

Протокол
общественного совета в ГУЗ «Городская больница № 2 г. Тулы имени
Е.Г. Лазарева»

г. Тула

№ 4

20.05.15

11ч 00мин., актовый зал административного корпуса, 2 этаж

Председательствующий – Мариевский Ф.Ф.

Секретарь – О.И. Гайдукова

Присутствовали:

Герасимова Л.А. – заместитель главного врача по поликлинической работе;

Терешина Л.Н. - старшая по дому;

Жидкова Л.И. - старшая по дому;

Прохорова И.М. – консультант отдела по работе с населением и общественно-

стью;

Салтаханова С.А. – мать ребенка инвалида;

Тягина М.Н. – заведующая здравпунктом ОАО НПО «Стрела»;

Василенко Н.В. – заведующая поликлиническим отделением № 1;

Малышева О.В. – мать ребенка инвалида;

Фролов В.Б.- председатель уличного комитета;

Тарасова Г.П. – ст. медицинская сестра поликлиники.

Повестка заседания

1. Основные показатели работы учреждения за 2014 год. Перспективы и задачи на 2015 год.
2. Вопросы-ответы.

1. Основные показатели работы учреждения за 2014 год. Перспективы и задачи на 2015 год.

Слушали Герасимову Л.А.

Добрый день!

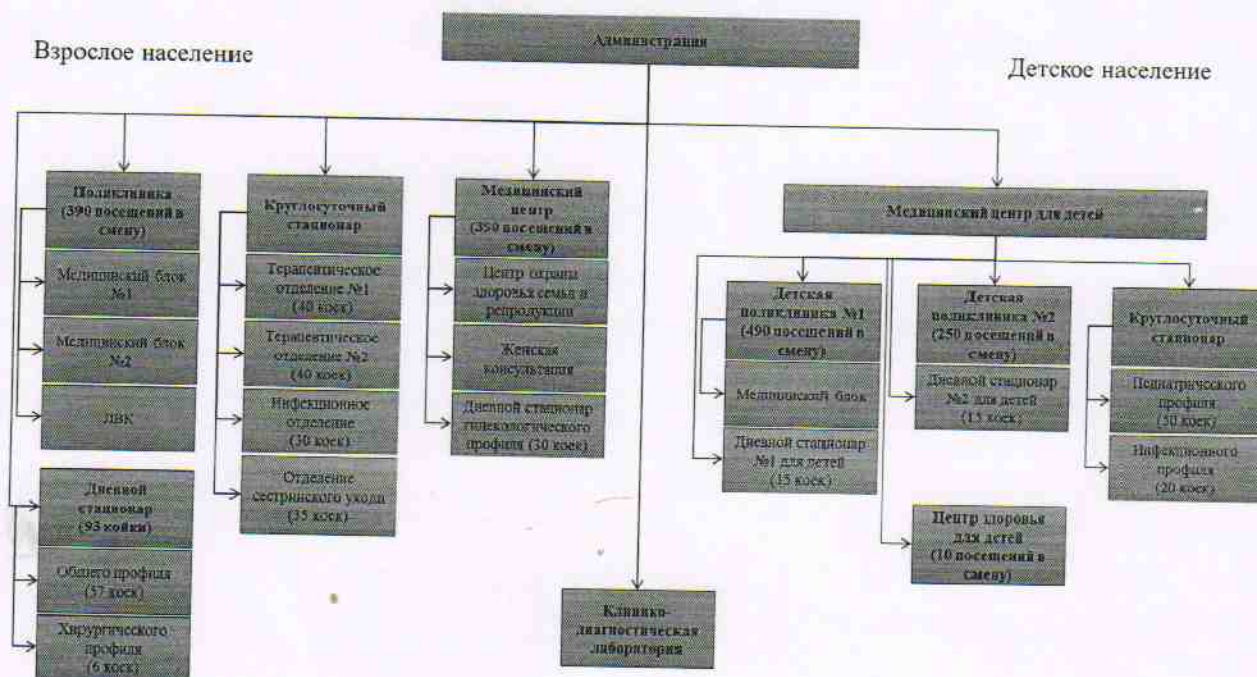
На сегодняшнем заседании хотелось остановиться на основных показателях работы учреждения в 2014 году и поговорить о перспективах и задачах на 2015 год.

