

Звіт

за I квартал 2017 року

в. о. головного лікаря

КМК ЛШМД

Воробель Оксани Миколаївни

Терапевтична служба

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	118,2	118,1	121,2	115,0	112,8
середня тривалість перебування	9,9	8,9	8,7	8,6	8,5
робота ліжка	101,1	101,1	103,7	99,2	96,5
оберт ліжка	10,3	11,3	12,0	11,6	11,4
кількість вибулих	1231	1361	1436	1392	1368
померло	41	51	58	44	65
летальність	3,3	3,8	4,0	3,2	4,8
додобова летальність	39,0	25,5	31,0	25,0	35,4

1 терапія

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	112,5	111,4	112,2	112,0	105,7
середня тривалість перебування	9,3	8,4	8,1	8,2	8,1
робота ліжка	96,3	95,3	96,0	96,6	90,4
оберт ліжка	10,4	11,4	11,9	11,7	11,2
кількість вибулих	622	683	712	703	673
померло	24	29	22	25	30
летальність	3,9	4,3	3,1	3,6	4,5
добова летальність	41,7	24,1	27,3	20,0	33,3

2 терапія

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	123,9	124,8	130,2	118,1	119,8
середня тривалість перебування	10,4	9,5	9,2	8,9	8,8
робота ліжка	106,0	106,8	111,4	101,9	102,5
оберт ліжка	10,2	11,3	12,1	11,5	11,6
кількість вибулих	609	678	724	689	695
померло	17	22	36	19	35
летальність	2,8	3,2	5,0	2,8	5,0
добова летальність	35,3	27,3	33,3	31,6	37,1

Висновки

Значне перевантаження ліжкового фонду

Не виконання планового показника
середнього ліжкодня

Значне збільшення показника летальності в
т.ч. добової

Кардіологічна служба

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	105,1	107,1	104,0	102,4	109,4
середня тривалість перебування	12,5	11,8	11,0	11,0	10,8
робота ліжка	89,9	91,6	89,0	88,3	93,6
оберт ліжка	7,2	7,7	8,1	8,1	8,7
кількість вибулих	862	929	975	967	1041
померло	16	20	19	22	29
летальність	1,9	2,2	2,0	2,3	2,8
добова летальність	31,3	45,0	47,4	31,8	41,4

