

# Итоги деятельности ГУЗ «Добринская МРБ»

за 2016 год.

Основными тенденциями развития добринского здравоохранения в 2016 году продолжали оставаться улучшение качества и доступности медицинской помощи, укрепление материально-технической базы и дальнейшее совершенствование диагностической базы больницы и её структурных подразделений. Все обязательства по исполнению государственного задания по оказанию медицинской помощи мы выполнили. Это оказалось возможным за счет слаженной работы нашего коллектива, использования современных медицинских технологий, высокой занятости койки, снижения средней длительности пребывания больного в круглосуточном стационаре.

Медико-демографическая ситуация на территории Добринского района за 2016 год выглядит следующим образом: показатель смертности снизился на 8 % (с 18,0 до 16,6 на 1000 населения); показатель рождаемости увеличился на 2 %, (с 9,5 на 1000 населения до 9,7); естественная убыль уменьшилась с – 8,5 до – 6,9.

В структуре смертности всего населения по-прежнему лидирующие позиции занимают:

1. болезни системы кровообращения – 39,2 % (в 2015 г. – 33,7 %);
2. симптомы (в том числе старость) – 18,6 % (в 2015 г. – 18,8 %);
3. онкологические заболевания – 9,4 %, (в 2015 г. – 8,4 %);
4. травмы, отравления, несчастные случаи – 6,1 % (в 2015 г. – 7,8 %).

Показатель смертности от болезней системы кровообращения в 2016 году составил 7,02 на 1 000 населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года он увеличился на 12,4 %, он выше целевого показателя, который необходимо достичь к 2018 году согласно майским указам Президента РФ, поэтому в текущем году нам предстоит усилить работу по снижению смертности от данной нозологии .

Показатель смертности от болезней системы кровообращения (на 1000 нас.)	Целевой показатель 2018 г. 6,5	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.
		9,4	9,6	9,2	7,5	8,3	6,24	7,02

На территории района в прошлом году смертность от злокачественных новообразований снизилась на 10,3 % с 173,9 до 156,0 на 100 тыс. нас., в абс. числах число умерших снизилось с 61 до 54. Увеличилась смертность от рака яичника – 4 (0), лейкемия – 2 (0), mts без первично выявленного очага – 6 (2), рак головного мозга – 3 (0). Снизилась смертность от рака желудка – 2 (7), рака шейки матки – 1 (7), рака поджелудочной железы – 3 (5). По-прежнему высока смертность от рака легких – 14 (18).

Показатель смертности от новообразований (на 100 тыс. нас.)	Целевой показатель 2018 г. 192,8	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.
		205,9	203,1	217,5	152,4	120,3	173,9	156,0

От туберкулеза легких в 2015 и 2016 годах умерло по 1 человеку (показатель составил 2,9 на 100 тыс. нас. за счет уменьшения общего количества населения).

Показатель смертности от туберкулеза (на 100 тыс. нас.)	Целевой показатель 2018 г. 11,8	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		г.	г.	г.	г.	г.	г.	г.
		2,6	8,0	0	2,8	11,2	2,8	2,9

Доля лиц трудоспособного возраста среди всех умерших по району составила 20,8 % (среди мужчин – 35,9 %, среди женщин – 6,1 %). За 2015 год эти показатели выглядели следующим образом: доля лиц трудоспособного возраста среди умерших составляла 22,4 %, среди мужчин – 36,2 %, среди женщин – 8,1 %.

Структура смертности у лиц трудоспособного возраста выглядит следующим образом:

1 и 2 место делят - внешние причины смерти (травмы, отравления, несчастные случаи) – 21,7 % (в 2015 г. – 23,5 %) и онкозаболевания – 21,7 % (в 2015 г. – 15,4 %);

3 место - болезни системы кровообращения – 16,5 % (2015 г. - 11,9 %);

4 место – алкоголизм 8,7 % (2015 г. – 6,6 %).

Случаев материнской смертности не было.

