Приложение № 5

к приказу Минздрава РБ

от 24.12.2015 № 1752-ОД

**Пояснительная записка к годовому отчёту**

**ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год.**

**I.Общая часть**

1. Итоги выполнения Плана мероприятий («Дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Бурятия» в соответствии с Распоряжением Правительства РБ от 28.02.2013 г. №96-р в 2015 г., анализ и причины невыполнения индикаторов.

**1.1 Итоги выполнения Плана мероприятий Правительства (дорожная карта) «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Бурятия». Распоряжение Правительства РБ от 14.07.2014г. №418-р.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование целевого показателя (ед. измерения)** | | **Значения целевого показателя здоровья 2015г.** | | **Факт исполнения целевого показателя 2015г.** | **отклонения от показателя в 2015г.** | |
| **РБ** | **Район** | **РБ** | **Район** |
| **Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи \*** | | | | | | |
| 1. | Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) | 5,5 | 5,0 | 6,2 | - 12,7 | - 12,4 |
| 2. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий | 31,1 | 31,9 | 38,6 | +19,4 | +17,4 |
| 3. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий | 2,2 | 2,2 | 2,1 | -4,7 | -4,7 |
| 4. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий | 6,8 | 6,1 | 5,0 | -21,9 | -21,9 |
| 5. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий | 54,4 | 54,8 | 43,0 | - 26,5 | -27,4 |
| 6. | Доля аккредитованных специалистов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. | Соотношение врачи: средние медицинские работники | 1:2,8 | 1:3,0 | 1:2,7 | -0,1% | -0,3% |
| 8. | Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 137,0 | 145,9 | 199,2 | +26,8 | +26,9 |
| 9. | Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 79,3 | 79,3 | 114,3 | +31,2 | +31,2 |
| 10. | Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 52,4 | 52,4 | 55,0 | +7,3 | +7,3 |
| 11. | Число дней работы койки в году | 331,0 | 325 | 291,5 | -11,9 | -10,3 |
| 12. | Средняя длительность лечения больного в стационаре | 11,6 | 10,0 | 9,0 | -22,4 | -10,0 |
| 13. | Доля врачей первичного звена от общего числа врачей | 61,4 | 61,8 | 20/62,5 | +1,8 | +1,1 |
| 14. | Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях | 49,9 | 61,9 | 61,9 | +19,4 | - |
| **Основные показатели здоровья населения\*** | | | | | | |
| 15. | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | 68,2 | 69,4 | - | - | - |
| 16. | Смертность от всех причин | 12,2 | 12,2 | 9,9 | -18,9 | -18,9 |
| 17. | Материнская смертность | 15,8 | 5,2 | - | - | - |
| 18. | Младенческая смертность | 8,3 | 7,8 | 5,8 | -30,1 | -25,6 |
| 19. | Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет | 113 | 6,2 | 11,2 | - | - |
| 20. | Смертность от болезней системы кровообращения | 590,6 | 590,0 | 425,8 | -27,9 | -27,9 |
| 21. | Смертность от дорожно-транспортных происшествий | 20,0 | 20,0 | 9,3 | -53,5 | -53,5 |
|
| 22. | Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) | 176,4 | 170,0 | 111,1 | -37,0 | -34,6 |
|
| 23. | Смертность от туберкулеза | 14,2 | 12,0 | - | - | - |
|
| 24. | Заболеваемость туберкулезом | 89,0 | 85,0 | 18,5 | -79,2 | -78,2 |
| 25. | Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут | 86,4 | 88,5 | 99,5 | +13,2 | +11,1 |

**2. Анализ проведения мероприятий по выполнению майских Указов Президента России В.В. Путина, подробно проанализировать работу по реализации плановых мероприятий, проведённых в 2015 г. по снижению смертности населения.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор | Плановые показатели на 100 тыс. населения | Выполнение по району | Отклонение от индикатора, в % |
| 1. | снижение смертности от болезней системы кровообращения | 649,4 | 425,8 | -34,4 |
| 2. | снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) | 192,8 | 111,1 | -42,4 |
| 3. | снижение смертности от туберкулёза | 11,8 | - | - |
| 4. | снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий | 10,6 | 9,3 | -14,7 |
| 5. | снижение младенческой смертности | 7,5 на 1 тыс. родившихся живыми | 5,8 | -22,7 |
| 6. | обеспечить повышение к 2018 году суммарного коэффициента рождаемости | 1,753 | 1,6 | -8,7% |

**Информация о реализации Указа Президента Российской Федерации**

**от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»**

Демографическая ситуация в Муйском районе имеет тенденцию к улучшению за счет снижения смертности всего населения, и стабильных показателей рождаемости в 2013-2015 годах. Общий коэффициент смертности в 2015 году составил 9,9 на 1000 населения. Показатель общей смертности равен и в 2013 году и в 2015 году 9,9, но умерло в 2015 году на 10 человек меньше, чем в 2013 году, показатель равен за счет оттока населения из района.

Показатель рождаемости на 1000 населения по итогам 12 месяцев 2015 года составил 15,8%0.

Естественный прирост (убыль) населения Муйского района по итогам 12 месяцев 2015 года составил + 5,9, в 2013 году наблюдался естественный прирост +3,9.

Суммарный коэффициент рождаемости по итогам 2014 года составил 1,6, что ниже индикатора на 8,7%.

В соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и их новорожденным детям, родильный блок ГБУЗ «Муйская ЦРБ» относится к первому уровню оказания медицинской помощи.

В целях улучшения репродуктивного здоровья населения развивается и совершенствуется профилактическая и лечебно-диагностическая помощь женщинам фертильного возраста (ежегодный охват профосмотрами составляет 75-78%), организована межведомственная работа с женщинами, находящимися в трудной жизненной ситуации, внедряются в работу женских консультаций методы психологической и медико-социальной помощи, направленные на сохранение и укрепление здоровья женщин, вынашивание и рождение здорового ребенка, профилактику нежелательной беременности, реабилитацию после медицинского аборта, профилактику и снижение заболеваемости, формирование устойчивых стереотипов здорового образа жизни женщин).

В 2013 году внедрена пренатальная диагностика плода. 2 врача прошли обучение на семинаре, проведенном в сентябре 2013 года специалистом по пренатальной диагностике РМАПО, также прошли обучение на базе РПЦ в отделении лучевой диагностики. В 2015 году направлено на пренатальный скрининг 123 образцов сыворотки беременных женщин 11,5-13,5 недель, что составило 76,8% от всех вставших на учет беременных женщин, или 86,6% от вставших на учет до 14 недель. Осложняет доставку образцов крови беременных женщин в медико-генетическую лабораторию отмена авиарейсов из-за погодных условий.

Активно проводится патронажная работа, работа по профилактике нежелательной беременности, в том числе среди подростков. Деятельность ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в части оказания первичной медико-санитарной помощи по акушерству и гинекологии регламентируется Приказом Министерства Здравоохранения РФ №572н от 01.11.2012 года.

**Информация о выполнении Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»**

С целью выполнения Указов Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 и 598, главным врачом ГБУЗ «Муйская ЦРБ» издано положение по мероприятиям по выполнению индикаторов дорожной карты от 15.03.2013г. План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Муйском районе».

В рамках выполнения мероприятий ГБУЗ «Муйская ЦРБ» плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Муйском районе», достигнуты следующие результаты:

- По итогам 12 месяцев 2015 года зарегистрировано 107 умерших (за 12 месяцев 2013 года –117 умерших). По сравнению с аналогичным периодом 2013 года, показатель общей смертности возрос на 0,5%, и составил 990,6 на 100 тыс населения (в 2013 году 985,8 на 100 тыс населения). В количественном отношении умерло в 2015 году на 10 человек меньше, чем в 2013 году, показатель на 100 тыс. населения не изменился в связи с оттоком населения из района.

В динамике с 2013 годом отмечается снижение смертности от болезней системы кровообращения на 8,1%, от внешних причин на 16,5%, от злокачественных новообразований на 17,6%.

По сравнению с индикативными показателями Указа Президента РФ, смертность от болезней системы кровообращения в районе ниже на 34,4%, смертность от злокачественных новообразований ниже индикатора на 42,4%, смертность от ДТП ниже индикатора на 14,7%.

Младенческая смертность в 2015 году зарегистрирована на уровне 5,8%0, что ниже индикатора на 22,7%. В 2015 году умер 1 ребенок до 3-х суток от множественных аномалий развития в РПЦ. Женщина встала на учет в 19-20 недель, при плановом проведении УЗИ выявлены множественные аномалии развития сердца, головного мозга и т.д., от дообследования в РПЦ и прерывания беременности категорически отказалась из-за религиозных взглядов.

Смертность от туберкулеза в 2014 году в Муйском районе не зарегистрирована.

В 2014 году принята и утверждена Муниципальная целевая программа «Информирование населения Муйского района основам здорового образа жизни в 2013-2015г.г.». утверждено и выделено в 2015 году 60 тыс. рублей, на которые закуплены стенды по профилактике заболеваний в РЦМП, оплачены статьи в газету «Муйская Новь» и т.д.

* 1. По пункту **2 «а» и «в**» Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

В целях профилактики смертности от дорожно-транспортных происшествий в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проведено:

- принято Положение по реализации программы мероприятий по дорожной карте, в котором запланированы мероприятия по снижению смертности от ДТП.

- проводилась учеба учащихся курсов вождения приемам первой медицинской помощи, которая включала 2 занятия, которые проводили врач хирург и врач анестезиолог-реаниматолог.

- проводится патрулирование поселков силами представителей различных учреждений по соблюдению «комендантского часа» несовершеннолетними.

- ежегодно в плановом порядке проводится цикл занятий врачом анестезиологом- реаниматологом с фельдшерами скорой помощи по совершенствованию знаний по оказанию доврачебной медицинской помощи, проведению манипуляций, работе с дефибриллятором и т.д.

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» функционирует кабинет медицинской профилактики; деятельность которого осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами федерального и регионального уровней.

За 12 месяцев 2015 года обучено основам здорового образа жизни 23372 человек, в том числе обучено в школах здоровья 280 человек.

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» функционируют школы здоровья по следующим направлениям: «Школа по основам здорового образа жизни», «Школа по профилактике артериальной гипертонии», «Школа по сахарному диабету», «Школа для беременных», «Школа для больных бронхиальной астмой» и т.д.

Проводится активная профилактическая работа среди населения области по первичной профилактике наркозависимости, алкоголизма, табакокурения и формированию здорового образа жизни среди несовершеннолетних, бесплатная раздача населению при посещении центров здоровья и ЛПУ брошюр «Питание при гипертонии», «Осторожно, холестерин», «Питание в пожилом возрасте» и буклетов по рациональному питанию при сахарном диабете и ожирении, активное информационное освещение вопросов рационального питания, направленное на повышение уровня знаний населения о сохранении собственного здоровья, формирование ответственного отношения к своему здоровью, о мерах по его укреплению и предотвращению заболеваний.

Проведен информационный декадник борьбы с туберкулезом на котором участвовало 12 медицинских работников, 25 человек – учащихся профессионального училища №17, также проводился декадник «Здоровое сердце» где приняли участие 72 человека. Декадник «Здоровое сердце» проведен совместно с Администрацией МО «Муйский район», специалистами ДК «Радуга».

Работа со СМИ: выпущено 15 статей в газету «Муйская новь» (пропаганда ЗОЖ, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, профилактика табакокурения, профилактика ОРВИ и гриппа, профилактика ОКИ, профилактика ботулизма, профилактика клещевого энцефалита и прочие статьи. Тематика профилактики хронических неинфекционных заболеваний в СМИ занимает 75%.

**Муниципальная целевая программа, направленная на профилактику заболеваний, употребления ПАВ и пропаганду ЗОЖ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название программы | Финансирование, источник финансирования | | | | | |
| Потребность в финансировании на 2015г.  (тыс. руб.) | | Утвержденное на 2015г  (тыс. руб.) | Фактическое 2015г  (тыс. руб.) | | % фактического финансирования от потребности |
| 1. | «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2015 год» | 60,00 | 60,00 | | 60,00 | 100 | |

Программа разработана согласно Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Одним из направлений формирования образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, является пропаганда в средствах массовой информации и информационно-просветительская работа. Информирование населения об оказании медицинской помощи организуется посредством:

- размещения стендов с информацией в доступной форме;

- размещения книг замечаний и предложений;

- размещения ящика для анонимных обращений и предложений;

- организации горячей линии и телефона доверия;

- анкетирования населения;

- встреч с населением;

- выступлений на радио, телевидении;

- через средства массовой информации.

Муниципальная целевая программа «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2013-2015 годы» выполнена на 100%. Финансирование освоено в полном объеме – заказаны стенды, плакаты на тематику ЗОЖ, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний в Республиканский центр медицинский профилактики, закуплено оборудование для демонстрации слайдов в помещении поликлиники ГБУЗ «Муйская ЦРБ».

Другие Муниципальные целевые программы, утвержденные в 2009г, в 2008г. не финансировались в связи с переходом ЦРБ в ведомство Минздрава РБ, и сложностью межучрежденческих расчетов.

