

**ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ
ОБЛАСТИ
«ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ЗА 2018 – 2020 ГОДЫ**

Омская областная детская клиническая больница (ОДКБ) является многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением, обеспечивающим квалифицированную стационарную и поликлиническую (консультативную) медицинскую помощь детскому населению области. Это организационно-методический, научно-педагогический центр для детских лечебно-профилактических учреждений области.

Миссия нашей клиники.

Удовлетворение потребностей детского населения нашей области медицинскими услугами по восстановлению и сохранению здоровья пациентов, повышению их качества жизни, благодаря оптимальному сочетанию доступности и качества медицинских услуг, базируясь на опыте и традициях больницы и осознавая ответственность перед каждым, кто обратился к нам за помощью.

Наши ценности:

- Профессионализм
- Гуманность
- Милосердие
- Уважение
- Коллегиальность
- Корпоративная культура
- Открытость
- Самосовершенствование

Наши цели:

-Обеспечение доступности и удовлетворение потребности детского населения Омской области в квалифицированной и специализированной медицинской помощи при рациональном расходовании ресурсов.

-Предоставление медицинских услуг, соответствующих критериям качества и отвечающих все возрастающим требованиям и ожиданиям пациентов;

-Освоение и внедрение передовых технологий, способствующих повышению эффективности работы учреждения.

СОСТОЯНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

В 2020 году с привлечением подрядных строительных и специализированных организаций было освоено 2790,993 тыс. рублей.

Были выполнены работы по установке оконных и дверных блоков из ПВХ в главном корпусе и в отделениях.

В корпусе детей раннего возраста выполнены работы: по капитальному ремонту в целях перепрофилирования коечного фонда:

устройство проемов; установка перегородок и входных групп из ПВХ (санитарные шлюзы); по текущему ремонту по расширению системы централизованного снабжения системы медицинскими газами в целях перепрофилируемого коечного фонда; монтаж кабельной линии, пусконаладочные работы.

Своими силами были проведены следующие работы по текущему ремонту: в кардиоэндокринологическом отделении выполнен косметический ремонт коридора и трех палат; в психоневрологическом отделении проведен ремонт в кабинете сестры хозяйки; в гастроэнтерологическом отделении выполнен косметический ремонт коридора и трех палат; в приемном отделении выполнен косметический ремонт в палате и боксе; в физиотерапевтическом отделении выполнен косметический ремонт в зале лечебной физкультуры; выполнен ремонт двух помещений лифтерной и помещения вахтерной; в корпусе детей раннего возраста проведен косметический ремонт в палатах и коридорах отделения пульмонологии и отделения недоношенных детей; выполнен косметический ремонт в подвальных помещениях вентиляционной и коридора; на пищеблоке выполнен косметический ремонт в помещениях коридоров, лестничном марше, комнате отдыха, моечной, овощехранилище, складов, в зале приготовления пищи; проведена окраска металлоконструкций двух лифтов; проведен ремонт фасада здания КПП с окраской.

В 2020 году получено медицинское оборудование на общую сумму 46 246 543 рублей 66 копеек, в том числе по борьбе с новой коронавирусной инфекцией на 42 582 359 рублей 60 копеек.

ФИНАНСОВО – ХОЗЯЙСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

На обеспечение выполнения функций по оказанию медицинской за 2020 год выделено финансовых средств в общем объеме 911,2 млн. руб., что на 37,9 млн. руб. выше уровня 2018 года.

Основным источником для деятельности учреждения являются средства обязательного медицинского страхования на выполнение программы государственных гарантий оказания гражданам РФ, проживающим на территории Омской области медицинской помощи.

Доход, полученный за счет средств фонда обязательного медицинского страхования, за 2020 год по принятым к оплате реестрам составил 438,1 млн. рублей, при плане 512,7 млн. рублей, процент выполнения 85,4%, учреждением недополучено 74,6 млн. рублей. За оказание помощи иногородним гражданам получено 2,3 млн. рублей. Всего доход учреждения, полученный от фонда обязательного медицинского страхования, составил 440,4 млн. руб. В декабре план государственных гарантий по ОМС на 2020 год учреждению скорректирован в сторону уменьшения и утвержден в сумме 456,2 тыс. рублей, от скорректированного плана выполнение составило 96%, недополучено 18,1 млн. рублей.

