



**Доклад
о работе ГБУЗ «ТОКВКД»
за 2018 год**

Главный врач В.Н. Шустова

Основные задачи диспансера:

- Профилактика, ранняя диагностика, оказание специализированной дерматовенерологической помощи населению;
- организация диспансерного наблюдения за больными, страдающими ИППП, заразными и хроническими кожными заболеваниями;
- оказание организационно-методической помощи учреждениям общелечебной сети по вопросам профилактики и раннего выявления ИППП и заразных кожных заболеваний,
- развитие научной деятельности по профилю «дерматовенерология и косметология» на территории Тамбовской области.

Структура диспансера

- 3 поликлинических отделения на 404 посещений в смену, в том числе кабинет анонимного обследования и лечения, косметологический кабинет;
- 3 стационара на 83 койки, из них 43 койки дерматовенерологического профиля круглосуточного пребывания и 40 дерматологических койки дневного пребывания
- 3 лаборатории, в состав которых входит централизованная серологическая, бактериологическая лаборатория и клинко-диагностическая;
- кабинет организационно-методической и научной работы;
- административно-хозяйственные подразделения.

Трудовые ресурсы

Всего в диспансере трудится 31 врач. Квалификационные категории имеют 29 врачей (93,5%):

- 6 человек (21%) – высшую,
- 21 человек (72%) – первую
- 2 человека (7%) – вторую.

2 врача не имеют квалификационной категории, это молодые специалисты.

7 докторов имеют специальную подготовку в ординатуре (22,5%).

2 врача являются кандидатами медицинских и биологических наук.

В коллективе работают «Заслуженный врач РФ» и 2 «Отличника здравоохранения».

8 человек имеют сертификаты по организации здравоохранения и общественному здоровью, один из них первой квалификационной категории.

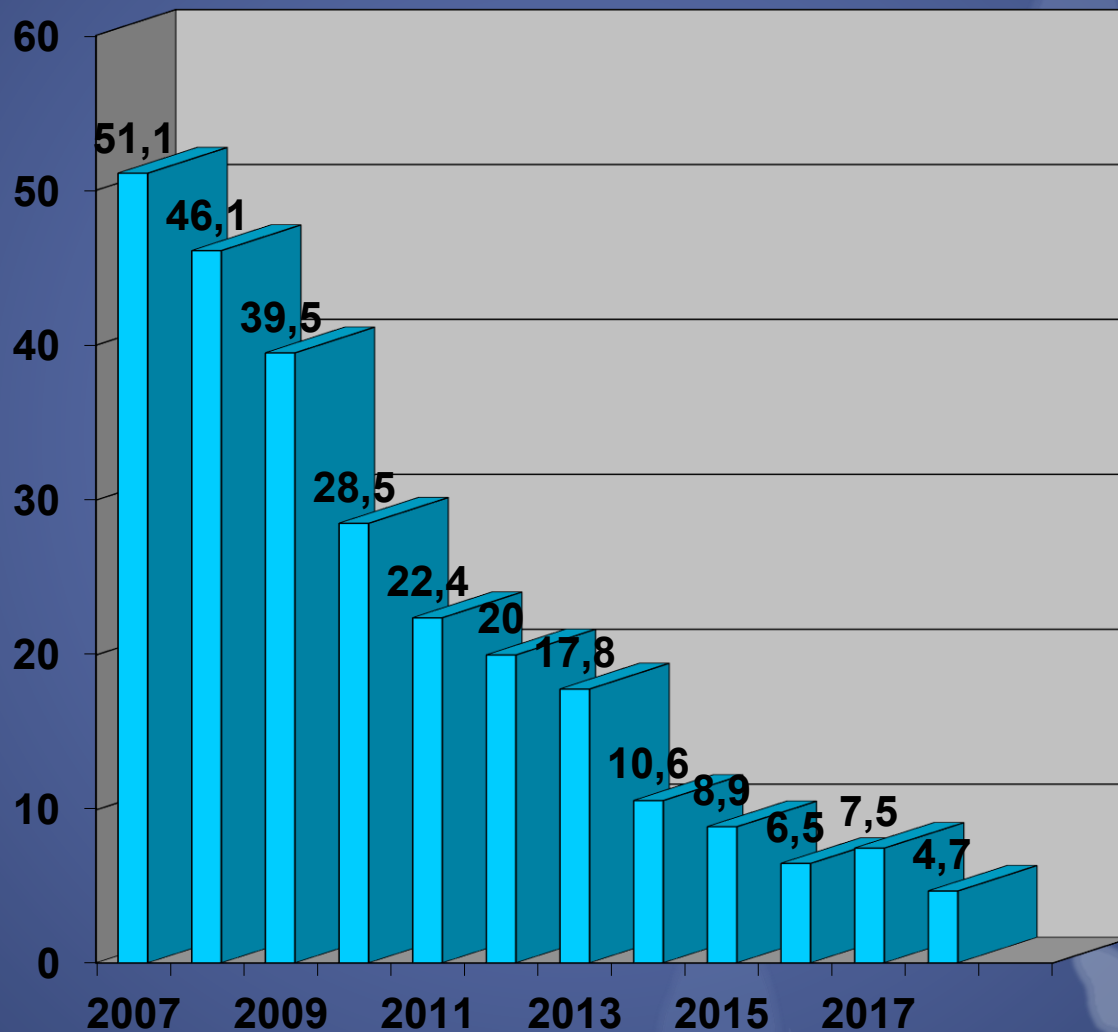
В 2018 году прошли **обучение** на сертификационных циклах повышения квалификации:

- ✓ 13 врачей-дерматовенерологов по специальности «дерматовенерология»,
- ✓ 1 врач - первичную специализацию и 3 доктора переподготовку по «организации здравоохранения».
- ✓ 6 медицинских сестер прошли повышение квалификации по специальности «сестринское дело».

Подтвердили и повысили квалификацию в отчетном году 9 врачей и 22 медицинские сестры. В общем, за последние три года медицинские работники диспансера повысили свою квалификацию 95 раз.

На базе областного кожно-венерологического клинического диспансера в отчетном году проходило ординатуру 17 человек, из них ординаторов 2-го года обучения – 7, 1-го года – 10.

Динамика заболеваемости сифилисом



Территории	Абс. числа			Отн. числа		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
г. Тамбов	17	11	6	5,9	3,8	2,0
г. Котовск	4	-	1	13,0	-	3,3
г. Кирсанов	1	1	-	5,9	6,0	-
г. Мичуринск	1	7	1	1,1	7,5	1,0
г. Моршанск	1	5	2	2,5	12,7	5,1
г. Рассказово	2	2	1	4,5	4,6	2,3
г. Уварово	2	1	1	8,1	4,1	4,1
Бондарский район	5	1	3	44,0	9,0	27,7
Гавриловский район	1	-	1	9,3	-	9,7
Жердевский район	2	14	3	7,1	50,8	11,5
Знаменский район	-	3	2	-	17,8	12,0
Инжавинский район	2	2	4	9,7	10,0	20,6
Кирсановский район	1	1	-	4,9	5,1	-
Мичуринский район	-	3	1	-	9,1	3,0

Моршанский район	10	6	7	32,7	20,0	23,7
Мучкапский район	-	1	1	-	7,6	7,7
Никифоровский район	2	5	1	11,2	28,7	5,8
Первомайский район	3	1	1	11,0	3,7	3,7
Петровский район	3	-	-	17,3	-	-
Пичаевский район	-	-	-	-	-	-
Рассказовский район	-	4	5	-	18,8	24
Ржаксинский район	2	2	-	12,2	12,6	-
Сампурский район	-	2	1	-	16,3	8,3
Сосновский район	1	2	-	3,5	7,1	-
Староюрьевский район	1	-	-	7,8	-	-
Тамбовский район	4	3	7	3,9	2,9	6,7
Токаревский район	1	-	-	6,1	-	-
Уваровский район	-	1	-	-	10,1	-
Уметский район	-	-	-	-	-	-

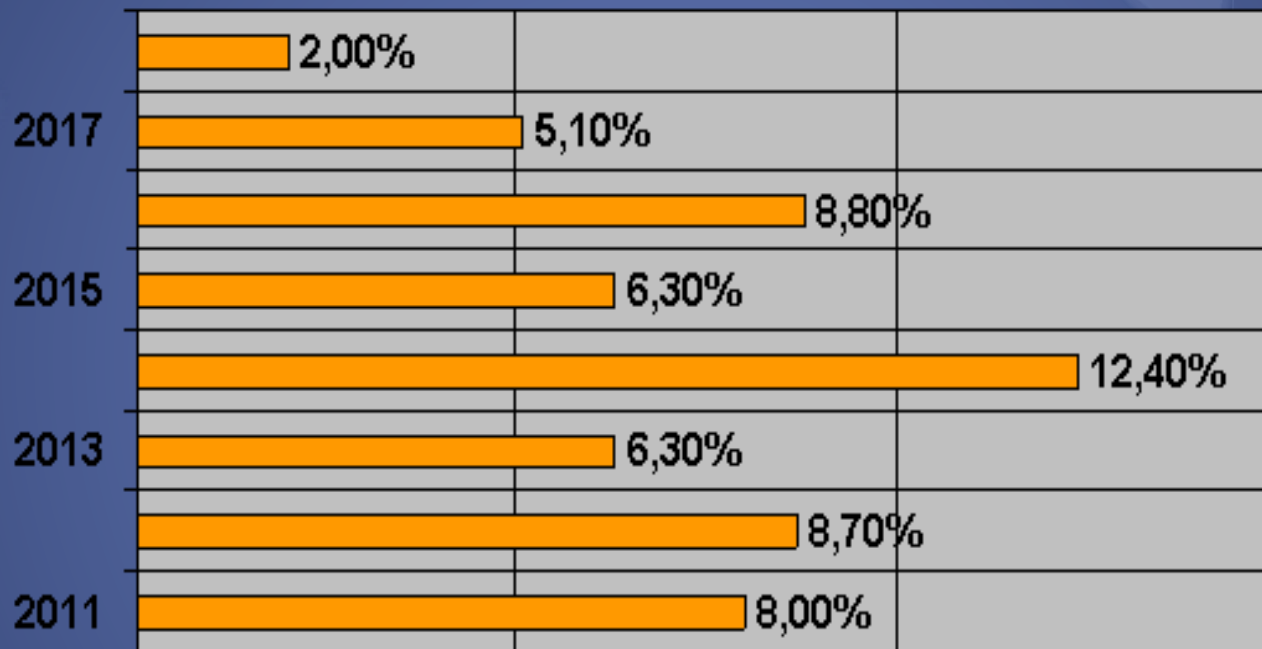
Заболеваемость сифилисом

Территории	Абсолютные числа			Относительные числа		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Всего по области	68	78	49	6,5	7,5	4,7
ЦФО				23,9	22,9	
Российская Федерация				21,2	19,5	

Структура сифилиса по пути выявления (чел.)

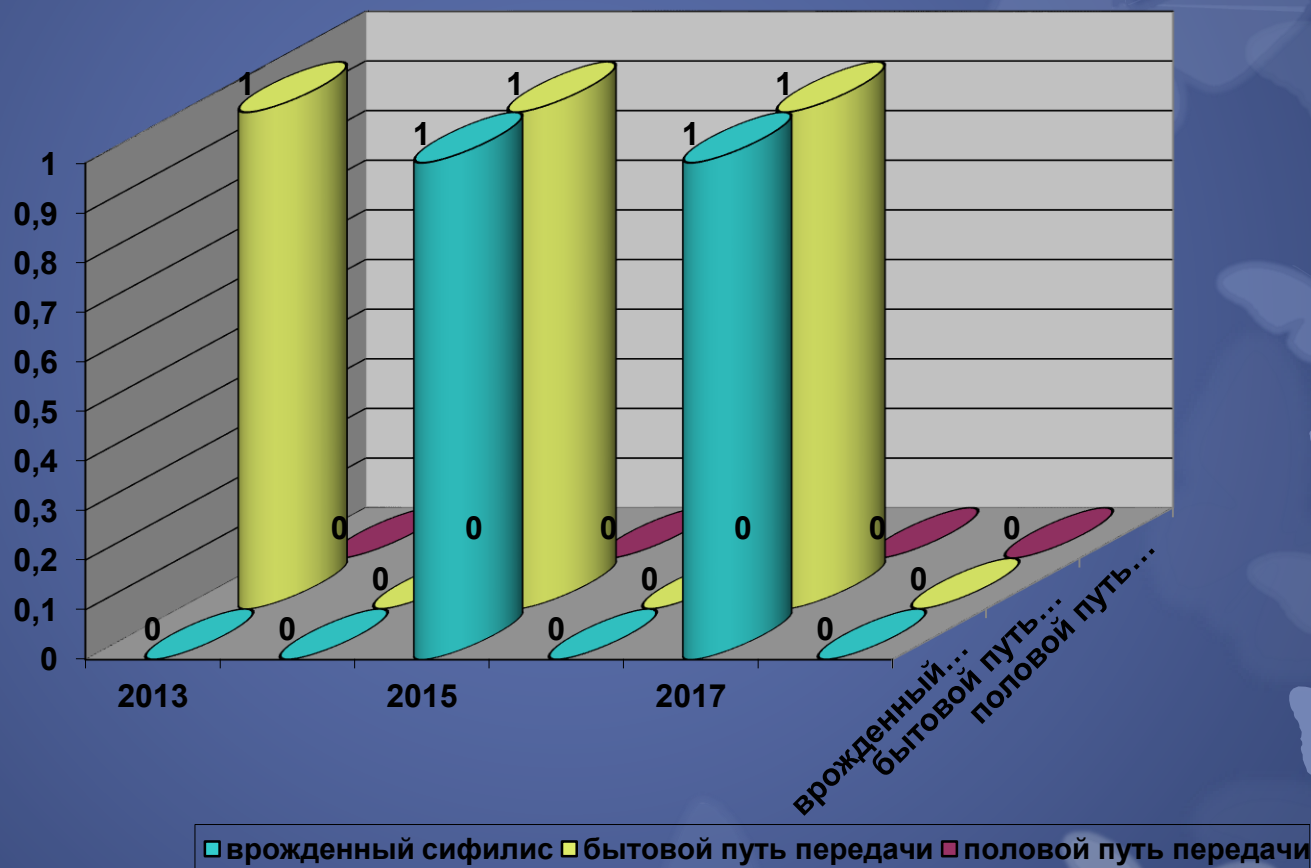
Иностранные граждане	3
В поликлиниках области	4
В стационарах области	19
При прохождении м/о	7
Самостоятельно обратившихся к врачам-дерматовенерологам государственной системы здравоохранения	7
Выявленных врачами дермато-венерологами при проведении санитарно-эпидемиологического расследований (половые и бытовые контакты)	9
ИТОГО	49

