимости лазерного вмешательства или для архивирования данных на фундус-камере у пациентов, нуждающихся в динамическом наблюдении. Также лазерный хирург участвует в осмотре для постановки окончательного диагноза у пациентов со сложной патологией.

Основное количество операций традиционно проводится по поводу диабетических изменений сетчатки и витреоретинохороидальных дистрофий. Число консультаций лазерного хирурга колеблется незначительно в пределах плана. Число прооперированных пациентов с сахарным диабетом с годами уменьшается. Пациенты, прошедшие лазерное лечение в предыдущие годы, продолжают регулярно наблюдаться и получать лечение у нас. Прооперированные хориоретинопатии недиабетической этиологии в подавляющем большинстве случаев являются периферическими, проводится профилактическая периферическая лазеркоагуляция. Пациенты, перенесшие лазеркоагуляцию по поводу витреохориоретинальной дистрофии 1 раз в год проходят осмотры, при необходимости проводится дополнительная лазеркоагуляция. Представленные в таблицах цифры показывают относительную стабильность количественного приёма и объёма оперативной работы в пределах предусмотренных ставок. Проведение новых методик исследований и командировочный режим работы в течение последних трёх лет не позволяют провести аналогичное количество операций. Проводится анализ результатов лечебной лазеркоагуляции по всем видам патологии. С появлением в отделении оборудования для детализации изменений сетчатки и зрительного нерва нет необходимости направлять пациентов для уточнения диагноза в другие регионы

Раздел XII

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ НА 2016 год.

Основными задачами БКДЦ на 2016 год являются:

- Оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи ликвидаторам последствий аварии на ЧАЭС и лицам, к ним приравненным, жителям Юго-Западных территорий, другим категориям граждан Брянской области;
- Улучшение качества медицинской помощи через внедрение новых современных диагностических и лечебных технологий.
- Совершенствование работы в условиях финансирования по программе ОМС.
- Обеспечение выполнения государственных гарантий оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи населению.
- Совершенствование системы профессиональной учебы сотрудников;
- Совершенствование контроля качества медицинской помощи
- Обеспечение доступности ОНЛС льготным категориям граждан
- Дальнейшее развитие медицинских услуг в рамках ДМС, договоров с организациями и учреждениями
- Развитие договорных отношений с медицинскими учреждениями – фондодержателями.
- Развитие системы альтернативных и сопутствующих услуг для населения
- Осуществление внутреннего аудита для сокращения неэффективных расходов.
- Работа над повышением квалификации врачей и медсестер.
- Повышение уровня организационно-методической работы;
- Разработка и внедрение адекватных мер профилактики заболеваний радиационного и экологического характера;
- Дальнейшее совершенствование компьютерной программы диспансеризации ликвидаторов;
- Развитие информационных технологий согласно дорожной карты, совершенствование работы подразделений на основе дальнейшей компьютеризации диагностического и лечебного процессов, осуществление пилотных проектов.
- Дальнейшее совершенствование клиничко-диагностических направлений: «Маммология», «Редкая эндокринная патология»; «Заболевания щитовидной железы»; ведение областного уровня регистров «Сахарный диабет», «Остеопороз», «ВПП», РГМДР;
- Развитие материальной базы центра: рациональное переоборудование помещений, оснащение современным оборудованием, освоение новых технологий,
- Расширение маркетинговой деятельности и привлечение финансовых средств из различных источников.

Главный врач
Заслуженный врач РФ, к.б.н.

Силенок А.В.