**3. Анализ выполнения индикаторов здравоохранения, утверждённых Законом РБ «О программе социально-экономического развития Республики Бурятия на 2011-2015 годы» в 2015 г., в сравнении с достигнутыми индикаторами по медицинской организации. Анализ и причины невыполнения индикаторов.**

**Индикаторы развития здравоохранения по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год.**

На основании Постановления Правительства Республики Бурятия от 04 июня 2015 года №279 «Об индикативном плане Правительства Республики Бурятия по реализации Закона Республики Бурятия «О программе социально-экономичесого развития Республики Бурятия на 2011-2015г.г.» в 2015 году.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование целевого показателя (ед. измерения)** | | **Значения целевого показателя здоровья 2015г.** | | **Факт исполнения целевого показателя 2015г.** | **отклонения от показателя в 2015г.** | |
| **РБ** | **Район** | **РБ** | **Район** |
| **Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи \*** | | | | | | |
| 1. | Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) | 5,5 | 5,0 | 6,2 | - 12,7 | - 12,4 |
| 2. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий | 31,1 | 31,9 | 38,6 | +19,4 | +17,4 |
| 3. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий | 2,2 | 2,2 | 2,1 | -4,7 | -4,7 |
| 4. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий | 6,8 | 6,1 | 5,0 | -21,9 | -21,9 |
| 5. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий | 54,4 | 54,8 | 43,0 | - 26,5 | -27,4 |
| 6. | Доля аккредитованных специалистов | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. | Соотношение врачи: средние медицинские работники | 1:2,8 | 1:3,0 | 1:2,7 | -0,1% | -0,3% |
| 8. | Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 137,0 | 145,9 | 199,2 | +26,8 | +26,9 |
| 9. | Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 79,3 | 79,3 | 114,3 | +31,2 | +31,2 |
| 10. | Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения) | 52,4 | 52,4 | 55,0 | +7,3 | +7,3 |
| 11. | Число дней работы койки в году | 331,0 | 325 | 291,5 | -11,9 | -10,3 |
| 12. | Средняя длительность лечения больного в стационаре | 11,6 | 10,0 | 9,0 | -22,4 | -10,0 |
| 13. | Доля врачей первичного звена от общего числа врачей | 61,4 | 61,8 | 20/62,5 | +1,8 | +1,1 |
| 14. | Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях | 49,9 | 61,9 | 61,9 | +19,4 | - |

**Выполнение индикаторов здравоохранения**

На основании Постановления Правительства Республики Бурятия от 04 июня 2015 года №279 «Об индикативном плане Правительства Республики Бурятия по реализации Закона Республики Бурятия «О программе социально-экономичесого развития Республики Бурятия на 2011-2015г.г.» в 2015 году установлены целевые индикаторы Реализации программы в отрасли здравоохранения. В 2015 г. ГБУЗ «Муйская ЦРБ» достигнуты следующие результаты:

**Младенческая смертность** в 2015 году зарегистрирована на уровне 5,8%0, умер 1 ребенок в раннем неонатальном периоде от множественных врожденных пороков развития.

В целях снижения младенческой смертности проведены следующие мероприятия:

* + - 1. Оснащение родильного блока приведено в соответствие со стандартом оснащения отделения новорожденных при медицинской организации акушерского профиля и достигнута не менее 60% оснащенность отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных в соответствии с Порядком оказания неонатальной медицинской помощи. Закуплено в 2015 году медицинское оборудование для оказания медицинской помощи беременным на сумму 313 805,0 рублей. Закуплены аппараты: мониторы акушерский компьютерный 1 шт., пульсоксиметры, офтальмоскоп.
      2. В 2015 году обучены 2 врача акушер-гинеколога на сертификационных циклах по акушерству и гинекологии, врач анестезиолог на цикле повышения квалификации по специальности «Реанимация новорожденных и интенсивная терапия» на базе медицинского факультета БГУ.
      3. Ежеквартально проводятся заседания АТПК с заслушиванием врачей акушеров-гинекологов, педиатров, терапевтов.
      4. Проводится пренатальный скрининг, обучены врачи ультразвуковой диагностики, направлено на пренатальный скрининг 123 сывороток беременных женщин в генетическую лабораторию г.Улан-Удэ, или 86,6% от вставших на учет до 14 недель.
      5. По муниципальным программам в 2015 году финансовые средства не выделялись, из средств ОМС выделено на проезд беременных 181 400 рублей, что на 82,7% больше, чем в 2013 году. За 2013 год выделено на проезд беременных 31 470 рублей.

С целью снижения смертности от социально-значимых заболеваний проведены следующие мероприятия:

1. В апреле проведен декадник «Здоровое сердце», в рамках которого осмотрено 342 человек, в том числе на дому 22 человека.
2. Проводил лечение врач нарколог, пролечено 28 человек, проведено 12 консультаций.
3. В 2015 году получили высокотехнологичную медицинскую помощь 50 человек, из них 7 детей. В динамике с 2014 годом ВМП получили на 6 человек, или на 12,0% больше. ВМП оказана по профилям: сердечно-сосудистая хирургия – 19 человек, травматология – 14 человек, офтальмология – 12 человек, эндокринология – 2 человека, нефрология – 1 человек, неврология -1 человек, оториноларингология – 1 человек. По месту получения ВМП-Г. Улан-Удэ – 14 человек (28,0%), г. Новосибирск 19 человек (38,0%), г. Красноярск – 2 человека (4,0%), г. Москва – 3 человека (6,0%), г. Иркутск – 6 человек (12,0%), г. Томск – 1 человек (2,0%), г. Тюмень – 1 человек (2,0%), г. Барнаул – 1 человек (2,0%), Япония – 1 человек (2,0%);
4. Направлено на консультацию к кардиологу, кардиохирургу, сосудистому хирургу, эндоцентр, и др. врачам специалистам РКБ 257 человек, что на 18,2% меньше, чем в 2014 году. Направлено на госпитализацию в отделение сосудистой хирургии 12 человек.
5. Обследовано на онкомаркеры 1312 человека, в том числе 547 мужчин, 765 женщин.
6. Прибыл на постоянное место работы врач акушер-гинеколог, прошедший обучение в ординатуре на базе ИГИУВ.
7. Выявлены 2 женщины с диагнозом рак шейки матки in situ, со злкачественными новообразованиями 30 человек, в том числе в 1, 2 стадии 13 человек, процент раннего выявления в 2015 году составил 43,3.
8. Проведено профилактических осмотров с целью выявления онкопатологии 4856, в том числе в смотровом кабинете 3267 человек, из них осмотрено женщин – 1764, мужчин – 1503. Взято мазков на цитологию - 1560.
9. Проведено эндоскопических исследований 187, в том числе фиброгастродуоденоскопий- 175, колоноскопий-12, взято биопсий-13.
10. Закуплены: монитор акушерский компьютерный, микродозаторы, офтальмоскоп, пульсоксиметры и т.д.
11. Проведено УЗИ-исследований - 3823, в том числе на выездах 720, исследований ЭКГ проведено 4031 пациентам, холтеровское мониторирование – 9 пациентам, ФГДС – 187, фиброколоноскопий-12.

Уровень госпитализации на 100 тыс. человек населения составил 19,4, что ниже республиканского индикатора на 14,5%. План по стационарной помощи в 2015 году выполнен на 100%.

Среднегодовая занятость койки в 2015 году составила 291,5, в 2013 году-321. Показатель ниже индикатора по РБ на 10,6% (индикатор по РБ-326,0).

Количество созданных и модернизированных рабочих мест в 2015 году составило 35, в 2015 году закуплено 2 рабочих места, в 2013 году, в 2014 году закуплены по 3 рабочих места. Планируется закупить и модернизировать рабочие места для врачей психиатра, врача КДЛ, средних медицинских работников.

Количество врачей по сравнению с 2013 годом увеличилось на 3 человека, прибыли на постоянное место жительства врачи: инфекционист, врач общей практики, эндокринолог. Но численность врачей сохраняется ниже индикативных показателей по республике на 12,1%.

Численность среднего медицинского персонала меньше республиканского индикатора на 17,5%. В динамике с 2013 годом, количество среднего медицинского персонала уменьшилось на 2 человека.

Общая сумма выделенных средств при устройстве на работу за 2015 год составила 53 477,5 рублей, денежные средства выделены 3 врачам и 4 средним медицинским работникам.

Стоимость проезда к месту работы возмещен 7 медицинским работникам, в том числе 3 врачам, 4 средним медицинским работникам. Сумма финансовых средств, выделенных на возмещение стоимости проезда по ЦРБ составила 43 340,0 рублей.

**Фактические показатели по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» превышают индикативные показатели по пунктам:**

- уровень госпитализации на 100 тыс. населения в 2015 году составил 19,4 при индикаторе 22,7.

- среднегодовая занятость койки составила 291,5 в 2015 году при индикаторе 326,0.

- число врачей на 10 тыс. населения составило 29,6, при индикаторе 33,7.

- число средних медицинских работников в 2015 году составило на 10 тыс. населения 80,5 при индикаторе 97,6.

**4. Анализ выполнения индикаторов Государственной программы «Развитие здравоохранения» в 2015г., при невыполнении указать причины.**

Выполнение индикаторов Постановления Правительства Республики Бурятия от 06.06.2014 года №263 «О внесении изменений в Постановление Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013г. №342 «Об утверждении Государственной программы Республики Бурятия «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы».

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индикаторы | Факт  2013г. | Факт  2014г. | Индикатор по РБ  2015г. | Факт  2015г. | Отклонение от индикатора,% |
| смертность от всех причин (на 1000 населения) | 9,9 | 9,7 | 12,2 | 9,9 | -18,6 |
| материнская смертность (случаев на 100 тыс. родившихся живыми) | - | - | 15,8 | - | - |
| младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) | - | 13,7 | 8,3 | 5,8%0 | -30,1 |
| смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) | 463,4 | 508,1 | 590,6 | 416,6 | -29,5 |
| смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) | 33,7 | 8,9 | 20,0 | 9,3 | -53,5 |
| смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения | 134,8 | 106,9 | 176,4 | 111,1 | -37,0 |
| смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) | - | 8,9 | 14,2 | - | - |
| Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения | 5/38,9 | 5/44,6 | 89,0 | 2/18,5 | -79,2 |
| обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения) | 25,4 | 30,3 | 35,0 | 29,6 | -15,4 |
| соотношение врачей и среднего медицинского персонала вырастет с 1:2,8 до 1:3 | 1:3,2 | 1:2,6 | 1:2,9 | 1:2,7 | -0,2 |
| средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в республике | 176,6 | 168,5 | 137,0 | 163,8 | +19,6 |
| средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в республике | 112,3 | 102,3 | 79,3 | 101,9 | +28,5 |
| средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в республике | 54,8 | 107,9 | 52,4 | 110,1 | +51,8 |
| ожидаемая продолжительность жизни при рождении (лет) | - | - | 68,2 | - | - |

 В среднесрочном периоде выполнения Государственной программы Республики Бурятия «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы актуальными являются: реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения, снижение материнской и младенческой смертности, развитие паллиативной медицинской помощи, лекарственного обеспечения. Государственная программа Республики Бурятия "Развитие здравоохранения" реализуется в два этапа:  
     первый этап: структурные преобразования, 2013 - 2015 годы;  
     второй этап: развитие инновационного потенциала в здравоохранении, 2016 - 2020 годы.

Особенностью первого этапа реализации подпрограммы 1 является необходимость решения задач по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Бурятия, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска, реализации дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения, раннему выявлению инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами B и C.

**Индикаторы** Постановления Правительства Республики Бурятия от 06.06.2014 года №263 «О внесении изменений в Постановление Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013г. №342 **выполнены ГБУЗ «Муйская ЦРБ» по всем видам,** а именно:

- младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) составила в 2015 году 5,8%0, что ниже уровня индикатора на 2015 год на 30,1%. В РПЦ умер 1 новорожденный с множественными пороками развития, родители которого категорически отказались от дообследования в РПЦ во время беременности и прерывания беременности.

- смертность от всех причин на 1000 человек населения по Муйскому району ниже индикативного показателя на 18,6%;

- материнская смертность по Муйскому району в 2015 году не допущена;

- смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) ниже индикатора на 29,5%;

- смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) ниже индикатора на 53,5%;

- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения ниже индикатора на 37,0%;

- смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) не допущена.

- Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения по Муйскому району ниже индикативного показателя на 79,2%;

Среднемесячная заработная плата за 2015 год составляет 26748 рублей, что на 1,8% больше, чем в 2014 году и на 13,4 % больше, чем в 2013 году.

По врачам среднемесячная заработная плата составила в 2014 году 51407,00 руб., что на 0,8% больше по отношению к 2014 году и на 2,5% больше по отношению к 2013 году.

По среднему медицинскому персоналу среднемесячная заработная плата составила 29795 руб., что на 0,9% больше , чем в 2014 году и на 6,3% больше по отношению к 2013 году.

По младшему медицинскому персоналу среднемесячная заработная плата составила 14671 руб., что на 2,5% больше по отношению к 2014 году и на 11,2% по отношению к 2013 году.

