Информация

о состоянии и перспективах развития здравоохранения в Ребрихинском районе

1. **Демографические показатели**

Численность населения района в 2018г. составила 22 835 человек, из них подростков 803 и детей 4266 человек, и сократилась по сравнению с 2017г. на 175 человек.

**Возрастной состав населения Ребрихинского района**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2016 год** | **2017 год** | **2018 год** |
|  |  |  |
|  | | |
|  |  |  |

**Рождаемость** в 2018 году составила 9,7‰, родилось 224 ребенка; в 2017 году - 9,6‰, родилось 222 ребенка, в 2016 году составила 11,0‰, родилось 254 ребенка.

**На 1000 человек населения**

**Общая смертность** в 2018 году составила 14,0 ‰, умерло 323 человека; в 2017 году - 16,08‰, умерло от всех причин 371 человек, в 2016 году - 17,34‰, умерло 400 человек. В районе наметилась стойкая тенденция снижения смертности от всех причин.

**На 1000 человек населения**

Показатель **младенческой смертности** в 2018 г. равен нулю, так как случаев смерти детей ло 1 года в районе зарегистрировано не было; в 2017 году равен 9,0‰, в 2016 году равен 11,8‰.

Показатель **перинатальной смертности** в 2018 году составил 4,4‰ на 1000 родившихся. Зарегистрирован 1 случай мертворождения. В 2017 году он был равен 13,3, зарегистрировано 3 случая мертворождений, в 2016 году равен 7,9‰, умерло 2 ребенка до 168 часов.

Показатель **смертности населения трудоспособного возраста** в 2018 году чуть превысил прошлогодний и составил 490,6 на 100 тыс. населения данной возрастной группы, умерло 55 человек, против 437,1 в 2017 году (умерло 49 человек); в 2016 году - 611,0 на 100 000 населения данной возрастной группы, умерло 72 человека. Целевое значение показателя на 2018 год – 550,0 на 100 000 населения трудоспособного возраста.

**На 1000 населения данной возрастной группы**

Уровень смертности у лиц старше трудоспособного возраста составил в отчетном году 3 713,5 на 100 000 населения старше трудоспособного возраста, что на 16,0% ниже прошлогоднего значения (4 422,8).

В структуре общей смертности лидирующее место по-прежнему занимают болезни системы кровообращения – умерло 77 человек, Показатель на 100 000 человек взрослого населения равен 433,41, при целевом 600, что приблизительно на одном уровне с прошлым годом, и на 27,77% ниже целевого показателя. В 2017 году умерло 77 человек. Показатель равен 440,3 на 100 000 чел. взрослого населения, что на 26,5 % меньше целевого. Анализ показателей указывает на стабилизацию показателя уровня смертности населения от БСК.

На втором месте (из социально-значимых заболеваний) злокачественные новообразования. Всего от данной патологии умерло 47 человек, что на 1 человека больше, чем в предыдущем году. Показатель на 100 000 населения равен 199,9, при целевом 218,0., и на 1% меньше в сравнении с прошлым годом. В 2016 году умерло также 47 человек.

На 3-м месте несчастные случаи отравления, травмы. В 2018 году от воздействия внешних причин умер 21 человек. Показатель равен 91,3 на 100 000 населения. В 2017 году умерло 33 человека, показатель равен 143,4, В2016 году от внешних причин умерло 35 человек. Динамика показателя составила – 38,2% в сравнении с прошлогодним и -40% относительно 2016 года.

В структуре смертности трудоспособного населения на первое ранговое место в 2018 году также вышли заболевания органов системы кровообращения. Умерло 20 человек трудоспособного возраста, что в пересчете на 100 000 населения данной возрастной группы равно 169,5. В 2017 году от данной патологии умерло ровно вдвое меньше (10 человек). В динамическом выражении +100% к прошлогоднему показателю и 36,4% от общего числа умерших в данной возрастной группе.

Второе ранговое место в 2018 году, как и в два предыдущих года заняли травмы, отравления, воздействия внешних причин. Умерло 13 человек, что в пересчете на 100 000 человек населения равно 116 и составляет 36,73% от общего числа умерших в данной возрастной группе. В свою очередь это на 17,7% меньше в сравнении с прошлым годом. В 2016 году умерло 23 человека, что в пересчете на 100 000 человек населения соответствует 195,2.

На третьем ранговом месте злокачественные новообразования – 11 случаев против 10 в 2017 году, что в пересчете на 100 000 человек населения трудоспособного возраста равно 98,2 против 89,2 соответственно. Это 20% от общего числа случаев.

