**СОВЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**«ОЛОВЯННИНСКИЙ РАЙОН» ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**(шестая сессия шестого созыва)**

**РЕШЕНИЕ**

пгт. Оловянная

26 июня 2018 года № 63

**Отчет главного врача ГУЗ ЦРБ «О работе ЦРБ, УБ и фельдшерско-акушерских пунктов на территории муниципального района «Оловяннинский район» по оказанию медицинских услуг населению»**

Руководствуясь ФЗ – 131 «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ» и ст. 23 Устава муниципального района «Оловяннинский район», Совет муниципального района «Оловяннинский район»

**РЕШИЛ:**

1. Отчет исполняющего обязанности главного врача ГУЗ ЦРБ «О работе ЦРБ, УБ и фельдшерско-акушерских пунктов на территории муниципального района «Оловяннинский район» по оказанию медицинских услуг населению» за 2017 год принять к сведению.

2.Настоящее решение подлежит официальному опубликованию (обнародованию)

Глава муниципального района

«Оловяннинский район» А.В. Антошкин

Председатель Совета

муниципального района

«Оловяннинский район» С.Б. Бальжинимаева

**Отчет главного врача ГУЗ ЦРБ «О работе ЦРБ, УБ и фельдшерско-акушерских пунктов на территории муниципального района «Оловяннинский район» по оказанию медицинских услуг населению»**

**за 2017 год**

ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» отнесено к учреждениям здравоохранения 3 уровня. Оказывает, согласно лицензии первичную медико-санитарную Помощь, специализированную медицинскую помощь и скорую медицинскую помощь населению Оловяннинского района.

1. **Сеть лечебно - профилактических учреждений представлена:**

* ЦРБ на 96 коек круглосуточного пребывания, 16 -дневного пребывания;
* Оловяннинская участковая больница на 6 коек круглосуточного пребывания, 6 -терапевтического, 13 коек дневного пребывания по профилю терапии, неврологии;
* Яенинское подразделение на 58 коек круглосуточного пребывания: 18 - гериатрических коек, 10 - инфекционных, 30 - паллиативных.
* Калангуйская УБ на 5 коек, их них 5 коек терапевтического профиля, 10 коек дневного пребывания;
* Золотореченская врачебная амбулатория 10 коек, дневного стационара-10
* ФАПы-количество 20, из них;

-лицензировано 18 (не лицензировано 2 ФАП: 1 ФАП в с. Антия по причине - отсутствия права собственности, 1 ФАП ст. Безречная по причине отсутствия помещения). Сделано межевание для постройки данного помещения.

- не укомплектованы средним медперсоналом всего 2 ФАПа,

- в том числе на нескольких работают совместители из близлежащих сел 1 (с. Улятуй)

- на нескольких ФАПах работают заведующими акушерки, медсестры 3 (ФАП с. Долгокыча, с. Турга, с. Бурулятуй: медсестры),

- количество ФАПов не функционировавших в течение года- 2 (с. Верхний-Шаранай, с. Камкай).

ФАП с. Верхний-Шаранай, население - 323 человека, расстояние до ЦРБ - 45км, в настоящее время население обслуживается Оловяннинской районной больницей. Причина: отсутствие кадров.

ФАП с. Камкай, население – 72 человек, расстояние до ЦРБ - 100 км, в настоящее время население обслуживается фельдшером ФАП с. Улятуй. Причина: отсутствие кадров.

В районе 2 населенных пункта, в которых отсутствует ФАПы:

с. Заря, население - 73 человека, расстояние до ЦРБ - 75 км, обслуживается фельдшером ФАП с. Единение, расстояние до с. Единение - 15 км.

