

1 марта 2017 года

РЕШЕНИЕ

Больничного совета «Об итогах деятельности ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в 2016 году и задачах на 2017 год»

Заслушав и обсудив доклад главного врача Р.Ф. Шавалиева, Больничный совет Государственного автономного учреждения «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» отметил, что большинство целей и задач 2016 года коллективом выполнено. Отмечается положительная динамика основных показателей работы клиники.

Плановое задание на оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий на 2016 год было выполнено в полном объеме.

В 2016 году консолидированный бюджет клиники составил 1 млрд.653 млн. руб. (2015г. - 1 млрд.641 млн. руб.).

В структуре доходов финансовых средств консолидированного бюджета:

82,7% составляют средства обязательного медицинского страхования – 1 млрд. 367,7 млн. руб. (2015г. - 1 млрд.350,6 млн. руб.);

8,4% - средства федерального бюджета на оказание высокотехнологичной медицинской помощи – 139,5 млн. руб. (2015г. - 155,1 млн. руб.);

0,8% - средства бюджета РТ на содержание отделения переливания крови и иные субсидии – 13,7 млн. руб. (2015г. - 14,7 млн. руб.);

8% - средства от оказания платных услуг - 133,4 млн. руб. (2015г. - 120,1 млн. руб.);

В сравнении с 2015 годом рост средней заработной платы врачей ДРКБ в 2016 году составил 5,2 %. Среднемесячная заработная плата врачей (без учета заведующих отделениями) по состоянию на 1 января 2017 года составляет 41 110 руб. (2015 год – 38 938 руб.)

Кадровый потенциал ДРКБ: всего сотрудников 2157, в том числе: врачей – 439, средних медицинских работников – 958, младший медицинский персонал – 130, прочие - 630. Среди врачей 76,7% имеют категории, из них 56,6% имеют высшую категорию. В ДРКБ трудятся 14 докторов медицинских наук, 47 – кандидатов медицинских наук, 14 заслуженных врачей РФ и РТ.

В 2016г сохранилась общая тенденция увеличения обращений в приемное отделение. За 2016г. в приемно-диагностическое отделение обратилось 91291 детей (2014 – 71213, 2015 - 83134), 35,2% были госпитализированы, отмечается снижение доли госпитализированных детей. Среди них доля экстренных госпитализаций составила 47,7%; доля реанимационных больных – 4%; доля плановых госпитализаций – 52,3%. Отмечается увеличение обращений из г. Казани без направлений 81,9% (2015г. – 71,4%).

В 2016 году в оказании высокотехнологичной медицинской помощи детям республики приняли участие 19 отделений больницы. Помощь оказывалась за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Татарстан и фонда ОМС. За 2016 год высокотехнологичную медицинскую помощь из федерального бюджета получили 574 ребенка, из республиканского бюджета получили 724 пациента, ВМП ОМС – 624. Всего ВМП – 1922 (2015г - 2059). Из других регионов Российской Федерации по ВМП пролечен 71 ребенок.

В 2016 году в стационаре пролечено 40 940 детей (2015г. - 39 886), включая пролеченных пациентов в круглосуточном (31 014), дневном стационаре (8442) и по внебюджетной деятельности (1410). Из других регионов Российской Федерации – 527 пациентов, 43 ребенка из стран ближнего и дальнего зарубежья.

В республике под руководством Республиканского Реанимационно-консультативного центра ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» выстроена 3-х уровневая система оказания экстренной помощи детям, включая специализированную помощь с участием выездных реанимационных бригад, для оказания как консультативной, так и санитарно-эвакуационной помощи пациентам в критическом состоянии.

Внедрение малоинвазивных методов лечения и включение стационарзамещающих технологий в деятельность круглосуточного стационара позволили изменить подходы к пребыванию пациентов и их родителей в ДРКБ: сократилась длительность пребывания больного в круглосуточном стационаре до 8,4 дней (2014 – 9,1; 2015 - 8,9). Показатель летальности снизился и составил 0,30% (2015 – 0,34%). Снизилась, в том числе и летальность детей первого года жизни на 11,8% - 1,27% (2015 – 1,44%). За счет позднего поступления больных увеличилась досуточная летальность. Структура госпитальной летальности представлена: 1 место - отдельные состояния перинатального периода – 26,5%; 2 место - врожденные пороки развития; 3 место - заболевания нервной системы – 14,3%; 4 место - новообразования – 12,2%; 5 место – травмы, отравления и другие несчастные случаи – 6,1%.