Учреждение принимало участие в реализации 10 программных мероприятий. На их реализацию за счет средств областного бюджета было направлено 387,1 млн. рублей

Одним из показателей деятельности учреждения является выполнение майских указов Президента РФ по росту заработной платы медицинских работников.

Изменение заработной платы за счет всех источников финансирования на 1 физическое лицо в 2018 – 2020 гг.

Таблица 1

Средняя заработная плата по категориям персонала	2018	2019	2020	% 2020г. к 2019г.	% выполнения дорожной карты учреждения
Всего	31 575	34 305	34 083	99,4	100,0
Врачебный персонал	58 587	65 103	65 639	100,8	100,0
Средний медицинский персонал	29 386	30 820	29 520	95,8	100,0
Младший медицинский персонал	23 599	23 657	21 911	92,6	100,0
Прочий персонал	20 511	22 257	22 448	100,8	100,0

Показатели «Дорожной карты» учреждения в 2020 году выполнены по всем категориям персонала.

РАБОТА С КАДРАМИ

Всего работает – 761 человек. В том числе совместителей – 46 человек.

Укомплектованность врачебными кадрами увеличилась и достигла плановых показателей по Дорожной карте, но укомплектованность средним медицинским персоналом несколько снизилась в связи с увольнением как стажированных работников со средним медицинским образованием, так и увольнение трех молодых специалистов приступивших к работе в 2020 году.

Динамика укомплектованности кадров в 2018-2020 гг

Таблица 2

	2018	2019	2020	Изменения 2018 – 2020 гг. (%)
Врачи	60,70	62,10	63,0	+2,3
Средний медперсонал	82,4	81,50	78,3	-4,1

Недостаток в кадрах физических лиц компенсируется использованием совместительства, стимулирующими методами оплаты труда. В 2020 году

заключили 10 договоров целевого обучения (специалитет) в Омском государственном медицинском университете.

В больнице 93 врача, имеющих квалификационные категории.

Изменение удельного веса лиц, имеющих квалификационные категории по основной специальности от числа работающих в БУЗОО ОДКБ в 2018 – 2020 гг. (%)

Таблица 3

	2018	2019	2020	Изменения 2018 – 2020 гг. (%)
Врачи	78,4	75,8	71,5	+1,0
Средний медицинский персонал	80,4	79,8	86,8	-3,6

Удельный вес аттестованных врачей снизился, от общего числа врачей, а от подлежащих увеличился в связи с трудоустройством молодых специалистов, которые еще не имеют стажа для аттестации.

72 врача имеют 2 и более сертификата специалиста, цифра увеличилась на двух врачей, в связи с прохождением профессиональной переподготовки. 73 врача имеет стаж более 20 лет, все это свидетельствует о преобладании опытных и высококвалифицированных врачей – специалистов.

Среди врачей 11 имеют ученую степень кандидата медицинских наук; 2 – доктора медицинских наук.

Врачей и средних медицинских работников, не учившихся 5 и более лет нет.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

В связи с эпидемиологической ситуацией было проведено 2 мероприятия в режиме онлайн - «Актуальные вопросы пульмонологии детского возраста» и «Актуальные вопросы патологии щитовидной железы у детей».

Практическая помощь сельскому здравоохранению, в том числе в проведении диспансеризации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, опекаемых детей, в профилактических осмотрах детского населения сельских районов не оказывалась с середины марта до начала августа. Всего сделано 202 выезда и осмотрено 12154 ребенка.

Практическая помощь сельскому здравоохранению в 2018 – 2020 гг.

Таблица 4

	2018	2019	2020	Изменения 2018- 2020гг.
Выполнено врачебных выездов	535	522	202	-333
Проконсультировано пациентов	26470	26668	12154	-14316
Выполнено исследований	1522	937	103	-1419

Были подготовлены аналитические и информационные материалы: реабилитационный паспорт организации, отчет для главного внештатного реабилитолога, в том числе по реабилитации детей инвалидов; информация по запросу о редких генетических заболеваниях и СМА; отчеты об охвате населения области иммунопрофилактикой; информация о состоянии педиатрической службы области; анализ заболеваемости детей и подростков области; материалы для статистического сборника МИАЦ; план и отчет по устранению недостатков, выявленных при независимой оценке качества оказания услуг; информация по развитию медицинского туризма; подготовлены 5 буклетов о работе специализированных центров на русском и английском языке; проводилась работа с сайтом – создание новых разделов, ответы на обращения граждан.