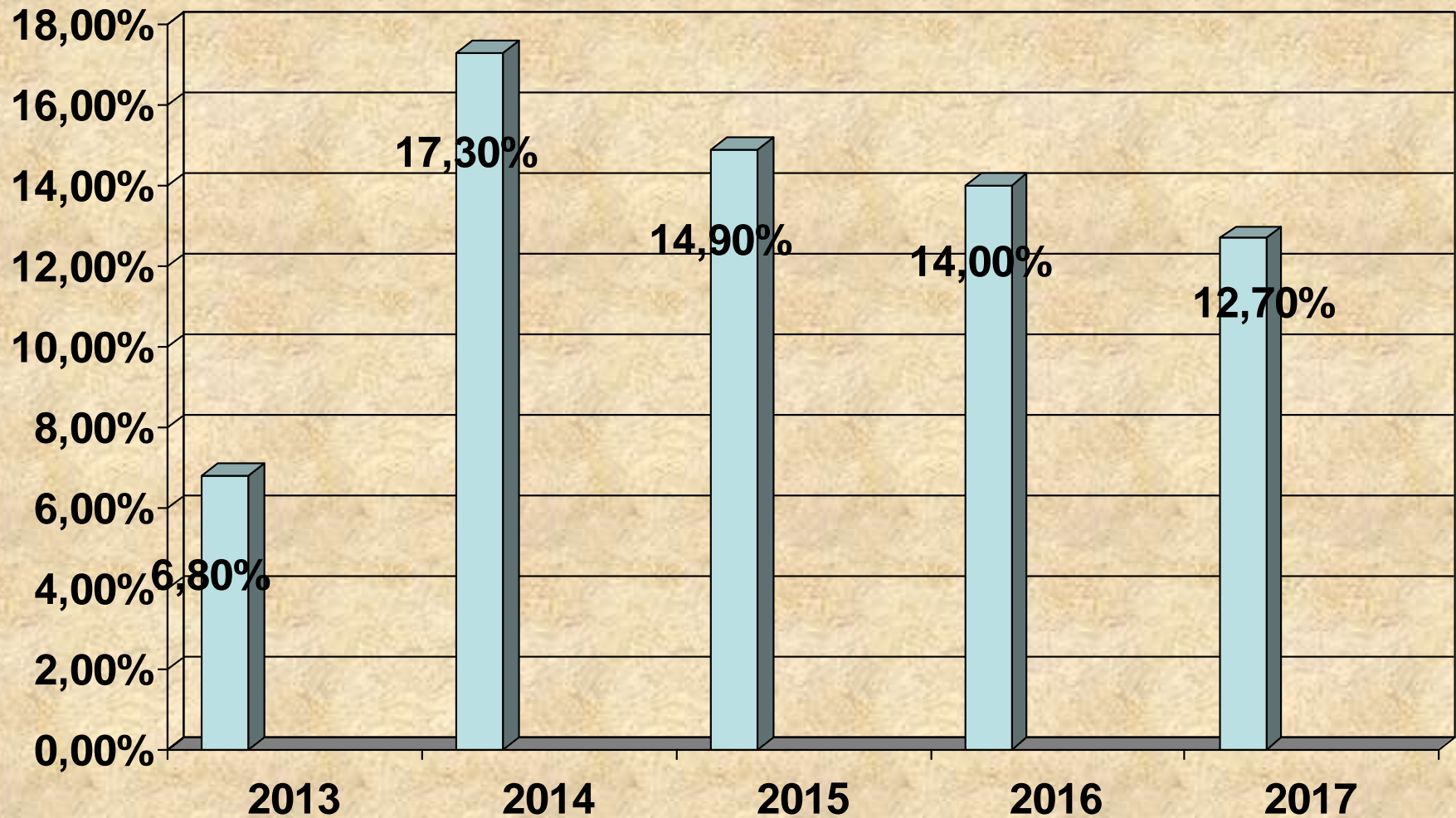
Кардіологія

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	107,9	116,5	115,0	109,5	116,5
середня тривалість перебування	10,1	10,1	9,6	9,3	9,2
робота ліжка	92,3	99,7	98,4	94,5	99,7
оберт ліжка	9,1	9,9	10,3	10,1	10,8
кількість вибулих	546	591	618	607	648
померло	6	3	5	4	8
летальність	1,1	0,5	0,8	0,7	1,2
добова летальність	33,3	100,0	20,0	50,0	25,0

Інфарктне

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	102,3	97,7	93,0	95,3	102,3
середня тривалість перебування	16,6	14,8	13,4	13,7	13,4
робота ліжка	87,6	83,6	79,6	82,2	87,5
оберт ліжка	5,3	5,6	6,0	6,0	6,6
кількість вибулих	316	338	357	360	393
померло	10	17	14	18	21
летальність	3,2	5,0	3,9	5,0	5,3
добова летальність	30,0	35,3	57,1	27,8	47,6

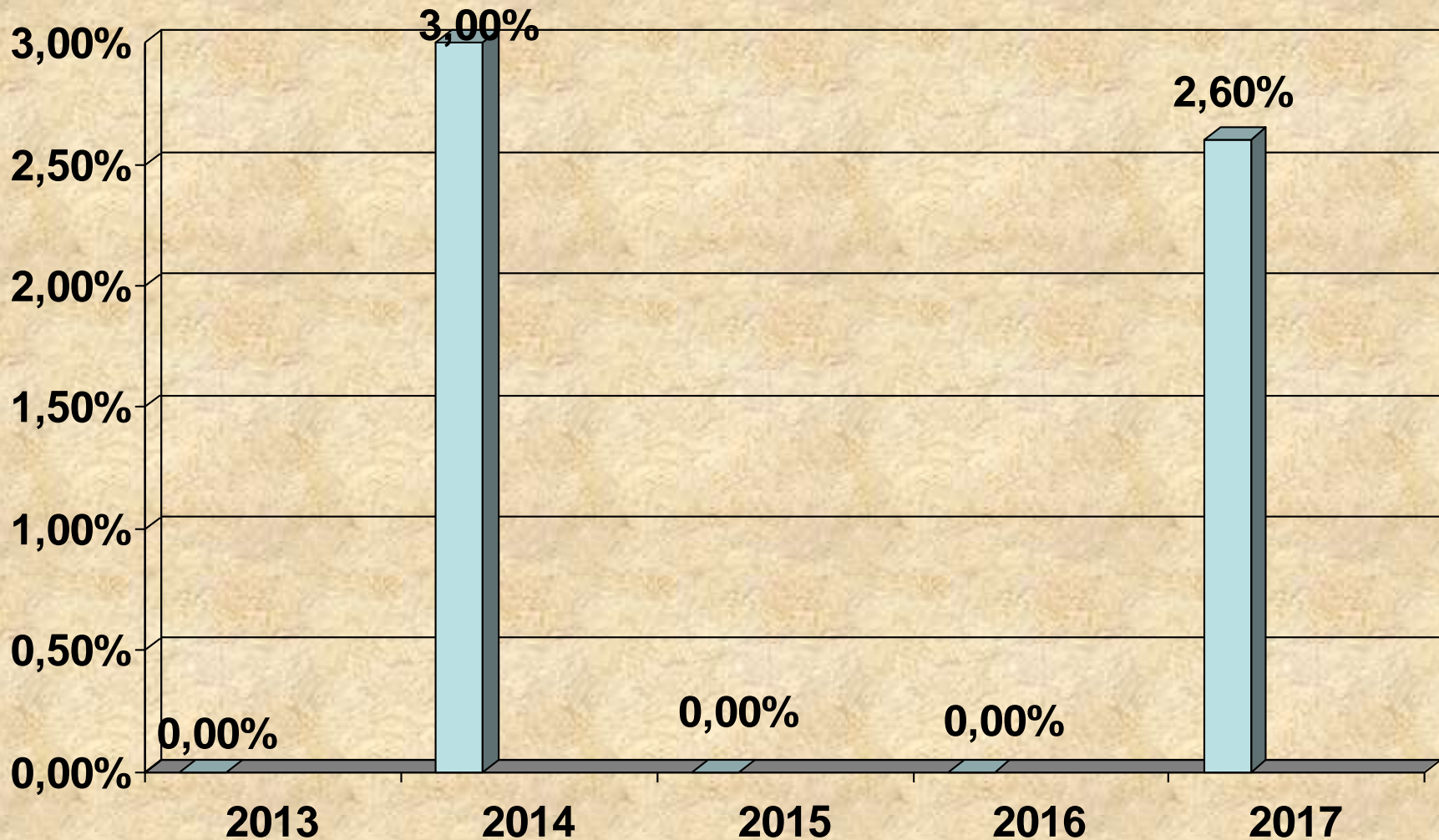
Летальність від гострого інфаркту міокарду



