

Річний звіт діяльності комунального некомерційного підприємства  
“Міська клінічна лікарні № 31” Харківської міської ради

Комунальне некомерційне підприємство “Міська клінічна лікарні № 31” Харківської міської ради є лікувально-профілактичним закладом охорони здоров'я, яке здійснює некомерційну господарську діяльність, основною ознакою якої є самостійність, систематичність, спрямованість на досягнення економічних, соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку. Підприємство підпорядковано та підзвітне Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради.

Основними завданнями лікарні є:

- забезпечення доступності та задоволення потреб населення у своєчасній та кваліфікованій амбулаторній та стаціонарній медичній допомозі відповідно до Програми медичних гарантій в межах договорів, що реалізує державну політику у сфері фінансових гарантій медичного обслуговування населення;
- забезпечення якісного обстеження, лікування, реабілітації хворих в стаціонарних умовах;
- забезпечення доступності та задоволення потреб населення у своєчасній та кваліфікованій спеціалізованій амбулаторній допомозі;
- забезпечення якісного обстеження, лікування в амбулаторних умовах;
- забезпечення дотримання наступності та послідовності у наданні медичної допомоги, медичного обслуговування населення із підприємствами, установами і закладами охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану), третинну (високоспеціалізовану) та екстрену медичну допомогу.
- організація та надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги у визначеному законодавством порядку в межах договорів між лікарнею та НСЗУ.

За рахунок благодійної допомоги на виконання додаткових умов НСЗУ до пакетів медичних послуг в 2020 році лікарня отримала нове обладнання: аналізатор електролітів, медичну ендоскопічну стійку з колоноскопом на загальну суму 449 200 грн. На даний час всі вимоги НСЗУ за напрямками колоноскопія (діагностична з ендоскопічною маніпуляцією), цистоскопія (діагностична з ендоскопічною маніпуляцією) до закупівлі послуг виконано в повному обсязі.

Комунальний некомерційний заклад “Міська клінічна лікарні № 31” Харківської міської ради розрахован на 280 ліжок, має цілодобовий травматологічний пункт (хірургія кисті), надає хірургічну, терапевтичну, гінекологічну медичні допомоги та є травматологічним центром хірургії кисті.

Терапевтичні відділення розташовані по вул. Валер'янівська 113, розраховані на 110 ліжок з допоміжними службами: клінічна лабораторія, електрокардіографічний кабінет, кабінет фізіотерапії, ультразвукової діагностики, харчоблок, приймальне відділення; хірургічні

відділення по пр-кту Любові Малої, 4, корпус розрахован на 170 ліжок: хірургічне відділення на 70 ліжок, у тому числі 20 ліжок гінекологічного профілю, гнійне хірургічне відділення на 50 ліжок, травматологічне відділення хірургії кисті на 50 ліжок та цілодобовий травмпункт хірургії кисті на 4000 відвідувань за рік.

Допоміжні лікувально-діагностичні підрозділи: відділення анестезіології з палатами інтенсивної терапії, операційний блок, приймально-діагностичне відділення, фізіотерапевтичне відділення, рентгенологічне відділення, кабінет ультразвукової діагностики, кабінет функціональної діагностики №1, кабінет ендоскопії, кабінет лікаря-психолога, кабінет лікаря-уролога, кабінет лікаря-трансфузіолога, кабінет медичної статистики, патологоанатомічне відділення, клініко-діагностична лабораторія, централізована стерилізаційна.

Лікарня має діючу ліцензію на медичну практику за лікарськими спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, ортопедія і травматологія, хірургія, акушерство і гінекологія, анестезіологія, ендоскопія, ультразвукова діагностика, рентгенологія, медична психологія, епідеміологія, клінічна лабораторна діагностика, терапія, патологічна анатомія. Спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), рентгенологія, медична статистика, лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія).

Показники використання ліжкового фонду за 2020-2018 роки.