Велись ежемесячные мониторинги по смертности, младенческой смертности, заболеваемости, оказанию помощи иностранным гражданам, показателям нацпроектов, телемедицинским консультациям. Учет телемедицинских консультаций также проводился на портале ТФОМС. Заполнялся Covid – регистр.

РАБОТА СТАЦИОНАРА

В 2020 году в больнице функционировало 400 коек, в том числе 350 круглосуточных: из них 228 педиатрических, 122 хирургических, имеется отделение реанимации и интенсивной терапии на 12 коек, из которых 6 – для новорожденных детей. С апреля по август в больнице было закрыто оказание плановой помощи на основании распоряжения Министерства здравоохранения Омской области в связи с пандемией коронавирусной инфекции. Малый корпус (3 отделения) были закрыты полностью. С сентября вместо отделения новорожденных недоношенных детей стационара функционирует педиатрическое отделение. Дневной стационар закрыт с апреля 2020 года.

Функционируют 10 специализированных центров: онкогематологический, эндокринологический, стационарного лечения ДЦП, хирургии новорожденных, муковисцидоза, реанимационно-консультационный, токсикологический, патологии репродуктивных органов и тазовой хирургии, центр амбулаторной хирургии.

Больница имеет лицензию на 90 видов медицинской деятельности и на 7 видов высокотехнологичной: по абдоминальной хирургии, травматологии-ортопедии, детской урологии – андрологии, детской хирургии (у новорожденных), неонатологии, педиатрии. В 2015 году получили лицензию по онкологии, лицензию для оказания ВМП по акушерству-гинекологии, в 2017 году по неотложной помощи, реабилитации, ревматологии.

Динамика основных показателей работы стационара ОДКБ (на всех койках) за 2018-2020гг

Таблица 5

Показатели	2018	2019	2020	Изменения 2018-2020г
Количество поступивших пациентов	11467	11495	8278	-3189
Количество пролеченных пациентов	11403	11522	8285	-3118
План койко-дней (%) / случаев (%)	104,3/ 101,4	99,9/ 106,2	66,8/ 73,5	-37,5/ -27,9
Средняя занятость больничной койки в году	315,9	305,3	218,05	-97,86
Средняя длительность лечения больного на койке	11,01	10,64	9,87	-0,48
Удельный вес сельских жителей, пролеченных на всех койках (%)	65,2	60,2	56,95	-8,26
Удельный вес детей, поступивших по неотложной помощи (%)	24,2	24,35	48,03	+23,83

В 2020 году ниже нормативной занятость койки, не выполнен план случаев на круглосуточных койках – 87%; на всех койках 73,5%, в связи с закрытием плановой помощи на 5 месяцев, ОННД и ОПН были закрыты с 21.04.2020 до конца года.

Показатели эффективности лечения в ОДКБ

Показатели эффективности лечения последние три года в целом по больнице стабильны.

Динамика эффективности лечения больных на круглосуточных койках в стационаре ОДКБ в 2018-2020 гг. (в %)

Таблица 6

№	Показатели	2018г.	2019г.	2020г.	Изменения 2018-2020гг
1	Выписано: (в %)				
	- выздоровлением	21,5	23,8	23,7	+2,2
	- с улучшением	70,9	68,6	66,4	-4,5
	- без перемен	7,3	7,4	9,6	+2,3
2	Умерло всего (абс.)	31	23	25	-6,0
	- до года (абс)	31	17	19	-12,0
	- до суток (абс)	4	5	6	+2,0
3	Летальность (в %)	0,27	0,19	0,30	+0,03
	- до года	1,9	1,19	1,91	+0,01
	- до суток	0,03	0,04	0,07	+0,04

На первом месте дети, выписанные с улучшением, так как среди пролеченных больных преобладают пациенты с хронической патологией, поступающие в плановом порядке на круглосуточные койки

Достижения в клинических отделениях больницы

Гематологическое отделение: Впервые у ребенка с рецидивом заболевания применен препарат моноклонального тела блинатумомаб, который с 1.01.21 вошел и в клинические рекомендации при лечении рефрактерных форм заболевания. При этом на средства спонсоров приобретено и специальное оборудование для внутривенного введения указанного лекарственного средства.