Численность обслуживаемого населения **113 558** человек, в том числе **83 276** человек, женщин фертильного возраста – **17 250**, нетрудоспособного населения – **41 905**, детей – **30 282**.

Согласно приказа министерства здравоохранения Тульской области № 1142-осн от 28.08.14 г. «О реорганизации отдельных государственных учреждений здравоохранения Тульской области» проведена реорганизация ГУЗ «Городская больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева», ГУЗ «Детская городская больница № 3 г. Тулы» в форме присоединения ГУЗ «Детская городская больница №3 г. Тулы» к ГУЗ «Городская больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева» с сохранением у последнего наименования и типа учреждения.

В 2014 году в нашем учреждении прошла реорганизация путем присоединения ГУЗ «Детская городская больница № 3 г. Тулы» в состав которой входила уже детская поликлиника по адресу: ул. Лейтейзена, д. 1. Лечебно-профилактическое учреждение ГУЗ «Городская больница № 2 г. Тулы имени Е.Г. Лазарева» расположено по адресу: г. Тула, ул. Комсомольская, д. 1.

Таким образом, приросло население и изменилась структура учреждения.



Одной из основных задач 2014 года была реализация указов президента по достижению целевых показателей. В нем удалось достичь положительной динамики в сравнении с 2013 годом.

Повысилась рождаемость. Родилось в 2014 году на 19 человек больше. Понизилась смертность (- 4,3 %).

Демографические показатели

ПОКАЗАТЕЛИ	Тульская область 2013 год (факт)	Район 2013 год (факт)	Район 2014 год (факт)	рост/снижение к 2013 году	Тульская область (факт) 2014 год
Рождаемость (на 1 тыс. населения)	9,9	7,9	8,2	+3,4%	10,0
Родилось (чел.)	15 051	746	765	+19 чел.	15206
Смертность (на 1 тыс. населения)	17,4	15,5	14,8	- 4,3%	17,1
Умерло (чел.)	26 569	1455	1381	- 74 чел.	25975
Естественная убыль (на 1 тыс. населения)	-7,5	- 7,5	- 6,6	-12,5%	-7,1
Естественная убыль (чел.)	- 11 518	-709	- 616	- 93 чел.	-10769

Динамика целевых показателей снижения смертности за 2013-2014 годы

Причина смерти		Тульская область, 2014	Район, 2013г. факт	Район, 2014г. факт	Рост / снижение (абс/%)
всего	Абс	25975	896	812	-84
	Показатель	17,1	10,7	9,7	-9,4
БСК	Абс	11208	561	495	-66
	Показатель	739,26	673,3	594,4	-11,7
Новообразования	Абс	4041	165	146	-19
	Показатель	266,5	198,0	175,3	-12
Туберкулез	Абс	147	7	3	-4
	Показатель	9,7	8,4	3,6	-25
ДТП	Абс	349	-	-	-
	Показатель	23,02	-	-	-

Больших усилий потребовала «Диспансеризация». Всего осмотрено 18 803 человек. Такое количество посмотреть и организовать не просто. В 2015 году поставлена задача уделить особое внимание II группе здоровья, коррекции факторов риска развития хронических неинфекционным заболеваниям в том числе болезни системы кровообращения и углубленному консультированию на базе кабинета медицинской профилактики.

Для этого приняты на работу новые сотрудники обучены, оба смотровых кабинета (мужской и женский) отремонтированы, оснащены. С января 2015 года принята на работу на постоянной основе врач кабинета медицинской профилактики. В школы диабета и гипертонии направлены на постоянную работу по еще одному сотруднику, привлекаются практически все врачи учреждения. В среднем до 100 – 120 человек в месяц проходят занятия. Отказа в данной услуге нет. Ведется профилактическая работа по согласованию с организациями, куда выходят наши врачи.