№ п/п	Відділення	Обіг ліжка			
		2020р.	2019р.	2018р.	По ЛПЗ
1.	<b>Всього</b>	<b>20,6</b>	<b>23,1</b>	<b>23,8</b>	<b>21,1</b>
2.	Хірургічне відділення з ПІТ	34,1	38,6	40,1	29,7
3.	Гнійне хірургічне відділення	21,6	22,2	24,5	18,9
4.	Відділення травми кисті	27,3	29,7	30,5	23,0
5.	Терапевтичне відділення	7,8	9,5	9,5	12,8
6.	Гінекологічне відділ	38,0	45,6	42,6	25,4
	Відділення	Виконання ліжко-дня			
1.	<b>Всього</b>	<b>187,8</b>	<b>218,5</b>	<b>237,3</b>	<b>192,5</b>
2.	Хірургічне відділення з ПІТ	231,0	262,9	286,7	226,7
3.	Гнійне хірургічне відділення	269,6	288,7	325,3	209,7
4.	Відділення травми кисті	212,7	295,7	318,6	216,0
5.	Терапевтичне відділення	85,9	89,4	95,6	175,2
6.	Гінекологічне відділення	206,5	287,1	308,1	136,1
	Відділення	Оперативна активність			
1.	<b>Всього</b>	<b>60,6</b>	<b>56,6</b>	<b>50,5</b>	
2.	Хірургічне відділення з ПІТ	42,5	34,9	34,3	
3.	Гнійне хірургічне відділення	61,9	51,6	43,9	
4.	Відділення травми кисті	91,4	95,9	85,5	
5.	Гінекологічне відділення	83,9	44,7	35,6	

	Відділення	Середнє перебування хворого на ліжку		
1.	<b>По закладу в цілому</b>	<b>9,1</b>	<b>9,5</b>	<b>9,9</b>
2.	Хірургічне відділення з ППТ	7,8	6,8	7,1
3.	Гнійне хірургічне відділення	12,5	13,0	13,3
4.	Відділення травми кисті	10,0	9,9	10,4
5.	Терапевтичне відділення	10,9	9,4	10,1
6.	Гінекологічне відділення	5,4	6,3	7,2

Показники тривалості лікування при лікуванні органів травлення та при травмах – у травматологічному відділенні хірургії кисті середній термін перебування хворого складає до 10 діб. При надходженні в лікарню на приймальні відділення непрофільних хворих, пацієнти направляються у інші заклади охорони здоров'я згідно «Переліку показів для скерувань пацієнтів до інших лікувальних закладів». Для зменшення тривалості середнього строку госпіталізації проводяться такі заходи:

- аналіз медичних карт пацієнтів, госпіталізація яких була обгрунтована, щодо оптимальної тривалості лікування.

- по кожній медичній карті визначається кількість днів можливого зменшення тривалості перебування в стаціонарі без впливу на стан пацієнта та кінцевий результат лікування.

- до критеріїв, які необгрунтовано продовжують термін лікування при задовільному стані пацієнта, віднести виписку пацієнтів після вихідних та святкових днів, перебування у відділенні для отримання тільки препаратів у пероральній формі без проведення додаткових обстежень та консультацій та фізіотерапевтичних процедур.

Розроблені та впроваджені заходи із збільшення частки амбулаторної медичної допомоги у структурі медичної допомоги.

Лікарня надає вторинну(спеціалізовану допомогу), в тому числі в амбулаторних умовах: спеціалізована цілодобова невідкладна медична допомога — травматологічний пункт хірургії кисті, який обслуговує населення м. Харкова та області, розрахован на 4000 відвідувань за рік.

### Діяльність діагностичних та лікувально-допоміжних відділень лікарні

Діяльність рентгенологічного відділення.			
Досліджень	ХМКЛ № 31		Заклади ОЗ м. Харкова
	2020 р.	2019 р.	
<i>на 1 діючий апарат</i>	2869	2729	5902
<i>на 1 зайняту посаду лікаря рентг</i>	14345	13649	95258
<i>на 1 стаціонарного хворого</i>	2,2	2,0	0,9
Діяльність кабінету ультразвукової діагностики.			
<i>на 1 зайняту посаду лікаря УЗД</i>	3557	3255	9443
<i>на 1 діючий апарат</i>	1185,7	1627,5	6857
Діяльність кабінету ендоскопічної діагностики.			
<i>на 1 зайняту посаду лікаря ендоск</i>	621	877	1826
<i>фіброезофагогастроскопія</i>			

<i>на 1 діючий апарат</i>	<b>621</b>	<b>877</b>	<b>614</b>
<b>Діяльність лабораторії</b>			
<i>на 1 стаціонарного хворого</i>	<b>27,3</b>	<b>29,1</b>	<b>31,4</b>
<b>Діяльність кабінету функціональної діагностики</b>			
<i>на 1 обстежену особу</i>	<b>1,1</b>	<b>1,1</b>	<b>1,3</b>
<i>на 1 стаціонарного хворого</i>	<b>0,6</b>	<b>0,7</b>	<b>1,1</b>
<b>Діяльність фізіотерапевтичного відділення.</b>			
<i>на 1 особу, яка закінчила лік</i>	<b>16,7</b>	<b>14,9</b>	<b>12,9</b>
<i>на 1 стаціонарного хворого</i>	<b>4,98</b>	<b>5,2</b>	<b>4,6</b>