Применили новый инновационный препарат - эмицизумаб в лечении 3 пациентов с ингибиторной формой - гемофилии. Это не факторное лечение гемофилии. Только в 4 регионах страны детям в 2020 году проводилось это лечение - зависело от возможностей региона финансовых. Эмицизумаб имеет продолжительный период полувыведения, что позволяет увеличить интервалы между введением препарата от 1 раза в неделю до 1 раза в месяц. Препарат начали вводить с августа и за 5 месяцев терапии до 1.01.21 не было ни одного эпизода геморрагического у трех пациентов, которым препарат

В эндокринологическом центре также проводятся современные исследования, в том числе определение гликированного гемоглобина, электронейромиографии, постановка помп, проведение суточного мониторинга гликемии с программированной оценкой. Все это позволяет избегать грозных осложнений и диагностировать их на ранней стадии сахарного диабета.

Внедряются современные методы диагностики и лечения: установка помпы с системой суточного мониторинга гликемии.

Проводится молекулярно-генетическое исследование в ЭНЦ, за счет средств федеральной программы «Альфа-эндо» по панелям: врожденный гиперинсулинизм, гестационный диабет, нефрогенный несахарный диабет и т.д.

Впервые опыт лечения: коррекция терапии после проведения молекулярно-генетического исследования (в ЭНЦ): нефрогенного несахарного диабета (гипотиозид, индомитацин), врожденного гиперинсулинизма (Диазоксидом), неоанатального сахарного диабета, гиперпролактиномы и т.д.

В психоневрологическом отделении и центре лечения детского церебрального паралича внедрены современные методы нейрореабилитации.

Постоянно оптимизируются схемы лечения эпилептических энцефалопатий, отдельных форм эпилепсий. Продолжает совершенствоваться ботулинотерапия, как ведущий метод по лечению спастичности, соответственно новым тенденциям по дозировке, схемам введения, применяется многоуровневое введение препарата.

В 2020 году впервые в г.Омске дети с проксимальной спинальной мышечной атрофией 5q (СМА), прогрессирующим нервно-мышечным заболеванием, получали патогенетическую терапию. Группе пациентов со СМА из 5 человек в течение года по жизненным показаниям проводилось

интратекальное введение нусинерсена (спинразы). Было проведено 19 введений препарата.

В пульмонологическом отделении, применение ингаляционного маннитола у детей с прогрессирующим течением муковисцидоза, тиотропия бромида для терапии хронических обструктивных заболеваний легких, ингаляционного колестиметата натрия у тяжелых больных муковисцидозом с резистентной синегнойной флорой и другой грамм отрицательной нефеменизированной агрессивной микрофлорой позволяют достичь стабильных результатов у пациентов с непрерывно-рецидивирующим течением бронхолегочного процесса.

У пациентов с тяжелой бронхиальной астмой уменьшилась частота обострений, снизилась потребность в препаратах неотложной помощи, в гормональной терапии системного действия благодаря новому методу лечения лекарственным препаратом Омализумабом (анти-IgE) и внедренного в 2020г Дупилумаба (моноклональные АТ).

В 2020 году продолжали направлять в Федеральные лечебные учреждения, в том числе в рамках соблюдения прав граждан на получение высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи – 47 (РДКБ – 20: педиатрия 15, хирургия – 4), по специализированной помощи - 6 (2019 – 14).

В рамках телемедицины в 2020 году проконсультировано 112 пациентов. Кроме того ОДКБ провела 4 телемедицинских консультации с районами Омской области, 101 консультация заведующим отделения лучевой диагностики ОДКБ для пациентов Омской области.

РАБОТА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

В 2020 году проведено 2137 оперативных вмешательств. Оперативная активность составила 51,6%.

Удельный вес операций, проведенных с использованием эндоскопических методик составил 18%. Продолжено развитие высокотехнологичной помощи детям.

Изменение основных показателей работы хирургической службы БУЗОО ОДКБ в 2018 – 2020 гг.

Таблица 7

	2018	2019	2020	Изменения 2018-2020гг.
Выполнено оперативных вмешательств	2538	2875	2137	-401
Оперативная активность	53,4	57,8	57,9	+4,5
Уд. вес послеоперационных осложнений	0,2	0,24	0,14	-0,06
Число консультаций проведенных РКЦ	731	606	531	-200
Число пациентов пролеченных в отделении реанимации	479	486	489	+10

В центре хирургии новорожденных пролечено 132 пациента. Оперативная активность высокая и составила 77,3%. Показатель летальности составил 10,5%.

