

Итоги работы 2024 года ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии доступности и качествамедицинской помощи** | **Единица измерения**  | **Целевые значения Территориальной программы на 2024 год** | **Итоги 2024** |
| 1 | Удовлетвореность населения медицинской помощью | % от числа опрошенных | **не менее 85%** | **по стационарной службе - 94 %по амбулаторной службе - 96 %** |
| 2 | Доля расходов на оказане медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС | процентов  | **9,0** | **3,4** |
| 3 | Доля расходов на оказане медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС | процентов  | **2,0** | **4,7** |
| 4 | Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими заболеваниями | процентов  | **70** | **99.8%** |
| 5 | Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан | процентов  | **61** | **68%** |
| 6 | Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы | абсолютное количество | **не более 450** |  |
| 7 |  Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних | процентов  | **6** | **8,50%** |
| 8 | Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС | процентов  | **0,05** | **0,02** |
| 9 | Выполнение функции врачебной должности | число амбулаторных посещений в год на 1 занятую должность  | **3100** | **3125** |
| 10 | Среднегодовая занятость койки  | дней в году | **310** | **300- по ОМС,** **311- с учетом бюджетных, МС, платные, ДМС** |

**Основные показатели, включенные в федеральные и региональные отчетные формы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **Единица измерения** | **2022** | **2023** | **2024** |
| 1 | Рождаемость | на 1000 населения | 11,1 | 10,9 | 10,9 |
| 2 | Общая смертность | на 1000 населения |  |  |  |
| 3 | Смертность в трудоспособном возрасте | на 100 000 человек населения труд. возраста |  |  |  |
| 4 | Смертность населения старше трудоспособного возраста |  |  |  |  |
| 5 | Младенческая смертность | на 1000 родившихся живыми | 3,8 | 2,48 | 2,8 |
| 6 | Материнская смертность | на 100 000 родившихся живыми | 0 | 0 |  |
| 7 | Смертность детей в возрасте от 0 до 17 лет | на 100 000 детей соответствующего возраста | 27,2 | 23,8 | 18,1 |
| 8 | Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний | на 100 000 населения | 0 | 0 | 0 |
| 9 | в т. ч от сердечно-сосудистых заболеваний в трудоспособном возрасте | на 100 000 населения в трудоспособном возрасте | 0 | 0 | 0 |
| 10 | Смертность от онкологических заболеваний | на 100 000 населения | 1,1 | 3,4 | 1,13 |
| 11 | в том числе злокачественных | на 100 000 населения |  | 3,4 | 1,13 |
| 12 | Смертность от внешних причин | на 100 000 населения | 5,7 | 2,27 | 3,4 |
| 13 | Смертность от ДТП | на 100 000 населения | 0 | 0 |  |
| 14 | Смертность от туберкулёза | на 100 000 населения | 0 | 0 |  |
| 14 | Заболеваемость туберкулёзом | на 100 000 населения |  | - |  |
| 16 | Выполнение государственного задания по оказанию бесплатной медицинской помощи (стационарная помощь) | процент | 111,7 | 101,7 | 97,4% |
| 17 | Доля лиц, которым скорая помощь оказана в течение 20 минут после вызова, в общем числе лиц, которым оказана скорая медицинская помощь | процент |  |  |  |
| 18 | Обеспеченность населения врачами (по форме ЗП-здрав) | на 10 000 населения | 36,5 | 35,3 | 34,8 |
| 19 | Обеспеченность населения средним медицинским персоналом(по форме ЗП-здрав) | на 10 000 населения | 56,7 | 55,8 | 55,6 |
| 20 | Выезды врачебных бригад для консультативной медицинской помощи и диспансеризации прикрепленного к медицинской организации населения отдаленных территорий | количество выездов | - | - |  |
| 21 | Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях  | процентов  | 89,9% | 88,6% | 90,2% |
| 22 | Доля врачей первичного звена от общего числа врачей | процентов  | 90,4 | 91 | 90,26 |

В 2024 году показатели младенческой и детской смертности ниже целевых показателей Свердловской области.