Количество суицидов среди населения в 2018 году равно 7, из них в трудоспособном возрасте - 6, в 2017 году их было 8, в трудоспособном возрасте - 4. В пересчете на 100 000 населения 30,8 и 34,8 соответственно, что на 12,6% меньше в сравнении с предыдущим годом. В 2016 году было 12 суицидов, из них в трудоспособном возрасте 7. В пересчете на 100 000 человек населения это равно 51,5.

Показатель смертности населения от туберкулеза стабильно низкий. Умер 1 человек трудоспособного возраста. В ранге общей смертности от всех причин показатель равен 4,3 на 100 000 населения, в границах трудоспособного возраста – 8,9. В 2016 году умерло 2 человека, 1 из них в трудоспособном возрасте, это соответствует показателю 8,6 на 100 000 человек сельского населения при целевом показателе 27,3.

Материнской смертности в районе нет много лет.

Средняя продолжительность жизни: в 2018 году составила у мужчин – 67,97, у женщин – 76,06, средняя продолжительность жизни – 72,03 года. В 2017 году средняя продолжительность жизни составила71,7 год, мужчины – 66,7, женщины – 77,0. В 2016 году средняя – 70,4, мужчины – 66,0, женщины – 75,0.

Наблюдается положительная тенденция увеличения продолжительности жизни при рождении, и в сравнении с 2016 годом прирост составил 2,32%.

Естественная убыль населения составила – - 4,33‰, в 2017 году – - 6,3, краевой показатель -3,2, по селу – - 4,8. Умерло на 99 человек больше числа родившихся (на 148 человек больше числа родившихся в предыдущем году), т.е. процесс депопуляции населения в районе приобретает тенденции снижения. Сокращается рост убыли населения в сравнении с прошлым годом.

1. **Деятельность амбулаторно-поликлинической службы**

Амбулаторно-поликлиническая помощь в районе оказывается в районной поликлинике на 244 посещения в смену, также ведется прием пациентов в женской консультации на 33 посещения и детской консультации на 75 посещений. Кроме того амбулаторный прием осуществляют специалисты в шести сельских врачебных амбулаториях и в 16-ти ФАПах.

На сегодняшний день не укомплектованы врачами Зиминская и Беловская врачебные амбулатории, врач-терапевт участковый Усть-Мосихинской ВА на сегодняшний день находится в декретном отпуске.

Численность обслуживаемого населения составляет 22 835 человек, в том числе 5069 детей. Численность населения старше трудоспособного возраста составляет – 7 326 человек. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения в 2018 году составила18,83, в 2017 году составила 18,68, в 2016 году составила 20,38, при целевом в 32,0,без учета специалистов, находящихся в отпуске по уходу за ребенком.

* 1. **Функция врачебной должности.**

Число посещений к врачам ЛПУ (включая стоматологов и средний медицинский персонал, осуществляющий самостоятельный прием) за 2018г. составило 200 589 посещений, включая профилактические, в т. ч. детьми 60 437, что составило на 1 жителя 8,8 посещений (8,2 в 2017 году). Из общего числа посещений – 18 126 платные. Из всех посещений на дому – 2560 (3486 в 2017 году), что составляет 1,4% от всех посещений. Невыполнение функций врачебной должности (ОМС/БЮДЖЕТ) наблюдается у врачей акушеров-гинекологов (87,93%), врачей-хирургов (75,5%), врача-отоларинголога (90,91%). Платные посещения от общего количества посещений составили 9,04%. Число посещений, запланированных в рамках территориальной программы государственных гарантий на 2017 – 178 208, процент выполнения – 102,39%. Причиной недостаточной функции врачебной должности можно считать частые болезни врачей «узкого профиля», отсутствие их работы на периферии, недоукомплектованность врачебными кадрами, связанная прежде всего с ростом числа молодых специалистов и их отпусками по уходу за детьми. Коэффициент совместительства врачей составил 1,6 (1,60 в 2017 году; 1,49 в 2016 году), при целевом – 1,30.