Доля впервые выявленного сифилиса у беременных

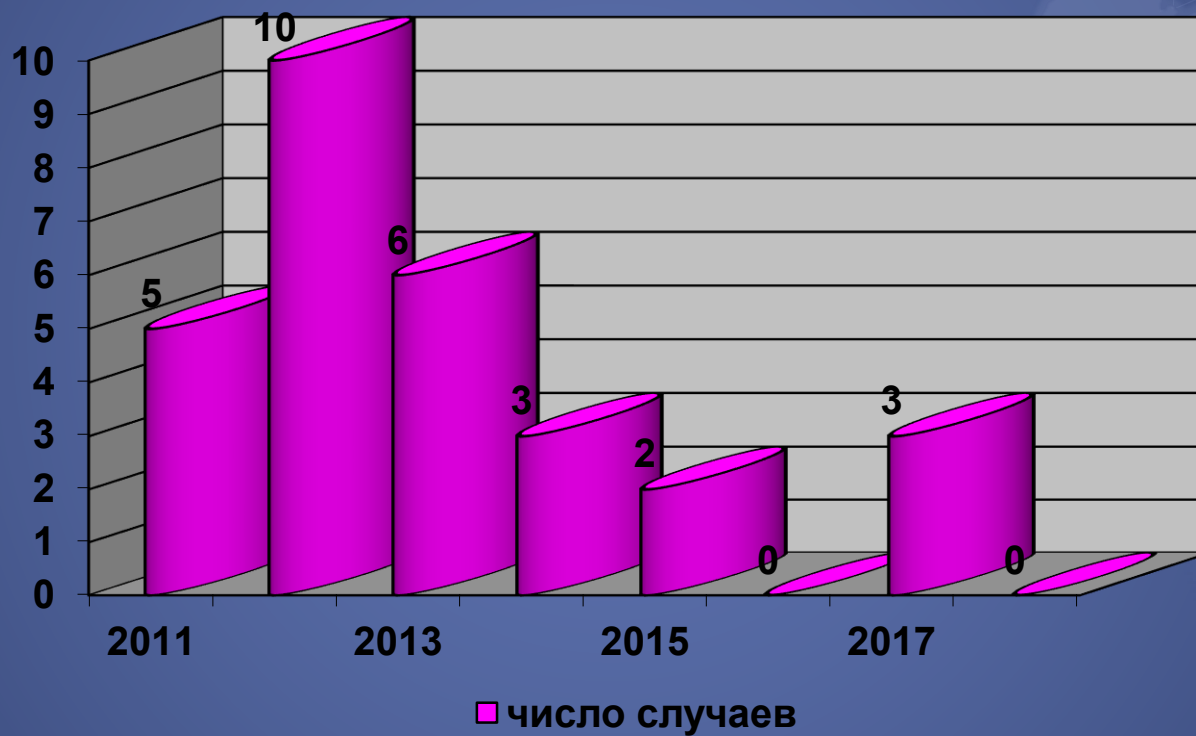


	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
беременные	8,00%	8,70%	6,30%	12,40	6,30%	8,80%	5,10%	2,00%

Сифилис в возрастной группе 0-14 лет



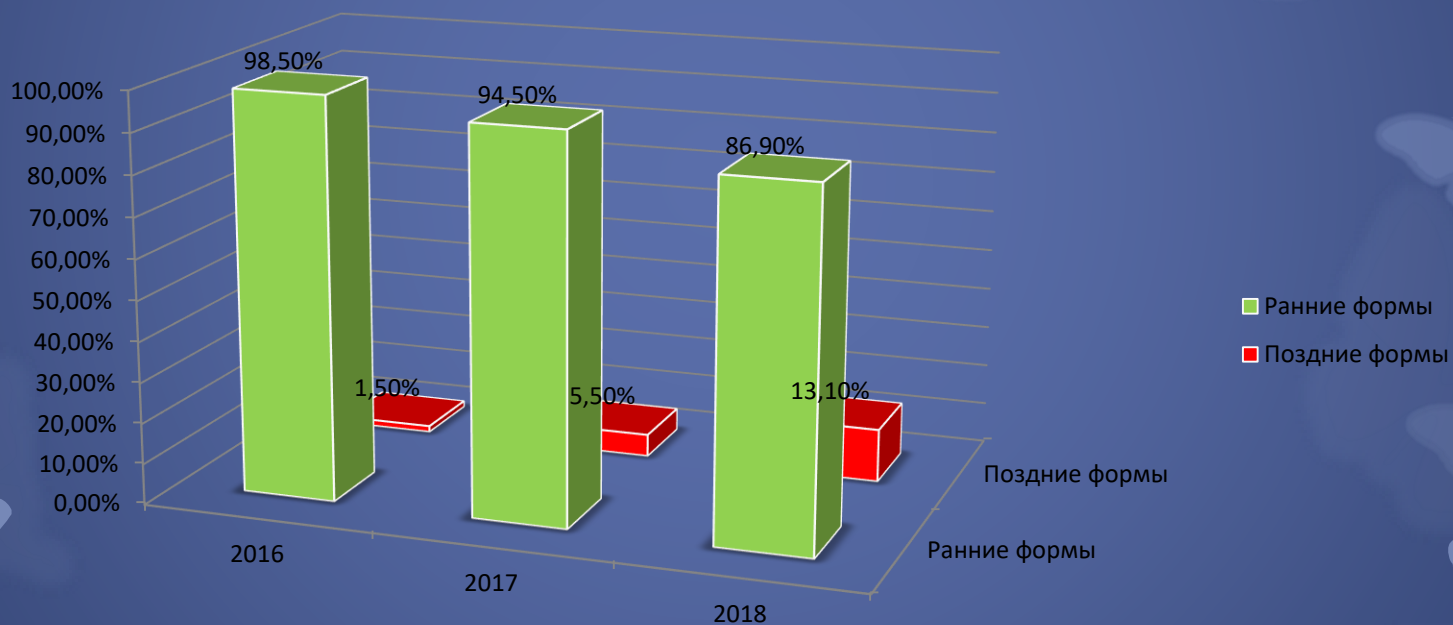
Динамика заболеваемости сифилисом в возрастной группе 0-17 лет



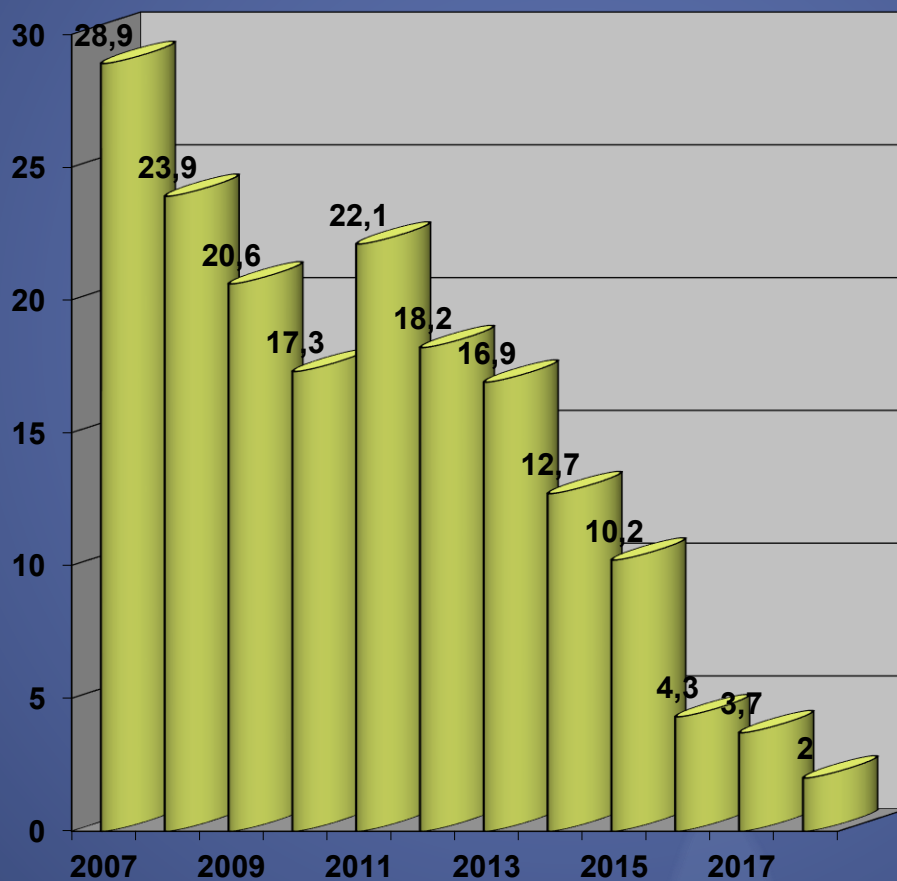
Структура сифилиса по стадиям заболевания (без учета иностранцев)

	2016		2017		2018	
	абс	%	абс	%	абс	%
Всего	65		74		46	
Ранние формы	64	98,5%	70	94,5%	40	86,9%
Первичный	5		11		-	
Вторичный рецидивный	20		24		8	
Вторичный скрытый	38		35		32	
Ранний неуточненный	1		-		-	
Поздние формы	1	1,5%	3	5,5%	6	13,1%
Нейросифилис	-		2		6	
Поздний неуточненный	1		1		2	

Структура сифилиса по стадиям заболевания (без учета иностранцев)



Заболеваемость гонореей в Тамбовской области



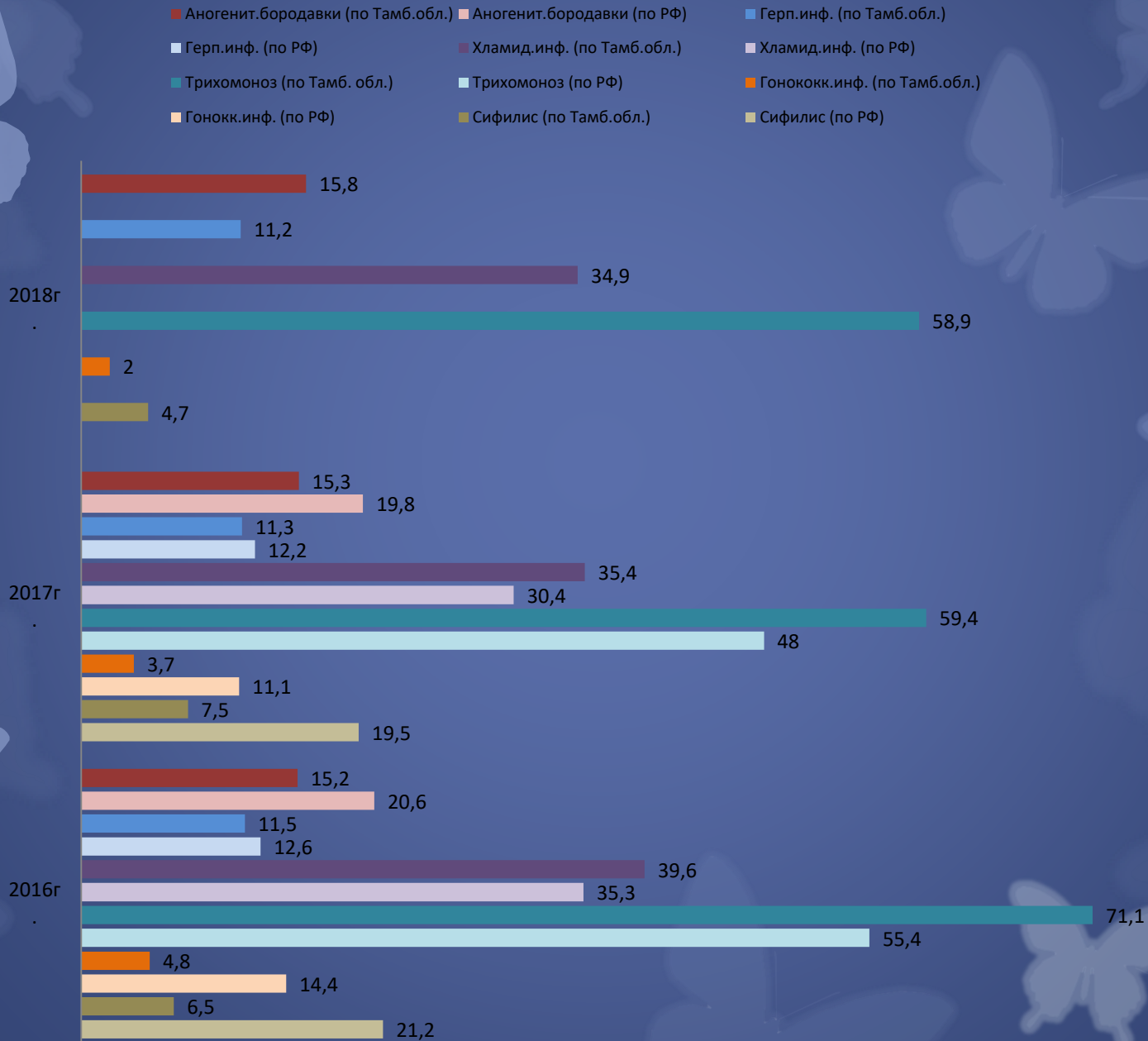
■ уровень заболеваемости на 100 тыс. населения

Заболеваемость гонореей в Тамбовской области

Территории	Абс.			На 100т.нас.		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
г. Тамбов	20	11	10	6,9	3,8	3,4
г. Котовск	1			3,2		
г. Кирсанов	1			5,9		
г. Мичуринск	7	9	2	7,4	9,6	2,1
г. Моршанск	1	6	2	1,1	15,2	5,1
г. Рассказово		1			2,3	
г. Уварово	1	2		4,1	8,2	
Бондарский район						
Гаврил. район						
Жердевский район	1	2	2	3,6	7,3	7,3
Знаменский район						
Инжавинск.район						

Кирсановский район			1			5,1
мичуринский район	1	2		3,0	6,1	
Мордовский район						
Моршанский район		1			3,3	
Мучкапский район						
Никифоровский район	1			5,6		
Первомайский район	3			11,0		
Петровский район		1			5,9	
Пичаевский район	2	1		15,6	8,0	
Рассказовский район						
Ржаксинский район	1		2	6,1		12,9
Сампурский район						
Сосновский район	1			3,5		
Староюрьевский район	1			7,8		
Тамбовский район	2	3		1,9	2,9	
Токаревский район						
Уваровский район	1		2	9,9		20,3
Уметский район						
Всего по области	45	39	21	4,3	3,7	2,0
Центральный федеральный округ				6,6	4,8	
Российская Федерация				14,4	11,1	

Динамика заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, среди всего населения РФ и населения Тамбовской области, 2016-2018гг.