По муниципальной целевой программе «Информирование населения в области здравоохранения территории Муйского района на 2013-2015 годы» выделено 60,0 т.р. освоено 60,0 т.р. или 100%.

**5. Изменение статуса медицинской организации или структурных подразделений в 2015 г. (автономные, бюджетные учреждения). Номер и дата Постановления Правительства РБ, приказа МЗ РБ.**

В 2015 году изменения статуса ГБУЗ «Муйская ЦРБ» не было.

Приказом главного врача №374 от 29.12.2012 года Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Муйская ЦРБ» переименовано в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Муйская ЦРБ» - ГБУЗ «Муйская ЦРБ».

**6. Характеристика района. Характеристика и динамика численности постоянного населения в сравнении с 2013-2015 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 01.01.2013. | | 01.01.2014. | | 01.01.2015. | |
| Абс. число | Доля  (в %) | Абс. число | Доля  (в %) | Абс. число | Доля  (в %) |
| Всего, из них: | 11869 | 100 | 11218 | 100 | 10802 | 100 |
| мужчины | 6031 | 50,8 | 5703 | 50,8 | 5520 | 51,1 |
| женщины | 5838 | 49,2 | 5515 | 49,2 | 5282 | 48,9 |
| - Взрослые | 9017 | 76,0 | 8492 | 75,7 | 8126 | 75,2 |
| мужчины | 4568 | 38,5 | 4291 | 38,3 | 4112 | 38,1 |
| женщины | 4449 | 37,5 | 4201 | 37,4 | 4014 | 37,2 |
| - Дети 0-17 лет, в т.ч.: | 2852 | 24,0 | 2726 | 24,3 | 2676 | 24,8 |
| мальчики | 1463 | 12,3 | 1412 | 12,6 | 1408 | 13,0 |
| девочки | 1389 | 11,7 | 1314 | 11,7 | 1268 | 11,7 |
| Дети до 1 года | 183 | 1,5 | 174 | 1,6 | 157 | 1,5 |
| **0-14 лет** | 2451 | 20,7 | 2334 | 20,8 | 2312 | 21,4 |
| мальчики | 1276 | 10,8 | 1214 | 10,8 | 1217 | 11,3 |
| девочки | 1175 | 9,9 | 1120 | 10,0 | 1095 | 10,1 |
| **15-17 лет** | 401 | 3,4 | 392 | 3,5 | 364 | 3,4 |
| мальчики | 187 | 1,6 | 198 | 1,8 | 191 | 1,8 |
| девочки | 214 | 1,8 | 194 | 1,7 | 173 | 1,6 |
| ЖФВ (15-49 лет) | 2811 | 23,7 | 2563 | 22,8 | 2393 | 22,2 |
| Младше труд. возраста | 2581 | 21,7 | 2482 | 22,1 | 2432 | 22,5 |
| Труд. возраст | 7581 | 63,9 | 6945 | 61,9 | 6513 | 60,3 |
| Старше труд. возраста | 1707 | 14,4 | 1791 | 15,9 | 1858 | 17,2 |

**Население Муйского района на 01.01.2015 г. по оперативным данным Госкомстата.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2013** | **2014** | **2015г.** |
| **1. Взрослое насел-е района**  **2. - мужчин**  **3. - женщин**  **4. Дети от 0 - 17**  **5. Молодежь до 30 лет**  **6. Подростки всего,**  **в том числе посещающие школы**  **7. –ПУ-17**  **8. Работающее население**  **9. – мужчин**  **10. – женщин**  **11. Эвенки:**  **12 – всего**  **13. – дети 0-17** | 9017  4048  4449  2852  1963  401  318  82  6578  3789  2969  53  10 | 8492  4291`  4201  2726  1320  392  245  64  4366  2366  2000  53  10 | 8126  4112  4014  2676  1469  364  246  50  3912  2206  1706  57  16 |
| **14. Дети до 1 года**  **15. Женщин фертильного возраста**  **16. Инвалиды по общему заболеванию**  **17. – всего**  **18. – получившие впервые**  **19.всего население района** | 174  2811  659  48  **11869** | **157**  **2563**  **668**  **59**  **11218** | **157**  **2393**  **650**  **46**  **10802** |

Численность населения за последние 6 лет неуклонно снижается, и за последние три года уменьшилась на 9,0 %. Уменьшилось количество детей на 6,2% по сравнению с 2013 г. (в 2013г. – с 2852 человек до 2676 человек в 2015г.). Количество молодежи до 30 лет уменьшилось на 25,2% за 3 года .

По сравнению с 2013г. количество работающего населения уменьшилось на 40,5%.

Количество проживающих в районе эвенков увеличилось на 4 человека в связи с приездом лиц данной категории на постоянное место жительства.

Уменьшилось количество женщин фертильного возраста на 14,9%, с 2811 человек в 2013 г. до 2393 человек в 2015г., и удельный вес среди всех жителей района составляет – 22,2 %. Также уменьшился удельный вес женщин фертильного возраста с 23,7% до 22,2%.

Количество детей до 1 года уменьшилось по сравнению с 2013 годом на 1,7%.

Данные изменения в численности и структуре населения района свидетельствуют о продолжающемся оттоке населения в связи с массовой выдачей сертификатов из ветхого жилья жителей БАМа; выездом в первую очередь трудоспособного населения, детей, женщин фертильного возраста, а также связаны с постарением населения, проживающего в районе.

Реальное количество населения, обслуживаемого ГБУЗ «Муйская ЦРБ» больше, т.к. по данным Территориального фонда ОМС по Республике Бурятия прикрепленное население Муйского района составляет 11992 человека, в том числе к ГБУЗ «Муйская ЦРБ» - 9581 чел, к НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо-2411 чел. Также в районе круглогодично функционирует рудник «Иракинда», где постоянно работают 1400 человек, старательская артель «Западная», и другие золотодобывающие компании, работники которых прикреплены к ЛПУ по месту постоянного жительства, но в случае возникновения необходимости экстренной и неотложной медицинской помощи обращаются в ГБУЗ «Муйская ЦРБ».

В Муйском районе врачи общей практики работают: в Северомуйской ВА, доля населения, обслуживаемого врачом общей практики п. Северомуйск, составляет от населения района 14,8%, или 1597 человек. В Усть-Муйской ВА работает врач общей практики с 20.12.2015 года, доля населения, обслуживаемого врачом Усть-Муйской ВА составляет 5,2% от всего населения района, или 564 человека. Также функционирует Иракиндинская ВА, не укомплектованная врачом. В Иракиндинской ВА работают 2 фельдшера.

В Муйском районе функционирует 1 ФАП, население которого составляет 90 человек, и доля населения обслуживаемого на ФАПе от населения района составляет 0,8%.

**Население района на 01.01.2015 г. по данным Госкомстата по РБ.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **Всего населения.**  **тыс. чел.** | **В том числе** | | | **Доля в общей числен. нас., процентов** |
| **Всего** | **Мужское население** | **Женское население** |
| **2015г.** | **10802 чел., в т. ч.** |  | 5520 | 5282 | 100% |
| 1.Младше трудоспособного возраста, в т.ч.: | 2431 | 1279 | 1152 | 22,5% |
| дети до 1 года | 167 | 86 | 81 | 1,6% |
| 2.Трудоспособный возраст в т.ч.: | 6513 | 3685 | 2828 | 60,3% |
| работающее население | 6578 | 4366 | 3912 | 60,9% |
|  | 3.Старше трудоспособного возраста | 1858 | 556 | 1302 | 17,2% |
| 4. Эвенки | 57 | 30 | 27 | 0,5% |
| Дети до 1 года | - | - | - | - |

**Структура населения района в динамике последних трех лет.**

(по данным Бурятстата).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Года | Всего населения, чел. | Младше труд. Возр. | | РБ,% | Труд. Возр. | | РБ,% | Старше труд. Возр. | | РБ,% |
| всего | Уд. Вес,% | всего | Уд.,% | всего | Уд. Вес,% |
| 2013г. | 11869 | 2581 | 21,7 | 22,2 | 7581 | 63,9 | 60,0 | 1707 | 14,4 | 17,7 |
| 2014г. | 11218 | 2535 | 22,6 | 22,5 | 7264 | 62,9 | 59,5 | 1746 | 15,1 | 17,9 |
| 2015г. | 10802 | 2431 | 22,5 | 23,3 | 6513 | 60,3 | 58,0 | 1858 | 17,2 | 18,7 |

В течение последних трех лет в районе на 8,1% увеличилось количество лиц старше трудоспособного возраста, уменьшилось количество лиц трудоспособного возраста на 14,1%, и на 5,8% уменьшилось количество лиц младше трудоспособного возраста.

Возрос удельный вес лиц старше трудоспособного возраста на 1%, и уменьшился на 3,6% удельный вес лиц трудоспособного возраста.

Удельный вес населения Муйского района в общем количестве населения Республики Бурятия составляет 1,11%. Возрастной состав населения района более благоприятен, чем по республике, удельный вес лиц трудоспособного возраста превышает республиканские показатели, а удельный вес лиц старше трудоспособного возраста в районе меньше, чем в среднем по республике. В целом население района постепенно стареет, средний возраст жителя района составляет 49-60 лет.

**Детское население в районе обслуживания составляет:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2013г.** | **2014г.** | **2015г.** |
| 2852 | 2793 | 2676 |

Удельный вес детского населения 0-17 лет от всего населения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2013г.** | **2014 г.** | **2015г.** |
| 24,0% | 24,9% | 24,8% |

**Рождаемость**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2013г. | 2014 г. | 2015г. |
| 13,8%о | 13,1%0 | 15,8%0 |

Удельный вес детского населения по сравнению с 2013 годом увеличился на 8%, рождаемость в 2015 году по сравнению с 2013 годом увеличилась на 12,7%, и составила 171 детей.

В Муйском районе удельный вес детского населения ниже удельного веса детей по Республике Бурятия и составляет 24,8% от всего населения (по РБ-25,45%).

**Количество и удельный вес женщин фертильного возраста:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | Женщин фертильного возраста | | |
| Всего, чел. | Уд. вес среди всего населения | Уд. вес среди всего женского населения |
| 2013 | 2811 | 23,7% | 48,2% |
| 2014 | 2563 | 22,8% | 46,5% |
| 2015 | 2393 | 22,2% | 45,3% |

Удельный вес женщин фертильного возраста уменьшился в 2015 году с 23,7% в 2013 году до 22,2% , на 418 человек по сравнению с 2013 годом. Уменьшилась доля женщин фертильного возраста среди всего женского населения района на 2,9%.

**Население, обслуживаемое ЦРБ, ВА, ФАП**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Структурное подразделение** | **Обслуживаемое население** | | **В том числе детское население** | |
| **человек** | **% от общего количества населения** | **человек** | **% от общего количества детей** |
| **Поликлиника ЦРБ** | 7387 | 68,4% | 2314 | 82,4% |
| **Иракиндинская ВА** | 287 | 2,7% | 96 | 3,4% |
| **Северомуйская ВА** | 1597 | 14,8% | 322 | 11,3% |
| **Усть-Муйская ВА** | 594 | 5,2% | 112 | 3,9% |
| **В том числе Муйский**  **ФАП** | 90 | 0,8% | 12 | 0,4% |
| **Итого по ЦРБ** | 9835 | 80,3% | 2844 | 100% |
| **Узловая поликлиника** | 2411 | 19,7% | - | - |
| **Всего район** | 12246 | 100% | 2844 | 100% |

Данная таблица отражает прикрепленное, обслуживаемое население по медицинским учреждениям района. В данной таблице имеются расхождения с данными Госкомстата по Республике Бурятия. Количество прикрепленных лиц по участкам больше, чем по данным Госкомстата по Республике Бурятия на 1444 человека, или 11,8%, что в целом отражает данные Территориального фонда ОМС по Республике Бурятия.

Большая часть населения -80,3%, обслуживается ГБУЗ «Муйская ЦРБ», Узловая поликлиника на ст. Таксимо обслуживает 19,7% населения района, это работники железной дороги, члены их семей. Все детское население обслуживается ГБУЗ «Муйская ЦРБ».

Поликлиника ЦРБ обсуживает 68,4% от населения района, Северомуйская ВА 14,8%,Усть-Муйская ВА 5,2%. В Муйском районе функционирует 1 ФАП, население обслуживаемого ФАПом составляет 90 человек, и уменьшилось по сравнению с 2012 годом на 27,1%.

**Детское население района**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст детей | 0-11 мес.29дн. | 1-4 года | 5-9 лет | 10-14 лет | Всего детей до 14 лет | 15-17  лет | Итого детей от 0 до 17 лет 29 дней |
| количество  детей | 166 чел. | 673 чел. | 887 чел. | 752 чел. | 2478 чел | 366 чел. | 2844 чел. |

**Дети дошкольного возраста**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дети от 0 до 3-х лет. | | | Дети от 3до 6 лет. | | | Всего детей дошк. возраста | В том числе организов. | % организов. детей от 0 до 6 лет |
|  | Организован-х | Неорга-  низ-х | Всего детей от 0 до 3 лет | Организован-х | Неорга-  низ-х | Всего детей от 0 до 3 лет |  |  |  |
| количество | 294 | 331 | 625 | 520 | 63 | 583 | 1208 | 814 | 67,4% |

Процент организованных детей дошкольного возраста в Муйском является высоким и составляет 67,4%.