с. Маяк, население - 202 человека, расстояние до ЦРБ - 50 км, обслуживается фельдшером ФАП ст. Мирная, расстояние до станции Мирная 7 км.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016г. | 2017г. |
| Врачей штаты всего | 111,75 | 107,0 | 106,75 |
| в т.ч. в ЦРБ | 64,0 | 59,25 | 65,5 |
| Средний мед. персонал штаты всего | 349,5 | 363,5 | 363,75 |
| т.ч. в ЦРБ | 164,25 | 167,5 | 180,75 |
| Врачей занято всего | 84,5 | 70,50 | 68,5 |
| в т.ч. в ЦРБ | 51,0 | 45,25 | 44,25 |
| Средний мед. персонал занято всего | 325,75 | 302,25 | 307,25 |
| в т.ч. в ЦРБ | 157,0 | 156,75 | 159,5 |
| Физических лиц врачей всего  в т.ч. в ЦРБ | 58  35 | 53  35 | 54  34 |
| Физических лиц среднего мед. персонала всего  в т.ч. в ЦРБ | 265  126 | 256  135 | 247  126 |
| Аттестовано врачей всего  в т.ч. в ЦРБ | 17  13 | 22  14 | 18  14 |
| Аттестовано средних м/р всего  в т.ч. в ЦРБ | 152  67 | 138  74: | 123  71 |
| Имеют сертификат врачи  средние м/р | 55  260 | 53  255 | 54  247 |
| Не прошли текущее усовершенствование: из  числа подлежащих  врачи  средние мед. работники | 3  5 | -  - | -  - |
| Прибыло за отчетный год  врачей  средних мед. работников | 11  28 | 12  22 | 13  22 |
| Убыло за отчетный год  Врачей  средних мед работников | 12  32 | 17  31 | 12  31 |

Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений района - 600, в т.ч. районной поликлиники - 651.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование ЛПУ | Обслуж. население всего/взр | Плановая  мощность | Фактическая  мощность | режим  работы  ЖГУ | Наличие  лицензии |
| 1 | ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» | 14993 | 200 | 337 | 8.00-17.00 | Да |
| 2 | Оловяннинская РБ | 9792 | 160 | 183 | 8.00-17.00 | Да |
| 3 | Калангуйская УБ | 5440 | 75 | 52 | 8.00-17.00 | да |
| 4 | Яснинская УБ | 5721 | 100 | 73 | 8.00-16.00 | Да |
| 5 | Золотореченская АПУ | 1250 | 40 | 26 | 8.00-17.00 | Да |
|  | Всего | 37196 | 575 | 651 |  |  |

**2. Кадры**

На начало 2017 года общая численность работников (физических лиц) ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» составила 659 человек. Врачей (физических лиц) - 53 человека, укомплектованность - 49,5 %, средних медицинских работников - 256 человек, укомплектованность - 70.4%.

На начало 2018 года общая численность работников (физических лиц) ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» составила 659 человек. Врачей (физических лиц) - 54 человека, укомплектованность - 50,5 %, средних медицинских работников - 247 человек, укомплектованность - 67,9 %. Прибыло за 2017 год 13 врачей специалистов, убыло 12 врачей специалистов.

Динамика текучести кадров:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Прибыло  врачей | 1 | 6 | 11 | 13 | 13 |
| Убыло врачей | 7 | 13 | 12 | 17 | 12 |
| Прибыло  среднего  персонала | 11 | 22 | 28 | 22 | 22 |
| Убыло  среднего мед. персонала | 32 | 25 | 32 | 36 | 31 |

**3. Динамика демографических показателей**

Численность населения с учетом прикрепленных районов на 01.01.2017г. по данным Федеральной службы Государственной статистики Забайкальского края составляет 36468 человек.

Численность населения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населенный  пункт | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Ясногорск | 14138 | 13472 | 13633 | 14993 | 14914 |
| Оловянная | 11213 | 11363 | 11210 | 9792 | 9230 |
| Калангуй | 5084 | 4787 | 4606 | 5440 | 5381 |
| Ясная | 7727 | 6770 | 6149 | 5721 | 5698 |
| Золотореченск | 2643 | 2467 | 2379 | 1250 | 1245 |
| Всего | 40805 | 38859 | 37977 | 37196 | 36468 |