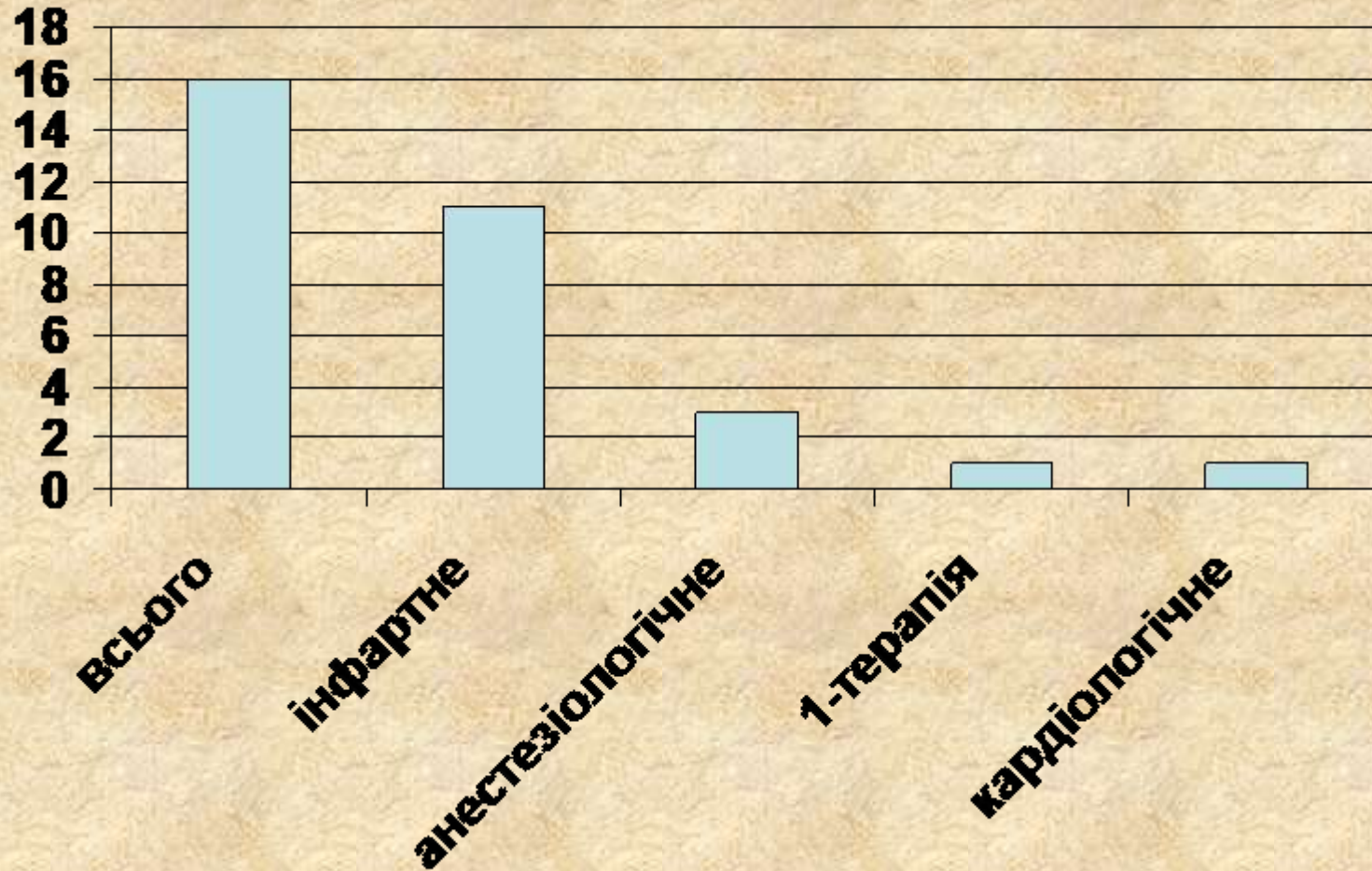
Відділення інтервенційної радіології

	ангіографій	коронарографій	церебрографій	Стентувань КА
2015	129	70	55	30/19
2016	140	75	61	26/14
2017	202	145	51	65/48

