

Підсумки роботи
Обласної дитячої
туберкульозної лікарні
за I півріччя 2019 року

Обласна дитяча туберкульозна лікарня розташована у м. Олешки Херсонської області, є об'єктом спільної власності територіальних громад області, функціонує з 01.07.1998 року, належить до соціально значимих закладів охорони здоров'я області. Фінансується лікарня за рахунок медичної субвенції та обласного бюджету, призначена для лікування дітей області хворих на туберкульоз віком до 18 років.

Розрахована на 60 ліжок.

Лікарня має першу акредитаційну категорію та Ліцензію на проведення медичної практики. Атестована лабораторія.

Рентгенкабінет має Ліцензію на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання.

Роботу лікарні організовано відповідно до Статуту лікарні, згідно плану на рік, Положення про лікарню, наказів Департаменту охорони здоров'я, наказів МОЗ, документів Уряду, Законів України.

Матеріальна база

Будівлі і споруди лікарні розташовані на земельній ділянці площею 6,36 га. Територія лікарні розділена на три зони на яких знаходяться:

№ 1 зона – два лікувальні корпуси, лабораторія, фізіотерапевтичний кабінет, санпропускник, рентгенкабінет.

№ 2 зона – харчоблок, склад матеріальний, склад продуктовий, підвал, водозабірна шпарина та башта Рожнова.

№ 3 зона – пральня, гараж, майстерня, водозабірна шпарина, башта Рожнова. Будівлі і споруди, які експлуатуються знаходяться в задовільному матеріально-технічному стані. Дві будівлі здаються в оренду.

На території лікарні розташовано 14 будівель та 6 споруд загальною площею 4674 м². Площа, яка опалюється становить 4066 м²

Вартість основних засобів станом на 01.01.2019 р. становить 10387771 грн. з них:

- Земля – 8472730 грн.
- Будинки і споруди – 1209969 грн.
- Транспорт – 81831 грн.
- Медичне обладнання – 222565 грн.
- Лабораторне обладнання – 20319 грн.

Все обладнання використовується зі 100% навантаженням і повністю введено в експлуатацію.

В першому півріччі 2019 року співробітники лікарні продовжували ремонті роботи в головному корпусі: ремонт в буфеті в т.ч. заміна лінолієуму; фарбування панелей, труб опалення; фарбування підлоги у гральній кімнаті; фарбування плінтусів в коридорі на II поверсі; ремонт фасаду головного корпусу; облицювання плиткою ганку головного корпусу. На харчоблоці проведено ремонт складських приміщень. На прилеглій території: ремонт каналізаційної системи, в т.ч. перекриття плитами центральної ями водовідведення; фарбування бордюрів, огорожі; штукатурка та фарбування

фонтану, майданчику. Облагородження дитячого майданчику. Використано всього коштів 22101 грн., з них із загального фонду 20031 грн., спеціального 2070 грн.

Кадри

На 01 січня 2019 року в лікарні затверджено 83 штатних одиниць персоналу.

| | станом на 01.01.2019 р. |
|---|----------------------------|
| Всього штатних посад | 83,0 |
| Лікарі, всього, з них: | 7,0 |
| Головний лікар | 1,0 |
| Завідувач відділення, лікар-фтизіатр | 1,0 |
| Лікар-статистик | 1,0 |
| Лікар-фтизіатр | 2,5 |
| Лікар-рентгенолог | 0,5 |
| Лікар-отоларинголог | 0,5 |
| Спеціалісти з вищою немедичною освітою | 0,5 |
| Біолог | 0,5 |
| Фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою, всього, з них: | 18,75 |
| Головна медична сестра | 1,0 |
| Сестра медична | 1,5 |
| Сестра медична з фізіотерапії | 0,5 |
| Сестра медична стаціонару | 12,5 |
| Сестра медична з дієтичного харчування | 1,0 |
| Статистик медичний | 0,25 |
| Лаборант | 1,5 |
| Рентгенлаборант | 0,5 |
| Молодший медперсонал | 18,0 |
| Обслуговуючий персонал | 31,0 |
| Навчально-педагогічний персонал | 8,25 |

Медичний та педагогічний персонал весь атестовано.

Лікарі всі мають вищу кваліфікаційну категорію. Лікар-рентгенолог - молодий спеціаліст, має сертифікат.

Головна медсестра має вищу кваліфікаційну категорію зі спеціальності «Сестринська справа», має диплом бакалавра.

Вищу кваліфікаційну категорію зі спеціальності «Сестринська справа» мають 11 медичних сестер; I кваліфікаційну категорію мають 2 медичні сестри; II кваліфікаційну категорію має 1 медсестра; I кваліфікаційну категорію зі спеціальності «Лабораторна справа (клініка)» має лаборант; I кваліфікаційну категорію зі спеціальності «Рентгенологія» має рентгенлаборант.