За время работы центра хирургии новорожденных разработаны и внедрены диагностические программы обследования новорожденных с пороками развития и заболеваниями в условиях специализированного отделения. С этой целью внедрены неинвазивные методы: эндоскопические, под контролем ультразвука (при пороках развития пищевода, желудка, толстой кишки, аноректальной области), определена последовательность и объем неотложных мероприятий на этапах лечения новорожденных.

Разработаны правила транспортировки новорожденных из родильных домов в ОДКБ.

Широко используется применение эндоскопических методик для диагностики, коррекции пороков в первые недели жизни. Модифицированы некоторые методики операций у новорожденных детей при аноректальных пороках, формирование различного вида кишечных свищей.

Разработаны специальные лечебные комплексы, направленные на созревание тканей при пороках толстой кишки, аноректальной зоны, нейрогенной дисфункции мочевыводящих путей. Создано новое направление – неонатальная урология (внутриутробная и постнатальная диагностика, эндоскопические методы, коррекция пороков в первые недели жизни).

Резервом снижения летальности у новорожденных остаются вопросы профилактики гипоксии плода, гнойно-септических заболеваний, обязательный 100% и качественный УЗ-скрининг беременных с целью своевременной пренатальной диагностики неблагополучия плода.

Активно работало отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение анестезиологии и реанимации с «Санитарной авиацией». Пролечено 489 пациентов, из них: 16,2 % новорожденных, из которых 44,3% недоношенных детей.

Из всех пролеченных пациентов хирургического профиля Новорожденных хирургического профиля пролечено 62 ребенка (78,5%).

Средняя длительность лечения снизилась с 4,5 к/д до 4,4 к/д.

За год проведено 2 сеанса заместительной почечной терапии у 1 пациента.

Реанимационно-консультативным центром проведена 531 телефонная консультация, проконсультировано 289 детей, из них 17% новорожденных.

Увеличилось количество детей вывезенных после консультаций 227 (78,5%).

По «Санитарной авиации» осуществлено 352 выезда (в медицинские организации города (226) и области (126)). Осмотрено 403 пациента. Из всех выездов: 46 вертолетом.

Основным направлением работы Центра патологии репродуктивных органов и тазовой хирургии является оказание помощи детям с патологией толстой кишки, нейрогенными дисфункциями мочевого пузыря, миелодисплазиями, интерсексуальными аномалиями. В центре разработаны

различные варианты феминизирующих пластик при гермафродитизме, что подтверждено патентами Российской Федерации.

РАБОТА КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Поликлиника работала в заданном режиме – врачебные приемы в 2 смены и выполнение выездной консультативной работы в районы Омской области и образовательные учреждения г. Омска. Работа осуществлялась по 17 специальностям 26 специалистами. План посещений по ОМС выполнен.

Сохраняется высокий удельный вес в обслуживании детей из сельских районов – 76,45%.

Изменение основных показателей деятельности консультативной поликлиники БУЗОО ОДКБ в 2017 – 2019 гг.

Таблица 8

	2018	2019	2020	Изменения 2018- 2020гг.
Выполнение плана госгарантий (факт)	55049	61816	55901	+851
Процент выполнения плана госгарантий (факт)	101,0	108,2	96,0	-5,0
Уд. вес посещений сельского населения	74,3	69,8	76,45	+2,15
Функция врачебной должности плановая	2658,8	2456,0	2505,2	-153,6
Функция врачебной должности фактическая	2685,3	2658,7	2404,4	-280,9

Одним из важных направлений в деятельности поликлиники является участие в диспансеризации детей с тяжелыми хроническими заболеваниями различных органов и систем. На диспансерном учете в консультативной поликлинике состоят дети с хроническими заболеваниями, состоящими на учете по месту наблюдения, имеющие 4 и 5 группу здоровья. Эффективность диспансеризации снизилась и составила 9,4%.

Работа Центра здоровья детей на базе консультативно-диагностической поликлиники осуществлялась преимущественно в выездной форме. Всего за 2020 год осуществлено 39 выездов, осмотрено 2103 ребенка. Из них выявлено здоровых всего 303 человека (14% от всех обследованных детей), с факторами риска развития различных заболеваний 1800 человек (86% от всех обследованных детей). Всем обследованным детям были назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни. 1100 детей (52%) были направлены к узким специалистам амбулаторно-поликлинических учреждений для дальнейшего обследования и выявления патологии.