Возрастная структура населения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
| Всего | 39904 | 38859 | 37977 | 37196 | 36468 |
| Взрослые | 30099 | 29215 | 28473 | 27803 | 27288 |
| Подростки | 1523 | 1478 | 1398 | 1441 , | 1423 |
| Дети 0-14 | 8282 | 8166 | 8106 | 7952 | 7757 |
| в т.ч дети до года | 597 | 618 | 569 | 503 | 449 |
| 0-17 | 9805 | 9644 | 9504 | 9393 | 9180 |
| женщины  фертильного  возраста | 9279 | 8749 | 8350 | 8046 | 7808 |

По сравнению с началом 2017 года количество врачей уменьшилось на 9,2%, среднего медицинского персонала на 2,5%. Прибыло за 2017 год 13 врачей, убыло за 2017г. 12 врачей из них: 12 по инициативе работника;

Прибыло среднего медицинского персонала: 22, убыло среднего мед. персонала 32 по инициативе работников;

Показатель обеспеченности врачами на начало 2017г. 15,3 на 10000;

Показатель обеспеченности средним мед персоналом-69,8 на 10000.

Для решения вопроса укомплектования ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» специалистами с высшим и средним мед. образованием в условиях оттока квалифицированных медицинских кадров продолжается работа. При этом особое внимание уделяется закреплению молодых специалистов, проходивших обучение по целевой подготовке специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

Для привлечения специалистов со средним медицинским образованием предлагается выплата единовременного пособия: для не имеющих стаж работы в размере - 15 000 р., имеющих стаж работы в размере - 15 000 р., предоставление места в детских дошкольных учреждениях.

Для привлечения специалистов предлагается компенсация оплаты жилых помещений в размере 5000 рублей. Выплата единовременного пособия в размере 30 000 р. без стажа, 20 000 р. со стажем работы, участие в программе «Земский доктор».

Из числа прибывших врачей в 2017г.- 3 специалиста стали участниками программы «Земский доктор»:

1. Санар Владимир Анатольевич – врач - терапевт участковый Яснинского подразделения ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ», договор № 35 от 18.08.2017г.

2. Серёдкина Дарья Олеговна - врач акушер-гинеколог ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ», договор № 46 от 20.09.2017г.

3. Состина Анастасия Павловна - врач по паллиативной помощи Яснинского подразделения ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ», договор № 64 от 11.12.2017г.

6 специалистов подали заявки на участие в программе «Земский доктор»:

1. Дамдинжапова Надежда Ильинична - врач- педиатр поликлиники детской консультации ЦРБ, дата приёма на работу 07.08.2017гг

2. Лкубов Абосс Абдувасылович - врач- оториноларинголог поликлиники ЦРБ, дата приёма на работу 02.10.2017г.

3. Маркова Анастасия Герасимовна - врач - терапевт участковый поликлинники ЦРБ, дата приёма на работу 31.07.2017г.

4. Гладких Евгений Александрович - врач - педиатр Золотореченской врачебной амбулатории, дата приёма на работу 01.09.2017г.

5. Дашиева Светлана Жамбаловна - врач - педиатр участковый поликлиники детской консультации Яснинского подразделения, дата приёма на работу 02.11.2017г.

6. Гуляева Наталья Алексеевна – врач акушер - гинеколог женской консультации ЦРБ, дата приёма на работу 07.07.2017г.

Обеспеченность медицинским персоналом

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** |
| Численность врачей | 68 | 61 | 58 | 53 | 54 |
| численность среднего мед. персонала | 272 | 269 | 265 | 256 | 247 |
| Обеспеченность врачами на 10 000 населения | 17,0 | 15,7 | 15,2 | 15,3 | 50,5 |
| Обеспеченность средним медперсоналом на 10 000 населения | 67,1 | 69,2 | 69,7 | 69,8 | 67,9 |

**4. Естественное движение населения**

Анализ рождаемости на 10 000 населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **Заб. край** | **РФ** |
| **14.8** | **16,2** | **12,4** | **11,6** | **10,4** | **10,2** | **15,9** | **13,2** |