**Количество учащихся в районе детей в 2015 году.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Всего детей, человек.** | **2844** |
| **Всего учащихся, человек.** | **1538** |
| в возрасте 6 лет | 173 |
| **в возрасте 7-14 лет** | **1270** |
| в возрасте ст. 15 лет | 366 |
| из них в классах: |  |
| 1 класс | 171 |
| 2 класс | 161 |
| 3 класс | 163 |
| 4 класс | 170 |
| 5 класс | 159 |
| 6 класс | 174 |
| 7 класс | 160 |
| 8 класс | 130 |
| 9 класс | 119 |
| 10 класс | 71 |
| 11 класс | 60 |
| **Всего подростков** | **366** |
| 15 - 15л 11 м 29 дней | 135 |
| 16 - 16л 11 м 29 дней | 120 |
| 17 - 17л 11 м 29 дней | 111 |
| из них уч-ся СШ | 246 |
| уч-ся ПТУ, веч. школа | 50 |
| не работающие | 14 |
| студенты | 56 |

**Медико-демографические показатели**

На 01.01.2016 г. численность населения Муйского района составила по данным Госкомстата по Республике Бурятия 10802 человека, что соответствует 1,11% от населения Республики Бурятия. Из них мужского населения 5520 чел. – 51,1 % (РБ-47,6%), женского населения 5282 чел.– 48,9% (РБ 52,4%). Дети от 0-17 лет составляют 2676 чел., или 24,8% от всех жителей района (РБ-25,5%), в т.ч. подростки – 364 чел. – 3,4 % от всего населения района (РБ-3,2%).

Население трудоспособного возраста – 6513 чел. – 60,3% (РБ – 58,0%). Младше трудоспособного возраста – 2431 чел. – 22,5% (РБ – 23,3%), старше трудоспособного возраста – 1858 чел. – 17,2 % (РБ – 18,7%).

Женщины от 15-49 лет составляют 2393 чел. – 22,2 % (РБ – 24,6 %).

В районе доля населения в трудоспособном возрасте выше, чем по Республике Бурятия (Муйский р-н – 60,3%, РБ – 58,0%). Удельный вес лиц младше трудоспособного возраста в районе ниже, чем аналогичный показатель по Республике Бурятия и составляет 22,5% (РБ – 23,3). Удельный вес лиц старше трудоспособного возраста ниже, чем по РБ, но за последние года имеет постоянную тенденцию к повышению, связанную с постарением основной массы населения, прибывшего в 1980-х годах для строительства Бурятской ветки БАМа в Муйский район.

**7. Общие расходы на здравоохранение. Общие расходы на здравоохранение на душу населения. Финансирование медицинской организации (МО) в разрезе: бюджет, ОМС, целевые программы, платные услуги, обеспечение ПГГ, на единицу объема по всем видам медицинской помощи. Анализ затрат на оказание: амбулаторно-поликлинической службы, стационарной службы, скорой медицинской помощи (абс. число, %). Динамика объемов финансовых средств, полученных медицинской организацией от оказания платных услуг (абс. число, %). Основные проблемы по финансированию ЛПУ.**

Профинансировано за 2015 год 159425,1 тыс. руб., в том числе по бюджету (субсидия на выполнение гос. задания) – 21068,0 тыс. руб., ОМС – 130176,8 тыс. руб., платным услугам – 5048,9 тыс. руб., родовым сертификатам – 1368,0 тыс .руб., субсидиям на иные цели – 1763,4 тыс.руб.

Кассовые расходы составили 158394,5 тыс. руб., в том числе : по бюджету – 21068,0 тыс. руб., ОМС – 129962,8 тыс. руб., платным услугам – 4631,1 тыс. руб., родовым сертификатам – 969,2 тыс . руб., субсидия на иные цели - 1763,4 тыс. руб., в том числе по подразделениям расходы составили:

- амбулаторно-поликлиническая служба – 58422,4 тыс. руб.

- стационарная служба – 67237,3 тыс. руб.

- скорая медицинская помощь – 13982,1 тыс. руб.

- СЗП – 3187,7 тыс. руб.

По стоимостным показателям:

Стоимость 1 законченного случая по стационару составляет – 32871,34 руб., в том числе по питанию - 1882,73 руб., по медикаментам - 4215,89 руб.,

Стоимость одного посещения составляет 583,9 рублей, что на 28% больше по отношению к 201 году и на 63,0% больше по отношению к 2013 году.

Стоимость одного пациенто - дня дневного стационара составляет 325,28 рублей, в том числе расходы по медикаментам 105,0 руб., что на уровне 2014 года и на 9,8% больше, чем 2013 году.

Стоимость одного вызова скорой медицинской помощи составляет 2355,8 руб., в том числе по медикаментам 155,6 руб., что на 26,5% больше по отношению к 2014 году.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Квалификация мед.работников | 2015г. |
| 1. | врачи | 51407 |
| 2. | Средние мед.работники | 29795 |
| 3. | Младший мед.персонал | 14671 |
| 4. | Средняя зар. плата по учреждению | 26748 |

Среднемесячная заработная плата за 2015 год составляет 26748 рублей, что на 1,8% больше, чем в 2014 году и на 13,4 % больше, чем в 2013 году.

По врачам среднемесячная заработная плата составила в 2014 году 51407,00 руб., что на 0,8% больше по отношению к 2014 году и на 2,5% больше по отношению к 2013 году.

По среднему медицинскому персоналу среднемесячная заработная плата составила 29795 руб., что на 0,9% больше , чем в 2014 году и на 6,3% больше по отношению к 2013 году.

По младшему медицинскому персоналу среднемесячная заработная плата составила 14671 руб., что на 2,5% больше по отношению к 2014 году и на 11,2% по отношению к 2013 году.

По муниципальной целевой программе «Информирование населения в области здравоохранения территории Муйского района на 2013-2015 годы» выделено 60,0 т.р. освоено 60,0 т.р. или 100%.

По муниципальной целевой программе «Информирование населения в области здравоохранения территории Муйского района на 2013-2015гг.» выделено 60,0 тыс. руб., освоено 60,0 тыс. руб., или 100,0 %.

Общая сумма выделенных средств при устройстве на работу за 2015 год составила 53477,5 рублей, в том числе трем врачам, 4 средним медицинским работникам.

Стоимость проезда к месту работы возмещена 7 медицинским работникам. Сумма финансовых средств, выделенных на возмещение стоимости проезда вновь принятым на работу медицинским работникам составила 43340 рублей.

**8. Организация межведомственного взаимодействия между медицинской организацией и органами, осуществляющими государственную регистрацию актов гражданского состояния по обеспечению качественного сбора и полноты ввода первичной информации о смертности и рождаемости населения.**

Ответственный за организацию регистрации и ведение медицинской документации по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» врач патологоанатом ведет заполнение журналов по регистрации случаев смерти, выписку справок о смерти, и заполняет программу учета умерших по ЦРБ. Ежемесячно работниками организационно-методического кабинета, или заместителем главного врача по МОНР осуществляется сверка с районным отделом записи актов гражданского состояния по умершим, на основании которого ведется статистический учет по ЦРБ.

**9. Анализ работы согласно Распоряжению МЗ РБ от 28.09.2015 г. №596 «О заполнении данных в информационной системе населенных пунктах и медицинских организациях Республики Бурятия» и информационному письму МЗ РБ от 06.10.2015 г. №3223 «О внесении данных в информационную систему о населенных пунктах и медицинских организациях» в плане транспортной доступности, маршрутизации пациентов, организации работы выездных служб, включая алгоритм действий при оказании медицинской помощи в населенных пунктах в которой, отсутствуют медицинские организации.**

**Площадь обслуживаемой территории, расстояние между центром и структурными подразделениями.**

**Характеристика Муйского района.**

Муйский район находится на северо-востоке Республики Бурятия. Район отдаленный, приравнен к районам Крайнего Севера находится на расстоянии – 1 200 км от г.Улан–Удэ. Сообщение авиатранспортом. Площадь Муйского района составляет 25,164 тыс. км2. Климат резко континентальный, выражены резкие перепады температуры внешней среды. Радиус обслуживания – 120 км. Население района составляет: 10802 чел, из них детей - 2676. В состав Муйского района входит пять населенных пунктов (Таксимо, Северомуйск, Усть – Муя, Иракинда, Муя). В п. Таксимо проживает 7387 человека, в том числе 2035 детей.

Поселок городского типа Северомуйск расположен в 98 км. от п. Таксимо, между Северомуйском и Таксимо отсутствует автомобильная дорога, проезд только железнодорожным транспортом, который двигается только по расписанию. С октября 2012 года запрещена подсадка пассажиров в рабочие поезда, что значительно затруднило выезд пациентов в ЦРБ, и выезд мед. работников в Северомуйск для оказания медицинской помощи. Время доезда из п. Таксимо в п. Северомуйск составляет от 1,5 до 2,2 часов в зависимости от типа поездов. В п. Северомуйск при врачебной амбулатории функционирует пункт неотложной медицинской помощи, график работы: с 18ч. 00 мин. до 08ч.00мин следующего дня - в рабочие дни, а в выходные и праздничные дни - круглосуточно. В п. Северомуйск проживает 1597 человек, в том числе 269 детей.

Село Усть-Муя расположено в 60 км. от п.Таксимо, имеется автомобильная грунтовая дорога, время доезда в среднем 1,5 часа. Проезд в с. Усть-Муя осложнен тем, что между п. Таксимо и с. Усть-Муя течет река Муя, через которую отсутствует мост. Весной и осенью с. Усть- Муя и с. Муя отрезаны от районного центра, дорога в данное время отсутствует по 1,5-2,0 месяца. В селе Усть-Муя проживает 564 человека, в том числе 87 детей.

Село Муя расположено в 7 км. от села Усть - Муя, относится к врачебной амбулатории с. Усть-Муя, обслуживается автотранспортом врачебной амбулатории. В с. Муя проживает 90 человек, в том числе 14 детей.

П. Ирокинда расположен в высокогорной местности в 70 км.от п. Таксимо, проезд осложнен «серпантинной» дорогой, на которой имеется опасность обвалов, периодически дорога бывает закрыта по погодным условиям. Время доезда в п. Таксимо составляет 1,5 часа. В п. Иракинда проживает 287 человек, в том числе 87 детей.

Доставка пациентов осуществляется транспортом врачебных амбулаторий, при необходимости автомобили скорой помощи выезжают навстречу, при переправе через реку Муя, дороге через перевал в Иракинду.

Количество транспортированных пациентов в 2015 году бригадами скорой помощи из врачебных амбулаторий составило 4 человека, из Усть- Муйской ВА транспортировано автотранспортом амбулатории 29 человек, из Ирокиндинской ВА транспортировано 20 человек, в основном это работники рудника «Иракинда». Из Северомуйской ВА транспортировано с сопровождением железнодорожным транспортом 21 человек.

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 года №543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в части этапности оказания первичной медико – санитарной помощи в малочисленных населенных пунктах с сезонным проживанием и расположенных на значительном удалении от ЦРБ и ее подразделений для оказания первой помощи населению до прибытия медицинских работников при внезапных, опасных для жизни острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, травмах, отравлениях приобретены наборы для оказания первой доврачебной помощи в количестве 4 штук. В Муйском районе имеются поселения, которых нет на карте, но там проживают сезонные жители. Это такие пункты как Баргалино, Витим, Кедровка, Бамбуйка. Также данные пункты прикреплены для оказания медицинской помощи к ближайшему подразделению ЦРБ. В 2015 году мед. персонал врачебных амбулаторий выезжал в труднодоступные пункты: п. Витим, с. Бамбуйка, с. Баргалино, проводил осмотры пациентов, проверял иммунизацию, прохождение ФЛГ данными пациентами. В с.Кедровка проезд осуществляется только вездеходом или вертолетом, выехать в 2015 году не удалось, т.к. не было транспорта.