Показатель младенческой смертности уменьшился на 20,7 % и составил 11,9 на 1000 родившихся, аналогичный период прошлого года – 15,0 (целевой показатель – 7,5). Младенческая смертность представлена двумя случаями ранней неонатальной смертности (2 и 5 дней), одним случаем поздней неонатальной смерти (на 18 сутки жизни) и одним случаем постнатальной смертности (2 месяца). По месту смерти: все 4 ребенка умерли в стационаре (2 – ЛОКБ, 1 – ЛОДБ, 1 – ГУЗ «Липецкая городская больница № 4»). Основными причинами смерти являлись отдельные состояния перинатального периода и врожденные пороки развития: геморрагическая болезнь новорожденного, МВПР, тяжелое гипоксическо-ишемическое поражение ЦНС с исходом в тотальную лейкомаляцию. Все случаи разобраны на комиссии по младенческой смертности, прорецензированы областным неонатологом.

Исполнение плана финансово-хозяйственной деятельности ГУЗ «Добринская МРБ» составило 94 %, план 2016 года 303616,3 тыс. руб., исполнение 285466,7 тыс. руб.,

в том числе по источникам финансового обеспечения в общей структуре средств - средства областного бюджета включая: финансовое обеспечение выполнения государственного задания и целевые субсидии – 99,1 %, план – 54706,9 тыс. руб., фактически – 54234,8 тыс. руб.

- средства фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий - 94,4 %, план – 228433,4 тыс. руб., фактически – 215698,7 тыс. руб.,

- средства фонда социального страхования, поступающие на реализацию программы родовый сертификат - 47,2 %, план – 2967,2 тыс. руб., фактически – 1400,5 тыс. руб.,

- средства от приносящей доход деятельности - 80,7 %, план – 17508,7 тыс. руб., фактически – 14132,7 тыс. руб.

По сравнению с предшествовавшим 2015 годом общее финансовое обеспечение МРБ увеличилось на 10 %

В течение 2016 года проводились строительные работы в поликлинике № 1 по улице Воронского и межмуниципальном хирургическом центре по улице Корнева с общим финансированием около 8 млн рубл. – строительство лифтов с целью улучшения качества оказания медицинской помощи маломобильным гражданам. Кроме того, проведен капитальный ремонт, включая замену кровли, в психоневрологической больнице на сумму 3,3 млн руб.,; на сумму 5 млн. рубл. приобретена автоматизированная блочно-модульная котельная.

Продолжалось оснащение больницы: на 2,1 млн рубл. приобретено оборудование и инструментарий (в том числе электроэнцефалограф, дефибриллятор, 4 электрокардиографа, фетальный монитор с УЗИ-датчиком, наборы хирургических, травматологических инструментов и др.), на закупку сумок-укладок для домашних хозяйств потрачено 114 тыс. руб.

Средняя стоимость медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий в расчете на 1 жителя района составила 8409 руб.

Средняя стоимость питания стационарного больного в расчете на 1 койко-день составила 106 руб. Расходы на медикаменты на одного пролеченного в круглосуточном стационаре больного в расчете на один койко-день в среднем за 2016 год составили 146 руб.

Средняя заработная плата на 1 работника увеличилась на 6 %, составив 18756 руб. (в 2015 г. – 17768 руб.), в т.ч.:

у врачей – 37436 руб. – рост на 8 %;

у среднего медперсонала – 20375 руб. – рост на 16 %;

у младшего медперсонала – 11212 руб. – рост на 0,4 %.

Медицинское обслуживание населения района осуществляют 85 врачей (в том числе 9 врачей общей практики) и 274 средних медработника, в первичном звене работают 26 врачей и 42 медицинские сестры. В больнице работают 30 врачей в возрасте до 35 лет, а в возрасте старше пенсионного – 17, сохраняются вакантные должности врачей общей практики 1 ставка, 1 ставка врачей-психиатров, 2 ставки врача анестезиолога-реаниматолога; не укомплектована ставка фельдшера, заведующего Хворостянским ФАПом.

Доля молодых специалистов в структуре врачебных кадров составила 35,3 % (2015 г. – 31,5 %), врачей пенсионного возраста – 20 % (2015 г. – 14,6 %).

За 2016 год уволено 9 врачей и 18 медсестер, принято на работу – 6 врачей и 13 средних медработников. После окончания интернатуры пришло 2 молодых врача.

Обеспеченность врачами на 10 тыс. человек населения составила 24,5 (в 2015 г. – 25,0), средним мед. персоналом – 78,9 (в 2015 г. – 78,9).