Результаты диспансеризации определенных групп населения

	2013 год	2014 год, факт	Абс к 2013 год (+/-)	2014год, план
Количество граждан, прошедших диспансеризацию	18623	18803	+180	18153
Выявлено заболеваний, всего в том числе	231	428	+197	-
туберкулез	-	-	-	-
онкопатология	13	22	+22	-
БСК	78	202	+124	-
Болезни нервной системы	25	8	-17	-
Болезни органов дыхания	-	-	-	-
Болезни органов пищеварения	63	33	30	-
Болезни костно-мышечной системы	-	-	-	-

Кадровая линейка выполнена даже с некоторыми опережением плана. Приведена большая работа по привлечению специалистов. Выгодная социальная поддержка молодых специалистов, принятая правительством Тульской области, позволяет привлекать сотрудников из Москвы, Рязани и других территорий. Причины увольнения в основном врачей и медицинских сестер является переезд и возраст.

Медицинскую помощь населению Зареченского района оказывают **157** врачей и **343** средних медицинских работника.

В 2014 году принято на работу **25** врачей, в том числе **3** молодых специалиста (врач терапевт участковый, физиотерапевт, врач терапевт) и **45** средних медицинских работников, в том числе **9** молодых специалистов (сестринское и лечебное дело).

Дорожная карта по привлечению медицинских кадров

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Итого планируется привлечь до 2018 г.
Врачи	4	5	4	5	5	6	29
Средние	8	17	8	20	22	25	100

Что же было сделано в 2014 году?

1. В 2014 году проведен ремонт женской консультации. Фото центра представлены перед вами.

В центре уделяется пристальное внимание к мужскому здоровью. На фоне высокой смертности мужчин трудоспособного возраста растет число заболеваний репродуктивной системы у мужчин. На сегодня из общего количества урологических больных 78% – это мальчики, юноши, мужчины. Око-

ло 15% среди всех инвалидов – инвалиды по урологическим заболеваниям. В настоящее время в Российской Федерации около 15% супружеских пар бесплодны в браке, причем в структуре причин бесплодия около 50% составляет мужское бесплодие.

Также основной задачей центра - диагностика и лечение заболеваний молочных желез. Рак молочной железы – в настоящее время одно из самых распространенных злокачественных опухолей у женщин. В структуре онкологической заболеваемости в России рак молочной железы занимает первое место и частота его неуклонно растет. В центре охраны здоровья семьи и репродукции будет проводиться прием врача – маммолога и полное обследование с использованием современных методов диагностики патологии молочных желез: маммография, УЗИ молочных желез. Данные методы диагностики позволят диагностировать не только новообразование молочной железы, но и установить его природу.

По оценкам экспертов, в России насчитывается примерно 8 млн женщин, которые по состоянию здоровья не могут исполнить свою самую заветную мечту - родить ребенка. Бесплодие – это не приговор. Главным условием эффективного лечения бесплодия является правильная постановка диагноза, чем занимаются в нашем центре.

В женской консультации организован кабинет патологии шейки матки, оснащенный, экспертным немецким видеокольпоскопом 5 поколения **Carl Zeiss OPMI PICO** с программным обеспечением, что дает возможность больным наблюдать за процедурой, архивировать записи исследований, сравнивать и оценивать эффективность проведенного лечения

В медицинском центре решена задача диагностика и лечение предраковых заболеваний эндометрия в амбулаторных условиях. Малая операционная оснащена фиброгистероскопом **Alfascop**, небольшой диаметр гистероскопа **Alfascop** 1,9 мм позволяет выполнять процедуры без расширения цервикального канала, без использования анестезии, использовать метод «увидеть и вылечить» быстро в амбулаторных условиях.

2. Также в 2014 году решался вопрос с благоустройством территории отделения сестринского ухода. В будущем пациентов, прикованных к инвалидному креслу можно будет вывозить на прогулку на специально сделанную террасу.

Непосредственное общение пациентов с природой разрушит стены палат, подарит общение с природой, возможность наслаждаться свежим воздухом, встречать рассветы, любоваться закатами, наблюдать за пробуждением природы после зимней дремоты. Появление первой молочной зелени, приветственные песни соловья подарят надежду на продолжение жизни. Летние лучи солнца согреют своим теплом и подарят все краски лета. Золотой листопад и прощальный осенний дождь пригласят погостить первый снег и напомнят о приближении Нового года. Выносные веранды – это по настоящему хорошее и разумное решение.