Летальність в працездатному віці від інфаркту міокарда



Померло від інфаркту міокарда по відділеннях



Висновки

Невиконання планового показника середнього ліжкодня

Збільшення показника летальності в т.ч. добової в інфарктному відділенні

Збільшення планового показника летальності у інфарктному відділенні, лікарні; в т.ч. осіб працездатного віку

30 відсотків хворих помирає не у інфарктному відділенні

Неврологічна служба

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	119,0	119,1	129,6	104,4	118,3
середня тривалість перебування	9,9	9,5	9,2	9,3	9,2
робота ліжка	102,4	102,5	111,5	90,6	101,8
оберт ліжка	10,4	10,8	12,1	9,8	11,1
кількість вибулих	1244	1295	1454	1406	1598
померло	98	98	128	119	108
летальність	7,9	7,6	8,8	8,5	6,8
добова летальність	25,5	23,5	26,6	30,8	20,4

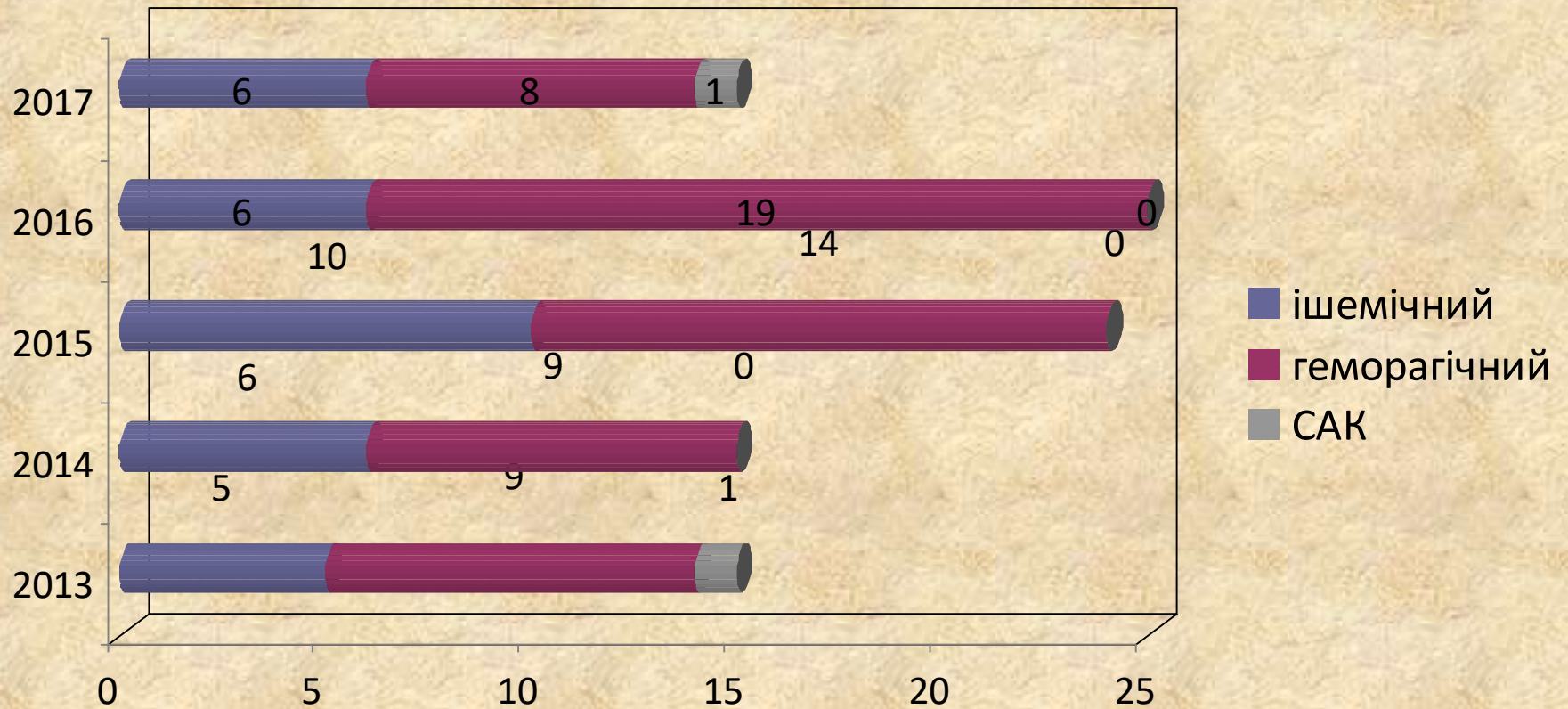
1 неврологія

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	123,2	130,8	129,1	132,6	129,5
середня тривалість перебування	8,4	8,3	7,1	7,5	6,9
робота ліжка	106,1	112,5	111,1	115,1	111,5
оберт ліжка	12,6	13,6	15,7	15,3	16,2
кількість вибулих	632	680	787	766	812
померло	3	8	3	7	6
летальність	0,5	1,2	0,4	0,9	0,7
добова летальність	33,3	25,0	13,3	28,6	50,0