Показатели смертности на10 000 населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **Заб. край** | **РФ** |
| **14.3** | **12,6** | **10,1** | **13,6** | **11,8** | **11,7** | **12,5** | **13,0** |

Естественный прирост населения

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **Заб край** | **РФ** |
| **+0,5** | **+3,6** | **+2,3** | **-0,2** | **-1,4** | **-1,5** | **+3,4** | **+0.9** |

**5. Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного и дневного стационара**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** |
| **РФ** | **-** | **77,8** | **- '** | **-** | **75,0** |
| **СФО** | **-** | **83,9** | **-** | **-** | **73,0** |
| **Заб. край/(среди**  **районов)** | **95,6** | **95,6** | **76,8** | **-** | **-** |
| **ГУЗ**  **«ОловяннинскаяЦРБ»** | **54,8** | **44,01** | **45,0** | **46,0** | **45,2** |

Низкая работа койки в 2017 году наблюдается ввиду избытка коечного фонда и не востребованности койки

**6. Скорая медицинская помощь**

Оказывает населению 4 отделения скорой медицинской помощи ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ» пгт. Ясногорск, СМП Оловяннинской РБ, СМП Калангуйской УБ, СМП Яснинской УБ.

Всего по району 4 фельдшерских бригады. Радиус обслуживания отделений СМП ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Отделение СМП п. Ясногорск | Отделение СМП п. Оловянная | Отделение СМП п. Калангуй | Отделение СМП с. Ясная |
| Радиус  обслуживания | 120км | 40км | 60км | 30км |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | ЗК  2017 |
| Число отделений СМП | 4 | 4 | 4 | 4 |  |
| Число фельдшерских бригад | 16 | 16 | 16 | 4 |  |
| Обеспеченность бригадами на 10 тыс. населения | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,09 | 0,7 |
| Число лиц, которым оказана помощь при выездах на 10 тыс. населения | 362 | 369 | 291,9 | 288,5 | 298,5 |
| число выполненных выездов | 12966 | 12420 | 10748 | 10498 |  |
| число выездов СМП на 10 тыс. населения | 333,7 | 327,0 | 288,96 | 287,8 | 312,5 |
| Число выездов на 1 жителя в год | 0,36 | 0,37 | 0,29 | 0,28 | 0,35 |

**7. Амбулаторно- поликлиническая служба**

**Кадры АПУ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Врачи | | Средний м/ персонал | |
|  | Всего | ЦРБ | Всего | ЦРБ |
| кол-во штатных | 76,75 | 43,0 | 240,25 | 118,0 |
| должностей |  |  |  |  |
| Кол-во физ. лиц | 40 | 23 | 155 | 74 |
| Укомплектованность кадрами,% | 12,6 | 15,4 | 42,5 | 49,6 |
| Коэффициент | 1,1 | 1,1 | 1,2 | 1,3 |
| совместительства |  |  |  |  |
| Распределяются по стажу работы до 3 лет ( врачи крю-35%) 3-10 | 5 | 2 | 40 | 21 |
| 10-15 | 2 | 3 | 19 | 13 |
| более 15 лет | 26 | 14 | 85 | 31 |

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения - 15,3 ( краевой -37,3, РФ-39,7), средним м/п - 69,8( краевой-89,5, РФ -88,0)

Потенциал врачей АПУ. В районе 40 врачей оказывают АПП населению. Укомплектованность кадрами 59,0 %, коэффициент совместительства 1,1. Аттестационную категорию имеют 19 врачей, что составляет 35,1 %, сертифицированы врачи -100%

Кадровый потенциал среднего мед. персонала в районе 363,75 средних медицинских работников. Укомплектованность кадрами составляет 78,49%, коэффициент совместительства составляет 1,14. Аттестационную категорию имеют 120 средних медработников, сертифицировано 100%.