ВНЕДРЕНИЕ НОВОГО И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В 2020 году в педиатрических отделениях внедрено – 354 различных лечебно-диагностических (17 диагностических, 18 лечебных) методик. Написано 22 статьи, в том числе в центральные издания, в сборники тезисов на съезды и конгрессы. Сделано 12 докладов на различных конгрессах, съездах, конференциях, в том числе российского уровня. Врачи больницы участвовали в 25 онлайн мероприятиях по повышению квалификации.

Лечебные: остеосинтез ТЕН в комплексном хирургическом лечении костных кист у детей; хирургическое лечение клинодактилии у детей до года с применением ЭОП; применение мини аппарата внешней фиксации при костнопластическом замещении дефектов в области кисти; фиксация отделов кости канюлированными винтами при пластике зоны ложного сустава; использование сшивающих аппаратов при пластике влагалища; пункционная гастростомия с видеоассистированием; торакоскопия при буллезной трансформации легких; использование препарата «уродекс» при эндопластике мочеточника, применение оксида азота у больных с легочной гипертензией; противосудорожные препараты нового поколения, лакосамид (вимпат), перампанел (файкомпа); ТрансКон чГР у детей с дефицитом гормона роста; коррекция терапии после проведения молекулярно-генетического исследования (в ЭНЦ): нефрогенного несахарного диабета (гипотиозид, индомитацин), врожденного гиперинсулинизма (Диазоксидом), неонатального сахарного диабета, гиперпролактиномы; назначения продленного инсулина Деглудек; работа с новым базальным инсулином второго поколения «Гуджео» пациентам с впервые выявленным сахарным диабетом; лечение фармакорезистентных эпилепсий в комбинированной противосудорожной терапии препаратом перампанел.

Диагностические: новые методики непрерывного суточного мониторинга уровня глюкозы «Flash мониторинг»: FreeStyle Libre, системы DEXCOM g4; DEXCOM g5; DEXCOM g6; создание оптимальной таблицы оценки степени риска у реанимационных больных и прогноз; освоение методики катетеризации центральных вен периферическим доступом у детей всех возрастных групп под контролем УЗИ; внедрение прогностической шкалы оценки тяжести новорожденных «GRIB» (ожидаемая летальность); внедрение шкалы транспортировки новорожденных «TRIPS»; лицензия на использование источников ионизирующего излучения; скротоскопия; иммунологические методы исследований; определение пресепсина на анализаторе «Pathfast»; методика «Сигнал» для исследований крови на стерильность; УЗИ обследование поджелудочной железы с постпроидиальной нагрузкой при патологии печени; гидроМРТ при патологии кишечника.

Реализация плана мероприятий по снижению младенческой смертности

1. Укрепление материально-технической базы ОДКБ

– Проведен ремонт в отделении реанимации и интенсивной терапии стационара – выделен отдельный блок для новорожденных детей,

разграничен поток пациентов в зависимости от заболевания и степени инфицирования.

- Проведен капитальный ремонт отделения патологии новорожденных с выделением отдельных палат и перевязочной для хирургии новорожденных.

- Приобретено медицинское оборудование в том числе для оказания медицинской помощи новорожденным (лазерный аппарат, ЭХО КГ сердца и сосудов, аппарат ИВЛ высокочастотный и т.д.)

- Проведена структурированная кабельная сеть, установлен комплекс для видеоконференцсвязи «Поликом».

- Установлена система видеонаблюдения в отделении реанимации и интенсивной терапии.

2. Повышение квалификации медицинских работников проводилась с учетом профессиональных стандартов и в соответствии с планом, в том числе на центральных базах и включая неонатологов, реаниматологов. Заключены 11 договоров о целевом обучении студентов и 11 договоров на обучение в ординатуре.

3. Совершенствование диагностической, лечебной помощи и внедрение современных технологий:

- Внедряются Федеральные клинические рекомендации (протоколы), лечебно-диагностические процесс проводится в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

- Проводится внутренний аудит исполнения порядков, стандартов и клинических протоколов в рамках 3-х уровней контроля качества медицинской помощи.

- По результатам вневедомственного контроля качества медицинской помощи летальных случаев в ОДКБ замечаний не было.

- Проведены индивидуальные тренинги в отделении реанимации и интенсивной терапии для совершенствования асептической бесконтактной техники, мастер-класс «Гигиеническая и хирургическая обработка рук».