2 неврологія

	І кв. 2013	І кв. 2014	І кв. 2015	І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня	115,97	110,8	130,0	119,9	115,1
середня тривалість перебування	11,4	10,9	11,7	11,4	11,0
робота ліжка	99,8	95,3	111,9	104,1	99,0
оберт ліжка	8,7	8,8	9,5	9,1	9,0
кількість вибулих	612	615	667	640	633
померло	95	90	125	112	102
летальність	15,5	14,6	18,7	17,5	16,1
добова летальність	25,3	23,3	26,4	31,3	18,6

СТРУКТУРА ЛЕТАЛЬНОСТІ ВІД ГПМК В ПРАЦЕЗДАТНОМУ ВІЦІ



Фізична реабілітація

				І кв. 2016	І кв. 2017
% виконання плану ліжкодня				102,4	104,4
середня тривалість перебування				15,7	14,1
робота ліжка				88,9	89,9
оберт ліжка				5,7	6,4
кількість вибулих				136	153
померло				1	0
летальність				0,7	0
добова летальність				0,0	0

Висновки

Значне перевантаження ліжкового фонду

Невиконання планового показника середнього ліжкодня у II-неврологічному та фіз.реабілітації відділеннях

Збільшення планового показника летальності

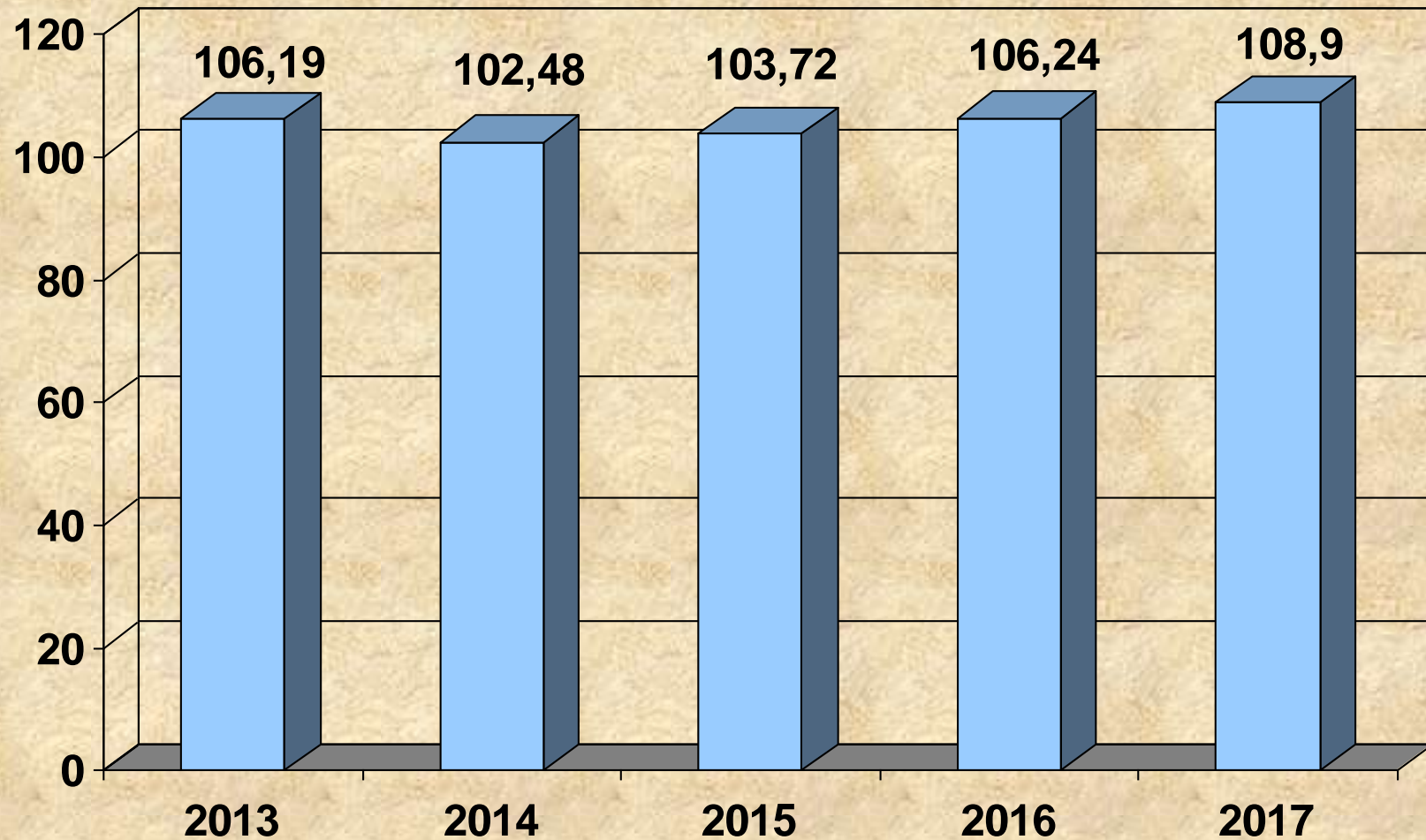
Збільшення показника добової летальності у I-неврологічному відділенні