**10. Анализ материально технической базы МО за 2013−2015 гг.; анализ технического состояния всех зданий, состоящих на балансе и арендуемых; проведенные конкретные мероприятия по улучшению материально технической базы (в т.ч. финансовые расходы). Здания и сооружения, находящиеся в аварийном состоянии, нуждающиеся в капитальном ремонте, реконструкции; обеспечение доступом инвалидов и других маломобильных групп населения, оснащение: пандусам, подъёмникам, лифтами, звуковой/световой индикацией, указателями по системе Брайля (абс.,%).**

**Анализ обеспеченности медицинским оборудованием МО в 2015 г. в сравнении с 2013-2014 гг., приобретенного медицинского оборудования, эффективность использования; фондооснащённость и фондовооружённость.**

**Анализ обеспеченности санитарным транспортом за 2013−2015 гг.**

**Материально-техническая база учреждений здравоохранения**

Характеристика материально-технической базы ГБУЗ «Муйская ЦРБ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Здания ГБУЗ " Муйской ЦРБ"** | | | | | | | | № п/п |  |  | Дата принятия | % износа | Кол-во | Остаточная стоимость, рублей | | | 1. |  | Гараж | 30.12.1998 | 55,92 | 1 | 18540,61 | | | 2. |  | Здание дневного стационара | 30.12.1998 | 57,4 | 1 | 314 964,05 | | | 3. |  | Здание поликлиники | 30.12.1993 | 80,54 | 1 | 80980,92 | | | 4. |  | Инфекционное отделение | 30.12.1999 | 100 | 1 | Списано, снесено | | | 5. |  | Гараж с пристроем по ул. Автодорожная 4А | 30.12.1999 | 52,95 | 1 | 526 368,91 | | | 6. |  | Здание хозяйственного корпуса | 30.12.1999 | 59,23 | 1 | 135 257,41 | | | 7. |  | Здание Усть-Муйской ВА | 01.01.1975г., кап. ремонт 31.12.2012г. | 100 | 1 | 0,00 | | | 8. |  | Здание Муйского ФАП | 01.01.1975г., кап. ремонт 31.12.2012г. | 100 | 1 | 0,00 | | |  |  | итого | | | 6 | 1 043 786,52 | | | | | | |
|  | **Итого: сумма амортизации за 2015г.** |  |  | **1 610 923,48** |

Процент износа всех зданий МУЗ «Муйская ЦРБ» более 75%. Здания поликлиники, дневного стационара, хозяйственного корпуса, гаражей и т.д. п. Таксимо находятся в оперативном управлении МУЗ «Муйская ЦРБ». Все здания п.Таксимо из брусового материала, одноэтажные, имеют центральное отопление, канализацию, водоснабжение.

Здание Усть-Муйской ВА одноэтажное, деревянное, имеет печное отопление и автономную канализацию, водоснабжение. Здание Муйского ФАП имеет электроотопление, автономную канализацию, водоснабжение.

Здание Северомуйской ВА находится в безвозмездной аренде с ОАО «РЖД».

Здание Иракиндинской ВА находится в безвозмездной аренде с ОАО «Бурятзолото».

**Техническое состояние зданий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учреждений | Число зданий, всего | из них: | | | | | | | | | Общая площадь учреждения  (кв.м) |
| Находят  ся в ава-рийном состоя-нии, требуют сноса | требуют реконст-рукции | требуют капита-льного ремонта | имеют виды благоустройства | | | | | |
| водопровод | Горячее водожение | центральное отоп-  ление | канализацию | Т телефонную связь | автономне энероснабжение |
|
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | **13** |
| Больничные учреждения | 4 | - |  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |  | 2500 |
| Поликлиники, входящие в состав больничных учреждений | 1 | - |  | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 630 |
| Самостоятельные амбулаторно-поликлинические учреждения | 3 | - |  | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1333.70 |

Обеспеченность мягким инвентарем 100%. Мягкий инвентарь в 2015 году приобретен на 231,9 тыс. рублей.

В текущем 2015 году осуществлен капитальный и текущий ремонты на сумму 382,5 тыс.руб., в том числе:

- произведен капитальный ремонт административного здания на сумму 282,4 тыс. руб.

- осуществлен текущий ремонт КДЛ (покраска, частичная шпаклевка стен и потолков) на сумму 100,1 тыс. руб.

- осуществлен ремонт гаражей в п.Таксимо.

Занимаемая площадь земельного участка по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» составляет 81000 кв. метров, из них в поселке Таксимо 68 000 кв. метров по адресу Автодорожная 4а, в поселке Усть – Муя 13 000 кв. метров.

Фондооснащенность медицинским оборудованием на 1 кв. метр уменьшилась по сравнению с 2013 годом на 29,5%, это связано с плановым списанием нерабочего, сломанного оборудования, автомобилей и т.д. производственные площади также уменьшились в связи со сносом здания инфекционного отделения по адресу п. Таксимо, ул. Автодорожная 4А. Площадь помещений ГБУЗ «Муйская ЦРБ» уменьшилась по сравнению с 2013 годом на 8,9%.

Фондовооруженность медицинским оборудованием на 1 врача также уменьшилась по сравнению с 2013 годом, на 22,0% в связи с увеличением штатной численности врачей и снижением стоимости основных фондов, что связано также со списанием нерабочего оборудования.

В 2015 году приобретено 23 единицы медицинского оборудования, на сумму 510264,0 рублей. Приобретен монитор акушерский компьютерный, микродозаторы, офтальмоскоп, стетоскоп, пульсоксиметры, компрессор стоматологический, датчики воздушного потока и т.д.

В 2014 году списано 2 единицы автотранспорта, списаны автомобиль санитарный, автомобиль скорой медицинской помощи.

В 2014 году приобретен автомобиль LADA 219060 LADA GRANTA, который выделили для обслуживания детского населения п. Таксимо. Также в декабре 2014 года прибретен автомобиль санитарный УАЗ, для Усть – Муйской ВА. В 2015 году автомобили ГБУЗ «Муйская ЦРБ» не приобретались.

ГБУЗ «Муйская ЦРБ» имеет на 01.01.2016 года 11 автомобилей, в том числе 4 автомобиля скорой помощи, все имеют 100% износ. Также имеются 5 санитарных автомобилей УАЗ, из которых 1 автомобиль имеет 100% износ. И кроме того имеются 2 легковых автомобиля: Lada Granta, УАЗ.

Таким образом, ГБУЗ «Муйская ЦРБ» имеет 5 автомобилей со 100% износом, из них 4 автомобиля скорой помощи, 1 санитарный УАЗ. 5 автомобилей с износом менее 36,0%, в том числе 4 санитарных автомобиля УАЗ. 100% изношенность автопарка составляет 45,5%.

**Приобретенное медицинское оборудование в 2015 году.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | Количество Дт | Сумма |
| Монитор акушерский компьютерный "МАК-02" Ч | 1 | 313 805,00 |
| Микродозатор 1-канальный 100 - 1000 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный 20 - 200 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный 5 - 50 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный Proline plus 1 - 10 мл | 1 | 9 300,00 |
| Спирометр портативный | 1 | 9 800,00 |
| Спирометр портативный | 1 | 9 800,00 |
| Датчик воздушного потока Care Fusion | 1 | 40 100,00 |
| Датчик воздушного потока Care Fusion | 1 | 40 100,00 |
| Компрессор WuWei (cтоматологический) | 1 | 40 200,00 |
| Офтальмоскоп ЕВРОЛАЙТ Е36 2,5V с аккумулятором металлическая рукоять | 1 | 19 247,00 |
| Стетоскоп ST-71 cтандарт | 12 | 6 912,00 |
| Итого | 23 | 510 264,00 |

**Показатели фондооснащенности (на 1 кв. метр)**

**и фондовооруженности (на 1 врача), руб.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стоимость основных фондов (остаточная стоимость за счет всех источников, руб.) | | | | | | Площадь, ЛПУ, кв.метр | | | Штатная численность врачей по штатному расписанию | | | Фондооснащен-ность медицинским оборудованием, руб. на 1 кв.метр | | | Фондовооруженность медицинским оборудованием, руб. на 1 врача | | |
| Всего | | | В т. мед.  оборудование | | |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 20814314,45 | 23037354,52 | 14908461,81 | 15374641,0 | 19756094,2 | 9873273,9 | 5444,0 | 5444,0 | 4962,1 | 54,5 | 56,5 | 56,75 | 2824,2 | 3629,0 | 1989,7 | 282103,5 | 349665,38 | 173978,4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Автотранспорт ГБУЗ «Муйская ЦРБ» на 01.01.2016г.** | | | | | единиц | Остаточная стоимость | Находится в распоряжении |
| № | наименование | Дата принятия к учету | Срок полезного пользования (мес.) | Процент износа |
| 1. | Автомобиль санитарный УАЗ 452 № 941 | 31.12.1998 | 60,0 | 100,00 | 1 | - | Усть-Муйская ВА |
| 2. | Автомобиль санитарный УАЗ-396295 Х830КМ №746 | 11.01.2010г. | 60,0 | 100,00 | 1 | - | Скорая |
| 3. | Автомобиль скорой медицинской помощи УАЗ-39623 № 631 | 29.02.2008 | 60,0 | 100,0 | 1 | - | Скорая |
| 4. | Автомобиль скорой медицинской помощи УАЗ-39623 № 632 | 29.02.2008 | 60,0 | 100,0 | 1 | - | Скорая |
| 5. | Автомобиль скорой медицинской помощи ГАЗ - 322174 № 667 | 30.10.2006 | 60,0 | 100,00 | 1 | 0 | Скорая |
| 6. | Автомобиль LADA 219060 LADA GRANTA | 04.09.2014 | 60,0 | 25,0 | 1 | 220500,0 | Поликлиника |
| 7. | Автомобиль санитарный УАЗ-396295 Х830КМ №746 | 14.05.2012г. | 60,0 | 35,83 | 1 | - | Скорая |
| 8. | Автомобиль легковой УАЗ-396295 Х187КС | 01.03.2013г. | 120,0 | 20,0 | 1 | 399999,92 | Поликлиника |
| 9. | Автомобиль санитарный УАЗ-396255 Х083КС | 24.12.2012г. | 120,0 | 30,0 | 1 | 309750,0 | Скорая |
| 10. | Автомобиль санитарный класса А УАЗ-39623 Х83КМ №746 | 30.12.2014г. | 60,0 | 20,0 | 1 | 656700,0 | Скорая |
| 11. | Автомобиль санитарный УАЗ-315196 Х831КМ | 14.05.2012г. | 60,0 | 71,67 | 1 | 126650,0 | Скорая |
| **11** | | | | | | **2029492,42** |  |

**11.Анализ работы службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации за 2013–2015 гг. в соответствии с разделами 3,4,17 формы №30 «Сведения о деятельности медицинской организации»**

**Бригады скорой медицинской помощи: количество, кадровый состав (врачебные, фельдшерские), где расположены, показатели кадровой обеспеченности. Количество выездов бригад скорой медицинской помощи, в том числе со временем доезда до больного менее 20 минут (абс.ч. и %); среднее время от вызова бригады до госпитализации пациента (минут); количество вызовов скорой медицинской помощи в расчёте на 1 жителя. Количество больных пациентов, транспортированных скорой помощью, транспортом ВА, УБ.**

Пункт скорой и неотложной медицинской помощи в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» 1, и находится в п.Таксимо, в п.Северомуйск функционирует пункт неотложной медицинской помощи. Штатная численность бригад пункта скорой и неотложной медицинской помощи ГБУЗ «Муйская ЦРБ» представлена 10,0 ставками фельдшеров скорой помощи.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование должностей | Количество должностей согласно штатного расписанания | Занято должностей | Физических лиц | Укомплек-  тованность |
| 1. | Фельдшера | 10 | 10 | 8 | 80% |
| 2. | Младший медицинский персонал | 2 | 2 | 2 | 100% |
| 3. | водители | 5 | 5 | 4 | 80% |

В пункте скорой и неотложной медицинской помощи работают 8 фельдшеров. Укомплектованность средними медицинскими работниками составляет 90%. За пунктом скорой помощи закреплены также обязанности приемного покоя. В штате также предусмотрены 4,0 ставки водителей и 4,0 ставки санитарок. Все эти ставки заняты физическими лицами.

В 2015 году выездов бригад скорой медицинской помощи с целью оказания медицинской помощи осуществлено 4128, в том числе детям от 0 до 17 лет - 655 выездов. Удельный вес выездов бригады скорой помощи детям составил 15,9% от всего количества выездов. Оказана медицинская помощь бригадой скорой помощи 4189 лицам, в том числе по поводу несчастных случаев обслужено 211 человек (5,0% от всех обслуженных лиц за год), по поводу внезапных заболеваний и состояний - 3937 человек (93,9%). Оказана скорая помощь 41 беременной по поводу родов и патологии беременности, что составило 1,0 от всех обслуженных за 2015 год человек по скорой помощи. Госпитализировано бригадами скорой помощи 241 человек, или 5,8% от всех лиц, которым оказана скорая помощь за 2015 год.

В 2015 году вызовов для оказания скорой медицинской помощи детям до 1 года не было.

Количество вызовов на 1 жителя района составило 0,382, в том числе на 1 ребенка от 0-17 лет- 0,244.

Со временем доезда до больного менее 20 минут обслужено 4100 вызовов, или 99,3% от всего количества вызовов. От 20 до 40 минут затрачено на 19 вызовов минут, или 0,46% от всего количества вызовов бригады ОСМП.

По сравнению с 2014 годом количество вызовов скорой помощи увеличилось на 8,5%, но находится в пределах запланированных объемов оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий по ОМС. В 2014 году обслужено 3774 вызова, в 2013 году обслужено 4080 вызовов, а в 2012 году-4660 вызовов. Количество пациентов, транспортированных из врачебных амбулаторий, в динамике по сравнению с 2014 годом увеличилось из Северомуйской ВА.