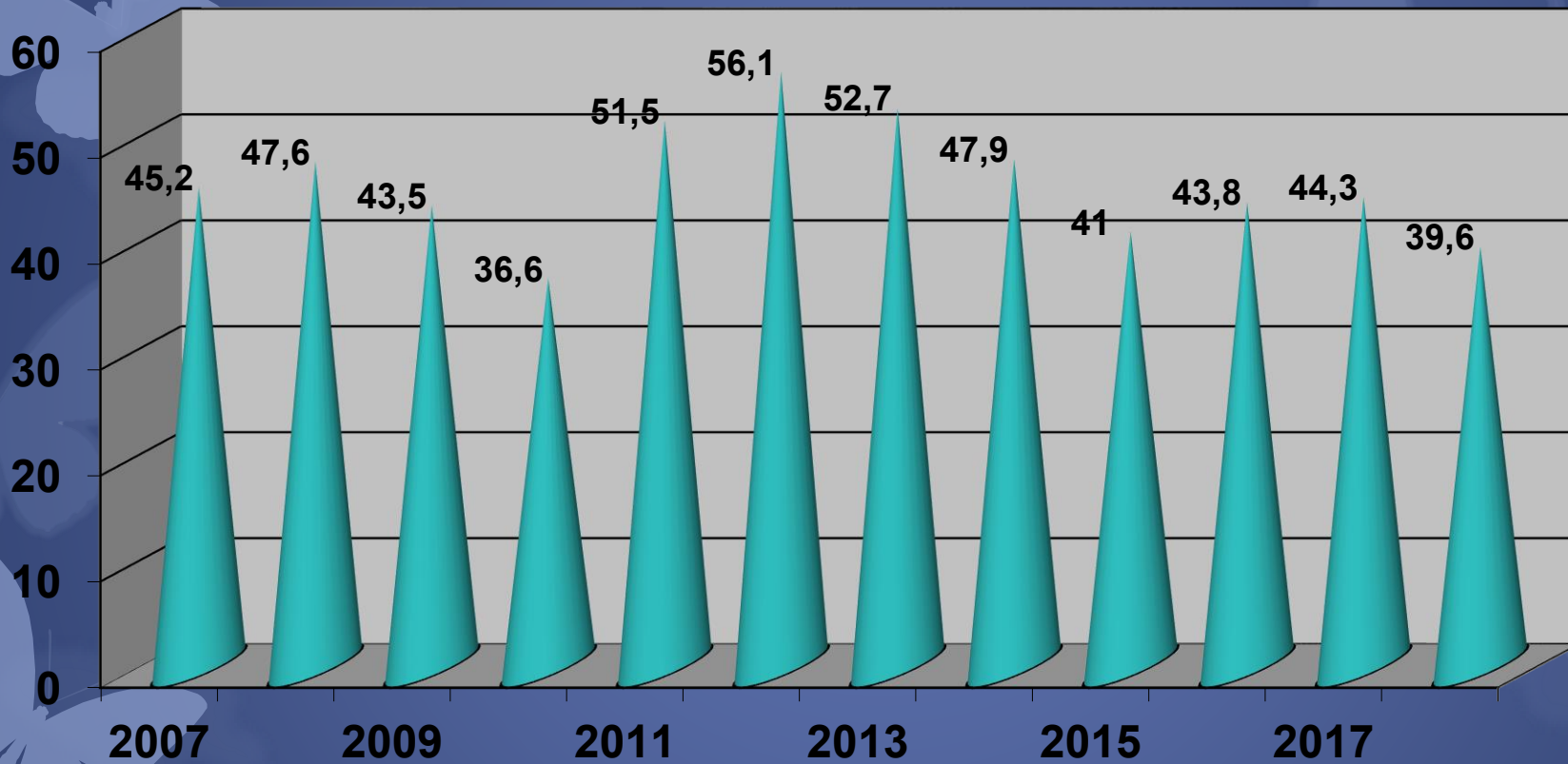


Заболееваемость микроспорией 2016- 2018г.г.

№ п/п	Районы	2016		2017		2018	
		Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
1	Бондарский	3	26,8	1	9,04	5	46,2
2	Гавриловский	1	9,4	-	-	-	-
3	Жердевский	12	43,1	11	39,9	6	22,0
4	Знаменский	8	47,2	16	95,3	12	72,3
5	Инжавинский	4	19,7	2	10,0	7	36,0
6	Кирсанов Кирсановский	3	8,2	14+1трих	38,5	4	11,2
7	Мичуринский	24	72,2	20	60,6	20	61,5
8	Мордовский	11+1 трих	65,5	8	48,1	1+1трих.	6,1
9	Моршанский	7	23,1	14	46,7	20	67,7
10	Мучкапский	6	44,7	6	45,3	6	46,4
11	Никифоровский	4	22,6	5	28,6	8	46,7
12	Первомайский	2	7,4	6	22,3	5	18,9
13	Петровский	8	46,7	6	35,5	4	24,0
14	Пичаевский	4	31,6	3	24,0	-	-
15	Рассказово Рассказовский	7	10,7	10+1трих	15,4	5	7,7
16	Ржаксинский	6	37,4	5	31,6	5	32,4
17	Сампурский	-	-	1	8,2	1	8,3
18	Сосновский	28	98,0	13+1трих	46,0	13+1трих.	47,1
19	Староюрьевский	-	-	3	23,9	3	24,6
20	Тамбовский	54+1 трих.	52,3	55+1трих	53,4	61	59,1
21	Токаревский	1	6,2	-	-	-	-
22	Уварово Уваровский	31	90,2	31	91,0	15	44,3
23	Уметский	-	-	-	-	-	-

Заболеваемость микроспорией 2016- 2018г.г.

Города		2016		2017		2018	
1	Тамбов	138	47,7	110	37,9	146	49,7
2	Котовск	13	42,6	14	46,1	5	16,6
3	Мичуринск	70	74,3	83	88,6	57	61,0
4	Моршанск	15	37,9	24	61,0	-	-
	Всего	460	44,0	461	44,3	409	39,6
		+2		+4		+2	
		трих.		трих.		трих.	



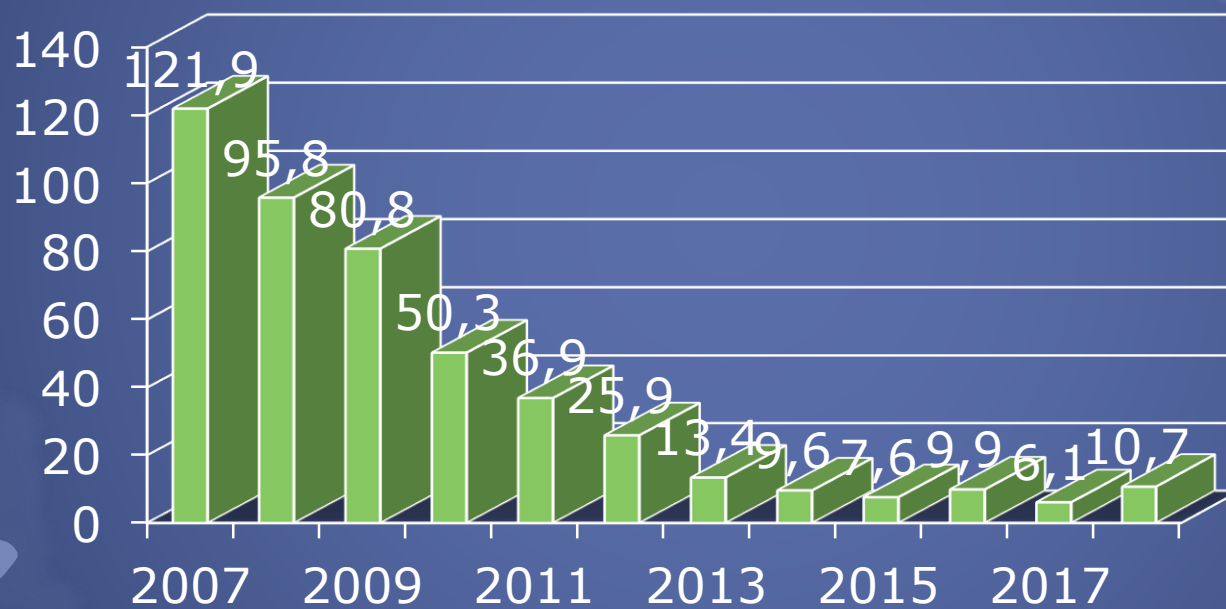
уровень
заболеваемости

■ уровень заболеваемости на 100 тыс. населения

Заболеваемость чесоткой

Районы	2016		2017		2018	
	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.	Абс.	Отн.
Бондарский	1	8,9	-	-	2	18,4
Гавриловский	-	-	-	-	-	-
Жердевский	3	10,8	2	7,2	4	14,7
Знаменский	2	11,8	2	12,0	17	102,5
Инжавинский	7	34,5	2	10,0	7	36
Кирсанов	2	5,4	8	22,0	3	8,4
Кирсановский						
Мичуринский	3	9,0	1	3,0	2	6,1
Мордовский	-	-	-	-	-	-
Моршанский	2	6,6	1	3,3	2	6,7
Мучкапский	1	7,4	1	7,5	5	38,6
Никифоровский	2	11,3	-	-	-	-
Первомайский	3	11,0	-	-	2	7,5
Петровский	3	17,5	-	-	-	-
Пичаевский	1	7,9	-	-	-	-
Рассказово	3	4,6	1	1,5	1	1,5
Рассказовский						
Ржаксинский	11	68,5	-	-	-	-
Сампурский	-	-	-	-	-	-
Сосновский	3	10,5	-	-	5	18,1
Староюрьевский	2	15,7	1	7,9	-	-
Тамбовский	15	14,5	3	2,9	5	4,8
Токаревский	-	-	-	-	1	6,4
Уварово	14		4	11,7	4	11,8
Уваровский						
Уметский	-	-	-	-	3	28,7
Города						
Тамбов	17	5,9	28	9,6	44	14,9
Котовск	1	3,3	2	6,6	3	10,0
Мичуринск	6	6,4	5	5,3	1	1,1