Увеличились объемы стационарзамещающих технологий на 37 коек. В условиях дневного пребывания пролечено больных 8516 (2014 – 5816; 2015 - 6592).

Общее количество пациентов хирургического профиля, пролеченных в 2016г. составило 15717 пациентов. Отмечается увеличение числа оперативных вмешательств на 9% по сравнению с 2015 годом и 16% по сравнению с 2014 годом. Всего за отчетный период выполнено 12 559 операций. Доля экстренных операций составила 49,9%, плановых – 50,1%. Соответственно на 7% по сравнению с 2015 годом повысилась и хирургическая активность - до 76,9%. В 2016 году хирургическими отделениями ДРКБ разработаны и внедрены 27 методов инновационного хирургического лечения в области детской хирургии, урологии, травматологии-ортопедии, нейрохирургии, кардиохирургии и ангиохирургии. В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи детям по профилю «нейрохирургия» в соответствии с приказом МЗ РТ с 1 октября 2016 года произведен переход на ежедневное круглосуточное оказание неотложной нейрохирургической помощи детям г. Казани в условиях ДРКБ.

Количество пациентов соматического профиля, пролеченных в условиях круглосуточного стационара, составило 16707, в режиме дневного стационара терапию получили 5393 ребенка. По линии ВМП пролечено 870 детей. В 2016 году снизился средний койко/день пребывания пациента в отделении соматического профиля до 9,5 дней, отмечается снижение соматической летальности на 18,4%, также на 19% снизилась летальность новорожденных (с 1,36% в 2015г до 1,10% в 2016г) и летальность детей первого года жизни (с 1,28 в 2015г до 1,03 в 2016г).

За прошедший год в отделении патологии новорожденных пролечено 1383 ребенка (2015г. – 1348), из которых 86% - в крайне тяжелом состоянии. Доля преждевременных родов в республике составляет 5,6%. Необходимо строго отслеживать маршрутизацию беременных женщин и не допускать рождения детей с экстремально низкой массой тела в учреждениях родовспоможения 1 группы (ЦРБ). За 2016г 6 новорожденных с экстремально низкой массой тела родились в ЦРБ.

С 2011 года наблюдается тренд на увеличение количества пациентов в приемное отделение. По сравнению с 2015г. количество обращений в ПДО увеличилось на 9% (на 8 157 обращений) и составило 91291 обращений. Ежегодный прирост этого показателя составляет в среднем 9-11%. Доля госпитализаций уменьшилась на 6,2% по сравнению с 2016г. Основная причина – возрастающее с каждым годом количество самообращений пациентов из города Казани, количество которых в выходные и праздничные дни достигает 90 – 95% всех обратившихся в ДРКБ.

Продолжается реструктуризация амбулаторно-поликлинических отделений. Особое внимание уделяется состоянию участковой педиатрической службы детской поликлиники «Азино». За прошедшие три года создана служба неотложной помощи за счет привлечения фельдшеров. Деятельность участковых кабинетов осуществляется на основе педиатрических комплексов. Это позволило снизить нагрузки на участковых врачей-педиатров и медицинских сестер и оптимизировать потоки пациентов на амбулаторном приеме. Функционирует проект распределения имеющихся ресурсов консультативной поликлиники №1 между муниципальными образованиями Республики Татарстан на основе квотирования. Его реализация позволила регулировать объемы предоставляемой консультативной помощи с учетом ограниченности ресурсов на местах. Ключевым показателем эффективности проекта является снижение количества дефектов при направлении пациентов в Консультативную поликлинику №1 ДРКБ. Если до введения ежемесячно фиксировалось до 90 дефектов при оформлении обращений за медицинской помощью, то в настоящее время встречаются единичные случаи дефектов, значительно уменьшилось количество обращений без направления и необоснованных консультаций.

Обеспечить оказание медицинской помощи на высоком уровне невозможно без перехода на полное процессное управление, которое внедряется в ДРКБ на протяжении последних трех лет. Ключевой фигурой здесь является заведующий отделением. В его обязанности входит умение формировать процессы, их структурировать, контролировать, выявлять узкие места и их устранять. Причем,

деятельность руководителя должна распространяться не только на медицинские процессы, но и процессы обеспечения.