1. **Отчет работы (взаимодействия) санитарной авиации за 2013–2015 г.г.**

Взаимодействие с санитарной авиацией осуществляется врачами ГБУЗ «Муйская ЦРБ» регулярно по поводу консультаций пациентов с дежурными врачами республиканских учреждений

Вызовов санитарной авиации в 2015 году зарегистрировано 2, в обоих случаях обслуживала санитарная авиация. Вызова санитарной авиации были по поводу беременной и пострадавшим от ДТП. В обоих случаях пациенты были вывезены в РПЦ и РКБ им. Семашко.

**II. Амбулаторно-поликлиническая служба (АПС)**

1. **Структурные подразделения АПС в МО на 01.01.2016 г.: число фельдшерских участков, врачебных терапевтических, общеврачебной практики, комплексных, педиатрических; структурные подразделения поликлиники ЦРБ; среднее число обслуживаемого населения на 1 врачебном участке в динамике за 3 года. Функция врачебной должности в разрезе участков в динамике за 3 года.**

**Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений (количество посещений в смену на 10 тыс. нас.).**

**Сеть лечебно-профилактических учреждений Муйского района.**

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ», входят следующие структурные подразделения:

- районная поликлиника п. Таксимо на 250 посещений в смену, с дневным стационаром на 21 койку, стационаром на дому на 8 коек, из них: терапевтических – 6, педиатрических -2, с прикрепленным населением – 7387 чел; В поселке Таксимо имеются 3 терапевтических участка, развернуто 4 педиатрических участка. Среднее число обслуживаемого населения на 1 терапевтическом участке составляет 1691 человек, в динамике с 2013 годом количество населения на одном терапевтическом участке уменьшилось на 159 человек, или на 9,0%. На 1 педиатрическом участке в среднем состоит 579 детей, количество детей на одном педиатрическом участке уменьшилось на 41 ребенка, или 6,5% по сравнению с 2013 годом.

- врачебная амбулатория п. Иракинда - на 40 посещений в смену,с прикрепленным населением – 287 человек;

- врачебная амбулатория п. Северомуйск – на 80 посещений в смену, с дневным стационаром на 5 коек, прикрепленным населением – 1597 человек;

- врачебная амбулатория с. Усть-Муя – на 30 посещений в смену, с дневным стационаром на 4 койки, с прикрепленным населением - 564 человека;

в т.ч. ФП с. Муя - на 10 посещений в смену, с прикрепленным населением - 80 чел.

Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений (количество посещений в смену на 10 тыс. нас.) составляет по поликлинике п.Таксимо 250 посещений в смену, или 338.4 на 10 тыс. населения, Северомуйской ВА 80 посещений в смену, или 500,9 на 10 тыс. населения, Усть-Муйской ВА 30 посещений в смену или 531,9, Иракиндинской ВА 40 посещений в смену или 1393,7 на 10 тыс. населения.

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 года №543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в части этапности оказания первичной медико – санитарной помощи в малочисленных населенных пунктах с сезонным проживанием и расположенных на значительном удалении от ЦРБ и ее подразделений для оказания первой помощи населению до прибытия медицинских работников при внезапных, опасных для жизни острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, травмах, отравлениях, приобретены наборы для оказания первой доврачебной помощи в количестве 4 штук.

В Муйском районе имеются поселения, которых нет на карте, нет постоянного населения, но проживают сезонные жители. Это такие пункты как Баргалино, Витим, Кедровка, Бамбуйка. Также данные пункты прикреплены для оказания медицинской помощи к ближайшей врачебной амбулатории. В 2015 году мед. персонал врачебных амбулаторий выезжал в эти труднодоступные пункты, проводил осмотры пациентов.

В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 года №543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и Приказом Министерства здравоохранения РФ №361н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012г. №543н. », составлена заявка в необходимом медицинском оборудовании и начато их приобретение. В частности по республиканской программе « Развитие здравоохранения Республики Бурятияна 2009 – 2013 г. и на период 2017 года» для Муйского ФАП закуплено оборудование на сумму 140,0 тыс. рублей, включая портативный ИВЛ, шины, элекрокардиограф, весы, небулайзеры, носилки и т.д.

Функционируют круглосуточные пункты неотложной медицинской помощи в Северомуйской ВА, скорой и неотложной медицинской помощи в п. Таксимо.

Учитывая отдаленность врачебных амбулаторий, труднодоступность для оказания медицинской помощи при остром каронарном синдроме в каждой ВА имеются тропониновые тесты, и препараты для тромболитической терапии. Со всеми средними медицинскими работниками, врачами проведены семинары по лечению ОКС и других неотложных состояний, включая обучение по использованию в работе дефибрилляторов, передаче ЭКГ в ЦРБ и т.д.

Трёхуровневая система оказания медицинской помощи в соответствии с приказами Минздрава РФ выглядит следующим образом: оздоровительное, профилактическое (или первичное медицинское), парагоспитальное (патронажное медицинское) и госпитальное медицинское обслуживание.

Уровень первичной медицинской помощи (профилактический) в ГБУЗ «Муйская ЦРБ»: включает в себя три этапа: первичную медицинскую помощь, доврачебную помощь и первую врачебную помощь. Он создан для постоянного профилактического обслуживания преимущественно здоровых людей, в том числе детей и подростков, а так же лиц с хроническими заболеваниями вне стадии обострения. Основными функциями первого уровня являются:

- пропаганда здорового образа жизни, консультирование по всем вопросам, связанным с проблемами поддержания и улучшения здоровья семьи и её членов;

- диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к «группам риска» и хроническими больными; а также лечение легких заболеваний и функциональных отклонений (нетяжелых обострений хронических заболеваний) у пациентов, нуждающихся в оздоровительной помощи, но не требующих регулярного активного патронажа.

Одним из главных приоритетов в деятельности поликлиники и врачебных амбулаторий в условиях трехуровневой модели здравоохранения это - профилактическая работа.

Уровень парагоспитальной медицинской помощи (патронажный) оказывается на дому врачами в основном ВОП, участковыми терапевтами и педиатрами. Для выездов врачей и средних медицинских работников на патронажи и активные посещения на дому в ыделен автотранспорт, в том числе отдельный автотранспорт педиатрических участов п. Таксимо. Уровень парагоспитальной медицинской помощи (патронажный) создан для медицинского обслуживания впервые заболевших и лиц, имеющих хроническое заболевание в стадии обострения.

Второй уровень оказания медицинской помощи не развит в достаточной степени для соответствия с требованиями трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Уровень госпитальной медицинской помощи (стационарный), создается для медицинского обслуживания впервые заболевших и лиц, имеющих хроническое заболевание в стадии обострения. Используется в случаях, когда необходимо лечение и круглосуточное медицинское наблюдение. Оказывается в Муйском районе стационаром ГБУЗ «Муйская ЦРБ» на 64 койки.

**2. Анализ мероприятий в первичном звене по повышению результативности работы, сокращению очередей на прием к врачу. Анализ работы по улучшению качества и уровня обслуживания пациентов.**

**Обеспечение доступности бесплатной медицинской помощи населению:**

Изменений в структуре амбулаторно - поликлинического звена в 2015 году не было. Амбулаторно-поликлиническая служба ГБУЗ «Муйская ЦРБ» работает по графику с 8.00 до 16.12 с обеденным перерывом с 12.00 до 13.00. С момента открытия ЦРБ функционирует Пункт скорой и неотложной медицинской помощи в п. Таксимо, который работает круглосуточно. Также функционирует пункт неотложной медицинской помощи в п. Северомуйск, график работы которого- с 18.00 до 8.00 в рабочие дни, в выходные дни - круглосуточно.

**Мероприятия первичного звена по повышению результативности работы, улучшению качества и уровня обслуживания пациентов.**

В целях улучшения качества и уровня обслуживания пациентов в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проводится:

-ежегодные обучающие семинары по вакцинопрофилактике, тубдиагностике, тромболитической терапии, экспертизе временной нетрудоспособности с привлечением республиканских специалистов.

-ежегодные семинары с медицинскими работниками по этике, деонтологии , по алгоритму действий при обращении за медицинской помощью, включая работников регистратуры.

-внедрена электронная талонная система на прием к врачам, на проведение инструментальных видов исследований, в том числе по телефонной связи, сети интернет. Проводится запись на прием к врачам республиканских учреждений, медицинскими работниками, работниками регистратуры, и организационно – методического кабинета через систему защищенной связи.

- проводятся выезда во врачебные амбулатории, не менее чем 1 раз в квартал бригадами врачей специалистов. Выездная работа также включает плановые выезды врача педиатра в Северомуйскую ВА, выезда рентгенлаборанта для проведения флюорографических исследований.

-выданы паспорта здоровья в количестве 6678 шт., в том числе в 2015 году- 1653, в том числе по результатам диспансеризации определенных групп взрослого населения – 1653. Доля населения, имеющего паспорт здоровья, составляет 61,8% от общего количества жителей района. В 2015 году планируется продолжить работу по внедрению паспортов здоровья, являющихся основой для разработки программы улучшения здоровья и формирования здорового образа жизни.

В связи с приобретением нового оборудования в 2015 году в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проводятся исследования периферического кровотока аппаратом «Минидоп», исследование гликированного гемоглобина аппаратом «Никокард ридер», исследование слуха в поликлинике ЦРБ при помощи аудиометров, рентгенологические исследования в стоматологии, реовазография, холтеровское исследование сердца, ЭХО-КГ, УЗ исследование сосудов БЦА, нижних конечностей и т.д.

В 2013 году приобретен переносной цифровой переносной рентгеновский аппарат, что позволило проводить исследования в Ирокиндинской , Северомуйской, Усть-Муйской врачебных амбулаториях, улучшился охват флюорографическим исследованием лиц, не прошедших ФЛГ в течение 2-х и более лет, обследование социально дезадаптированного населения.

**3. Новые организационные технологии в АПС МО в 2015 г. (открытие центра здоровья, центра амбулаторной хирургии, восстановительного лечения, организация мобильных медицинских бригад, работа по организации межрайонного консультативно-диагностического центра, медицинского обслуживания домохозяйств, и др.); освоение новых методов лечения и диагностики.**

- в связи с внедрением подпрограммы «Информатизация здравоохранения» проводится электронная запись пациентов на прием, электронное оформление документооборота, что привело к сокращению очередей в поликлинику. Средняя длительность ожидания пациентом в очереди приема к врачу не превышает 20 минут.

-К участковым педиатрам, терапевтам, оториноларингологу, офтальмологу, неврологу, психиатру-наркологу, дерматологу и т.д., длительность ожидания по записи не превышает 1 рабочего дня, а к стоматологу, акушер-гинекологу не более 10-ти дней.

- лечение и диагностика пациентов в ЦРБ проводится в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, освоение новых методов диагностики и лечения проводится своевременно с обновлением стандартов.

**4. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Число посещений, оказываемых, с профилактической целью на 1 жителя | | | Число посещений, оказываемых по неотложной медицинской помощи на 1 жителя | | | Число обращений по поводу заболеваний на 1 жителя | | |
|  | план | факт | % | план | Факт | % | план | факт | % |
| Всего в т.ч.: | 36834 | 36533 | 99,2 | 6510 | 6510 | 100 | 21820 | 21820 | 100 |
| По узким специалистам | 20418 | 20418 | 100 | 1888 | 1888 | 100 | 13840 | 13840 | 100 |

План посещений по всем структурным подразделениям ГБУЗ «Муйская ЦРБ» выполнен на 100%, в том числе о поводу профилактических медицинских осмотров, неотложной медицинской помощи, также по поводу заболеваний.

**Оказание амбулаторно-поликлинической помощи в 2015 году врачами-специалистами ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Число посещений, оказываемых, с профилактической целью на 1 жителя | | | Число посещений, оказываемых по неотложной мед. помощи на 1 жителя | | | Число обращений по поводу заболеваний на 1 жителя | | |
|  | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| Всего в т.ч.: | 2,9 | 2,9 | 100 | 0,6 | 0,6 | 100 | 1,7 | 1,7 | 100 |
| Акушер-гинекологи | 0,4 | 0,4 | 100 | 0,05 | 0,04 | 100 | 0,52 | 0,52 | 100 |
| дерматовенеролог | 0,3 | 0,3 | 100 | - | - | - | 0,06 | 0,06 | 100 |
| инфекционист | 0,09 | 0,09 | 100 | - | - | - | 0,06 | 0,06 | 100 |
| Невролог | 0,2 | 0,2 | 100 | - | - | - | 0,05 | 0,05 | 100 |
| Врач общей практики | 0,4 | 0,4 | 100 | 0,7 | 0,7 | 100 | 1,3 | 1,3 | 100 |
| оториноларинголог | 0,07 | 0,007 | 100 | - | - | - | 0,03 | 0,03 | 100 |
| офтальмолог | 0,2 | 0,2 | 100 | - | - | - | 0,11 | 0,11 | 100 |
| педиатры | 3,8 | 3,8 | 100 | 0,8 | 0,8 | 100 | 1,8 | 1,8 | 100 |
| психиатр | 0,09 | 0,09 | 100 | - | - | - | 0,03 | 0,03 | 100 |
| Психиатр-нарколог | 0,08 | 0,08 | 160 | - | - | - | 0,01 | 0,01 | 100 |
| стоматологи | 0,2 | 0,2 | 100 | - | - | - | 0,2 | 0,2 | 100 |
| терапевты | 0,6 | 0,6 | 200 | 0,3 | 0,3 | 100 | 0,4 | 0,4 | 100 |
| фтизиатр | 0,2 | 0,2 | 200 | - | - | - | 0,06 | 0,06 | 100 |
| хирурги | 0,2 | 0,2 | 100 | 0,09 | 0,009 | 100 | 0,15 | 0,15 | 100 |
| эндокринолог | - | - | - | - | - | - | 0,07 | 0,07 | 100 |

План по посещениям по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» выполнен на 100,0%, выполнили план посещений все врачи – специалисты кроме врача оториноларинголога, который работал неполный год, т.к. уехал на постоянное место работы в другой регион.