Заболеваемость чесоткой

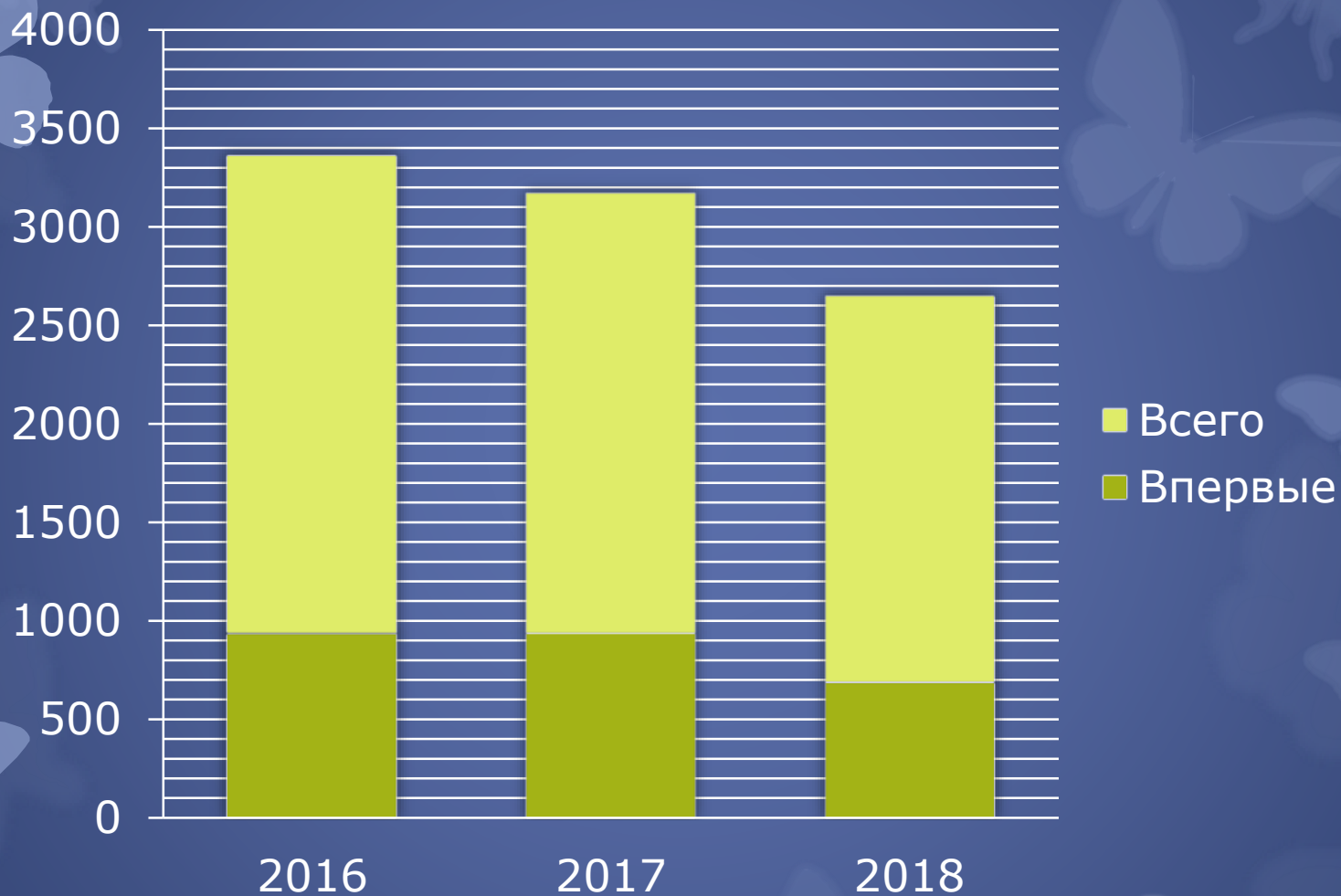


■ уровень
заболеваемости
и на 100 тыс.
населения

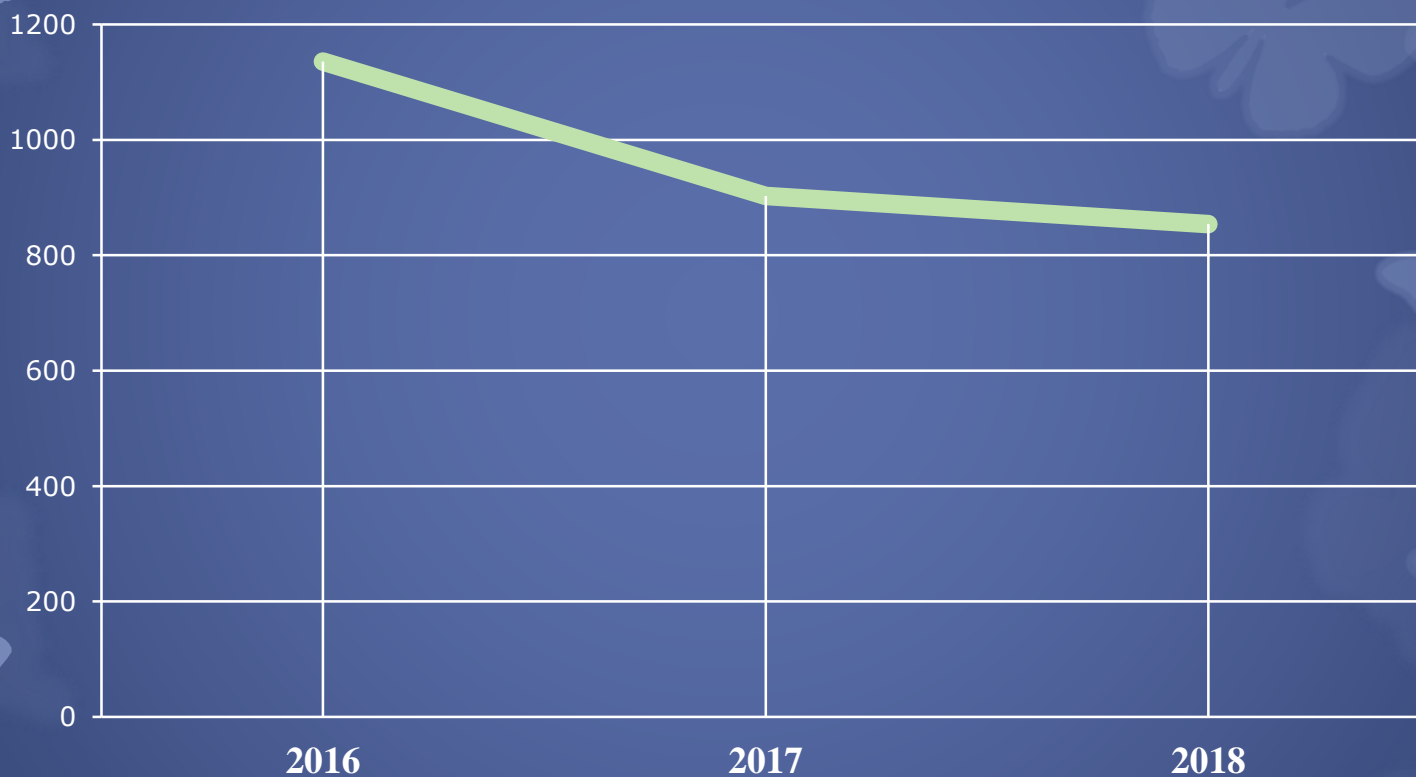
Основные показатели деятельности поликлиники.

	2016	2017	2018
Посещения	166274	154586	146922
	(план 162356)	(план 154586)	(план 134684)
- дерматологический	123584/74,3%	112910/73,0%	109263/74,4%
- вен.профиль	29695/17,9%	26200/16,9%	26258/17,9%
- платные	12995/7,8%	15476/10,1%	11384/7,7%
По заболеваниям	137165/82,5%	133141/86,1%	123373/84,0%
- дерматологический	101502/79,5%	107284/69,4%	97858/79,3%
- вен. профиль	35663/92,4%	25857/16,7%	26515/21,5%
Профилактические осмотры	29109/	21445/	23549/16,0%
- дерматологический	28171/22,8%	21102/18,7%	22961/15,6%
- вен. профиль	938/3,2%	343/1,3%	588/0,4%
Посещения детьми и подростками по заболев.	31876/23,2%	31633/20,5%	30153/20,5%
- дерматологический	30776/22,4%	30463/19,7%	28791/19,6%
- вен. профиль	1100/0,8%	1070/0,8%	1362/0,9%
Сельскими и городскими жителями районов области	43138/25,9%	33505/21,6%	38321/26,1%
- дерматологический	31358/18,9 %	30956/20%	26336/17,9%
-вен. профиль	11780/7,0%	2546/1,6%	11985/8,5%
Вызовы	1002/0,7%	1134/0,8%	1194/0,5%
- на дом	788	828	815
- в ЛПУ:	214	306	379
Вен, профиль	128	115	26
дерм. профиль	86	91	353

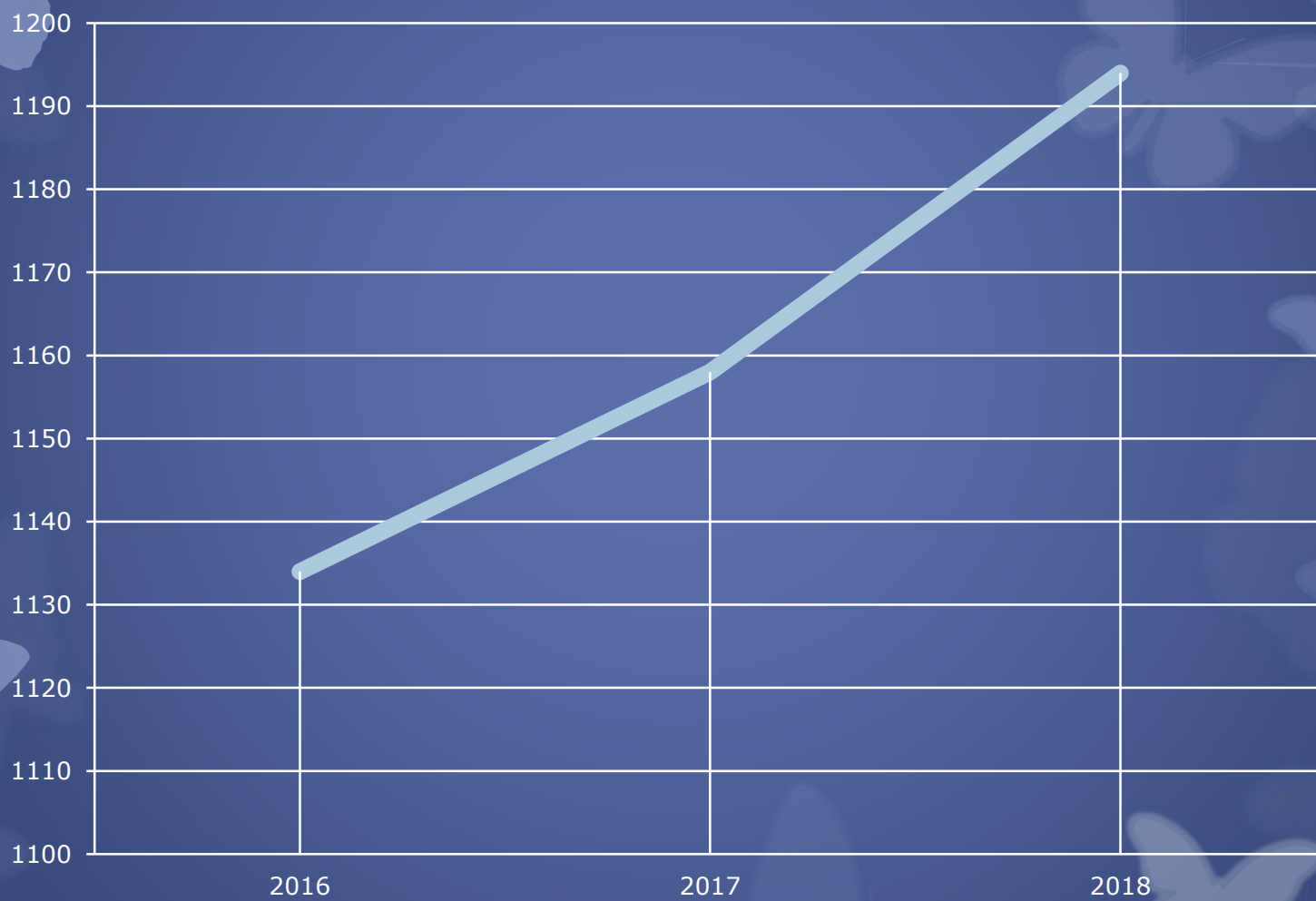
Диспансерное наблюдение



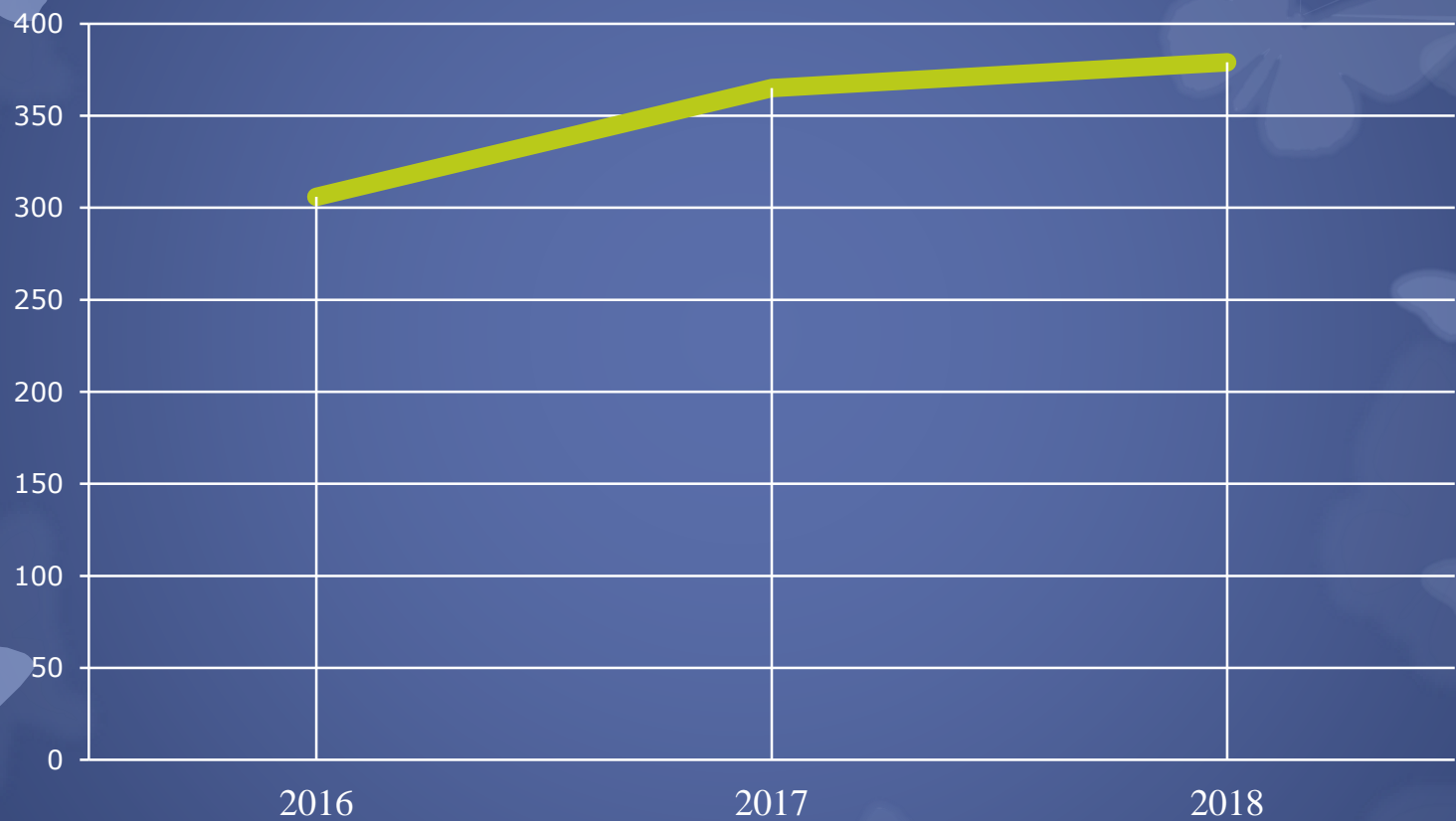
Выписка льготных лекарственных препаратов