Таким образом, функция врачебной должности в 2018 году составила:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Количество должностей** | **План** | **факт 2018 года** | **%**  **выполнения** |
| Терапевт | 8,25 | **4022,00** | 4327,80 | **108,9** |
| Педиатр | 5,00 | **5028,00** | 5353,40 | **106,5** |
| Хирург | 2,50 | **6360,00** | 6265,50 | **98,5** |
| ОВП | 2,0 | **3950,00** | 4920,00 | **124,6** |
| Гинеколог | 3,0 | **5450,00** | 3346,00 | **61,4** |

В разрезе узких специальностей деятельность амбулаторно-поликлинической службы района выглядит следующим образом:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анализ деятельности амбулаторно-поликлинической службы  «Ребрихинская ЦРБ» за 2018 год** | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование должности специалиста** | **План на 2018** | **посещения в АПУ** | **Фактически посещения** | **на дому** | **ОМС/бюджет** | **Платные** | **% выполнения** |
|
|
|
| 1 | акушер-гинеколог | **10 900** | 9 925 | **10 038** | 113 | **9 584** | 454 | 87,93 |
| 2 | дерматовенеролог | **7600** | 8805 | **8 812** | 7 | **7 346** | 1466 | 96,66 |
| венеролог (бюджет) | **3875** | 3866 | **3 866** |  | **3 866** | 0 | 99,77 |
| итого | **11475** | 12671 | **12 678** | 7 | **11 212** | 1466 | 97,71 |
| 3 | Инфекционист, | **2750** | 2742 | **2 742** |  | **2 742** | 0 | 99,71 |
| ВИЧ | **82** | 80 | **80** |  | **80** | 0 | 97,56 |
| итого | **2832** | 2822 | **2 822** |  | **2 822** | **0** | 99,65 |
| 4 | невролог | **8050** | 8960 | **8 967** | 7 | **7 794** | 1173 | 96,82 |
| 5 | ОВП | **7900** | 9362 | **9 833** | 471 | **9 833** | 0 | 124,47 |
| 6 | онколог | **3420** | 3194 | **3 198** | 4 | **3 198** | 0 | 93,51 |
| 7 | отоларинголог | **6801** | 8441 | **8 444** | 3 | **6 183** | 2261 | 90,91 |
| 8 | офтальмолог | **7860** | 9205 | **9 205** |  | **7 264** | 1941 | 92,42 |
| 9 | педиатр участковый | **25140** | 25471 | **26 767** | 1296 | **26 767** | 0 | 106,47 |
| 11 | психиатр | **5107** | 7973 | **7 988** | 15 | **5 104** | 2884 | 99,94 |
| 12 | психиатр нарколог | **4907** | 8279 | **8 279** |  | **4 896** | 3383 | 99,78 |
| 13 | стоматолог | **9000** | 13926 | **13 927** | 1 | **12 766** | 1161 | 141,84 |
| 14 | терапевт участковый | **33180** | 35119 | **35 700** | 581 | **32 816** | 2884 | 98,90 |
| 15 | терапевт подростковый | **1500** | 1486 | **1 506** | 20 | **1 506** | 0 | 100,40 |
| 16 | фтизиатр | **6236** | 6201 | **6 207** | 6 | **6 207** | 0 | 99,53 |
| 17 | хирург | **15900** | 12495 | **12 531** | 36 | **12 012** | 519 | 75,55 |
| 19 | средний медицинский персонал | **9450** | 18470 | **18 470** |  | **18470** | 0 | 195,45 |
| **№ п/п** | **Наименование должности специалиста** | **План на 2018** |  | **Факт** |  |  | **18126** | **% исполнения** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **1** | **ИТОГО по ОМС:** | **158001** |  | **162310** |  |  |  | **102,73** |
| **2** | с профилактической целью | 35668 | **45244** |  |  | **126,85** |
| **3** | по заболеванию | 111333 | **117066** |  |  | **105,15** |
| **4** | **в неотложной форме** | 11000 | **11251** |  |  | **102,28** |
| **5** | обращения по заболеванию | 38927 | **39022** |  |  | **100,24** |
| **6** | **ИТОГО по бюджету:** | **20207** | **20153** |  |  | **99,73** |
| **7** | с профилактической целью | 8869 | **8794** |  |  | **99,15** |
| **8** | по заболеванию | 11338 | **11359** |  |  | **100,19** |
| **9** | обращения по заболеванию | 3778 | **3786** |  |  | **100,22** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** | **178208** | **182463** |  |  | **102,39** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **платные посещения** |  |  | 18126 |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО** | **178208** |  | **200589** |  |  |  | **112,56** |