З педагогічного персоналу кваліфікаційну категорію «спеціаліст вищої категорії» мають 4 вчителі; кваліфікаційну категорію «спеціаліст першої

категорії» має 1 вчитель; кваліфікаційну категорію «спеціаліст другої категорії» має 1 вчитель.

Для обліку медичних кадрів використовується програма «Облік медичних кадрів в Україні»

Лікувально-діагностична робота

Обласна дитяча туберкульозна лікарня є учасником національного реєстру хворих на туберкульоз в програмі «Е-ТБ менеджер».

В програмі Ter Deh Terapia в режимі on-line надається інформація про лікування випадків захворювання, моніторинг, відстеження схем лікування, перебування хворих в лікувальних закладах та виписки хворих, проводиться реєстрація клінічних та лабораторних обстежень, надання інформації про дотримання схеми лікування та виявлення контактів хворого, моніторинг безпечності та ефективності ТБ препаратів першого та другого ряду, шляхом відстеження побічних ефектів. Історії хвороби ведуться в електронному вигляді. В роботі використовуємо програму Dicom для перегляду СКТ (спірально комп'ютерна томограма). При тяжкому перебігу хвороби використовуємо телемедичні консультації з ведучими дитячими фтизіатрами країни.

Ліжковий фонд і його використання

Ліжковий фонд 60 ліжок.

| | Червень | | За 6 місяців | |
|-------------------------------------|---------|-------|--------------|-------|
| | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 |
| Поступило хворих | 27 | 18 | 112 | 90 |
| Виписано хворих | 20 | 16 | 114 | 88 |
| Проведено ліжко-днів | 1737 | 1840 | 9894 | 10255 |
| Виконання плану ліжко/днів | 102,2 | 108,2 | 97 | 100,5 |
| Середній обіг ліжка | 0,4 | 0,3 | 1,8 | 1,5 |
| Середня тривалість хворого на ліжку | 72,4 | 108,2 | 87,6 | 120,8 |
| Число днів використання ліжка | 28,9 | 30,6 | 164,9 | 171 |
| Середньодобова кількість хворих | 58 | 61 | 55 | 56 |

Згідно Положення про лікарню поступали діти віком від 0 до 18 років із сіл та міст Херсонської області з активними формами туберкульозу легень, з віражем туберкулінових проб, інфіковані туберкульозом (латентний туберкульоз), які вимагали проведення диференційної діагностики з метою уточнення етіології захворювання та активності туберкульозного процесу. Постійно на лікуванні знаходяться діти ВІЛ- інфіковані та хворі на СНІД. Звертає на себе особу увагу збільшення середньої тривалості хворого на ліжку. Сталося це в зв'язку з збільшенням госпіталізації дітей хворих на мультирезистентний туберкульоз. Із 32 дітей хворих на активний туберкульоз – 18 хворі на мультирезистентний туберкульоз, які потребують тривалого лікування (20 місяців). Показники роботи ліжка знаходяться на рівні середньоукраїнських.

Склад хворих в стаціонарі виписаних в I півріччі 2019 року

| Захворювання | Кількість хворих | Проведено ліжко-днів | Середній показник ліжко-днів |
|---|------------------|----------------------|------------------------------|
| Гостра правобічна сегментарна пневмонія негоспітальна | 1 | 21 | 21 |
| Залишкові зміни після перенесеного туберкульозу | 8 | 912 | 114 |
| Туберкульоз оргінав дихання, в тому числі: | 9 | 2311 | 256,7 |
| Інфільтративний туберкульоз | 2 | 285 | 141,5 |
| Туберкульоз грудних лімофовузлів | 2 | 980 | 490 |
| Первинний туберкульозний комплекс | 1 | 213 | 213 |
| Вогнищевий туберкульоз | 1 | 104 | 104 |
| Туб.віраж | 21 | 1856 | 88,4 |
| Туб.контакт | 28 | 2217 | 79,2 |
| Туб.інфікування | 20 | 1490 | 74,2 |
| Ексудативний плеврит | 2 | 558 | 279 |
| Дисемінований | 1 | 173 | 173 |
| Передедено в м.Херсон | 1 | - | - |
| Всього: | 88 | 9576 | 87 |

Виписані по районам і області (всього) в I півріччі 2019 року

| | Червень | | За 6 місяців | |
|--------------------------|---------|------|--------------|------|
| | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 |
| м. Херсон | 1 | 5 | 4 | 13 |
| м.Олешки | 4 | 4 | 42 | 32 |
| м.Скадовськ | - | 1 | 5 | 4 |
| м.Каховка | 2 | 2 | 13 | 5 |
| м.Берислав | - | - | 1 | - |
| м.Гола Пристань | - | - | 14 | 2 |
| м.Генічеськ | - | - | 1 | - |
| м.Нова Каховка | 4 | 1 | 9 | 13 |
| смт.Білозерка | 7 | - | 14 | 8 |
| смт.Нововоронцовка | - | - | - | 5 |
| смт.Нижні Сірогози | - | - | - | - |
| смт.Новотроїцьке | - | - | 2 | - |
| смт.Іванівка | - | - | - | 1 |
| смт.Каланчак | - | - | - | - |
| смт.Чаплинка | - | - | - | - |
| смт.Велика Лепетиха | - | - | 1 | - |
| смт.Горностаївка | 1 | 3 | 6 | 4 |
| смт.Велика Олександрівка | - | - | 1 | - |
| смт.Верхній Рогачик | - | - | - | - |
| смт.Високопілля | 1 | - | 1 | 1 |