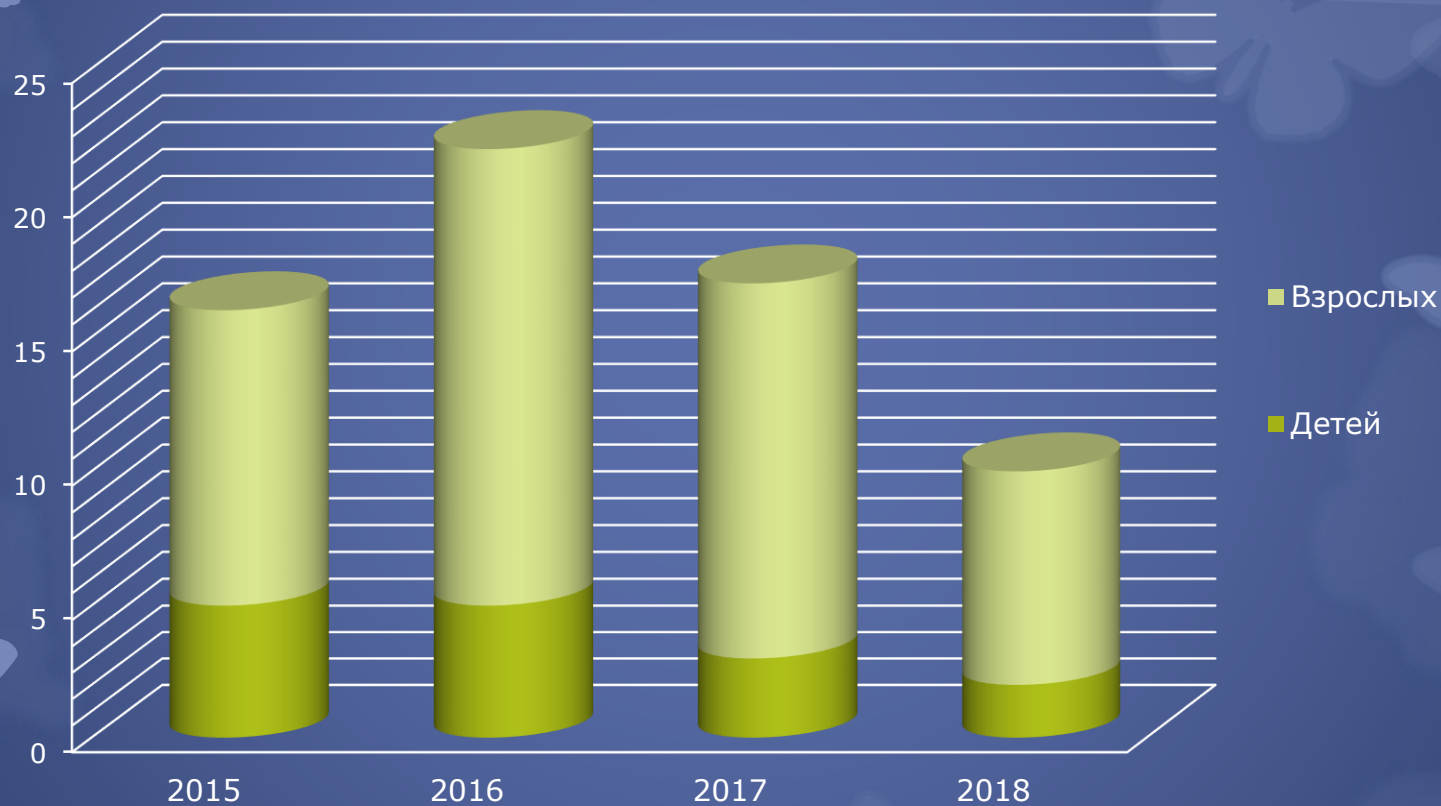
Вызовы на дом



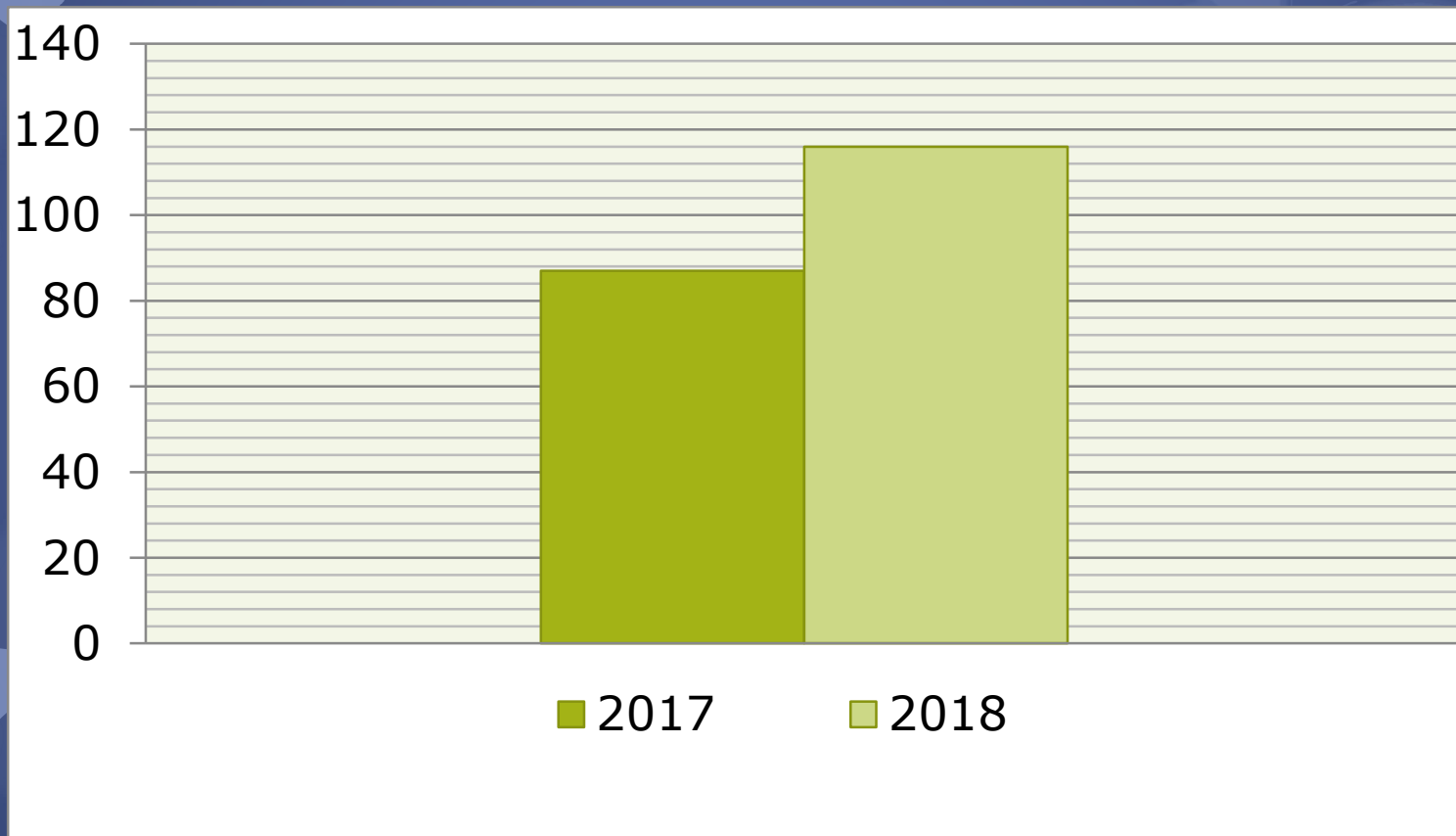
ВЫЗОВЫ В ЛПУ



Направления в федеральные КЛИНИКИ



Работа физиотерапевтического кабинета

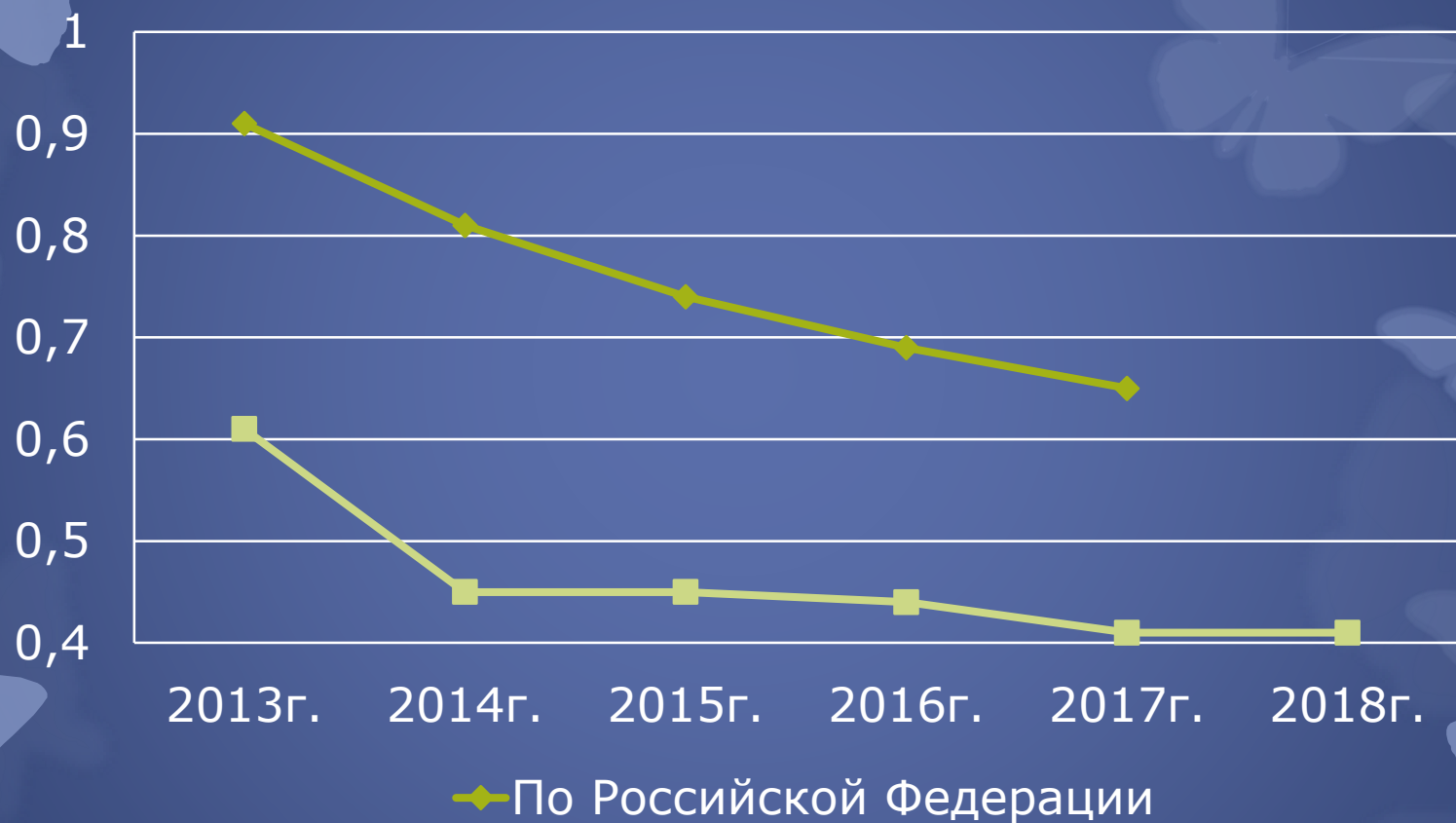


Псориаз	95	81,9%
Витилиго	9	7,8%
Склеродермия	5	4,3%
Фоликулит	1	0,9%
Ихтиоз	1	0,9%
Атопический дерматит	2	1,7%
Экзема	1	0,9%
Красный плоский лишай	1	0,9%

Всего круглосуточных дерматовенерологических коек			
43			
дерматологических		венерологических	
39		4	
Тамбов	Мичуринск	Тамбов	Мичуринск
25	14	3	1

Всего дерматологических коек дневного пребывания		
Тамбов	Мичуринск	Моршанск
10	10	20

Обеспеченность населения койками дерматовенерологического профиля (на 10 тысяч населения)



Работа стационара.

показатели	2016	2017	2018
Число коек	46 (41дермат.; 5-вен.)	44 (39дермат.; 5-вен.)	43 (39дермат.; 4-вен.)
Общее число пролеченных больных план	1270 100% 1270	1301 100% 1301	1263 109,5% 1259
Число койко-дней	15310 100%	15252 100%	14643 102,3%
План	15310	15252	14313
Работа койки	332,8	332,8	332,8
план	332,8	332,8	332,8
Оборот койки	27,6	29,7	29,4
план	27,6	29,7	29,3
Длительность переб. план	12,3 12,3	11,9 12,3	11,8 12,0
Число пролеченных сельских жителей	347 27,3%	329 25,3%	395 31,3%
Число пролеченных детей	52 4,1%	78 5,9%	66 5,2%

Структура госпитализации в стационар по НОЗОЛОГИЯМ

Заболевания	2016		2017		2018	
	К-во	%	К-во	%	К-во	%
Венерические в т. числе сифилис и превентивное лечение гонорея	111	4,5	111	4,4	115	4,7
	108	4,4	107	4,2	57	2,3
	3	0,1	4	0,2	58	2,4
Заразные кожные в т.ч. Микозы чесотка	63	2,6	26	1,0	61	2,5
	57	2,4	26	1,0	58	1,5
	6	0,2	0	0	3	0,1
Острые и хронические кожные заболевания	2246	91	2306	91,3	2209	89,8
Тяжелые дерматозы (грибовидный микоз, пузырчатка)	48	1,9	83	3,3	75	3,0
ИТОГО	2468	100	2526	100	2460	100

Сравнительные показатели деятельности стационаров дневного пребывания ГБУЗ «ТОКВКД»

показатели	2016	2017	2018
Число коек	45	40	40
Общее число про- леченных больных	1198	1225	1197
План	100%	100%	102,1%
	1198	1225	1172
Число койко-дней	12616	13280	12948
План	100%	100%	100%
	12616	13280	12892
Работа койки	332,0	332,0	332,0
План	100%	100%	100%
	332,0	332,0	332,0
Оборот койки			
факт	26,6	30,6	29,9
план	23,2	23,2	23,2
Длительность пре- бывания	10,5	10,8	10,8
план	11,0	11,0	11,0
Число пролеченных сельских жителей	297	340	249
	24,8%	27,8%	20,8%
Число пролеченных детей	109	117	95
	9,1%	9,6%	7,9%

Клинико-экспертная работа

- В 2018 году врачами ГБУЗ «ТОКВКД» выдано 852 листка нетрудоспособности, в электронном виде 189, что составило 22,2%.
- В стационаре пролечено 2460 человек, из них с выдачей листка нетрудоспособности – 723 человека, в электронном виде – 151 человек, что составило 20,8%.
- В поликлинике обратившихся по болезни 52 112 человек, из них с выдачей листка нетрудоспособности 129 человек, в электронном виде – 38 человек, что составило 29,4%.
- Средняя длительность случая временной нетрудоспособности по заболеванию – 12,3, что не превышает нормативный показатель.
- Средняя длительность случая временной нетрудоспособности по всем причинам – 12,4 дня (целевой показатель – 12,4)
- В 2018 году было проведено общее количество экспертиз 5498, в 2017 году – 6022, в 2016 году – 2676.
- 313 заседаний ВК, из них с целью продления листка нетрудоспособности выше 15 дней – 130.
- Направлений на МСЭ – 8 человек, все направлены в срок, установленный регламентом.
- На СМП в федеральные клиники направлено 10 человек.