Укомплектованность штатных должностей врачами составила 77,2 % (в 2015 г. – 77,5 %), а средними медработниками – 95,3 (в 2015 г. – 95,8 %). В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» единовременную компенсационную выплату в размере 1 миллион рублей в 2016 году получили 4 врача. Всего с момента действия закона в 2011-2016 году получили выплаты 31 человек, 18 врачей уже приобрели жилье.

На настоящий момент имеют различные квалификационные категории 39 врачей - 46,0 % (в 2015 г. – 49,9 %) и 165 средних медработников - 61 % (в 2015 г. – 61 %), в т.ч.

- высшую - 30 врачей (76,9 %) и 116 средних медработников (70,3 %);
- первую – 7 врачей (18,0 %) и 41 средних медработника (24,8 %);
- вторую – 2 врача (5,1 %) и 8 средних медработников (4,9 %).

Сертификат специалиста имеют 85 врачей (100 %), 269 средних медработников (98,2 %).

В прошлом году 1 человек получил звание «Отличник здравоохранения», грамоту Министерства здравоохранения РФ 1 работник, 1 врач - почетное звание «Заслуженный работник Липецкой области».

В целях повышения качества оказываемой медицинской помощи проведены мероприятия по профессиональной подготовке и переподготовке врачебного и среднего медицинского персонала. Профессиональную переподготовку по гериатрии прошел 1 врач, подготовку и усовершенствование по специальности прошли 27 врачей. Среди среднего медицинского персонала сертификационное усовершенствование прошли 62 человека.

В 2016 году по целевым направлениям поступили в медицинские ВУЗы г. Рязани, г. Курска, г. Воронежа, г. Санкт-Петербурга – по 1 человеку на факультет «Лечебное дело». Студенты по условиям договора на целевое

обучение получают ежемесячную стипендию в размере 1340 руб. из областных средств.

Амбулаторно-поликлиническое звено представлено 2 поликлиниками, 2 филиалами поликлиники № 2 в с. Пушкино и п. Петровский, 2 отделениями общей врачебной практики в п. Петровский и д. Ольговка, 7 центрами общей врачебной практики, 19 ФАПами.

Плановая мощность амбулаторно-поликлинических учреждений района составляет 1170 посещений в смену или 336,7 на 10 тыс. населения. Кроме того, развернуто 77 коек дневного стационара, 26 коек стационара на дому.

Уровень диспансеризации больных с хронической патологией снизился по всем возрастным категориям (на 8,5 %) и составил 405,5 на 1000 населения (2015 г. – 437,4).

В 2016 году на 7,9 % снизилось число врачебных посещений, в т.ч. на одного человека - с 5,2 до 4,8. Доля посещений на дому увеличилась с 6,7 % до 7,6 %.

Уровень общей заболеваемости всего населения в 2016 году незначительно снизился (на 1,7 %) по сравнению с 2015-м, впервые зарегистрированная заболеваемость увеличилась на 5,6 %. При этом, общая заболеваемость детей снизилась на 6,2 %, впервые выявленная - на 7,8 %; среди подростков – общая заболеваемость уменьшилась на 5,1 %, впервые выявленная - на 1,2 %. Общая заболеваемость взрослого населения уменьшилась на 0,6 %, впервые выявленная увеличилась на 15,3 %.

Структура заболеваемости выглядит следующим образом:

У детей первые ранговые места занимают: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения, болезни нервной системы, травмы и отравления, болезни кожи и подкожной клетчатки.

У подростков: болезни органов дыхания, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы, психические расстройства, болезни мочеполовой системы.

Структура заболеваемости взрослых: болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, болезни органов пищеварения, болезни глаз, новообразования, психические расстройства.

Впервые диагностированная заболеваемость туберкулезом снизилась на 32,4 % (с 42,6 до 28,8 на 100 тыс. населения). В 2016 году заболевших туберкулезом детей и подростков не было, в 2015 года заболел туберкулезом 1 ребенок. В 2016 году случаев запущенной формы туберкулеза легких не зарегистрировано, в 2015 г. – 1 случай, показатель запущенности составил 7,1 %. Выявляемость туберкулеза при профосмотрах снизилась с 86,7 % до 50,0 %. Профилактическое обследование на туберкулез всеми методами в 2016 году снизилось на 6 % с 93,7 % до 87,9 % (показатель на 1000 населения: с 936,9 до 878,7) за счет лиц, прописанных, но не проживающих на территории района), в том числе методом флюорографии – на 14 % с 98,1 % до 84,2 %.