**Показатели работы АПС**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Краевой  2013,СФО, РФ, |
|  |  |  |  |  | норматив |
| Кол-во посещений в | 184214 | 188399 | 162878 | 162 658 |  |
| поликлинике за год |  |  |  |  |  |
| Кол-во посещений на дому | 15622 | 8666 | 8026 | 5 037 |  |
| Число посещений на 1 | 4,0 | 5,2 | 3,7 | 4,6 | 5,8 |
| жителя в год в сельском |  |  |  |  | РФ-3,6 |
| здравоохранении |  |  |  |  | СФО-3,9 |
| Нагрузка в час в | 5,2 | 5,8 | 5,8 | 5,9 |  |
| поликлинике |  |  |  |  |  |
| Нагрузка в час на дому | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |  |
| Охват взрослого населения проф. осмотрами, % | 69 | 65,0 | 50,9 | 51,9 | 93,4 |
| Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения, % | 54,6 | 53,3 | 75,1 | 66,1 | 23 |
| охват мед.осмотрами участникоа войн,% УВОВ | 100 | 100 | 100 | 100 | 99,5 |
| ИВОВ | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| ВИ | 100 | 67 | 72,1 | 100 | 84,9 |
| ФЛГ- обследование населения, % | 73 | 74,2 | 77,5 | 87,0 | 79,2 |
| У. вес  туберкулеза, выявленного при профосмотрах,% | 62,0 | 57,89 | 33,0 | 40,0 | 70,3 |
| Онкозапущенность,% | 22 | 26,7 | 28 | 23,1 | 21,9  РФ-21,3 |
| Смертность на дому от инфаркта миокарда, инсульта лиц моложе 65 лет,% | 0,6 |  | 0,13 | 0,3 | 0,07 |
| Число мест дневного | 17,7 | 16 | 20 | 16 | 20 |
| стационара при больницах и АПУ, всего/на 10 тыс. |  |  |  |  | РФ-15,8  СФО-19 |
| населения |  |  |  |  |  |
| Кол-во пациенто-дней в ДС на 1 жителя в год | 0,56 | 0,6 | 0,56 | 0,6 | 0,64  ПГГ-0,69 |
| Вызовов СМП на 1 жителя | 0,3 | 0,3 | 0,289 | 0,287 | ПГГ-0,318 |
| в год |  |  |  |  |  |

**Показатели заболеваемости и диспансеризации в 2017 году**

В целом показатели общей и первичной заболеваемости имеют тенденцию к снижению, в структуре общей заболеваемости отмечен рост в классе болезней эндокринной системы на 10,6%, в том числе сахарным диабетом на 2,4%; болезней системы кровообращения, в частности артериальной гипертензии на 1,2%, ИБС на 0,6%, что связано с увеличившейся выявляемости при проведении различных профилактических акций, дней «Открытых дверей». В целом по району отмечена стабильная динамика в показателях общей и первичной заболеваемости.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Ср- краевые СФО,РФ |
| Заболеваемость на 1000 взрослого населения по обращаемости | 1414 | 1070 | 1069 | 1124 | 1230  1645/1454 |
| Впервые выявленная | 420 | 406,8 | 374,3 | 378,1 | 406,0 |
| заболеваемость |  |  |  |  | 635/552,6 |
| Структура заболеваемости |  |  |  |  | КР- |
| 1 место | Заб. о. | Заб. кров | Заб. кров | Заб. кров | о. дых |
|  | пищ. |  |  |  |  |
| 2 место | Заб. кров | Заб. о дых | Заб о дых | Заб ор.дых | Ор. Кровооб |
|  |  |  |  |  |  |
| З место | Заб кров | Заб ор.пищ | Заб. МПС | Заб о.пищ | Ор. пищ |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 место | Заб. о дых | Заб. МПС | Заб. КМС |  |  |
|  |  |  |  | . | Бол. глаз |
| 5 место | Заб. МПС Цер-вас.б | Заб. МПС |  | Заб МПС |  |
| Первичный выход на инвалидность | 63,6 | 46,81,31,6 |  |  |  |
| Смертность на дому - 9,4(345 чел., в 2016г.-243чел. | | | - 6,5%) на | 1000 чел. | |

- трудоспособного населения - 2,4 (34 чел., в 2016г. - 35 чел.)