**ОБЩИЕ ВЫВОДЫ ПО ИТОГАМ РАБОТЫ В 2024 ГОДУ, ЗАДАЧИ НА 2025 ГОД, ПРЕДЛОЖЕНИЯ В АДРЕС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ОБЩИЕ ВЫВОДЫ ПО ИТОГАМ РАБОТЫ В 2024 ГОДУ**

**I Демографические показатели**: численность прикрепленного населения на 01.12.24 сохраняется практически на прежнем уровне за счет миграции населения и активной застройки Академического и Верх-Исетского районов города Екатеринбурга.

**II Плановые объемы медицинской помощи государственного задания по ОМС выполнены в полном объеме:**

-круглосуточный стационар (КСС) – 97,5% в соответствии с пересмотренными повышенными планами ТФОМС (+940 госпитализаций к 2023 году), дневной стационар– 100,1%; амбулаторно-поликлиническая служба –101,6%.

- плановые показатели работы койки составили по ОМС - 300 дней.

- объемы помощи по профилю «медицинская реабилитация»: СЗП- 290 (100% выполнение), амбулаторная медицинская реабилитация – 1293 случая (выполнение 102,6%).

**III Выполнены основные поручения Министра здравоохранения Свердловской области по целевым показателям Национального проекта «Здравоохранение», в том числе проведение мероприятий по снижению детской и младенческой смертности:**

**1)Показатели детской смертности снизились и не превышают целевые для Свердловской области:**

- детская смертность снизилась с 23,8 до 18,1 на 100 000 детского населения и ниже целевого показателя в 2,6 раза (целевой показатель на 2024 год- 47,5);

- младенческая смертности составил 2,8 промилей (2023- 2,48) (целевой показатель - 4,2),

- смертность детей 0-4 года снизилась с 3,7 до 2,8 промилей (целевой показатель на 2024 год-5,1).

**2) Основные целевые показатели по профилактической работе:**

-охват профилактическими осмотрами прикрепленного населения: дети 0- 17 лет- 99,7% (2023- 97,6%), опекаемые дети – 102%, сироты – 102%;

 -доля взятых под диспансерное наблюдение с впервые выявленными заболеваниями, в т.ч. по пяти нозологическим группам заболеваний – 94%(целевой показатель не менее 90%);

- план вакцинопрофилактики по Национальному календарю выполнен на 99,1% ( 2023- 109,4%), в том числе по гриппу- 100,0 ( 2023- 100%)  от полученной вакцины, по кори – 87,3% (2023- 68,1%) по причине дефицита и перебоями с поставками вакцины;

-охват наблюдением детей группы перинатального риска - 100%;

-охват расширенным неонатальным скринингом - 99,85%;

-доля посещений с профилактическими целями в прикреплённой территории – 65,2% (целевой показатель в 2024 - 55%) (за 2023- 62,3%).

**3) Работа с отдельными категориями прикрепленного населения:**

- внесены изменения в организацию работу с социально-значимой группой населения в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Свердловской области: количество семей – 44, детей всего - 82, из них до года 17. Осуществляются патронажи, контроль семей и межведомственное взаимодействие с Министерствами внутренних дел, образования и социальной политики.

- в 2024 году расширены возможности оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация»: 27.12.2023 получена лицензия на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара», проведена реабилитация 290 детям (план выполнен на 100%);

-ежемесячно выполняется норматив по количеству детей, направленных на медицинскую реабилитацию, в том числе детей-инвалидов согласно ИПРА;

-организована работа по программам льготного лекарственного обеспечения с соблюдением финансовой и номенклатурной квоты, все подлежащие пациенты обеспечены льготными лекарственными препаратами в соответствии региональным и федеральным программам.