Збільшується показник летальності від гострого інсульту по лікарні

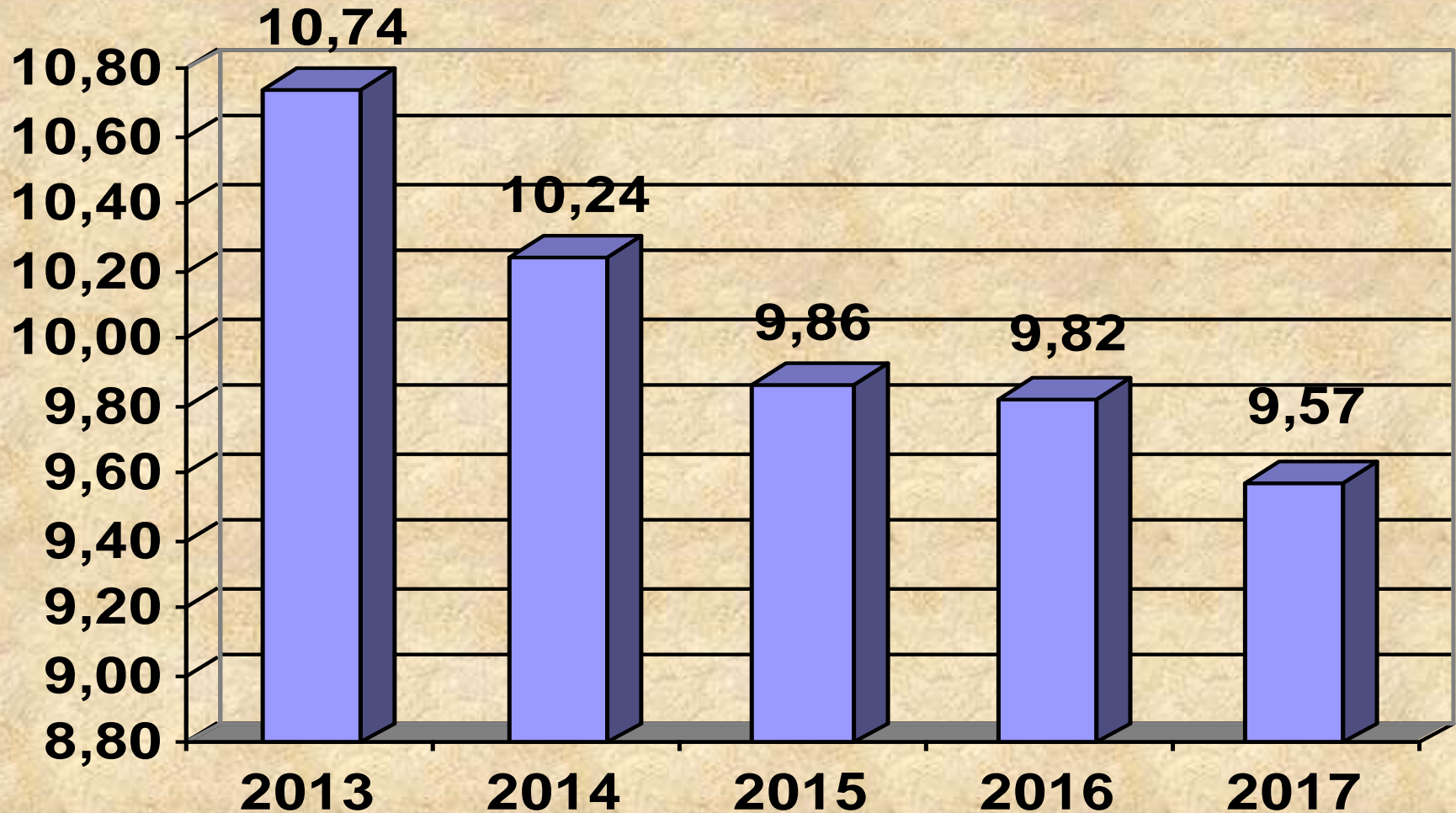
Основні показники діяльності лікарні за I квартал 2015-2017 р.р. Лікувально-діагностична робота.