На сегодняшний день врачебное сообщество обладает превосходным инструментом для повышения авторитета профессии, защите прав медицинских работников, осуществлении образовательной деятельности – это Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан. Количество медицинских работников, вступивших в первичную организацию Ассоциации медицинских работников ДРКБ, составляет 1 120 человек (383 врача и 737 средних медицинских работников). Особое внимание уделяется защите профессиональных и личных прав работников. Проводятся комплексные мероприятия по недопущению возникновения конфликтных ситуаций с родителями или законными представителями пациентов, организации своевременному выявлению и защите интересов больницы.

По данным социологического опроса, проведенного ТФОМС, за последние три года отмечается повышение удовлетворенности пациентов ДРКБ. Отмечается уменьшение доли обоснованных жалоб в общем количестве обращений с 24% в 2014-м году до 9% в 2016-м году.

Доминирующим направлением развития корпоративной культуры ДРКБ в 2017 году выбрана идеология «Бережливая клиника». Быстрых результатов и видимых изменений в результате внедрения технологии «Бережливого производства» достигает средний медицинский персонал. Сегодня на основе систематизации научных подходов и всего накопленного нами опыта и знаний, мы стремимся сделать ДРКБ по-настоящему Бережливой клиникой. Где будут сведены до минимума потери времени из-за ожидания, ненужная транспортировка, излишние запасы, оказание дефектных услуг. Для этого необходимо сделать каждого сотрудника приверженным данной идеологии и запустить процесс непрерывного улучшения деятельности, используя творческий потенциал наших коллег.

В рамках программы «Бережливой клиники» необходимо обратить внимание на рациональное использование медикаментов. Годовой товарооборот аптеки за 2016г. составил 488 млн. рублей. Более 1 000 наименований лекарственных средств было поставлено на общую сумму 262 млн. руб. До 58% медикаментов – это российские производители.

В течение года внедрена информационная система по диспетчеризации заявок и контролю за техническим состоянием и эффективностью использования медицинской аппаратуры, оборудования, расходных материалов. Помимо отделений и технических служб ДРКБ к ней подключены аутсорсеры, занимающиеся обслуживанием и ремонтом техники.

Одной из приоритетных задач на 2016 год было организовать планомерное внедрение Единой государственной информационной системы Электронного здравоохранения Республики Татарстан в бизнес-процессы всех подразделений клиники. Для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в 2016 году с помощью ЕГИС ЭЗ РТ в ДРКБ реализован процесс идентификации пациентов с помощью штрих-кодирования. Организована выдача идентификационных браслетов пациентам в ПДО. Ведется оснащение рабочих

мест лазерными считывателями информации, что позволяет существенно сократить время, затрачиваемое персоналом на поиск и идентификацию пациентов, снизить вероятность технических ошибок. Также благодаря этому закладывается дальнейшая основа по переходу на автоматизированный персональный учет лекарственных средств и выполняемых услуг.

Клиническая экспертиза качества медицинской помощи, проводимая на основе ЕГИС, позволяет упростить процесс выявления дефектов при оказании медицинской помощи, связанных с ведением медицинской документации и соблюдением требований ППГ, позволяет формировать аналитику по заданным группам пациентов. В настоящее время в ЕГИС ЭЗ РТ формируется не менее 30% экспертных карт.

Взаимодействие с внешними партнерами: к 2016 году мы заключили безвозмездные договоры о сотрудничестве с 36 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям в республике и 3 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь федерального уровня.

Важным стратегическим направлением развития ДРКБ в условиях новых рыночных отношений стало создание собственного центра внебюджетной деятельности «Ихсан».

Основная задача Центра – организация системы оказания качественной стационарной и амбулаторной медицинской помощи детям хирургического и соматического профиля на платной основе с применением комплексных сервисных услуг. Для этой цели выделены отдельные штатные должности врачей и среднего медицинского персонала, оказывающие медицинскую помощь по платным медицинским услугам (14 специалистов работают только на внебюджетном приеме, 56 специалистов работают как совместители). Разработаны специальные программы диагностики и лечения, индивидуальное сопровождение, выделены палаты повышенной комфортности в каждом отделении стационара для пациентов и их родителей. В целях развития медицинского туризма организована служба сервиса по приему пациентов из РФ и стран ближнего зарубежья. Только за 2016 год Центром внебюджетной медицины «Ихсан» оказана помощь 6545 детям из регионов РФ и ближнего зарубежья.

С целью повышения качества медицинского обслуживания детского населения клиника выступила соорганизатором 7 Российских научно-практических конференций, 17 республиканских конференций и семинаров совещаний, 14 мастер-классов, 5 школ передового опыта, 3 круглых стола, 5 обучающих семинаров.