- Ежеквартально проводились технические учебы по вопросам профилактики гнойно-септических инфекций.

- Проведена сестринская конференция «Технология выполнения медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».

- Продолжено внедрение современных информационных технологий в целях оперативного решения совместно с профильными отделениями перинатальных центров, Национальных центров, НИИ вопросов консультативной помощи, оказания экстренной и неотложной помощи детям, в том числе в режиме реального времени.

- Проводился анализ работы реанимационно-консультативного центра отделения реанимации и интенсивной терапии с принятием управленческих решений, так транспортировка новорожденных стала проводиться с обязательным сопровождением выездной реанимационно-анестезиологической бригады с контролем жизненноважных функций и

газового состава крови у детей, находящихся на ИВЛ, что позволяет предупредить развитие гипоксических состояний.

– Расширен объем консультативной помощи пациентам педиатрического стационара РД №1 (работают 2 хирурга).

– Проводилась оценка эффективности проводимых в отделении реанимации и интенсивной терапии мер профилактики госпитальных инфекций, микробиологический мониторинг. Показатели заболеваемости ИС МП у новорожденных снизились с 4,1 до 1%.

4. Организационно-методическая работа.

– Проводились конференции с целью повышения квалификации врачей в рамках непрерывного медицинского образования.

– Проводился анализ «Планов мероприятий по снижению младенческой смертности» сельских районов области.

– Проводился мониторинг показателей младенческой и детской смертности, анализ состояний педиатрической службы области.

– Подготовлены рекомендации по антенатальному и постнатальному прогнозированию групп риска у новорожденных, алгоритм наблюдения за ребенком первого года жизни.

– Подготовлены презентационные материалы по прогнозированию групп риска у детей первого года жизни и особенностям наблюдения.

Основные направления развития учреждения

1. Дальнейшее развитие службы анестезиологии и реанимации с учетом перехода на современные технологии выхаживания и реабилитации недоношенных с экстремально низкой массой тела; развитие неонатальной хирургии; развитие службы лучевой диагностики, развитие и совершенствование оказания высокотехнологичных видов помощи.

2. Курация и организационно-методическое сопровождение первичного медицинского звена по всем направлениям и профилям; дальнейшее развитие организационных форм взаимодействия с первичным звеном здравоохранения.

3. Дальнейшее внедрение лечебно-диагностических мероприятий по профилю реабилитации.

4. Продолжение активного взаимодействия с федеральными лечебными учреждениями, в том числе в рамках телемедицины.

Перспективные задачи на 2021 год

1. Продолжить выполнение Программы государственных гарантий в рамках одноканального финансирования, работа в соответствие с клинико-статистическими группами заболеваний.

2. Эффективное использование всех ресурсов, выделенных средств в современных финансово-экономических условиях. Выполнение задания по объемам медицинской помощи с учетом увеличения доли случаев оказания медицинской помощи с более высокими коэффициентами затратоемкости согласно утвержденному Тарифному соглашению.

3. Минимизации потерь по медико-экономической экспертизе и экспертизе качества медицинской помощи.

4. Поддержание достигнутых уровней заработной платы и ее повышение отдельным категориям работникам через выполнение показателей индивидуальной дорожной карты учреждения.

5. Развитие предпринимательской деятельности с юридическими лицами на договорной основе, в том числе по добровольному медицинскому страхованию.

6. Оснащение учреждения современным оборудованием согласно порядкам оказания медицинской помощи.

7. Дальнейшее внедрение в работу федеральных порядков, клинических протоколов и медицинских стандартов оказания медицинской помощи при осуществлении лечебно-диагностического процесса.

8. Улучшение качественных и количественных показателей работы.

9. Дальнейшее развитие высокотехнологических видов медицинской помощи.

10. Разработка документации по переходу на профессиональные стандарты.

11. Оптимизация штатной численности персонала в соответствии с объемами оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий и полученным заданием на 2021 год.

12. Обновление серверного оборудования, завершение внедрения программного продукта по внедрению электронных медицинских и учетных документов.

13. Обеспечение доступности специализированной медицинской помощи детскому населению области, развитие выездных форм работы, соблюдением преемственности, продолжение внедрения телемедицинских консультаций в том числе для лечебных учреждений области.

14. Продолжение работы по оказанию практической помощи первичному звену здравоохранения по проведению диспансеризации детского населения.

15. Осуществлять научно-практическую деятельность совместно с кафедрами ОмГМУ.