**4) Обеспечение доступности неотложной помощи:**

-план по отделению неотложной помощи выполнен на 112,8%;

-в каждой поликлинике с 8:00 до 20:00 работают кабинеты неотложной помощи;

-сотрудниками выездных бригад обслуживается 83% всех первичных вызовов на дому ( 17% вызовов обслуживает участковая служба);

-внедрены в практику утвержденные СОПы и алгоритмы взаимодействия с участковой службой.

**5) Кадровая политика:**

- целевой показатель уровня заработной платы («дорожная карта») выполнен в полном объеме по всем категориям специалистов: по врачам – 100%, по среднему медицинскому персоналу - 100,1%;

- укомплектованность врачебными кадрами по занятым должностям составляет 100%, целевой показатель достигнут;

- укомплектованность средним медицинским персоналом по занятым должностям составляет 100%, целевой показатель достигнут;

- коэффициент совместительства в 2024 году (физические лица без учета сотрудников, находящихся в отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком) составил по врачам 1,10, по среднему медицинскому персоналу 1,10 и не превысил целевой 1,2;

- годовой показатель текучести персонала среди врачей составил 19,61% (от управляемых причин 13,83%), среди среднего медицинского персонала 28,25% (от управляемых причин 19,71%);

-план мероприятий в рамках «Дорожной карты» «Сокращение дефицита врачей и средних медицинских работников, формирование кадрового потенциала» выполнен полностью;

--число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников достигло показателя 724 работников, что составляет 92,35% от общего числа медицинского персонала, всему медицинскому персоналу обеспечена возможность повышать свою квалификацию посредством использования модернизированного портала непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием размещенных на нем интерактивных образовательных программ.

**6) Работа по проектам «Новая модель оказания первичной медико-санитарной помощи», «Доступная среда»:** все поликлиники ГАУЗ СО «ДГКБ №11» реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Замечания независимой оценки качества по итогам проверок 2022 года устранены в 2023 году. Поликлиники соответствуют лидерскому уровню критериев «Новой модели оказания первичной медико-санитарной помощи», реализовано 100% запланированных проектов.

**7) Работа по созданию единого цифрового контура в здравоохранении:**

- первичная медицинская документация переведена на Единую цифровую платформу,

-выполнены основные показатели по единому цифровому контуру:

 - зарегистрировано в Федеральном регистре электронных документов 2 607 485 структурированных электронных медицинских документов (СЭМД), что составило 240% от законченных случаев медицинской помощи;

- все врачи и фельдшера обеспеченны электронной цифровой подписью; от 88% врачей регистрируются СЭМД;

- доля врачей-педиатров, от которых зарегистрировано более 500 СЭМД в месяц составляет 75%(целевой показатель 50%)

- зарегистрировано 88% СЭМД Выписных эпикризов стационарных от выписанных пациентов,

- показатель по зарегистрированным Эпикризам по законченному случаю амбулаторному к декабрю 2024 года составил 93% .

- реализовано 82% от обязательных видов СЭМД, а так же помимо обязательных видов СЭМД активно начали регистрироваться Протоколы диспансерных осмотров, Контрольные карты и Эпикризы по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних; начато оформление Рецептов за полную стоимость в электронном виде.

- проведена большая работа по реализации дистанционной записи на прием, в том числе через ЕГПУ и инфоматы, к декабрю 2024 год показатель составил 63 % ;

- 97% посещений осуществляются по записи на прием;

-общее количество ТМК врач-пациент составило 3,3 % от всех посещений АПС (целевой показатель 3 – 5%) с регистрацией ТМК в ЕЦП.

-реализуется успешно электронный кадровый документооборот.

**IV Мероприятия по повышению качества и безопасности оказания медицинской помощи:**

1)План внутренних экспертиз и медицинских советов выполнен на 100%, выводы утверждены приказами главного врача и доведены до врачей подразделений на общих линейках; в результате количество дефектов оказания медицинской помощи по результатам экспертиз качества медицинской помощи, проведенных страховыми медицинскими организациями, объем снятий снизился по сравнению с 2023 годом.