- лиц до 65 лет от управляемых причин (инсульта, инфаркта миокарда) -0,3 (11 чел.) прикраевом показателе - 0,07.

Структура смертности на дому:

На 1 месте - болезни органов кровообращения На 2 месте - онкология (новообразования)

На 3месте - несчастные случаи ( травмы, отравления и другие причины).

**8. Работа по льготному лекарственному обеспечению граждан.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | 2016 | 2017 | краевой |
| общее количество лиц, имеющих право на государственную социальную помощь: | 4263 | 3069 | 2909 |  |
| по 7 высоко затратным нозологиям | 11 | 9 | 6 |  |
| по региональной льготе (средства субъекта) | 2836 | 1909 | 1248 |  |
| кол-во обратившихся лиц из общего кол-ва лиц, имеющих право на государственную социальную помощь: |  |  |  |  |
| по 7 высоко затратным нозологиям | 11-100% | 9-100% | 6 -100% | 82,3% |
| по ОНЛС (средства федерального бюджета) | 1367­  96,5% | 1219­  94,5 | 1216-100% | 72,2% |
| по региональной льготе( средства субъекта) | 2043­  72% | 923-45 | 954-100% | 47,2% |
| выписано рецептов |  |  |  |  |
| по 7 высоко затратным нозологиям | 76 | 67 | 54- 100% |  |
| по ОНЛС (средства федерального бюджета) | 26727 | 21624 | 19 433 |  |
| по региональной льготе ( средства субъекта) | 2618 | 2447 | 954-100% |  |

Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профосмотров (приказы МЗРФ от 03.02.2012г. №36 ан; от 06.12.2012 №1011н, распоряжения МЗЗК от апреля 2013 года).

По диспансеризации определенных групп взрослого населения плана на 2017 г. 5946 (план на 2016г. 6077) человека, выполнение составило 4478 (за 2016г. 4567 чел.) 75,3%. Прошедшие диспансеризацию по группам здоровья распределились следующим образом:

1 группа здоровья – 1579 (25,9%) чел.

2 группа здоровья - 378 (6.2%) чел.

3 группа здоровья - 2610 (42,9%)

При проведении диспансеризации выявлено 4123 (0,3%) чел. Имеющих факторы риска хронических не инфекционных заболеваний, из них .

Потребление табака 1016 (22,3%)

Повышенное АД – 368 (8,0%)

Избыточная масса тела- 509 (111,1%)

Ожирение -148 (3,2%)

Гиперхолестеримия, дислипидемия - 74 (1,6%)

Гипергликемия: число и доля (%)-29 (0,6%)

Недостаточная физическая активность: число и доля (%) - 469 (10,2%)

Нерациональное питание-595(13%)

Число граждан завершивших диспансеризацию а первыми выявленными заболеваниями 133 чел. - (2,9%) из них:

Со стенакардией -25(0,5%)

С хранической ишемической болезнью сердца - 28 (0,6%)

С артериальной гипертензией -62 (1,4%)

С острым нарушением мозгового кровообращения анамнезе -3 (0,07%)

С подозрением незлокачественное новообразование желудка по результатам фиброгастроскопии -1 (0,02%)

В 2017 году прохождению профилактических медицинских осмотров подлежало 4271,осмотрено-2178 (51,0%) '

Группы здоровья:

|  |  |
| --- | --- |
| I группа | 868 |
| II группа | 104 |
| III группа | 1206 |