Показатель впервые диагностированной онкозаболеваемости в районе снизился на 15,5 % и составил 345,4 (2015 – 408,7) на 100 тыс. нас., активная выявляемость снизилась на 4,8 % (с 25 до 23,8 %). Отмечается высокая заболеваемость раком предстательной железы, мочевого пузыря, поджелудочной железы, кожи. Контингенты больных – возросли на 5,6 % (с 2270,8 до 2397,5 на 100 тыс.). Онкозапущенность уменьшилась на 6,3 % (с 18,8 до 12,5 %). Идет рост запущенности раком полости рта – 4 (1), по остальным нозологиям – снижение.

Впервые диагностированная заболеваемость хроническим алкоголизмом увеличилась в 2016 году на 21,6 % (с 42,6 до 51,8 на 100 тыс. нас.), впервые выявленная заболеваемость алкогольными психозами увеличилась в 2,0 раза (с 2,8 до 5,8 на 100 тыс. нас.), в 2014-2016 годах – вновь выявленных больных наркоманиями не зарегистрировано (2013 год – 2,8 на 100 тыс. нас.). Не зарегистрированы случаи первичной заболеваемости токсикоманиями в 2010-2016 годах.

Общая заболеваемость психическими болезнями взрослого населения в 2015 году снизилась на 3,2 %, впервые выявленная – уменьшилась на 8,2 %. Среди детей – общая заболеваемость сохраняется на уровне 2015 года, а впервые выявленная снизилась в 2 раза.

В 2016 году в акушерском отделении родилось 133 ребенка (в 2015 г. – 173). Показатель количества родов на 1000 женщин фертильного возраста составил 17,1 (показатель 2015 года – 22,1). Снизилось абсолютное количество абортс с 59 до 48, уменьшился показатель количества абортс на 1000 женщин фертильного возраста до 6,3 (в 2015 г. – 7,3).

В 2015 году увеличились показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности в случаях (с 30,7 до 37,0) и днях (с 510 до 546), средняя длительность одного случая снизилась с 16,6 дня до 14,7.

Отмечается повышение первичного выхода на инвалидность на 9,2 % (с 32,4 до 35,4 на 10 тыс. населения), в том числе взрослых – на 9,0 % (с 36,7 до 40,0).

Количество выездов скорой медицинской помощи увеличилось на 9,8 %, в результате показатель на 1000 человек составил 266,1 (в 2015 г. – 239,0). Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах и амбулаторно, составило 346,9 на 1 тыс. населения (2015 г. – 281,9). Доля выездов бригад скорой помощи по времени доезда до места менее 20 минут составила 87 %.

За 2015 год женской консультацией выдан 201 родовый сертификат, в акушерском отделении 121 талон на сумму 1 млн 407 тыс. руб. В детской консультации выдано 229 талонов № 3-1 и 3-2; получено 229 тыс. руб. за оказание услуг по диспансеризации детей первого года жизни.

В 2016 году продолжилась работа по проведению диспансеризации взрослого населения определенных возрастных групп. При плане 7053 – осмотрено 7251 человек. В 2015 году в рамках диспансеризации в ГУЗ «Добринская МРБ» осмотрено 6852 человека.

По результатам осмотра к 1 группе здоровья отнесены 1977 человек (27,3 % осмотренных, в 2015 году – 32 % осмотренных), ко 2 группе – 1645 человек

(22,7 %, в 2015 году – 28,6 %), к 3 группе - 3629 человек (50 %, в 2015 году – 39,4 %).

Впервые выявлено заболеваний 422 (в 2015 году - 680), на диспансерный учет взято 337 человек (в 2015 году – 680 человек). На 2 этап направлено 3565 человек.

В ходе проведения диспансеризации выявлены такие факторы риска, как: потребление табака, риск пагубного употребления алкоголя, нерациональное питание.

Поэтому одним из направлений работы ГУЗ «Добринская МРБ» является профилактика социально значимых факторов риска, а также повышение мотивации к ведению здорового образа жизни.

С целью осуществления мероприятий по информированию населения Добринского района по вопросам профилактики различных заболеваний, сохранения здоровья и пропаганды здорового образа жизни, кабинетом мед.профилактики осуществляется взаимодействие с редакцией газеты «Добринские вести». Организована постоянная ежемесячная полоса «Будьте здоровы».