**Анализ посещений в динамике за 2013−2015г.г.:**

Количество принятых пациентов в 2015 году составило 21 865 человек, в том числе в рамках программы ОМС 19 786 человек, по бюджету 2034 человек, добровольного медицинского страхования 0, на платной основе 45 человек. Обращаемость за медицинской помощью на 1000 жителей в 2015 году составила 2024,2, что выше показателя 2014 года на 0,4% (в 2014 году обращаемость на 1000 жителей была зарегистрирована 2016,2).

**Обращения по профилям в 2015 году.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Бюджет | ОМС | Платные | Итого |
| Акушер - гинеколог | 51 | 2113 | 45 | 2209 |
| Дерматовенеролог | 533 | 150 | - | 683 |
| Инфекционист | 354 | 307 | - | 661 |
| Неврологи | 65 | 402 | - | 467 |
| Общей практики | 99 | 2025 | - | 2124 |
| Оториноларинголог | - | 296 | - | 296 |
| Офтальмологи | - | 1150 | - | 1150 |
| Педиатры | - | 5207 | - | 5207 |
| Психиатры-наркологи | 443 | - | - | 443 |
| Стоматологи | - | 3122 | - | 3122 |
| Терапевты | 125 | 2648 | - | 2773 |
| Фтизиатр | 364 | - | - | 364 |
| Хирурги | - | 1589 | - | 1589 |
| Эндокринологи | - | 777 | - | 777 |
| Итого | 2034 | 19786 | 45 | 21865 |

Число врачебных посещений на 1 обращение в 2015 году составило 4,58, число врачебных посещений на 1 жителя – 9,29, в том числе по ПГГ – 9,27.

**Выполнение программы показателей государственных гарантий**

**по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
| план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| Стационарозамещающая помощь (дни) | 9920 | 9920 | 100 | 9900 | 9900 | 100 | 9800 | 9800 | 100 |
| В т.ч. по ОМС | 9920 | 9920 | 100 | 9900 | 9900 | 100 | 9800 | 9800 | 100 |
| Посещения всего | 110850 | 104659 | 94,4 | 100310 | 96394 | 96,1 | 100300 | 100358 | 100,1 |
| В т.ч. по ОМС | 96700 | 95719 | 99,0 | 84500 | 84182 | 99,6 | 86470 | 86471 | 100 |
| Скорая медицинская помощь (число вызовов) | 4080 | 4080 | 100,0 | 3774 | 3774 | 100 | 4167 | 4167 | 100 |

Планы по стационарозамещающей помощи в 2015 году по ЦРБ выполнены по программе государственных гарантий на 100%, планы посещений выполнены на 100,1%, в том числе по ОМС на 100%. План по вызовам скорой медицинской помощи выполнен на 100 %. План посещений по бюджету выполнен на 100%. Количество вызовов по скорой помощи не превышает плановый уровень.

План посещений по поводу заболеваний выполнен по ЦРБ на 99,9%, по профилактическим осмотрам на 100,0%, на дому на 99,0%. План посещений на дому выполнен не всеми специалистами, в том числе педиатрами на 99,3%, терапевтами на 99,2%, психиатром-наркологом на 93,3%. Невыполнение плана объясняется высоким процентом совместительства врачей, в том числе в стационаре. План по профилактическим осмотрам выполнен терапевтами, хирургом, педиатрами, офтальмологом, неврологом, психиатром-наркологом, врачом общей практики, стоматологом, инфекционистом.

В течение 2013-2015г.г. программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению Муйского района ГБУЗ «Муйская ЦРБ» выполняется.

**Выполнение плана посещений врачами специалистами в 2015 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Врачи-специалисты | По заболеванию | | | Проф.осмотры | | | На дому | | | всего | | |
| план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| терапевты | 11500 | 111323 | 98,5 | 5600 | 5662 | 101,1 | 800 | 794 | 99,2 | 17900 | 17779 | 99,4 |
| эндокринолог | 2300 | 2302 | 100,0 | - | - | - | - | - | - | 2300 | 2302 | 100,0 |
| хирург | 4075 | 3559 | 87,3 | 1900 | 1966 | 103,4 | - | - | - | 5975 | 5525 | 92,4 |
| Акушер-гинеколог | 6000 | 5980 | 99,6 | 1950 | 1941 | 99,5 | - | - | - | 7950 | 7921 | 99,6 |
| педиатры | 11912 | 12745 | 106,9 | 9682 | 9905 | 102,3 | 1600 | 1598 | 99,3 | 21603 | 22650 | 104,8 |
| офтальмолог | 2200 | 2122 | 96,4 | 1400 | 1447 | 103,3 | - | - | - | 3600 | 3569 | 99,1 |
| отоларинголог | 400 | 361 | 90.2 | 800 | 765 | 95,6 | - | - | - | 1200 | 1126 | 93,8 |
| фтизиатр | 968 | 954 | 98,5 | 3000 | 2559 | 85,3 | - | - | - | 3968 | 3513 | 88,5 |
| невролог | 1500 | 1179 | 78,6 | 2300 | 2347 | 102,0 | - | - | - | 3800 | 3526 | 92,7 |
| Психиатр-нарколог | 1320 | 1369 | 103,7 | 1700 | 1733 | 102,0 | 60 | 56 | 93,3 | 3020 | 3102 | 102,7 |
| дерматовенеролог | 3700 | 3741 | 101,1 | 3690 | 3685 | 99,8 | - | - | - | 7390 | 7426 | 100,4 |
| Стоматологи | 7700 | 7676 | 99,6 | 2200 | 2224 | 101,0 | - | - | - | 9900 | 9900 | 100,0 |
| инфекционист | 2116 | 1999 | 94,4 | 960 | 965 | 100,5 | 50 | 44 | 88,0 | 3076 | 2964 | 96,3 |
| ВОП | 5800 | 5981 | 103,1 | 750 | 776 | 103,4 | 400 | 393 | 98,2 | 6950 | 7150 | 102,8 |
| ВСЕГО | 61300 | 61291 | 99,9 | 35932 | 35975 | 100 | 2910 | 2876 | 99,0 | 100142 | 100142 | 100,0 |

**Функция врачебной должности по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| специальности | Количество специалистов | Функция врачебной  должности |
| Терапевт | 3 | 5966 |
| эндокринолог | 1 | 2302 |
| Хирург | 1 | 5525 |
| Акушер-гинеколог | 2 | 3960 |
| Педиатр | 4 | 5662 |
| офтальмолог | 1 | 3569 |
| отоларинголог | 1 | 1126 |
| Фтизиатр | 1 | 3513 |
| Невролог | 1 | 3526 |
| Психиатр-нарколог | 1 | 3102 |
| дерматовенеролог | 1 | 7426 |
| стоматолог | 3 | 3300 |
| инфекционист | 1 | 2964 |
| ВОП | 1 | 7150 |
| Всего | 23 | 4354 |

Функция врачебной должности в среднем по врачам специалистам ГБУЗ «Муйская ЦРБ» составила 4354, по врачам терапевтам составила 5966 посещений, врачам педиатрам 5662, врачу общей практики – 7150, хирургу – 5525, акушеру-гинекологу – 3960. В динамике по сравнению с 2013 годом функция врачебной должности по ЦРБ уменьшилась на 13.9%.

Увеличение функции врачебной должности наблюдается у врачей: терапевтов на 4,2%, психиатра-нарколога на 22,9%, дерматовенеролога на 15,0%. Уменьшение функции врачебной должности зарегистрировано у врачей: эндокринолога на 19,7%, у врача общей практики Северомуйской ВА на 0,7%, хирурга на 7,3%, акушер-гинеколога на 24,3%, педиатров на 9,6%, офтальмолога на 39,7%, фтизиатра на 6,1%, невролога на 14,2%, стоматолога на 30,9%, инфекциониста на 10,9%.

Изменения функций врачебной должности связаны с прибытием врачей специалистов и уменьшением совмещения у других специалистов.

**4.1 Анализ числа посещений (обращений), сделанных к фельдшерам на ФАПах, удельный вес числа фельдшерских посещений (обращений) к общему числу всех посещений (обращений) в АПУ; структура (в поликлинике, на дому, в том числе по неотложной помощи, с целью патронажа, другие), из них госпитализировано.**

В Муйском районе функционирует 1 ФАП, население которого составляет 90 человек, и доля населения обслуживаемого на ФАПе от населения района составляет 0,8%.

**Анализ работы в Муйском фельдшерско-акушерском пункте в 2015 году.**

В Муйском районе функционирует 1 ФАП, находится в с.Муя, радиус обслуживания Муйского ФАПа составляет 5 км. Удаленность от ЦРБ составляет 72 км. Площадь здания Муйского ФАПа составляет 74 кв. м. Обслуживаемое население составляет 90 человек, из них 17 детей. В настоящее время в с. Муя проживает преимущественно население пожилого возраста.

В Муйском ФАПе работает 1 медицинская сестра и санитарка.

Всего посещений за 2015 год проведено 933, из них по поводу заболеваний – 632 (67,7%). В том числе посещений по поводу заболеваний проведено детям 200, или 21,4% от общего количества посещений, лицам старше трудоспособного возраста – 121, или 12,9% от общего количества посещений. В динамике количество посещений в Муйском ФАПе увеличилось на 26,6%, в том числе по поводу заболеваний на 21,9% за счет постарения населения. На дому по поводу заболеваний сделано 116, или 12,4% от всех посещений. Посещений по поводу заболеваний в неотложной форме проведено 95, из них детям до 18 лет – 21.

Удельный вес фельдшерских посещений к общему числу всех посещений в ЛПУ составил 1,0%. Число фельдшерских посещений на 1 жителя из числа населения, обслуживаемого ФАПом, составило 10,4. Процент посещений, сделанных с профилактической целью составил по Муйскому ФАПу 32,3% от всех посещений. С профилактической целью фельдшером Муйского ФАПа проведено 301 посещений. Патронажей на дому детям до 1 года с профилактической целью проведено 36, патронажей беременных на дому 4. Госпитализировано из Муйского ФАПа в 2015 году 12 человек.

**Посещения, сделанные медицинской сестрой Муйского ФАПа в 2015 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименована | Число посещений | | | | Посещения профилактические и на дому | Посещения по поводу заболеваний на дому | | |
| всего | Из них по заболеваниям | Всего | | всего | Лицам старше трудосп.возраста | Детям до 18 лет |
| Лицам старше трудосп.возраста | Детям до 18 лет |
| ФАП с. Муя | 933 | 632 | 121 | 241 | 301 | 116 | 52 | 21 |

**4.2. Количество принятых пациентов (в абс. числах) всего, в рамках программы ОМС, добровольного медицинского страхования (ДМС), на платной основе.**

Всего врачами ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проведено 100142 посещения, принято 21865 пациентов, в том числе по программе гос. гарантий 100358 посещений. По программе ОМС проведено 83727 обращений. Добровольное медицинское страхование в районе не развито, посещений по ДМС проведено не было.

**4.3. Анализ работы кабинета по раннему выявлению онкологических заболеваний, смотровых кабинетов; охват населения обследованием на онкомаркеры; анализ проведения профилактических осмотров декретированного контингента;**

**Профилактическая работа ЛПУ**

С целью выявления онкологической патологии обследовано 4856 человек, что составляет 59,8% от всего количества взрослого населения района, в том числе мужчин -1503 человек, женщин 3353 человек, что составляет 36,6% мужчин и 83,5% женщин старше 18 лет района.

Обследованием на онкомаркеры охвачено в 2015 году 1312 человек, или 16,1% от взрослого населения. В том числе мужчин обследовано 547 человек, что составляет 13,3% от взрослого мужского населения района. Женщин обследовано 765 человек, или 19,1% от женского населения. По сравнению с 2013 годом количество обследованных увеличилось на 14,4%, что обусловлено проведением диспансеризации населения, онконастороженностью врачей.

С 2012 года начал функционировать смотровой кабинет поликлиники, обучен на рабочем месте в Республиканском диспансере фельдшер смотрового кабинета. В смотровом кабинете в 2015 году осмотрено 3267 чел, из них женщин смотрено 2015 человек, мужчин – 1503 человек. В динамике с 2013 годом количество осмотренных уменьшилось на 32,8%, в том числе женщин на 32,5% в связи с длительным отпуском и пребыванием на листке нетрудоспособности фельдшера смотрового кабинета.