Показник	2015	2016	2017
Загальне число ліжок	920	910	910
Вибуло хворих	8205	8423	8782
Померло	349	338	332
Середнє число днів зайнятості ліжка	87,32	90,9	92,4
Середнє число днів перебування на ліжку	9,86	9,8	9,6
Оберт ліжка	8,92	9,3	9,7
% виконання ліжко-днів	103,72	106,24	108,9
Летальність	4,25	4,01	3,8

Динаміка плану виконання ліжко-днів за останні 5 років



Середня тривалість перебування хворого на ліжку



Ліжкодень

Відділення	І квартал 2016	І квартал 2017	План 2017	Різниця 2016/2017	% виконання
І хірургія	8,5	7,7	8,0	- 0,8	94,4
II хірургія	11,0	9,8	9,0	- 1,2	89,8
III хірургія	9,2	8,7	8,7	- 0,5	106,5
Нейрохірургія	11,4	11,1	11,0	- 0,3	91,4
І травматологія	14,0	14,5	12,5	+ 0,5	114,8
II травматол.	13,0	13,2	12,5	+ 0,2	111,8
ЩЛХ	9,4	7,9	8,4	- 1,5	77,8
ЛОР	8,0	7,8		- 0,2	32,4
Офтальмологія	6,7	6,2	6,0	- 0,5	107,5
І гінекологія	9,0	9,7	8,0	+ 0,7	103,3
II гінекологія	9,2	9,4	8,0	+ 0,2	110,2
Урологія	10,4	9,9	9,4	- 0,5	101,4
Інфарктне	13,7	13,4	12,5	- 0,3	102,3
Кардіологія	9,3	9,2	8,5	- 0,1	116,5
І терапія	8,2	8,1	8,0	- 0,1	105,7
II терапія	8,9	8,9	8,0	0,0	119,8
І неврологія	7,5	6,9	6,9	- 0,6	129,5
II неврологія	11,4	11,0	10,5	- 0,4	115,1
ВФР	15,7	14,1	13,5	- 1,6	104,4
РАВ	15,1	20,6	11,0	+ 5,5	-
Всього	9,8	9,6	9,2	- 0,2	108,9