В 2016 г. размещено 80 публикаций в прессе, среди них по табакокурению и наркомании - 2, по алкоголизму - 1, по формированию ЗОЖ – 5, онкологической патологии – 4 и др., кроме того 22 статьи размещены на сайте больницы в интернете.

Также одним из методов работы с населением является распространение полиграфических материалов при проведении лекций, семинаров и др.профилактических мероприятий, а также размещение полиграфии в холлах ЛПУ, отделениях и на постах медицинских сестер.

Специалистами МРБ в течение отчетного периода распространялись материалы в том числе и по следующим тематическим направлениям: пропаганда ЗОЖ; профилактика алкоголизма; профилактика наркомании; профилактика курения; профилактика онкологических заболеваний; профилактика туберкулеза; профилактика сердечно-сосудистых заболеваний; профилактика ВИЧ-инфекции; профилактика сахарного диабет, и др.

Проводятся социологические исследования с амбулаторными и стационарными пациентами на темы: «Изучение типа курительного поведения», «Формирование ЗОЖ», «Что вы знаете о наркомании», «Что Вы знаете об онкологических заболеваниях», и другие.

С целью формирования активной жизненной позиции к ведению здорового образа жизни среди различных возрастных групп специалисты ГУЗ «Добринская МРБ» осуществляют взаимодействие в рамках межсекторального сотрудничества с учреждениями образования, спорта и туризма, культуры и др. За 2016 год специалистами ГУЗ «Добринская МРБ» проведено 1290 интерактивных массовых мероприятий. Охват аудитории данными мероприятиями в 2015 году составил 25481 контактов.

В течение года проведено 4 акции «Онкодесант»; регулярно в третью субботу каждого месяца в течение года проводились «Дни здорового сердца», Дни мужского и женского здоровья, акция «Пора подумать о здоровье» в РДК.

Количество периодических профосмотров работников промышленных, сельскохозяйственных предприятий, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, организаций торговли, бытового обслуживания и прочих, работающих во вредных или опасных условиях, в 2016 году составило 100 %. МРБ заключила договора на проведение медицинских осмотров с 139 предприятиями района, медицинские осмотры проведены для всех, оформивших договор. Всего осмотрено 3831 человек. Впервые выявлено 76 заболеваний, 9 работников рекомендовано перевести на другую работу по состоянию здоровья.

Стационарная помощь оказывается в 3 межрайонных центрах хирургического, травматологического и акушерско-гинекологического профилей, терапевтическими отделениями в п. Петровский и д. Ольговка, детским отделением, психоневрологической больницей, общей численностью 240 сметных мест и 6 сверхсметных реанимационных коек.

Обеспеченность койками на 10 тыс. населения составляет 73,7 (в 2015 г. – 68,1), а койками соматическими (без учета психоневрологических) – 50,7 (2015 г. – 45,4). Увеличение обеспеченности связано с открытием в 2016 году в п. Петровский 10 коек сестринского ухода.

Функционирование круглосуточных коек снизилось с 373 до 356 дней; коек дневного стационара в поликлинике увеличилось - с 286 до 308, на дому – сохраняется на уровне прошлого года (216 дней). С перегрузкой работают койки терапевтического, неврологического, урологического профилей. Для того, чтобы скоординировать нагрузку на профильную стационарную койку, распределив её более равномерно, решено в 2017 году перепрофилировать 4 койки педиатрического профиля в терапевтические и неврологические, а урологические койки ввести в состав общехирургических.

Средняя длительность пребывания больного на койке увеличилась с 12,3 до 12,8 дня на койках круглосуточного пребывания, на койках дневного стационара в поликлинике и стационара на дому сохраняется на прошлогоднем уровне 11,7 и 11 дней соответственно.

#### Задачи на 2017 год:

1. Постоянное повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи населению района
2. Укрепление кадрового потенциала, повышение профессиональной подготовки медицинских работников всех звеньев
3. Улучшение и совершенствование профилактической работы с населением (проведение профосмотров, диспансеризации, а главное – плановое лечение и обследование выявленных больных)
4. Совершенствование работы по иммунопрофилактике и санитарно-гигиеническому просвещению, пропаганде здорового образа жизни, борьбе с алкоголизмом, курением, наркоманией
5. Улучшение работы по охране материнства и детства
6. Укрепление материально-технической базы