**9.Основные показатели по противотуберкулезной службе ГУЗ «Оловяннинская ЦРБ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2016 | 2017 |
| 1 | Заболеваемость туберкулезом( случаев на 100000 чел.) | 24,2 | 17,9 |
| 2 | Смертность от туберкулеза (случаев на 100 000 чел.) | 5,3 | 1,0 |
| 3 | Ренгенофлюорографическое обседование население старше 15 лет (%) | 77,5 | 85,89 |
| 4 | Ренгенофлюорографическое обседование подростков 15-17 лет (%) | 100,0 | 100,0 |
| 5 | Ренгенофлюорографическое обседование ВИч- инфецированных (%) | 82,0 | 79,27 |
| 6 | Охваттуберкулинодиагностикой детей 1-14 лет (%) | 94,6 | 99,0 |
| 7 | госпитализация впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением | 100,0 | 100,0 |
| 8 | Прекращение бактериовыделения у больных, выявленных в предыдущем году | 70,0 | 100,0 |
| 9 | Клиническое излечения больных туберкулезом (перевод в IIIГДУ) | 45,0 | 12 |

**10. Анализ запущенных форм ЗНО за 2016год •Удельный вес в IV стадии - 18 %**

Удельный вес в IV стадии – 18%

Удельный вес визуальных форм III стадии- 5,0%

Причины запущенности ЗНО:

При анализе случаев запущенных форм рака в IV стадии, выявлено, что главной причиной является несвоевременное обращение по поводу заболевания - 8 случаев. Скрытое течение заболевания - 12 случаев. Не полное обследование - 2 случая. Несовершенство диспансеризации - 6 случаев. Отказ от обследования - 1 случай.

Высокая запущенность отмечается по раку легких - 8 (из 14 случаев взятых на учет) человек, что составляет 57 %, а из 133 впервые взятых всего - 6 %. Так же в случае с раком желудка: из 8 установленных заболеваний -3 запущенных, что составляет 37,5 %, а из 133 впервые взятых, всего -2,2%.

Все случаи разобраны на врачебной комиссии с участием врачей и фельдшеров ФАПов.

**11.Работа с детьми инвалидами** ‘

Общее количество детей инвалидов 136.

Количество детей нуждающихся в приеме дорогостоящих препаратов и их обеспеченность:

Онкогематологические заболевания – 2;

Сахарный диабет (средства самоконтроля) – 6;

Муковисцитоз и т.д -1 ребенок обеспечивается по Федеральной льготе.

Количество детей- инвалидов, отказавшихся от лекарственных льгот 12.

**12. Отчет по диспансеризации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации**

Диспансеризация детей сирот и опекаемых детей согласно нормативным документам (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2013г. № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»; приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2013г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»; распоряжение Минздрава Забайкальского края от 14.02.2017 № 163) выполнена соответственно плана графика.

В октябре 2017г., проведена диспансеризация детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, было осмотрено 244 детей 6 194 чел., находящихся под опекой, детей сирот 50 человек

По результатам проведенной диспансеризации детей нуждающихся в ВМП не выявлено

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учреждение | нуждалось | |  | проведено | |  |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2015 | 2016 | 2017 |
| образование | 8 |  |  | 8 |  |  |
| соц.защиты | 30 | 244 | 245 | 30 | 244 | 245 |

**13. Цели на 2018 год**

1. Совершенствование организационной системы в основных направления: доступность, качество оказываемой медицинской помощи, пациентоорйентированность, маршрутизация.

2.Частичное введение проекта «Бережливая поликлиника».

3.Развитие ресурсного обеспечения: кадровый потенциал, его высокая квалификация; укрепление материально-технической базы, приоритет ресурсосберегающих технологий.

4. Грамотное стратегическое планирование финансового обеспечения организации.

**14. Задачи:**

1. Исполнение целевой программы государственных гарантий, в частности её основных сигнальных показателей:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до 70,8 лет;

- снижение общего коэффициента смертности до 10,2;

- недопущение роста показателя младенческой смертности;

- недопущение показателя материнской смертности;

- формирование здорового образа жизни населения, в том числе снижение распространенности употребления табака до 25% и снижение потребление алкоголя до 9 л. в год на душу населения;

- повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению РФ.

2 Создание условий возможностей и мотивации населения РФ для ведения здорового образа жизни:

- переход на современную систему организации медицинской помощи;

- конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной мед. помощи

- создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий;

- улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного мед. страхования;

- повышение квалификации мед. работников и создание системы мотивации их к качественному труду

- информатизация здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_