* 1. **Диспансеризация взрослого населения.**

Диспансеризация населения района проводится согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 декабря 2017 года № 869н. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Плановое число лиц, подлежащих диспансерному обследованию 4 985 человек. За 2018 год обследовано 5 014 человек, что соответствует 100,60 % исполнения плана-задания.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастная группа | №  строки | Все население | | Мужчины | | Женщины | |
| Прошли диспансеризацию (чел.) | | Прошли диспансеризацию (чел.) | | Прошли диспансеризацию (чел.) | |
| I этап | II этап | I этап | II этап | I этап | II этап |
| 1 | 2 | 5 | 6 | 9 | 10 | 13 | 14 |
| 21-36 лет | 1 | 1171 | 265 | 627 | 229 | 544 | 36 |
| 39-60 лет | 2 | 2284 | 617 | 1064 | 452 | 1220 | 165 |
| Старше 60 лет | 3 | 1559 | 911 | 618 | 355 | 941 | 556 |
| ИТОГО | 4 | **5014** | **1793** | **2309** | **1036** | **2705** | **757** |

По результатам диспансеризации на второй этап направлено 35,8% обследованных. Сведения о впервые выявленных при проведении диспансеризации заболеваниях (случаях): Всего впервые выявлено 145 случаев заболеваний. Из них:

- ЗНО – 1;

- заболевания сердечно-сосудистой системы – 45

- болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 34,

- ЦВБ – 9;

- заболевания эндокринной системы – 51, из них

- ожирение – 6,

- другие нарушения обмена липопротеинов – 22;

- заболевания периферической нервной системы – 3;

- заболевания глаза – 20, из них

- глаукома – 20;

- заболевания органов дыхания – 5;

- заболевания органов пищеварения – 6;

- прочие заболевания – 14.

По группам здоровья контингенты обследованных распределились следующим образом:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группа здоровья: | **мужчины** | **женщины** | **итого** |
| Определена I группа состояния здоровья | 125 | 236 | 361 |
| Определена II группа состояния здоровья | 443 | 155 | 598 |
| Определена IIIа группа состояния здоровья | 1739 | 2314 | 4053 |
| Определена IIIб группа состояния здоровья | 2 | 0 | 2 |
| **ИТОГО:** | **2309** | **2705** | **5014** |

* 1. **Заболеваемость населения (по обращаемости)**

В 2018 году заболеваемость населения по обращаемости составила 44 306 случаев, что в пересчете на 1000 человек населения равно 1 940,27‰. В 2017 году – 44 679 случаев, что в пересчете на 1000 населения равно 1941,72‰. В 2016 году составила 45 027 случаев, что в пересчете на 1000 человек населения равно 1956,84‰. Таким образом, показатель общей заболеваемости приблизительно остался на уровне прошлого года. Из них 15 370 с диагнозом, зарегистрированным впервые, что на 1000 человек населения соответствует 673,09‰. В 2017 году 13 925 с диагнозом, зарегистрированным впервые, что на 1000 человек населения соответствует 605,17‰. В 2016 году 16 473 и 716,25 на 1000 населения. Первичная заболеваемость в сравнении с прошлым годом увеличилась на 11,2%. Число лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, динамически изменилось в сторону уменьшения на 4,5%.

* 1. **Социально-значимые и важнейшие терапевтические заболевания**

**Заболеваемость туберкулезом**:

Заболеваемость туберкулезом: впервые выявлено 12 больных, что на 14,3% меньше, чем в 2017 году, из них флюорографическим методом 8 чел., среди детей заболевших не выявлено. Всего осмотрено на туберкулез 18 459 чел., что составило 80,84% при целевом 79,3%. Из подлежащих осмотрам обследовано флюорографически 14 986 чел., что составило 80,7 %. Из них взрослое население – 84,4% (целевой – 77,3%), подростки – 100,0% (целевой – 95%).

Низкая выявляемость туберкулеза, а также увеличение числа посещений с профилактической целью в деятельности врача-фтизиатра свидетельствует о неудовлетворительной работе фтизиатрической службы.

**Первичная заболеваемость венерическими заболеваниями**

Заболеваемость венерическими заболеваниями: методом РПГА обследуются больные и контактные по ЗППП в районной больнице. Методом ИФА обследуется декретированный контингент в краевой лаборатории АККВД.

Зарегистрирован 1 случай заболевания сифилисом, что составляет 4,4 на 100 000 населения, за 2017 год – 3 случая – 13,04. Детей нет. Уровень общей заболеваемости равен 52,6 на 100 000 человек населения и соответствует 12 случаям. Случаев заболевания среди беременных зарегистрировано не было.