Патологоанатомічне відділення обслуговує 12 закладів: міська клінічна лікарня № 31, міська клінічна лікарня № 30, міська лікарня № 3, міська поліклініка № 22, міська поліклініка № 24, міська поліклініка № 25, пологовий будинок №7, МСП № 4, МСП № 8, МДитП № 2, МДитК № 19

В лікарні працює лікувально-контрольна рада. Всі історії хвороби проаналізовані на засіданнях ЛКР для порівняння клінічного та патологоанатомічного діагнозів та виявлення дефектів.

На всі історії хвороби написані рецензії з аналізом виконаних хірургічних втручань, аналізом показників оперативного лікування, характеру операції, їх обсяг, технічні ускладнення та виявлення причин діагностичних помилок. Проведено отбір історій хвороб для загально-лікарняної клініко-анатомічної конференції.

Загальні висновки по підсумкам роботи лікарні.

1. Показники роботи лікарні стабільні.
2. Середній ліжко день та загальна летальність нижче міських показників. Зайнятість ліжка знаходиться на рівні показників по місту та по Україні.
3. Укомплектованість кадрами в цілому в лікарні задовільна.
4. Післяопераційна летальність гострої хірургічної патології на рівні міста.
5. Санітарно-епідеміологічний стан в лікарні задовільний.
6. Внутрішньо лікарняних спалахів інфекцій не зареєстровано.
7. В лікарні виконується комплексна програма профілактики інфекційних захворювань, розроблена обласною санітарно-епідеміологічною станцією.

З метою покращення лікувально-профілактичної діяльності в лікарні:

- здійснювати постійний контроль за роботою лікарні,
- зосередити увагу на ремонті та санітарно-гігієнічному стані післяопераційних палат та палат для тяжко хворих,
- виконати план підвищення кваліфікації, атестації та переатестації лікарів та середніх медичних працівників згідно плану,
- організація планування роботи лікарні, її функціонально-структурних підрозділів,
- організація контролю за своєчасністю та якістю подання персоналом лікарні екстреної медичної допомоги,
- виконанням підрозділами, працівниками покладених на них завдань, функцій, наказів, дотримання правил внутрішнього трудового розпорядку,

техніки безпеки та протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, правил етики та медичної деонтології,

- раціональне використання матеріал-технічних ресурсів, перев'язувального матеріалу, виробів медичного призначення, різних цінностей та коштів,
- організація вивчення, опанування, впровадження у роботу лікарні сучасних методів та засобів діагностики, лікування хворих, розвиток та впровадження сучасних форм і методів медичного обслуговування населення,
- затвердження структури штатного розкладу і кошторису витрат на утримання лікарні у межах граничної чисельності та фонду оплати праці,
- організація забезпечення підрозділів, служб і кожного працівника лікарні необхідними засобами (матеріалами, медикаментами, реактивами, виробами медичного призначення, транспортом, знаряддям тощо) для виконання їх функцій та створення належних умов для роботи,
- організація взаємодії лікарні з іншими закладами, установами, службами, підприємствами, організаціями та органами місцевої виконавчої влади.
- укладання господарчих та інших договорів на виконання робіт, обслуговування, постачання, взаємодію, проведення конференцій тощо,
- організація фінансово-господарчої економічної діяльності лікарні та її структурних підрозділів і служб.
- забезпечення законності в діяльності лікарні та її структурних підрозділів і служб, збереження матеріальних, технічних, фінансових та кадрових ресурсів, оптимальне їх використання,
- організація роботи лікарні у надзвичайних ситуаціях,
- аналіз показників діяльності, розробка заходів щодо їх поліпшення,
- організація своєчасного забезпечення метрологічної перевірки засобів вимірювання медичного призначення,
- організація забезпечення обліку, збереження та використання наркотичних та сильно діючих ліків,
- проведення необхідних заходів з техніки безпеки, протипожежної безпеки, охорони праці, санітарно-гігієнічних вимог, забезпечення дотримання протиепідемічного режиму та охорони навколишнього середовища,
- укладання угод з науково-дослідними установами, медичними закладами освіти про співробітництво.