Динамика дефектов в ЛПУ

	2016 год	2017год	2018 год
Объем I уровня в стационаре	1619	1845	1579
Процент выявленных дефектов на I уровне в стационаре	5,9%	5,7%	2,5%
Объем II уровня в стационаре	1215	1503	1198
Процент выявленных дефектов на II уровне в стационаре	5,7%	5,5%	3,8%
Объем I уровня в поликлиническом отделении (абс)	1908	1621	2147
Процент выявленных дефектов на I уровне в поликлиническом отделении	7,1%	6,7%	6,9%
Объем II уровня в поликлиническом отделении (абс)	954	812	1073
Процент выявленных дефектов на II уровне в поликлиническом отделении	7,0%	6,4%	6,7%

Структура выявленных дефектов качества оказания медицинской помощи

	Стационар	Поликлиника
Диагностические мероприятия	12,2%	23,4%
Полнота диагноза	3,4%	3,6%
Лечебно-профилактические мероприятия	-	3,7%
Оформление документации	3,5%	6,9%

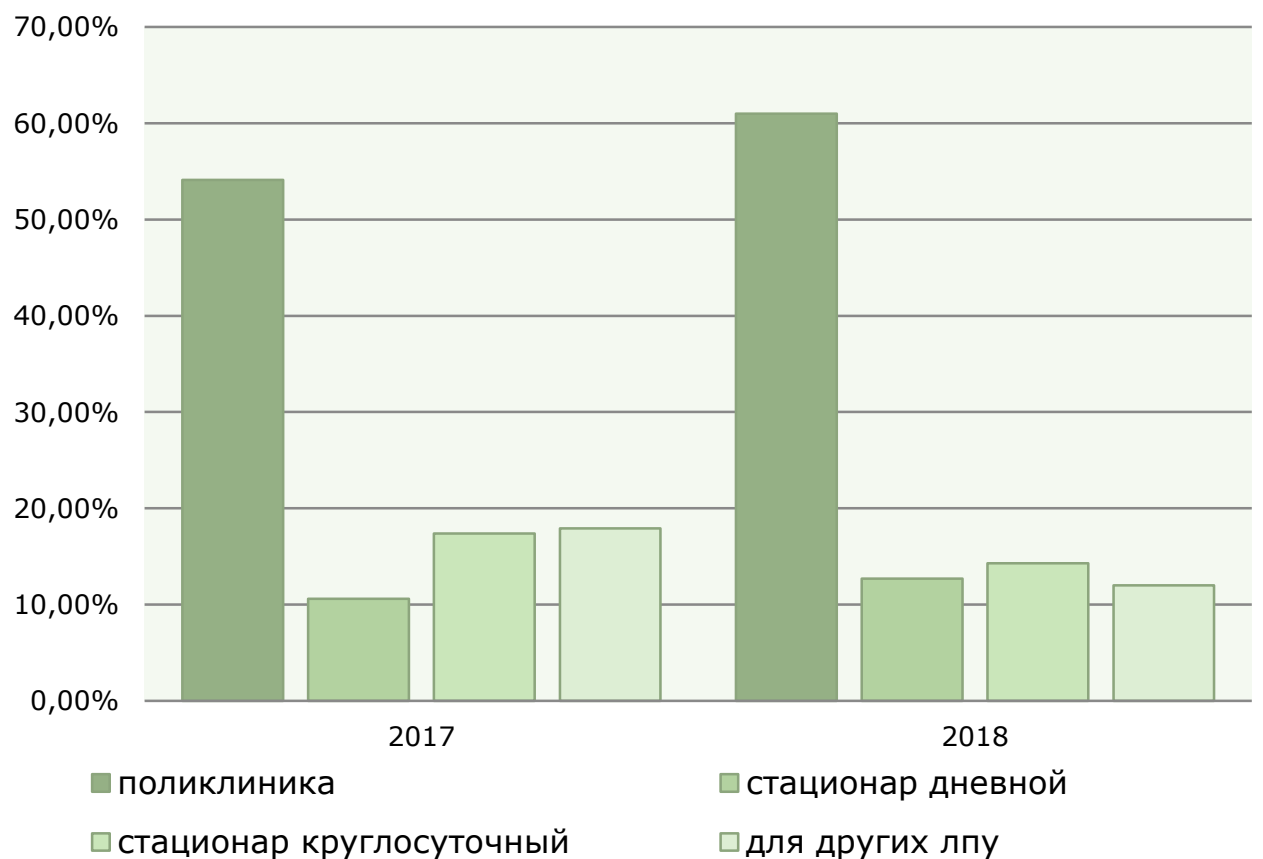
- В 2018 году было организовано участие населения (пациентов) в анкетировании на сайте МЗ России в рамках **независимой оценки качества** медицинских услуг в амбулаторных и стационарных условиях. В поликлинике опрошено 859 человек, в стационаре – 782 человека.

внутренний контроль качества

Группы заболеваний (указать код МКБ)	Количество пролеченных больных в каждой группе	Число больных, пролеченных в соответствии с критериями качества	Примечания (перечислить невыполненные критерии, указать причину невыполнения)
Экзема L30	329	320	Полнота диагноза - 9
Псориаз L40	533	533	-
Крапивница L50	83	71	Диагностические мероприятия - 12
Аллергический дерматит L23-L24	435	409	Диагностические мероприятия - 26
Микозы B35-B37	754	745	Диагностические мероприятия - 9
Вирусные дерматозы B00-B07	311	307	Диагностические мероприятия - 4
Итого:	2445	2385	60

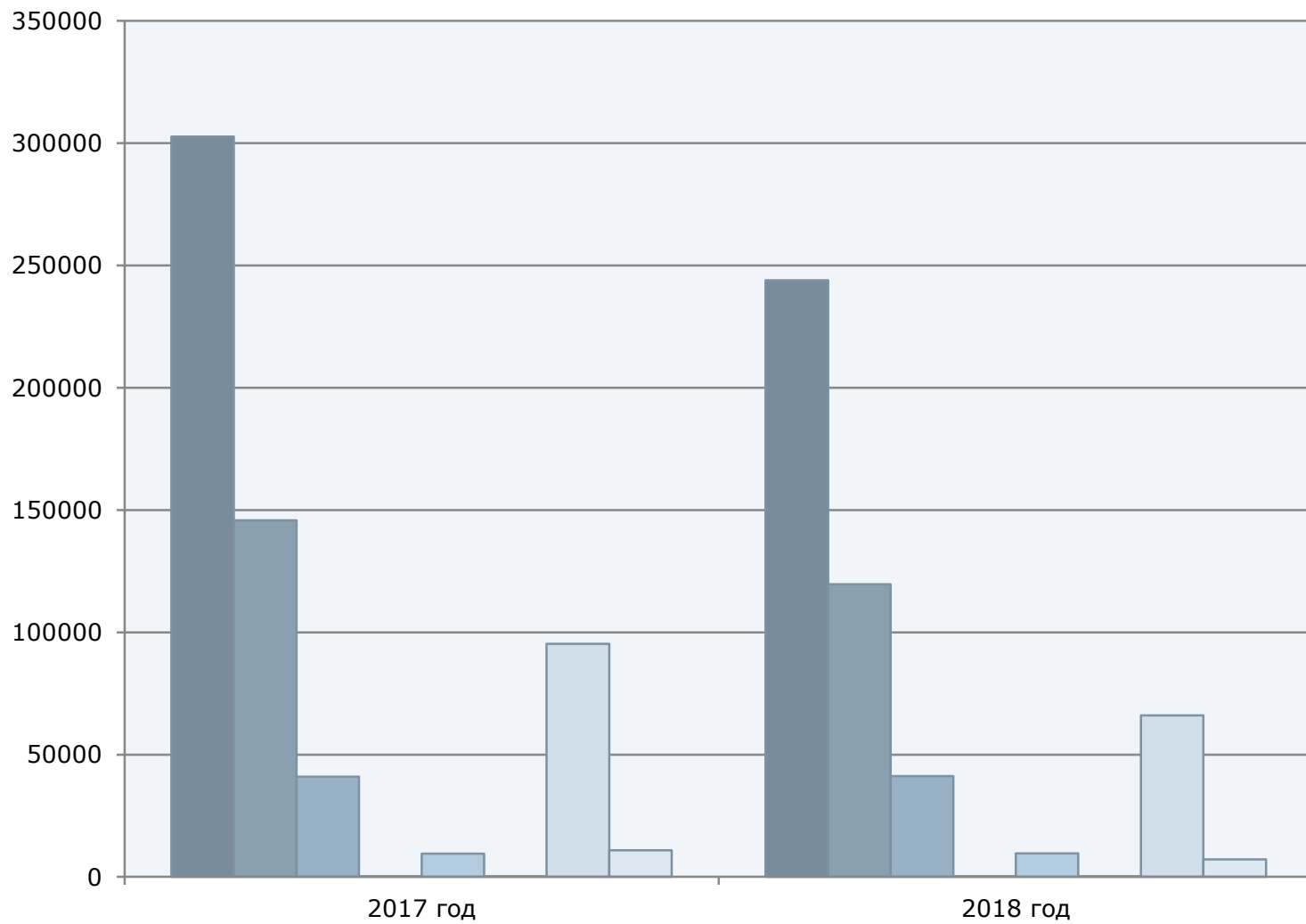
Деятельность клинико-диагностической лаборатории

год	поликлиника	стационар		Для других ЛПУ
		дневной	круглосуточный	
2017	54,1%	10,6%	17,4%	17,9%
2018	61%	12,7%	14,3%	12%



Динамика исследований по видам

Вид исследования	2017 год	2018 год	динамика
всего	302660	243969	-19,4%
Химико-микроскопических	145741	119673	-18%
гематологических	41030	41156	+2,4%
цитологических	115	135	+14%
биохимических	9543	9648	+1,5%
коагулологических	45	55	+22%
иммунологических	95279	66094	-30,6%
микробиологических	10907	7208	-33,8%



■ всего

■ гематологических

■ биохимических

■ иммунологических

■ Химиико - микроскопических

■ цитологических

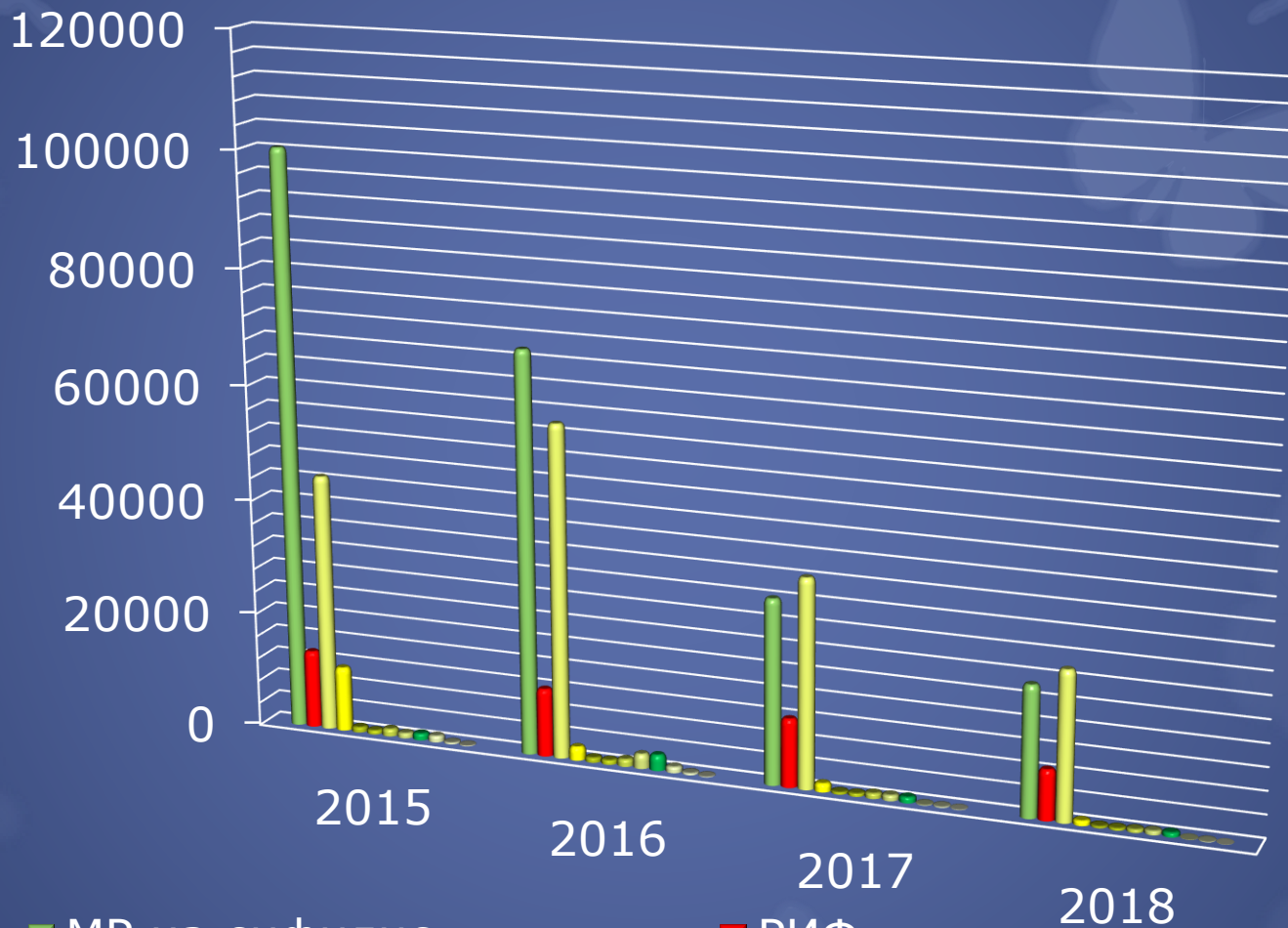
■ коагулологических

■ микробиологических

Структура серологических исследований в 2015 – 2018 гг.

№	Наименование исследований	2015	2016	2017	2018	Динамика 2017-2018
1	МР на сифилис	100352	69838	32195	22768	-28,2%
2	РИФ	13542	11953	12025	8769	-25%
3	ИФА на сифилис	44799	57891	36348	25953	-27,8%
4	ИФА на хламидии	11296	2374	1502	863	-42,5%
5	ПИФ на хламидии	960	876	440	378	-14,1%
6	ИФА на уреаплазмоз	717	792	553	411	-25,7
7	ИФА на микоплазмоз	1318	1314	962	601	-37,6%
8	ИФА на HBsAg	940	2582	1018	735	-27,8%
9	ИФА на HCV	1203	2765	1044	811	-22,4%
10	ИФА на токсоплазмоз	1141	1076	124	39	-68%
11	ИФА на ВПГ-2	324	381	196	105	-46,4%
12	ИФА на ЦМВ-IEA	128	132	80	27	-49,4%
	ИТОГО:	224407	176976	86487	61460	-28,9%

Динамика снижения исследований на сифилис



■ MR на сифилис
■ ИФА на сифилис
■ ПИФ на хламидии

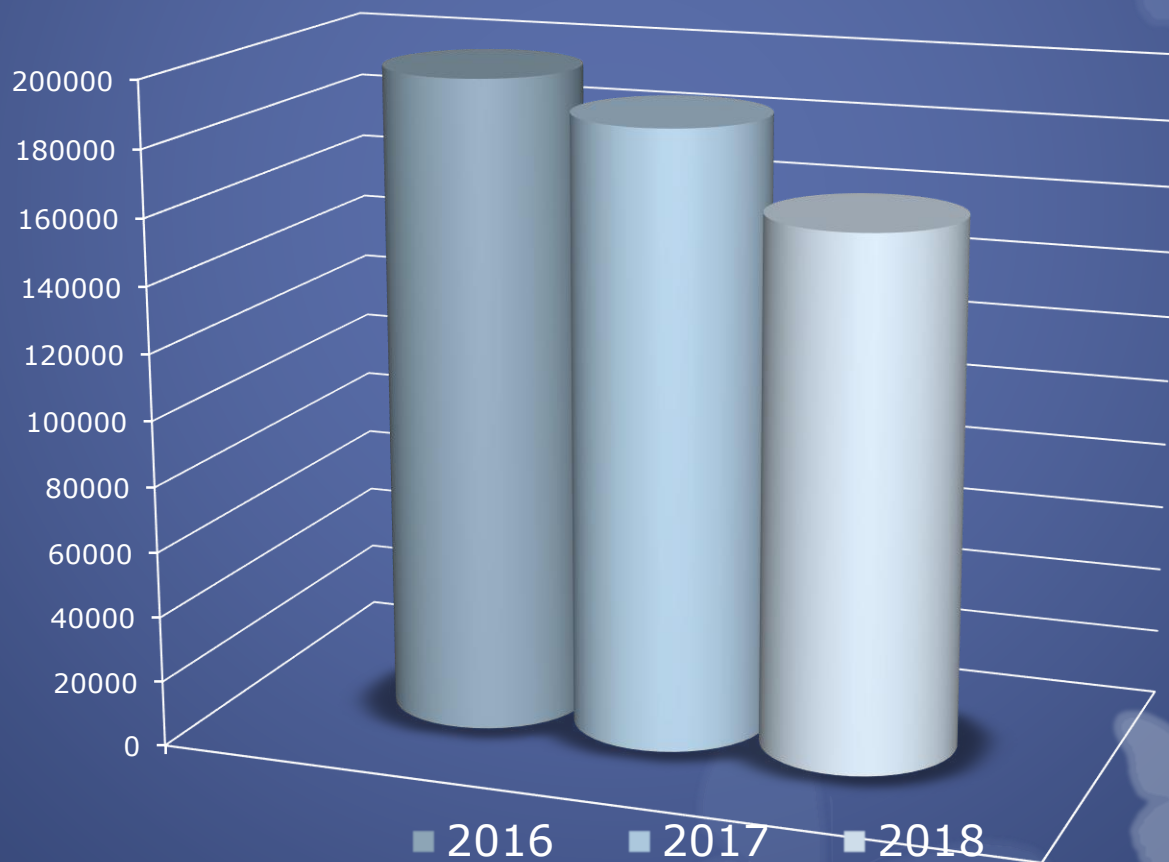
■ РИФ
■ ИФА на хламидии
■ ИФА на уреоплазмоз

Количество анализов в 2015 – 2018 гг.