2)Обновлены внутренние протоколы обследования и лечения по следующим нозологическим формам: сепсис, грипп, острый средний отит, внутрибольничная пневмония, разработан и внедрен протокол инфузионной терапии.

3) Все обоснованные жалобы разобраны на врачебной комиссии, разработан и полностью исполнен план корректирующих мероприятий с контролем выполнения. По сравнению с 2023 годом выросло количество обращений граждан на 26% , жалоб на 11% за счет роста жалоб на организацию медицинской помощи, что частично связано с техническими причинами переходного периода работы в ЕЦП. Количество и обоснованность жалоб на качество медицинской помощи осталось на том же уровне.

4)Общий показатель уровня удовлетворенность по данным внутреннего анкетирования составила – 93,7%: отделения СЗП- 99%, КСС- 98%, АПС- 91,3%.

5) Продолжено внедрение системы менеджмента качества в т.ч. по следующим направлениям: управление персоналом, эпидбезопасность, трансфузиология, нежелательные события, идентификация личности пациентов, лекарственная безопасность, внедрение и мониторинг выполнения ФКР, доказательная медицина. Проведены аудиты, ревизия стандартных операционных процедур, локальных нормативных актов.

**V** **Финансово-экономическая деятельность учреждения:**

1) Соблюдены сроки и качество по бюджетной, финансовой, статистической отчетности, выполнения заданий (оперативных и внеплановых, поручений ГРБС).

2) Отсутствует просроченная кредиторская задолженность.

3) Выполнены целевые показатели по уровню заработной платы, установленные Министерством здравоохранения Свердловской области.

4) Регулярно проводится анализ доходов и расходов учреждения с целью снижению нерациональных затрат по всем видам медицинской помощи:

По итогам 2024 года общий финансовый результат работы в системе обязательного медицинского страхования составил плюс 42,7 млн. рублей (2023 год минус 1,28 млн.рублей). Усиленная работа по оптимизации расходов, более высокие показатели работы койки КСС, выполнение плана по профилактическим осмотрам позволила выполнить целевые показатели по уровню заработной платы и успешно закрыть финансовый год.

В 2024 году удалось снизить финансовые расходы за счет следующих статей:

- снижение потребление ТЭР по сравнению с прошлым годом на 909,0 тыс. руб.;

- отказ от бумаги и перенос работы в электронном виде, введение квоты на канцелярские товары привело к экономии затрат на 1,6 млн. руб. по сравнению с 2023 годом;

- за счет введения Канбан в лаборатории, замены лабораторного оборудования с более низкой стоимостью реагентов и расходных материалов - экономия по сравнению с прошлым годом 1,9 млн. руб.

5) Процент снятий по рекламациям и штрафам в системе обязательного медицинского страхования в сравнении с 2023 года снизился в 2 раза.

**VI Материально-техническая база организации:**

- закуплено в 2024 году медицинское оборудование за счет средств субсидии, выделенных Министерством здравоохранения по программе «модернизация первичного звена - 18,22 млн. руб. (9 единиц), за счет средств Правительства Свердловской области – 352,6 тыс. руб. (1 единица медицинского оборудования), за счет средств областного бюджета – 477,5 тыс. руб. (1 единица- сервер). Итого оборудования на сумму 19,05 млн. руб.

- приобретено оборудование за счет собственных средств в 2024 году на сумму 7,1 млн. руб., в том числе было заменено и модернизировано компьютерное оборудование для работы в ЕЦП на сумму 4,530 млн рублей (197 единиц), дополнительно безвозмездно получено 185 АРМ.

- за 2024 год выполнено капитальных, текущих и косметических ремонтов на общую сумму в 20 053,58 тыс. рублей, в том числе за счет собственных средств 7 716,42 тыс. руб. Отремонтированы площади в 1 837,8 кв. м.