Более 200 сотрудников ДРКБ посетили различные конгрессы, конференции, съезды в других регионах РФ, 13 врачей обучались в федеральных центрах РФ, 5 сотрудников за рубежом, в медицинских журналах было опубликовано 140 научных статей.

Достижения клиники в 2016 году:

- ДРКБ получила Звание "Лидер качества Татарстана" в номинации услуги среди всех организаций и предприятий Республики Татарстан.

- Дипломантами и лауреатами Всероссийского конкурса "100 лучших товаров и услуг России" стали врач уролог – андролог, профессор, д.м.н. Наиль Рамилович Акрамов и врач травматолог – ортопед, д.м.н., заведующий Центром амбулаторной травматологии и ортопедии Илья Владимирович Рябчиков.

- Врач травматолог-ортопед Центра амбулаторной травматологии и ортопедии поликлиники №3 «Азино» Михаил Викторович Васильев занял первое место в народной премии «Мой любимый детский врач».

- Медицинская сестра хирургического кабинета консультативной поликлиники №1, Гульшат Мухтасовна Миннекиева победила в Республиканском конкурсе «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием 2016 года» в номинации «Лучшая медицинская сестра».

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» стала одной из первых медицинских организаций России, в которой стартовал пилотный Проект Росздравнадзора по внедрению новых стандартов контроля качества и безопасности медицинской деятельности в условиях стационара.

В январе 2016 года поступило обращение М.А. Мурашко руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в адрес Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова с предложением участия в Пилотном проекте Росздравнадзора по внедрению Практических Рекомендаций по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре).

19 апреля 2016 года подписано четырехстороннее соглашение между Министерством здравоохранения РТ, ФГБУ «Центр мониторинга и клинко-экономической экспертизы» Росздравнадзора, ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» и НП «Образовательный центр Высоких Медицинских Технологий».

В процессе реализации Проекта было разработано более 490 стандартных операционных процедур (из них 180 алгоритмов, 110 блок-схем, 95 инструкций, 90 регламентов, 15 чек-листов) и документация в соответствии с требованиями Проекта.

Составлен план и методы проведения самооценки. Организовано обучение членов подгрупп (аудиторов). Подготовлен методический материал, инструкции и другая рабочая документация аудиторов для проведения этапов самооценки. По итогам самооценки проведены корректирующие мероприятия.

29.09.2016г.-30.09.2016г. проведен очный аудит на соответствие требованиям Практических Рекомендаций (Предложений) по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре) экспертами ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора.

По итогам проведенного аудита был составлен отчет о проведенной оценке системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

В настоящее время реализуется план мероприятий по устранению несоответствий и обеспечению улучшений процессов по результатам оценки системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в рамках пилотного Проекта Росздравнадзора.

Больничным советом ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» РЕШАЕТ:

1. Признать работу коллектива больницы за 2016 год по организации оказания медицинской помощи детскому населению Республики Татарстан, удовлетворительной.

2. Считать основными и приоритетными направлениями деятельности коллектива ДРКБ на 2017 год, следующее:

2.1. Обеспечить выполнение государственного задания в рамках реализации Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан;

2.2. Обеспечить предоставление детскому населению доступной и высококачественной медицинской помощи;

2.3. Сохранить темпы роста, обеспечить финансово-экономическую стабильность, благополучие всего коллектива больницы и бережное отношение к ее ресурсам;

2.4. Создать условия для самореализации каждого сотрудника в рамках системы непрерывного повышения квалификации;

2.5. Продолжить инновационный путь развития клиники на основе данных доказательной медицины, внедрения современных технологий, информатизации и научного прогресса;

2.6. Сформировать совместно с внешними партнерами в отрасли детского здравоохранения атмосферу сотрудничества, инициативы и тесного взаимодействия для обеспечения эффективной маршрутизации пациентов;

2.7. Продолжить внедрение коммуникативных технологий для обеспечения тесного взаимодействия с пациентами и их законными представителями с целью формирования приверженности у них ценностного отношения к здоровью ребенка;

2.8. Достичь уровня удовлетворенности пациентов не ниже 95%;

2.9. Реализовать проект «Бережливая клиника»;

2.10. Обеспечить непрерывное улучшение качества медицинской помощи на основе процессного подхода и стандартизации;

2.11. Обеспечить дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи детям РТ, доступность высокотехнологичных методов лечения, в том числе жителям соседних регионов;

2.12. Обеспечить дальнейшее развитие стационар-замещающих технологий;

2.13. Обеспечить формирование и реализацию профилактической стратегии ДРКБ, интегрированной в региональную систему оказания медицинской помощи детям;

3. Заместителям главного врача активизировать и усилить работу по курируемым направлениям.