№	Наименование анализов	2015	2016	2017	2018	Динамика 2017-2018 (%)
1	Бак. посевы на гонококк	Оквд	Оквд	Оквд	Оквд	
		1830	1164	1025	542	-47,1%
		(пол 4%)	(пол 4,3%)	(пол 1,5%)	(пол 1,1%)	
		ЖК	ЖК	ЖК	ЖК	
		330	252	178	66	-61,4%
		(пол 0,4%)	(пол 0,36%)	(пол 0,01%)	(пол 0,01%)	
		Всего	Всего	Всего	Всего	
		2160	1416	1203	608	-49,5%
2	Бак. посевы на уреоплазму	3294	2909	3060	1616	-47,2%
		(пол 21,8%)	(пол 19,3%)	(пол 14,3%)	(пол 12,4%)	
3	Бак. посевы на пат. грибы	358	427	374	535	+ 43,1%
		(пол 14%)	(пол 11,7%)	(пол 9,6%)	(пол 12,5%)	
4	Посевы на чувствительность к антибиотикам	266	390	435	643	+47,8%

Динамика общеклинических анализов

2016	2017	Динамика 2016 - 2017	2018	Динамика 2017 - 2018
197904	186931	-5%	161019	-13%



Начиная с марта 2018 года в клинико – диагностической лаборатории начала функционировать **лабораторная информационная сеть**, позволяющая не только решать многочисленные задачи ввода и хранения лабораторных данных, но и на базе информационных технологий интегрироваться с другими системами автоматизации (конкретно с РМИС) для участия в решении задач всего диспансера.

В функции ЛИС входят:

- регистрация доставленного в лабораторию биоматериала и заявок на его исследования,
- регистрация и оформление результатов исследований; автоматизация выполнения исследований;
- контроль качества лабораторных исследований,
- оперативное выявление и исправление ошибок;
- анализ и выдача результатов исследований;
- составление различных статистических отчетов;

На данный момент организовано 2 рабочих места и все серологические и иммунологические исследования заносятся в базу данных ЛИС, которая временно функционирует в полуавтоматическом режиме.

В течение 2019 года планируется утвердить на научном совете Стандартную операционную процедуру - модифицированный метод диагностики демодекоза - проведение поверхностной биопсии («скотч-проба»).

Необходимость в этом возникла в связи с требованиями СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации. Этот метод подходит для скринингового обследования больших групп населения, забор материала упрощен и транспортировка биоматериала возможна в течение суток. Преимуществом метода является - проведение процедуры на любом участке кожного покрова без травматизации эпителия, а также простота применения (с использованием предметного и покровного стекол, скотча или медицинского клея «Сульфакрилат»).

Работа кабинета организационно-методической и научной работы

Проведено 26 **общепольничных конференци** с привлечением профильных специалистов других учреждений здравоохранения области (СП, городской больницы им. Арх. Луки, онкологического диспансера, противотуберкулезного диспансера, ЦГСН, Роспотребнадзора, ВИЧ-центра, медицинской библиотеки)

- 1. Критерии оценки деятельности среднего медицинского персонала.
- 2. Организация работы с медицинскими отходами.
- 3. Требования к личной гигиене медицинского персонала.
- 4. Виды аллергических реакций. Анафилактический шок- клиника. Алгоритм оказания неотложной помощи.
- 5. Стресс. Эмоциональное выгорание как следствие.
- 6. Особо опасные инфекции. Клиника. Тактика медицинского персонала при выявлении больного с ООИ.
- 7. Мероприятие посвященное Международному дню медицинской сестры.
- 8. Наркомания. Клиника. Профилактика.
- 9. Туберкулез. Ранняя диагностика.
- 10. Лекарственная безопасность. Роль медицинской сестры.
- 11. Обращение, правила хранения ЛС. Нормативные документы.
- 12. Порядок проведения диспансерного наблюдения больных неинфекционными и заразными кожными заболеваниями.
- 13. Актуальные вопросы паразитологии.
- 14. Современная профилактика ВИЧ- инфекции. Эпидемиология кори.
- 15. Семинар по этике и деонтологии.
- 16. Хранение ЛС и ИМН.
- 17. Диагностика, лечение, профилактика лихорадки Западного Нила,
- 18. Экстренные и неотложные состояния.
- 19. Проведение генеральных и текущих уборок в помещениях учреждения.
- 20. Менингококковая инфекция.
- 21. ВИЧ- инфекция 2017-2018 и мерах противодействию распространению.
- 22. Как не пропустить онкологическую патологию.
- 23. Правила выписывания, учет и хранения рецептурных бланков.
- 24. Мониторинг безопасности медицинских изделий.
- 25. Обращение с медицинскими отходами.
- 26. Профилактика гриппа и ОРВИ.

○ Врачи-дерматовенерологи принимали активное участие в мероприятиях смежных специалистов (онкологов, гинекологов, педиатров, инфекционистов, ревматологов и пр.).

○ Дерматовенерологи диспансера принимали участие:

- в VIII Конференции дерматовенерологов и косметологов Южного федерального округа, заседание профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России по дерматовенерологии и косметологии

- в XVIII Всероссийском съезде дерматовенерологов и косметологов

- 12 Научно-практическая конференция дерматовенерологов и косметологов «Санкт-Петербургские дерматологические чтения»

- в VIII Конференции дерматовенерологов и косметологов Приволжского федерального округа, заседании профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России по дерматовенерологии и косметологии

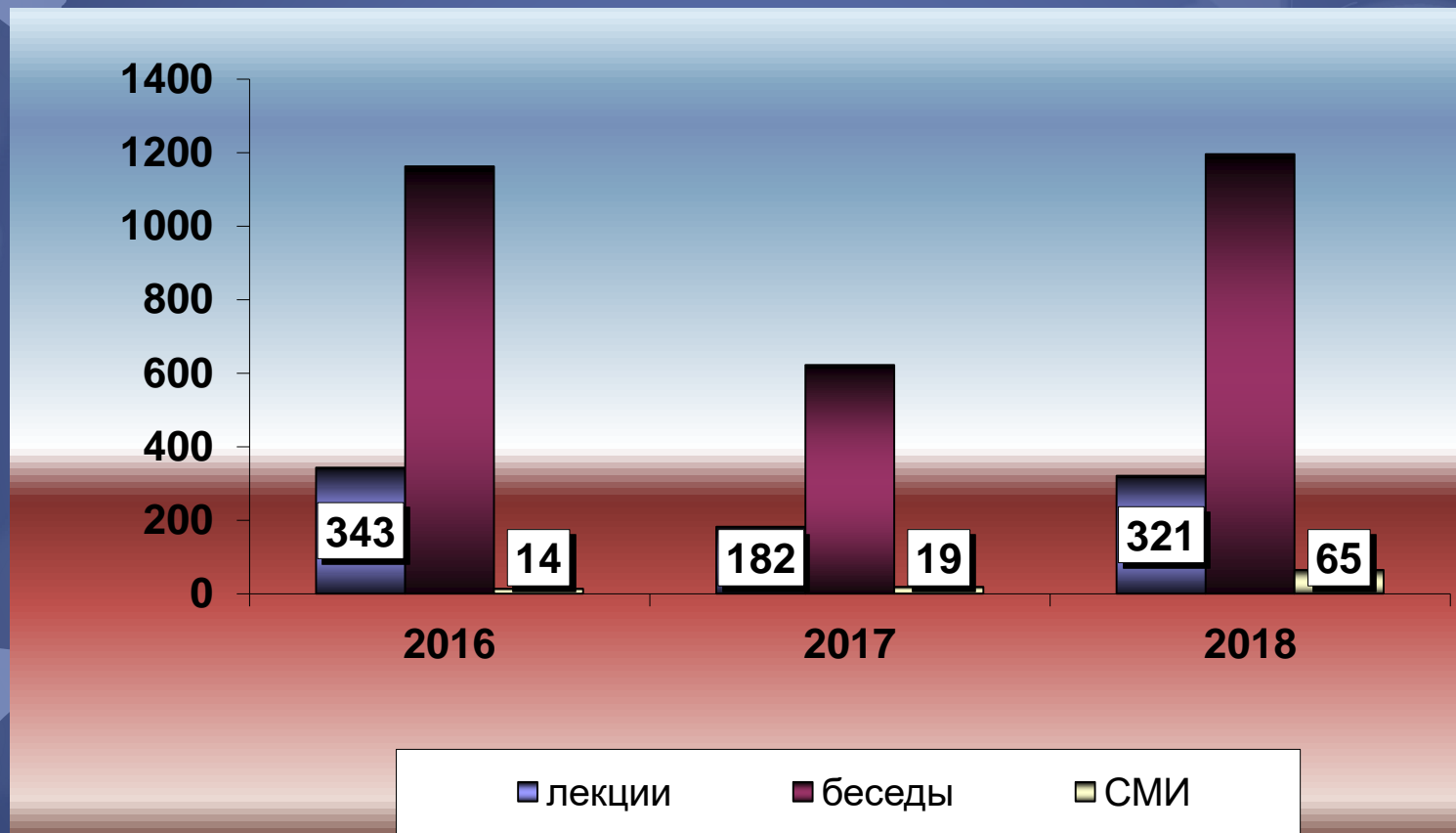
○ Организована школа больных псориазом.

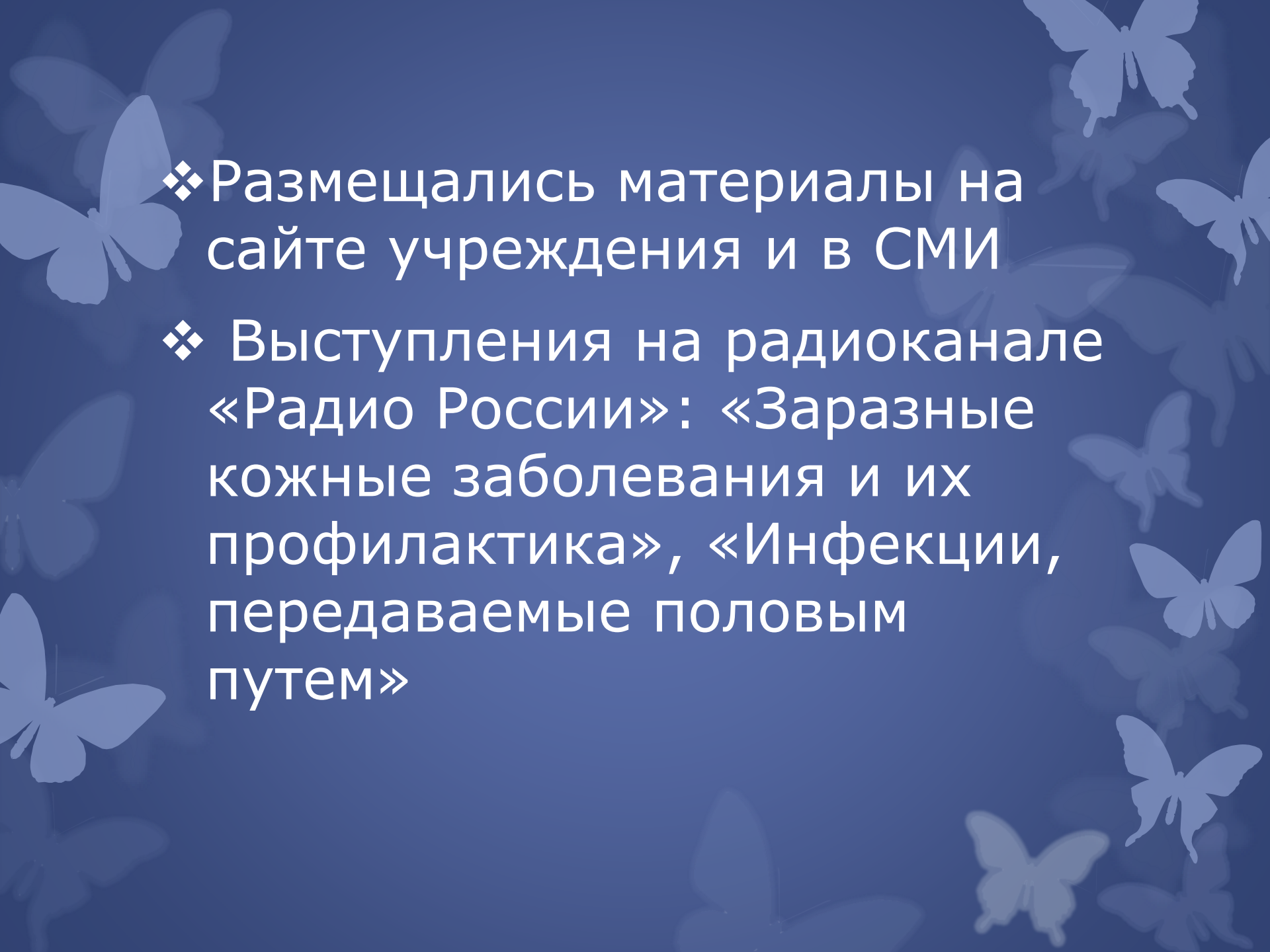
В соответствии с приказом №122ОД от 08.08.2018г. «О создании **Научного совета** и о назначении ответственного за развитие научной деятельности ГБУЗ «ТОКВКД» было создано новое структурное подразделение - кабинет организационно-методической и научной работы и был назначен ответственный за развитие научной деятельности.