В районе на высоком уровне организована деятельность лабораторной службы по выявлению сифилиса у населения. Широко применяются скриннинговые тесты у декретированных групп населения, беременных и рожениц, новорожденных детей.

**Первичная заболеваемость населения психическими и наркологическими расстройствами**

Выявлено 193 человека с диагнозом, установленным впервые, что в пересчете на 100 000 населения соответствует показателю 845,19. Число лиц, обратившихся за консультативной помощью впервые в отчетном году – 187 человек - из них дети - 80.

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года отмечается снижение первичной заболеваемости на 20,3%. Общая заболеваемость (по обращаемости) – 1791,1 на 100 000 населения, что на 21,04% меньше, чем в 2017г.

В 2017 году выявлено 244 человека с диагнозом, установленным впервые, что в пересчете на 100 000 населения соответствует показателю 1060,41. В том числе лица, обратившихся за консультативной помощью впервые в отчетном году и взятые на «Д» учет – 242 человека.

Общая заболеваемость в 2016 году составила – 2 268,58 на 100 000 населения.

**Наркология.**

Число пациентов, взятых под «Д» наблюдение за 2018 год врачом-наркологом – 69, в пересчете на 100 000 населения – 302,17. Из них детей – от 0 – 14 – 0; подростков – 3, женщин - 12. Всего на диспансерном учете состоит – 517 человек: подростков - 3, женщин – 100.

Первичная выявляемость в районе увеличилась в сравнении с 2017 годом на 36,3%. **Колоссальный прирост женского алкоголизма в районе (+108%)!!!**

Число пациентов, взятых под «Д» наблюдение за 2017 год врачом-наркологом с впервые в жизни установленным диагнозом – 51 человек, в пересчете на 100 000 населения –221,64. В сравнении с 2016 годом это на 18,87% меньше (63 человека). Из них детей – от 0 – 14 – 0; подростков – 6. Всего на диспансерном учете состоит – 489 человек: детей от 0-17 лет – 2, женщин – 48.

Лиц, с впервые выявленным синдромом зависимости от наркотических средств (наркомания) – 5, из них 2 женщины, детей нет. Всего состоит на диспансерном учете 9 пациентов. В 2017 году был зарегистрирован один случай зависимости от наркотических средств.

**Первичная заболеваемость злокачественными болезнями**

В 2018 году выявлено 135 случаев ЗНО. На «Д» учет взято 118 человек, что в пересчете на 100 000 человек населения 591,2. Всего под диспансерным наблюдением состоит 736 человек, или 3 223,2 на 10 000 чел. В 2017 году впервые было зарегистрировано 134 случая. В 2016 году – 123. На «Д» учет было взято 120 человек онкологических больных, за период 2016 года 108. Таким образом, первичная заболеваемость ЗНО в 2017 году составила –521,51 на 100 000 населения. Общая заболеваемость составила 2 972,00 на 100 000 человек населения (683 человека). В 2016 году – 2 658,82 на 100 000 чел. населения (619 человек).

Диагноз получил морфологическое подтверждение в 87,41% случаев. Пролечено 105 человек – 77,7%.

- количество пациентов, выявленных в I-II стадии заболевания – 77, что соответствует 57,03% от общего число выявленных;

- удельный вес больных в IV стадии заболевания – 27 человек (20,0%);

- одногодичная летальность – 18,64% (22 человека).

- смертность от ЗНО в 2018 году, ровно как и в 2017 составила 47 человек, что на 7,8% меньше, чем за период 2016 года (50), и в пересчете на 100 000 человек населения соответствует 204,3, но на 5,4% меньше целевого показателя (216,0).

Запущенность по нозологиям:

- рак желудка 2 (5) – 40,0%;

- рак легкого 6 (13) – 46,1%;

- c-r молочной железы – 0 (15) – 0,0%.

При проведении профилактических осмотров активно выявлено 27 случаев заболеваний.

Удельный вес больных, состоящих на «Д» учете 5 и более лет – 374 человека, 53,67%.