4. Первому заместителю главного врача по медицинской части *Л.И. Басановой*:

4.1. Обеспечить выполнение планового государственного задания

- стационарными отделениями, уделив особое внимание эффективности использования ресурсов;
- 4.2. Обеспечить преемственности во взаимодействии неонатальной службы с ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;
 5. Заместителю главного врача по хирургической помощи *В.С. Филатову*:
 - 5.1. Продолжить работу по внедрению процессного управления и уменьшения рисков при оказании хирургической помощи;
 - 5.2. Разработать программу дальнейшего развития хирургической службы, с целью выхода на Федеральный уровень оказания медицинской помощи;
 - 5.3. Способствовать повышению роли межмуниципальных центров в оказании хирургической помощи.
 6. Руководителю службы анестезиологии и реанимации *И.И. Закирову*:
 - 6.1. Подготовить предложения по модернизации детской реанимационной службы Республики Татарстан;
 - 6.2. Организовать преемственность между хирургической службой и службой анестезиологии и реанимации.
 7. Заместителю главного врача по медицинской части *С.С. Можгиной*:
 - 7.1. Усилить работу по взаимодействию с профессиональными ассоциациями.
 8. Заместителю главного врача по работе со средним медицинским персоналом *Н.А. Погуляй*:
 - 8.1. Обеспечить реализацию инструментов бережливого производства в деятельности среднего медицинского персонала;
 - 8.2. Стандартизировать процессы среднего медицинского персонала.
 9. Заместителю главного врача по поликлинической работе *И.Х. Вильданову*:
 - 9.1. Обеспечить выполнение планового государственного задания поликлиническими отделениями;
 - 9.2. Подготовить предложения по реализации долгосрочной программы «Современная детская поликлиника».
 10. Заместителю главного врача по организационно-методической работе *О.В. Куликову*:
 - 10.1. Организовать работу по созданию Республиканского центра профилактики и мониторинга здоровья детского населения;
 - 10.2. Обеспечить организационно-методическую поддержку врачебного персонала в рамках программ непрерывного медицинского образования;
 - 10.3. Продолжить реализацию пилотного проекта Росздравнадзора.
 11. Заместителю главного врача по клиничко-экспертной работе *Е.В. Демьяновой*:
 - 11.1. Совершенствовать систему внутреннего контроля качества, направленную на минимизацию любых рисков при проведении внешнего контроля качества;
 - 11.2. Подготовить предложения по интеграции деятельности врачебной комиссии.
 12. Заместителю главного врача по внебюджетной деятельности и развитию *А.Я. Мухаметзянову*:
 - 12.1. Обеспечить дальнейшее развитие внебюджетной деятельности, в том числе медицинского туризма;

- 12.2. Активизировать работу по внедрению инструментов повышения заинтересованности персонала в оказании внебюджетной деятельности.
13. Заместителю главного врача по общим вопросам *С.В. Мягкову*:
- 13.1. Обеспечить дальнейшее развитие информатизации больницы, внедрение ЕГИЗ во всех стационарных отделениях; в тесном контакте с рабочей группой по информатизации МЗ РТ;
14. Начальнику отдела кадров *А.И. Фаттаховой*:
- 14.1. Активизировать работу по реализации проекта непрерывного медицинского образования;
- 14.2. Продолжить работу по реализации программы наставничества;
15. Заместителю главного врача по экономическим вопросам *Л.Ф. Бакировой*:
- 15.1. Изыскать дополнительные резервы для повышения заработной платы среднего, младшего и немедицинского персонала;
16. Главному инженеру *И.З. Миназову* обеспечить:
- 16.1. Обеспечить оптимальное и эффективное расходования ресурсов больницы;
- 16.2. Организовать надлежащее техническое содержание зданий и сооружений ДРКБ.
17. Руководителю отдела стандартизации и контроля качества *Г.Р. Клетенковой*:
- 17.1. Провести системную работу по подготовке клиники к сертификации JCI.
- 17.2. Представить новую концепцию и подготовить план мероприятий по реализации программы СМК в клинике.
18. Контроль выполнения решения Больничного совета оставляю за собой.

Председатель Больничного совета,
Главный врач

Р.Ф.Шавалиев

Секретарь Больничного совета

И.В.Самолина