В 2018г. была произведена научная работа по следующим направлениям:

- Разработана памятка для больных аллергодерматозами: «Роль нервной системы в развитии аллергодерматозов и профилактика её нарушений. Аутогенная тренировка (принципы и примерные упражнения)»;
- Были разработаны, утверждены и внедрены в работу опросные листы по учету больных СКВ и показатели исследований;
- Были разработаны, утверждены и внедрены в работу опросные листы пациентов со склеродермией;
- Были разработаны, утверждены и внедрены в работу опросные листы для больных псориазом.

Информационно-разъяснительная работа



- 
- The background of the slide is a dark blue color with numerous light blue butterfly silhouettes scattered across it. The butterflies vary in size and orientation, creating a decorative pattern.
- ❖ Размещались материалы на сайте учреждения и в СМИ
 - ❖ Выступления на радиоканале «Радио России»: «Заразные кожные заболевания и их профилактика», «Инфекции, передаваемые половым путем»

- Сотрудники диспансера приняли участие в акциях и общеобластных мероприятиях на темы: «Всемирный день борьбы против рака», «Всемирный день борьбы с туберкулезом», «Всемирный день здоровья», «Стоп ВИЧ», «Международный День борьбы с наркоманией», «День меланомы» и др.
- В профессиональных образовательных учреждениях были проведены мероприятия, направленные на профилактику социально значимых заболеваний, в том числе ИППП.

Финансирование

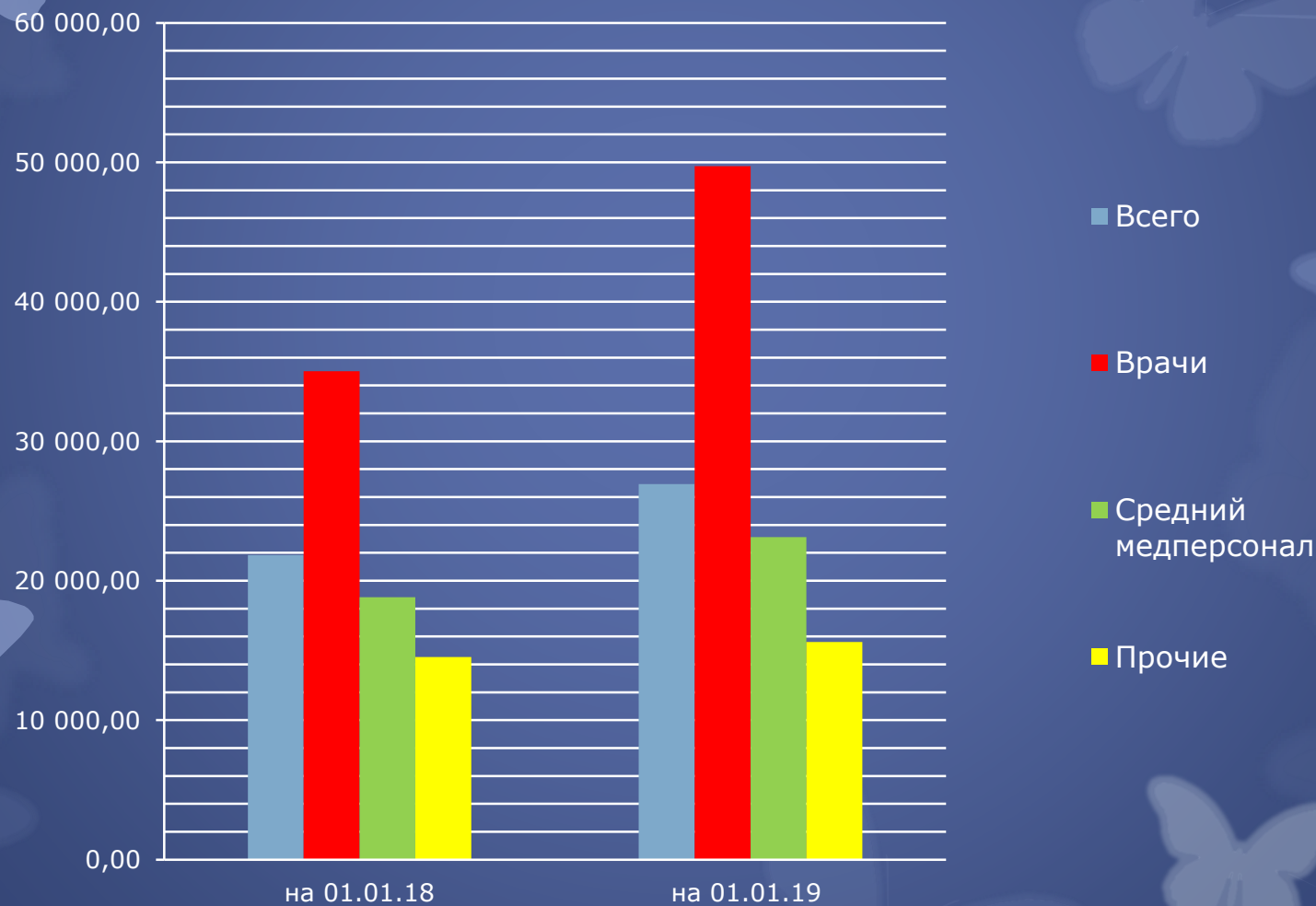
- В сравнении с 2017 годом сумма доходов за 2018 год за счет всех источников финансирования в целом по учреждению **увеличилась** на 11,7% и составила – 102 888,3 тыс. руб. т. ч.
 - доходы по бюджету – 7 994,1 тыс. руб. или 7,7% в общей сумме доходов,
 - доходы по ОМС – 82 882,9 тыс. руб. или 80,6% в общей сумме доходов,
 - доходы от оказания платных услуг – 12 011,3 тыс.руб. или 11,7% в общей сумме доходов (в сравнении с 2017 годом уменьшились на 36,9%).

Снижение доходов по платным услугам связано с высокой конкуренцией по торгам, снижением спроса на исследования, результатами проведенного внутреннего аудита по оказанию платных услуг населению и соответствующими оргвыводами

Анализ заработной платы

Категории работников	Средне списочная численность работников, человек		Средняя з/плата по категориям работников, руб.	
	На 01.01.18	На 01.01.19	на 01.01.18	на 01.01.19; % увел.
ИТОГО; в т.ч.	157	155,3	21 837,3	26 926,8/ 123,3%
Врачи	32,5	31,8	35 023,1	49 731,4/ 142,0%
Средний медперсонал	66	65,3	18 822,2	23 124,3/ 122,9%
Прочий	53,5	50,8	14 522,0	15 610,6/ 107,5%

Динамика роста заработной платы



Материально-техническая база

- В 2018 году был проведен текущий ремонт кабинета в здании учреждения на сумму 75,00 тыс. руб.
- На противопожарные мероприятия в 2018г. потрачено 202,1 тыс. руб., (техническое обслуживание установок пожарной сигнализации, внутренних и внешних электросетей, заправка огнетушителей)
 - в 2016г.- 710,60 тыс. руб.
 - в 2017 г.- 400,30 тыс. руб.
- В рамках антитеррористической деятельности выполнены мероприятия по усилению антитеррористической защищенности на сумму 273,3 тыс. руб. в том числе оплата вневедомственной охране УВД, содержание и ремонт охранной сигнализации, ремонт видеонаблюдения.

Приобретено медицинского оборудования на сумму 641,00 тыс. руб.

за счет средств ОМС - 305,00 тыс. руб.,

за счет платных услуг 30,00 тыс. руб.,

за счет субсидии на выполнение государственного задания – 306,00 тыс. руб.:

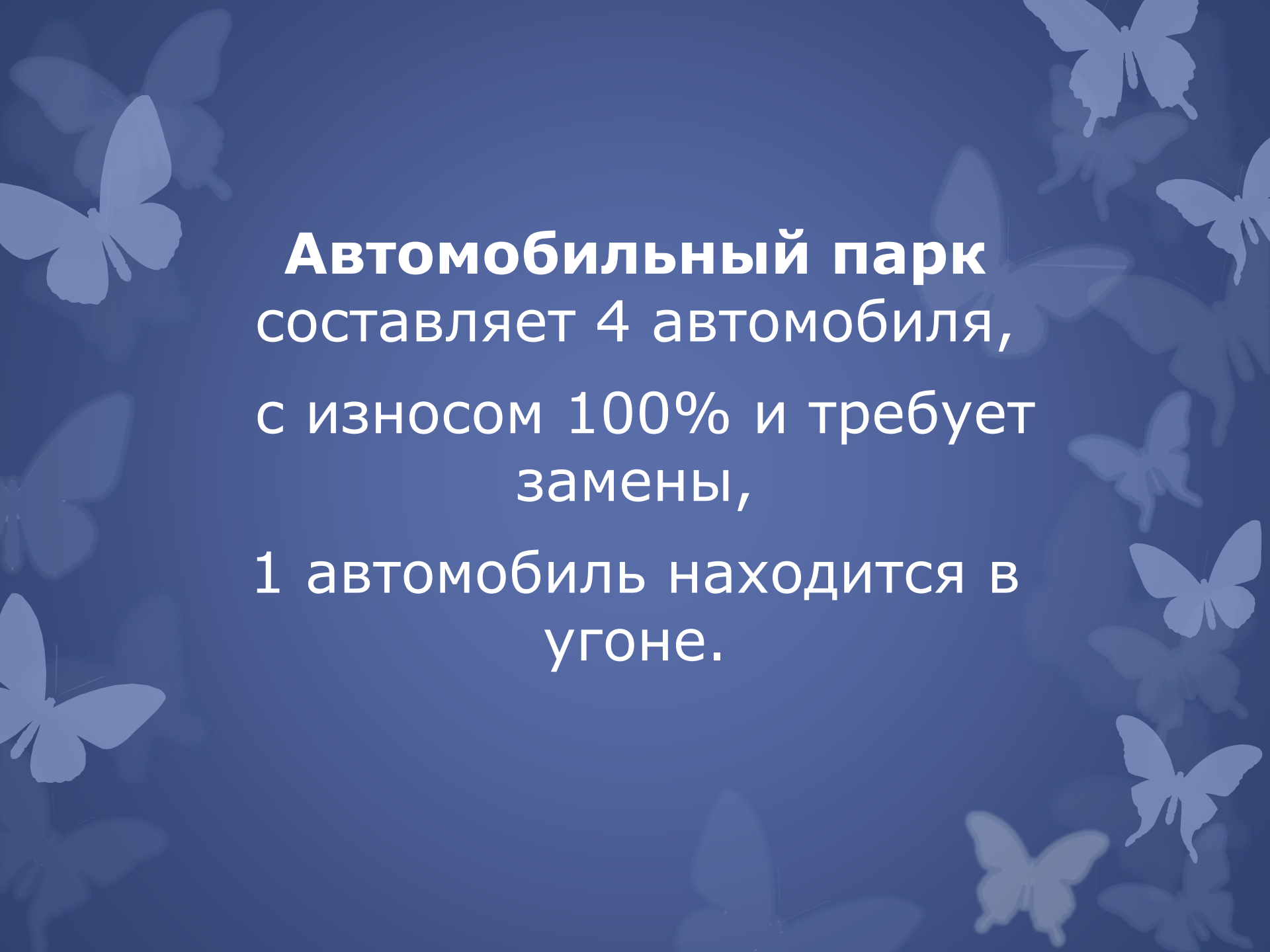
- - 2 микроскопа
- - электрокардиограф
- - 7 медицинских кушетки
- - 5 банкеток
- -19 кроватей
- - 5 прикроватных тумб
- - лампа бестеневая
- - 2 фармацевтических холодильника
- - 2 гинекологических кресла
- - кресло-коляска инвалидное
- - 4 бактерицидных облучателя
- - прибор для упаковки медицинских изделий техникой термосварки
- - 5 манипуляционных столиков
- - 8 стульев для лаборатории

Приобретено вычислительной и оргтехники на сумму 261,00 тыс. руб.

- за счет средств ОМС – 203,00 тыс. руб. (компьютеры – 5 шт., принтеры 1 шт.),
- за счет субсидии на выполнение государственного задания - 58,00 тыс. руб. (ноутбук – 1 шт., принтер – 1 шт.)

Приобретен производственный и хозяйственный инвентарь на сумму 346,00 тыс. руб.:

- холодильники бытовые,
- стиральная машинка,
- снегоочиститель, газонокосилка,
- 2 тепловые завесы,
- душевая кабинка,
- 4 унитаза,
- 4 раковины

The background is a solid dark blue color with several light blue butterfly silhouettes scattered across it. The butterflies are of various sizes and orientations, some appearing to fly towards the center.

Автомобильный парк
составляет 4 автомобиля,
с износом 100% и требует
замены,
1 автомобиль находится в
угоне.

План на 2019 год

- Продолжить работу по укомплектованию дермато-венерологической службы врачебными кадрами
- Продолжить работу по укреплению материально-технической базы диспансера:
 - приобретение дерматоскопа высокого разрешения на основе современных видеокамер РДС-2 с программным обеспечением;
 - приобретение CO₂ инкубатора;
 - приобретение и замена устаревшего компьютерного оборудования и оргтехники;
 - приобретение медицинского оборудования и мебели для нужд пациентов (закончить полное обновление мебелировки палат в стационаре г. Тамбова (кровати, прикроватные тумбочки, стулья, шкафы, бытовые холодильники, раковины);
 - работа с энергосберегающими ресурсами (приобретение 6 тепловых завес);
 - ремонт 4 санитарных комнат;
 - замена оставшихся окон в стационаре г. Тамбова;
 - начать работы по постепенной замене системы отопления, кровли в г. Мичуринске и Тамбове;
 - частичный ремонт фасада основного здания ГБУЗ;
 - косметический ремонт лаборатории Мичуринского филиала;

План на 2019 год

- приобретение автомобиля;
- установка внутренней телефонной связи в учреждении
- Продолжить работу по внедрению всех доступных модулей РМИС
- Начать работу по внедрению генно-инженерных препаратов для лечения больных псориазом
- Продолжить научную работу в учреждении согласно плана, утвержденного научным советом
- Активизировать работу по оказанию организационно-методической помощи дерматовенерологам и врачам смежных специальностей области
- Продолжить работу по внедрению широкого спектра телемедицинских коммуникаций

План на 2019 год

- Усилить контроль за диагностикой, выявлением и лечением больных венерологического профиля
- Активизировать совместную работу со специалистами смежных специальностей
- Активизировать санитарно-просветительскую работу среди населения и медицинских работников первичного звена
- Обеспечить 100% охват диспансерным наблюдением больных с хроническими неинфекционными заболеваниями кожи
- Развивать косметологическую помощь населению

Спасибо за внимание!