* 1. **Работа диагностических служб района.**

За период 2018 года, в сравнении с 2017 и 2016 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Проведено** | **Место прведения** | **посещения, пролеченные** | **2016 год** | **посещения, пролеченные** | **2017 год** | **посещения, пролеченные** | **2018 год** | **Целевой** |
| **R- исследования** | Всего |  | 19946 |  | 20137 |  | 20430 |  |
| В поликлинике |  | 17689 |  | 18140 |  | 18655 |  |
| в стационаре |  | 2257 |  | 1997 |  | 1775 |  |
| На 100 амбулаторных посещений | | 168708 | 10,243 | 168708 | 10,752 | 182463 | 10,224 | 10,3 |  |
| На 1 пролеченного в стационаре | | 2838 | 0,725 | 2838 | 0,704 | 2554 | 0,695 | 0,7 |  |
| **Лаб. исследования** | Всего |  | 470945 |  | 464532 |  | 460 045 |  |
| В поликлинике |  | 335892 |  | 332125 |  | 351866 |  |
| в стационаре |  | 135053 |  | 120846 |  | 108179 |  |
| На 100 амбулаторных посещений | | 172691 | 194,505 | 168708 | 196,864 | 182463 | 192,842 | 190,8 |  |
| На 1 пролеченного в стационаре | | 3112 | 43,397 | 2838 | 42,581 | 2554 | 42,357 | 42,1 |  |
| **УЗД** | Всего |  | 21362 |  | 20994 |  | 21768 |  |
| В поликлинике |  | 17211 |  | 17098 |  | 18634 |  |
| в стационаре |  | 4151 |  | 3896 |  | 3134 |  |
| На 100 амбулаторных посещений | | 172691 | 9,966 | 168708 | 10,135 | 182463 | 10,212 | 9,3 |  |
| На 1 пролеченного в стационаре | | 3112 | 1,334 | 2838 | 1,373 | 2554 | 1,227 | 1,3 |  |
| **Эндоскопия** | Всего |  | 1732 |  | 1669 |  | 1306 |  |
| В поликлинике |  | 1348 |  | 1317 |  | 1025 |  |
| в стационаре |  | 384 |  | 342 |  | 281 |  |
| На 100 амбулаторных посещений | | 172691 | 0,781 | 168708 | 0,781 | 182463 | 0,562 | 0,76 |  |
| На 1 пролеченного в стационаре | | 3112 | 0,123 | 2838 | 0,121 | 2554 | 0,110 | 0,12 |  |
| **Функциональная диагностика** | Всего |  | 15477 |  | 15633 |  | 15 088 |  |
| В поликлинике |  | 10864 |  | 11272 |  | 12640 |  |
| в стационаре |  | 4613 |  | 2697 |  | 2448 |  |
| На 100 амбулаторных посещений | | 172691 | 6,291 | 168708 | 6,681 | 182463 | 6,927 | 6,3 |  |
| На 1 пролеченного в стационаре | | 3112 | 1,482 | 2838 | 0,950 | 2554 | 0,958 | 0,9 |  |

1. **Анализ деятельности круглосуточного стационара**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Коечная мощность учреждения** | | | |
| Фактическое число коек – 77, из них по профилям:  - терапевтического – 22;  - хирургического – 25;  - гинекологического – 3;  - инфекционного – 10;  - педиатрического – 13;  - акушерского – 4;  - ОАР – 6 в составе других отделений. | |  | |
| Обеспеченность круглосуточными койками 33,72, при плановом 43,7. Уровень госпитализации на 1000 населения составил - 11,9, при плановом 272,1. В 2017 году – 124,6, в 2016 году 135,2. Удельный вес пациентов, доставленных по экстренным показаниям 56,0, в 2017 году 52,0%, в 2016 году 52,5%, при целевом 33,5%.  Всего пролечено 2546 человек. В том числе умерших в условиях стационара – 20. Общебольничная летальность составила – 0,79 (20) и снизилась на 16,8% в сравнении с аналогичным прошлого года.  Согласно ТПГГ на 2018 год отмечается перевыполнение плана на 99,69% по количеству пролеченных пациентов. Перевыполнение наблюдается почти во всех отделениях, кроме акушерского. Наиболее интенсивную работу продемонстрировало терапевтическое отделение, 159,58% перевыполнения плана, что ярко демонстрирует дефицит коечного фонда терапевтического профиля, и хирургическое отделение – 112,99%, что также указывает на жесткий дефицит коечного фонда. Отмечается снижение общебольничной летальности. Несколько снижена длительность пребывания пациентов в стационаре. Таким образом при плановом значении 9,08 – фактически – 8,82 дня.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Наименование отделения** | **Пролечено пациентов** | | **%**  **исполнения** | **Оборот койки** | **Исполнено**  **койко/дней** | | **%**  **исполнения** | **Работа койки** | | **Средняя длительность пребывания** | | **летальность** | | **план** | **факт** | **план** | **факт** | **план** | **факт** | **план** | **факт** | | **Хирургическое** | 385 | 820 | 212,99 | 32,8 | 3773 | 8138 | 215,69 | 150,92 | 325,52 | 9,8 | 9,92 | **0,49** | | **Терапевтическое** | 334 | 867 | 259,58 | 39,4 | 3307 | 7470 | 225,91 | 150,30 | 339,55 | 9,9 | 8,62 | **1,85** | | **Педиатрическое** | 206 | 363 | 176,21 | 27,9 | 1957 | 3219 | 164,49 | 150,54 | 247,62 | 9,5 | 8,87 | **0,00** | | **Акушерское** | 55 | 44 | 80,00 | 22,0 | 330 | 178 | 53,94 | 165,00 | 89,00 | 6 | 4,05 | **0,00** | | **Сестринский уход** | 27 | 35 | 129,63 | 17,5 | 245 | 285 | 116,38 | 122,45 | 142,50 | 9,07 | 8,14 | **0,00** | | **Инфекционное** | 196 | 316 | 161,22 | 31,6 | 1509 | 2527 | 167,44 | 150,92 | 252,70 | 7,7 | 8,00 | **0,00** | | **Гинекологическое** | 72 | 101 | 140,28 | 33,7 | 453 | 639 | 141,10 | 150,96 | 213,00 | 6,29 | 6,33 | **0,00** | | **ОАР** | 660 | 503 | 76,21 | 83,8 | 1980 | 1317 | 66,52 | 330,00 | 219,50 | 3 | 2,62 | **3,98** | | **Итого:** | 1275 | 2546 | 199,69 | 33,1 | 11577 | 22456 | 193,97 | 150,35 | 291,64 | 9,08 | 8,82 | **0,79** | | |