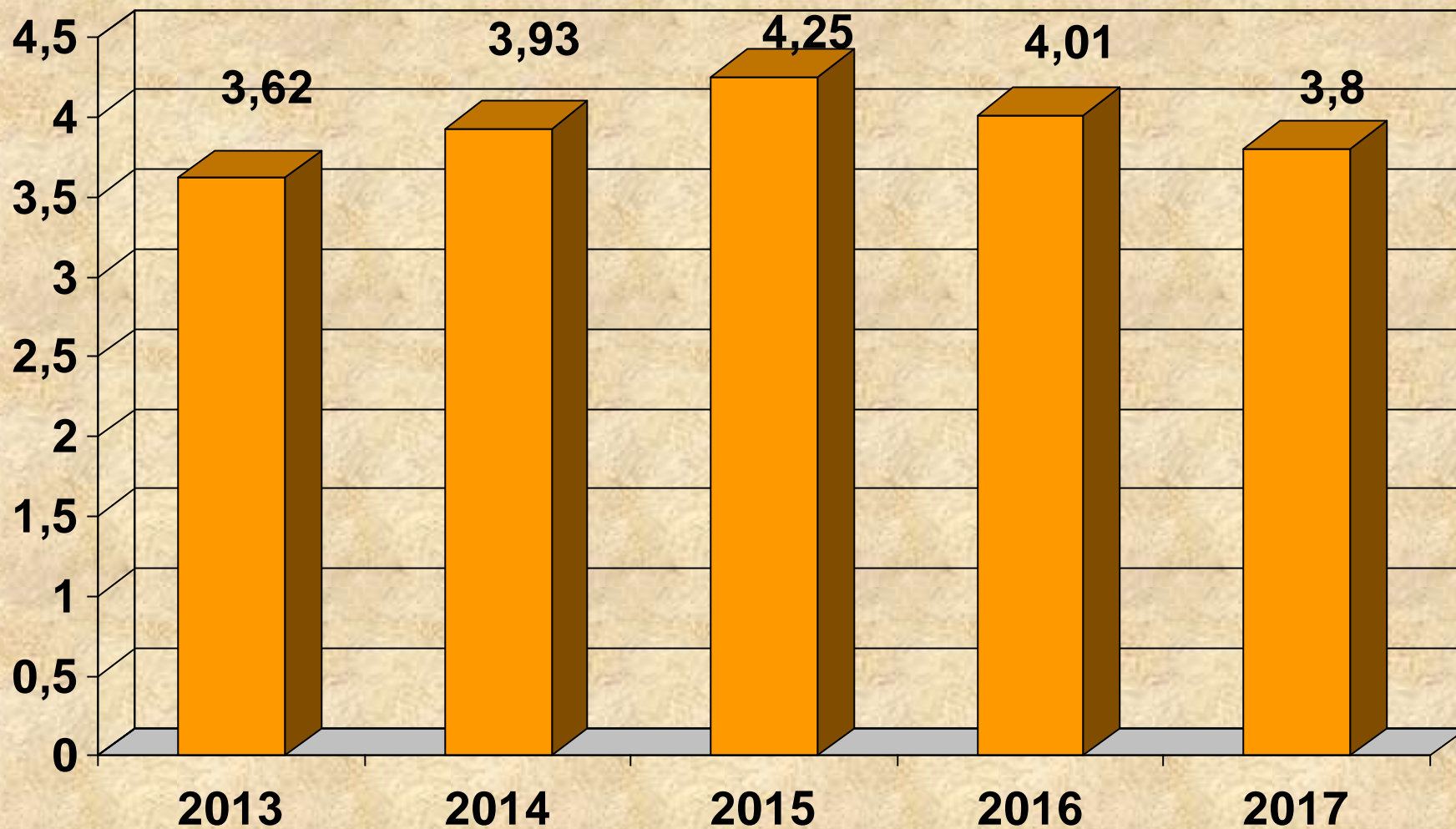
Загальна летальність

Відділення	І квартал 2016	І квартал 2017	План 2017	Різниця 2016/2017
І хірургія	1,5	0,6	0,8	- 0,9
II хірургія	3,3	3,3	1,9	0
III хірургія	4,0	3,6	2,9	- 0,4
Нейрохірургія	0,6	2,6	1,0	+ 2,0
І травматологія	0	0,3	0	+ 0,3
II травматол.	1,0	0	0,1	- 1,0
ЩЛХ	0	0	0	0
ЛОР	0	0	0	0
Офтальмологія	0	0	0	0
І гінекологія	0	0,2	0	+ 0,2
II гінекологія	0	0	0	0
Урологія	0,2	0,5	0,3	+ 0,3
Інфарктне	5,0	5,3	3,9	+ 0,3
Кардіологія	0,7	1,2	0,5	+ 0,5
І терапія	3,6	4,5	3,5	+ 0,9
II терапія	2,8	5,0	3,5	+ 2,2
І неврологія	0,9	0,7	0,2	- 0,2
II неврологія	17,5	16,1	15,5	- 1,4
ВФР	0,7	0	0	- 0,7
РАВ	92,2	92,1	90,0	- 0,1
Всього	4,0	3,8	3,5	- 0,2

Добова летальність

Відділення	І квартал 2016	І квартал 2017	План 2017	Різниця 2016/2017
І хірургія	57,1	33,0	18,0	- 24,1
II хірургія	16,7	30,8	9,0	+ 14,1
III хірургія	30,0	15,5	23,0	- 14,5
Нейрохірургія	0	0	8,0	0
І травматологія	0	0	0	0
II травматол.	0	0	0	0
ЩЛХ	0	0	0	0
ЛОР	0	0	0	0
Офтальмологія	0	0	0	0
І гінекологія	0	0	0	0
II гінекологія	0	0	0	0
Урологія	0	0	0	0
Інфарктне	27,8	47,6	45,0	+ 19,8
Кардіологія	50,0	25,0	20,0	- 25,0
І терапія	20,0	33,3	23,0	+ 13,3
II терапія	31,6	37,1	23,0	+ 5,5
І неврологія	28,6	50,0	23,0	+ 21,4
II неврологія	31,3	18,6	23,0	- 12,7
ВФР	0	0	0	0
РАВ	26,2	40,2	27,0	+ 14,0
Всього	28,1	29,5	23,0	+ 1,4

Летальність



Висновки

Знизити середнє перебування на ліжку у відділеннях: I та II травматологічні, I та II гінекологічні, анестезіологічне.

Знизити показник летальності у відділеннях: нейрохірургічне, I-травматологічне, I-гінекологічне, урологічне, інфарктне, кардіологічне, I та II терапевтичні

Знизити показник добової летальності у відділеннях: II-хірургічне, інфарктне, I та II терапевтичні, I-неврологічне, анестезіологічне

Підсумки

Проведено акредитацію лікарні

Показник плану ліжкоднів відповідає МКР

Зросла кількість пролікованих хворих

Стабалізувався показник післяопераційної летальності

Збільшився показник хірургічної активності

Впроваджені нові види офтальмологічних операцій

Зросла кількість ургентних стентувань
коронарних судин при ГІМ

Невиконано планового показника середнього
ліжкодня

Невиконано планового показника летальності
в т.ч. добової

Збільшився показник п/о летальності від
гострої хірургічної патології (гострі апендицит
і панкреатит, защемлена кила)

Пропозиції і настанови

Завідувачам відділень проводити постійний моніторинг Моделі кінцевих результатів у відділеннях та за результатами аналізу приймати відповідні управлінські рішення.

Заступнику головного лікаря з медичної частини В.Садосі, голові комісії з розгляду летальних випадків, організувати публічний розбір на медичній раді та нарадах усі випадки смертності від інфаркту міокарду та інсульту, де були допущені лікарські помилки з наступним прийняттям відповідних управлінських рішень.

Заступнику головного лікаря з хірургічної роботи провести розбір випадків післяопераційної летальності та летальності від ГХП та прийняти ефективні управлінські рішення.

Дякую за увагу!