Виписані з локальною формою туберкульозу в I півріччі 2019 року

| Район | Форма ТБ | МБТ | Категорія | Шифр | Результат лікування | Ліжко/дні |
|-------|----------|-----|-----------|------|---------------------|-----------|
|-------|----------|-----|-----------|------|---------------------|-----------|

| | | | | | | |
|-----------------|---|---|---|---------|--------------------|-----|
| Олешківський | Інфільтративний туберкульоз | - | 1 | A.16.03 | Одужання | 183 |
| Білозерський | Вогнищевий туберкульоз | - | 3 | A.16.02 | Амбулаторно | 104 |
| Олешківський | Інфільтративний туберкульоз | - | 4 | A.15.01 | Одужання | 100 |
| Олешківський | Дисемінований туберкульоз | - | 1 | A.15.7 | Переведено в ХОПТД | 173 |
| Новокаховський | Екссудативний плеврит | - | 1 | A.16.7 | Одужання | 187 |
| Високопільський | Екссудативний плеврит | - | 4 | A.16.7 | Одужання | 371 |
| Каховський | Туберкульоз внутрішньогрудних лімфовузлів | - | 1 | A.16.7 | Одужання | 372 |
| Херсон | ПТК | - | 1 | A.16.7 | Одужання | 213 |
| Горностаївський | Туберкульоз внутрішньогрудних лімфовузлів | - | 4 | A.16.7 | Одужання | 608 |
| Іванівський | Туберкульоз печінки і селезінки | - | 1 | A.18.8 | Одужання | 152 |

Статистичні дані діяльності стаціонару за I півріччя 2019 року

| Відділення | Середньорічна кількість ліжок | Поступило | Хлопчиків | Дівчаток | Виписано | | | | | | Переведено до ХОПТД |
|--------------|-------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|--------------------------|------------------|---------------|----------|----------|---------------------|
| | | | | | Всього | На амбулаторне лікування | З выздоровленням | З поліпшенням | По заяві | Без змін | |
| Фтизіатричне | 60 | 90 | 46 | 44 | 88 | 1 | 57 | 28 | - | 1 | 1 |

| Переведені хворі в санаторій | Повторні хворі | Кількість обстежень на одного вибулого хворого | | | | ЕКГ | Рентген обстеження | План ліжко/днів | Проведено ліжко/днів |
|------------------------------|----------------|--|--------------------|---------------------------|-----------------------------|-----|--------------------|-----------------|----------------------|
| | | Клінічний аналіз | Біохімічний аналіз | Загально-клінічний аналіз | Фізіотерапевтичні процедури | | | | |
| - | - | 2505 | 2644 | 4752 | 165 | 100 | 211 | 10200 | 10255 |

| % виконання | Робота ліжка | Середнє перебування на ліжку | Обіг ліжка | Летальність | За віком | | | | |
|-------------|--------------|------------------------------|------------|-------------|-----------|----------|-----------|-------------|-------------------|
| | | | | | До 1 року | 1-4 роки | 5-9 років | 10-14 років | 15 і старше років |
| 100,5 | 171 | 120,8 | 1,5 | - | - | 15 | 38 | 27 | 8 |

Робота стаціонару продовжується згідно річного та щомісячного планів:

- Працює комісія з інфекційного контролю згідно плану інфекційного контролю в лікарні;
- Продовжується робота в реєстрі хворих на туберкульоз по клінічним випадкам та в модулі «Препарати»;
- Клініко-експертна комісія контролює якість надання медичної допомоги дітям;
- Щоквартально проводиться експертна оцінка роботи лікарів-фтизіатрів по веденню історій хвороби;

- Двічі на місяць лікарі беруть участь у роботі ЦЛКК при ОПТД з винесенням на обговорення складних випадків діагностики та лікування хворих дітей;
- Проводиться анкетування дітей та батьків на предмет задоволення медичною допомогою;
- Щоденно перевіряється правильність та повнота виконання лікарських призначень;
- Проводиться постійний контроль знань медичним персоналом надання невідкладної допомоги.
- Щоденно контролюється організація харчування дітей в лікарні, забезпеченість продуктами харчування. На сайті лікарні публікується щоденне меню закладу та фотоматеріали страв до нього.
- Діє програма «Доступні ліки»
- Кожного тижня оприлюднюється інформація про наявність ліків та продуктів харчування в лікарні.

В першому півріччі виконані основні показники роботи лікарні відповідно до плану роботи на рік

Головний лікар

Т.М.Гурова