Из общего числа больных с травмами, пострадавшие в ДТП в 2018 году – 6; в 2017 – 10 человек, в 2016 году – 14 человек. Из них умерших – 1, из них в первые 0-7 суток – 1.

Число пациентов, переведенных в другие организации – 1204 (78 взрослых и 26 детей).

Поступило больных с ИМ в первые сутки от начала заболевания – 12, в том числе 9 до 12 часов, из них четверым проведена тромболитическая терапия на госпитальном этапе. На догоспитальном этапе – 0. Умерло пациентов с ИМ в первые сутки – 2. Переведено 14 пациентов с ИМ в краевые ЛПУ; в 2017 году – 16 пациентов; в 2016 году 6.

Поступило больных с ЦВБ в первые сутки от начала заболевания – 35, в том числе, в первые 6 часов –28. Переведено 15 пациентов в краевые ЛПУ, в 2017 году – 13; в 2016 году 4.

|  |
| --- |
|  |

1. **Анализ деятельности дневных стационаров**

Всего функционировало 5 дневных стационаров, один из которых (ЦРБ) работал в две смены.

Всего коек 36, из них:

- 14 коек терапевтического профиля при СВА (Зимино –2, Ворониха – 3, Белово – 2, Подстепное – 7);

- 22 койки при ЦРБ – 9 терапия, 5 – неврология, 3 – гинекология, 5 – педиатрия.

Отмечается перевыполнение плана ТПГГ – 2018г. на 19,42%.

В структуре пролеченных больных дневного стационара всех профилей среди населения от 18 и старше:

1. **Деятельность отделения скорой медицинской помощи**

В отделении скорой медицинской помощи организовано 2 фельдшерских бригады, из них 1 бригада работает на периферии с радиусом обслуживания 45км., общее число прикрепленного населения 22 835 человек. Бригадами скорой помощи сделано – 6487 выездов, из них безрезультатных 156. За 2017 год 6522 выезда, б/результатных – 186; за 2016 год 5 989 выездов, из них 118 безрезультатных.

Число вызовов на 1000 взрослого населения 307,4 при плановом 294,1. В 2017 году – 279,02. В 2016 году 287,4. Доля вызовов к взрослому населению с хроническими заболеваниями 7,0% при плановом 25,0%. К детям – 0,3%, при 10,0 целевом.

Плановое число выездов 2017 год – 6 872. Процент исполнения плана – 94,96%.

Число пациентов, обслуженных СМП с ОКС – 98, с ЦВБ – 100. В 2016 году с ОКС – 35, с ЦВБ – 57.

Число выездов до 20 минут – 5 963, что соответствует – 94,18%, при плановом 92,0. Число безрезультатных выездов – 156. Удельный вес обоснованных вызовов – 97,5%. Целевой показатель – 85 – 90%.

За 2017 оказана медицинская помощь 6 339 людям. В 2017 году – 6 345 людям. В 2016 году 5884.

1. **Медицинские кадры**

Всего физических лиц: 43 врача и 140 средних медработников. По штатному расписанию врачи всего: штатных – 71,75, занятых – 67,25 должностей, физических лиц – 43. Средних медработников – штатных единиц – 184,00, занятых – 182,00, физических лиц - 140. Обеспеченность кадрами на 10 тыс. населения составляет врачи (физ. лица 18,83 (целевой 20,2; средние м/работники (физ. лица) 61,31 (целевой 74,5). Коэффициент совместительства – врачи 1,6; средние 1,3.

Укомплектованность врачами 59,93%, средними медицинскими работниками – 76,1%.

Неукомплектованные врачами Зиминская, и Беловская врачебные амбулатории.

Обеспеченность круглосуточными койками на 10 тыс. населения составляет 33,72, обеспеченность местами в дневных стационарах – 15,77.

Медицинское обслуживание (врачебное) осуществляется путем выездной работы врачей ЦРБ. Процент своевременно специализированных врачей – 100%, средних мед.работников - 100%. Процент врачей, имеющих категорию – 53,49%, средних мед. работников – 35,71%. Наблюдается снижение количества медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из-за увеличения числа молодых специалистов.

**Динамика средней заработной платы медицинских работников КГБУЗ «Ребрихинская ЦРБ»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категории специалистов** | **Средняя заработная плата в 2016 году, руб.** | **Средняя заработная плата в 2017 году, руб.** | **Средняя заработная плата в 2018 году, руб.** | **Изменения в % к предыдущему году** |
| Врачи | 34 731,87 | 33597,12 | 46822,18 | +39,4 |
| Средние медицинские работники | 16 247,22 | 16279,86 | 22095,33 | +35,7 |
| Младший медицинский персонал | 10 563,26 | 10709,82 | 16537,92 | +54,4 |
| Прочего персонала | 8 887,46 | 8675,50 | 14625,09 | +68,6 |

**АНАЛИЗИРУЯ ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ЛПУ ЗА 2018Г. ОТМЕЧАЕТСЯ:**

1. Рост уровня смертности в трудоспособном возрасте, в том числе от БСК.
2. Низкая укомплектованность кадрами с высшим и средним медицинским образованием.
3. Остается высокий процент выявляемости ЗНО на III-IV стадиях.
4. Увеличение числа пневмоний.
5. Рост уровня алкоголизации женского населения района.
6. Сокращение объемов и коечного фонда ЦРБ (хирургия), что влечет за собой снижение доступности оказания плановой и профилактической медицинской помощи.
7. Рост среднего возраста населения.
8. Увеличение числа лиц, страдающих зависимостью от наркотических средств.
9. Остается низкий процент выявляемости социально значимых заболеваний.
10. Рост детской заболеваемости в сравнении с прошлым годом, как первичной, так и по обращаемости.
11. Недостаточная укомплектованность ЛПУ врачебными кадрами.
12. Снижение процента врачей, имеющих категорию из-за увеличения числа молодых врачей – специалистов.

**ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПОКАЗАТЕЛЯХ РАБОТЫ:**

1. Стабилизация уровня рождаемости.
2. Снижение уровня общей смертности на протяжении четырех лет.
3. Отсутствие материнской смертности.
4. Отсутствие младенческой смертности.
5. Значительное снижение перинатальногй смертности.
6. Стабилизация уровня смертности от БСК.
7. Рост числа ЗНО, выявленных на I-II стадиях.
8. Высокая эффективность работы с кадровыми ресурсами (приток молодых специалистов).
9. Стабилизация уровня смертности от ЗНО.
10. Повышение качества охвата флюорографическим обследованием населения и целевого обследования на туберкулез.
11. Организация работы по выявлению, направлению и реабилитации больных нуждающихся в высокотехнологичной помощи.
12. Рост уровня оперативной активности в сравнении с 2017 годом.
13. Своевременное и качественное выполнение плана профпрививок у детей и взрослого населения.
14. Рост средней продолжительности жизни населения района.
15. Высокие темпы и качество диспансеризации взрослого населения.
16. Высокий уровень материально-технического обеспечения организации.

Главный врач КГБУЗ

«Ребрихинская ЦРБ» Д.Г.Полухин