Осмотр женщин включает в себя измерение роста, веса, ИМТ, артериального давления, кожных покровов, наружных половых органов, шейки матки и влагалища. Уменьшение количества обследованных в смотровом кабинете женщин также обусловлено тем, что женщины чаще стали обращаться на прием к врачам акушер-гинекологам, т.к. в 2015 году принимали в поликлинике ЦРБ 2 врача акушер-гинеколога.

Обследовано цитологическим методом -1764 чел, что по сравнению с 2013 годом больше на 67,0%. Мазки на цитологическое исследование проводились в ГБУЗ «Муйская ЦРБ», в период очередного отпуска врача лаборанта направлялись в БРКОД, с которым заключен договор на проведение исследований. В 2015 году выявлены 2 женщины с диагнозом рак шейки матки in situ, обе - после профилактического осмотра акушерки в смотровом кабинете.

В 2013 году прошла обучение в цитологической лаборатории в БРКОД врач лаборант, что позволило увеличить количество обследованных цитологическим методом женщин.

Количество мужчин, осмотренных в смотровом кабинете, составило 1503 человек, в динамике с 2013 годом количество обследованных мужчин уменьшилось на 33,1%, что связано с длительным отпуском акушерки смотрового кабинета. Осмотр мужчин включает в себя измерение роста, веса, ИМТ, артериального давления, осмотр кожных покровов, лимфоузлов.

Для смотрового кабинета закуплены весы, светильник бестеневой передвижной, тонометр, стетофонендоскоп.

В женской консультации осмотрено на предмет онкологической патологии 1903 женщин. При диспансеризации отдельных контингентов населения- 1650 человек, из них направлено в БРОД с подозрением на онкологическое заболевание 7 человек, из них 5 установлено онкологическое заболевание, в том числе ЗНО ободочной кишки, прямой кишки, шейки матки, простаты.

**Выполнение плана профилактических посещений врачами специалистами в 2015 году.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Врачи-специалисты | Профилактические осмотры | | |
| план | факт | % |
| терапевты | 5600 | 5662 | 101,1 |
| хирург | 1900 | 1966 | 103,4 |
| Акушер-гинеколог | 1955 | 1941 | 99,5 |
| педиатры | 9682 | 9905 | 102,3 |
| офтальмолог | 1400 | 1447 | 103,3 |
| отоларинголог | 800 | 765 | 95,6 |
| фтизиатр | 3000 | 2558 | 85,3 |
| невролог | 2300 | 2347 | 102,0 |
| Психиатр-нарколог | 1700 | 1733 | 102,0 |
| дерматовенеролог | 3690 | 3685 | 99,8 |
| стоматолог | 2200 | 2224 | 101,0 |
| инфекционист | 960 | 965 | 100,5 |
| ВОП | 750 | 776 | 103,4 |
| Всего | 35932 | 35975 | 100,0 |

В 2015 году проведено амбулаторно-поликлинической службой ГБУЗ «Муйская ЦРБ» с профилактической целью 35932 посещения. План выполнен на 100,0%. Удельный вес профилактических посещений в общей структуре составил в 2015 году - 35,9%, по сравнению с 2014 годом увеличился на 1,6%.

**Организация профилактических медицинских осмотров**

План по выполнению профилактических медицинских осмотров исполнен на 100,0%, фактически у всех специалистов по медицинским осмотрам проведено 35975 посещений.

План по профилактическим медицинским осмотрам проведен врачами терапевтами на 101,1 %, врачом хирургом на 103,4%, акушер – гинекологом на 99,5%, офтальмологом на 103,3 %, отоларингологом на 95,6 %.

За проведение предварительных и периодических медицинских осмотров ответственный специалист – врач профпатолог Танхаева О.В. В течение года проводится работа по обследованию декретированных контингентов: рассылаются письма в торговые учреждения, рынки, хлебопекарни и т.д. совместно с работниками отделения Роспотребнадзора проводится контроль за прохождением медицинских осмотров декретированных контингентов. План по проведению периодических медицинских осмотров 1084 человека, фактически прошло периодический медицинский осмотр 951 человек, процент выполнения плана периодических медицинских осмотров составил 87,7%.

В течение 2015 года обследовано лиц из декретированного контингента: работников школ, ДДУ - обследованы 337 человека, или 100,0%. Работники пищевых объектов - 38 человек, или 100,0%, работники ЛОП 18 человек, или 62%, работники промышленных объектов 558 человек, или 82,1%. Имеются трудности обследования работников торговли, объектов коммунальной сферы, т.к. они не заключают договора с ГБУЗ «Муйская ЦРБ» и избегают проверок Роспотребнадзора. Последние не имеют права проводить проверки чаще, чем 1 раз в 3 года.

**5. Ресурсосберегающие технологии:**

**5.1. Дневные стационары в 2013-2015 гг.:**

- количество дневных стационаров всего, в т.ч. в поликлинике, УБ, ВА, динамика в 2015г. в сравнении с 2013-2014 гг.; число коек в дневных стационарах, в т.ч. в поликлинике, УБ, ВА с указанием профиля коек;

- объём медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (число пациенто-дней на 1 жителя). Количество пролеченных больных, структура больных по заболеваниям в динамике за 2013-2015 гг.

Эффективность работы: улучшение, без динамики; ухудшение; госпитализация, летальный исход.

Объяснить уменьшение или увеличение изменений показателей.

- средняя работа койки ДС в 2015 г. в сравнении с 2013-2014 гг.;

- оборот койки; среднее пребывание больного на койке;

- обеспеченность лекарствами; % в стоимости дня лечения

Д**невные стационары в ГБУЗ «Муйская ЦРБ в динамике 2013-2015г.г.**

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» стационарозамещающая помощь представлена 30 койками, в том числе 28 койками дневных стационаров и 2 койками стационаров на дому. Количество коек в дневных стационарах ГБУЗ «Муйская ЦРБ» и стационарах на дому осталось прежним – 28, в том числе в п. Таксимо 17 коек, в Северомуйской ВА – 7 коек, в Усть-Муйской ВА – 4 койки. В Иракиндинской ВА коек дневного стационара нет, т.к. врачебная амбулатория не укомплектована врачом.

Из 28 коек в ГБУЗ «Муйская ЦРБ», включая койки дневных стационаров Северомуйской, Усть-Муйской ВА: коек терапевтического профиля 14, гинекологических – 1, дерматологических – 1, неврологических – 10, педиатрического профиля - 2.

По штатному расписанию в дневном стационаре предусмотрена 1,0 ставка врача, занята врачом совместителем. Совместителем работает врач общей практики. Ставок среднего медицинского персонала предусмотрено 3,0, все заняты физическими лицами. Ставок младшего медицинского персонала 3,0, занято 3,0, физических лиц 1.

Из 28 коек, предусмотренных для стационарозамещающей помощи, 26 коек предусмотрены для взрослых, 2 для детей.

За 2015 год в дневных стационарах пролечено 979 пациентов, в том числе детей 3, или 0,3% от общего количества пациентов дневного стационара, взрослых 976, или 99,7% от всех пациентов дневного стационара. Лиц старше трудоспособного возраста пролечено в дневном стационаре 198 человек, или 20,2% от всего количества пролеченных пациентов.

В 2015 году всеми пациентами проведено 9644 пациенто-дней. Взрослыми проведено 9620 пациенто-дней, детьми 24 пациенто-дня.

В динамике за 3 года количество пролеченных больных уменьшилось на 6,6%. Это связано с уменьшением количества населения вследствие оттока за пределы района, снижением плановых объемных показателей. С 2014 года в связи с работой по клинико-статистическим группам койки дневного стационара разделены на профили: терапевтические – 10, акушерско- гинекологические -1, неврологические -10, дерматологические – 1, педиатрические - 2.

В дневных стационарах п. Таксимо, в Северомуйской ВА, в Усть-Муйской ВА работают врачи общей практики.

Обеспеченность лекарствами в дневных стационарах ЦРБ 100%.

Используется лекарственный формуляр ЦРБ, в соответствии со списком жизненно необходимых лекарственных препаратов на 2015 год.

**Показатели дневных стационаров по ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

**в динамике 2012-2014 годов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год |
| Средняя работа койки | 341,5 | 336,8 | 344,4 |
| Оборот койки | 34,2 | 31,4 | 34,4 |
| Среднее пребывание на койке | 9,1 | 10,0 | 9,9 |

Средняя работа койки по дневным стационарам увеличилась на 0,8%, оборот койки на 0,6%. Среднее пребывание на койке увеличилось с 9,1 до 9,9 пациенто-дней..

**Состав больных в дневных стационарах ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в 2015 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование заболеваний | Выписано больных | Из них направлено в круглосуточный стационар | Проведено пациентами дней лечения |
| Инфекционные | - | - | - |
| Новообразования | 2 | - | 19 |
| Болезни уха | 4 | - | 39 |
| Болезни крови | 11 |  | 110 |
| Болезни эндокринной системы | 60 | - | 588 |
| Болезни нервной системы | 80 | - | 809 |
| Болезни глаза и его аппарата | 1 | - | 9 |
| Болезни системы кровообращения | 501 | - | 4974 |
| Болезни органов дыхания | 59 | - | 578 |
| Болезни органов пищеварения | 29 | - | 276 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 21 | - | 183 |
| Болезни костно-мышечной системы | 176 | - | 1753 |
| Болезни мочеполовой системы | 29 | - | 287 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 3 | - | 19 |
| Отдельные состояния возникающие в перинатальном периоде | - | - | - |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | - | - | - |
| Всего | 976 | - | 9644 |

В 2015 году в дневных стационарах пролечено 976 человек, проведено 9644 пациенто-дня. Средняя длительность пребывания на койке составила 9,9 пациенто-дней. Оборот койки составил 34,4 и увеличился по сравнению с 2013 годом на 6,6%.

Пациенты с болезнями органов кровообращения составили наибольшее количество – 501 человек, ими проведено 4974 пациенто-дней, или 51,6% от всех пациенто-дней дневного стационара.

На втором месте пациенты с заболеваниями костно-мышечной системы – 176 человек, ими проведено 1753 пациенто-дней, или 18,2% от общего объема пациенто-дней дневного стационара.

На третьем месте пациенты с болезнями нервной системы – 83 человека, ими проведено 809 пациенто-дней, или 8,4%.

По всем дневным стационарам планы по пациенто-дням выполнены. Среднее пребывание по дневным стационарам составило: в дневном стационаре поликлиники ЦРБ -9,9 пациенто-дней, в Северомуйской ВА-9,8 пациенто-дня, в Усть-Муйской ВА-9,8 пациенто-дней. Из дневного стационара с круглосуточный стационар в 2015 году не направлялись.

Случаев летального исхода в дневных стационарах ЦРБ в 2015 году не зарегистрировано.

Стоимость лечения за 1 пациенто-день в дневном стационаре составила 325,28 рублей, в том числе за лекарственные препараты 105,0 рублей. Доля финансовых средств, затраченных на лекарственные препараты от общей стоимости 1 пациенто-дня в дневном стационаре составила 32,2%.

**Ресурсосберегающие технологии**

**Дневные стационары ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в динамике 2013-2015 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| подразделения | Кол-во коек | 2013 | | | | 2014 | | | | 2015 | | | |
| Всего пролечено | Пациенто-дней | В т.ч. | | Всего пролечено | Пациенто-дней | В т.ч. | | Всего пролечено | Пациенто-дней | В т.ч. | |
| дети | взрослые | дети | взрослые | дети | взрослые |
| Районная поликлиника п.Таксимо | 17 | 672 | 6261 | 7 | 665 | 598 | 5997 | 3 | 595 | 679 | 6705 | 3 | 6702 |
| ВА п.Северомуйск | 7 | 247 | 2100 | 0 | 247 | 191 | 1910 | - | 191 | 188 | 1842 | - | 188 |
| ВА п.Иракинда | - |  |  |  |  | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ВА  с.Усть-Муя | 4 | 130 | 1029 | - | 130 | 154 | 1524 | - | 154 | 112 | 1097 | - | 112 |
|  | 28 | 1049 | 9561 | 7 | 1042 | 943 | 9431 | 3 | 940 | 979 | 9644 | 24 | 9620 |

**5.2. Анализ деятельности стационаров на дому: плановое и фактическое число в 2015 г. в сравнении с 2013- 2014 гг.; количество пролеченных больных в стационарах на дому в динамике за 3 года; среднее пребывание и структура пролеченных больных в 2015 г. в сравнении с 2013-2014 гг.;**

**Стационары на дому, деятельность за 2013-2015 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование подразделения | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
| Кол-во пациентов | Кол-во пациенто-дней | Кол-во пациентов | Кол-во пациенто-дней | Кол-во пациентов | Кол-во пациенто-дней |
| Поликлиника п.Таксимо | 24 | 270 | 33 | 329 | 11 | 99 |
| Северомуйская ВА | 6 | 60 | 7 | 70 | 4 | 38 |
| Усть-Муйская ВА | 3 | 29 | 4 | 40 | 2 | 19 |
| Иракиндинская ВА | - | - | - | - | - | - |
| Итого | 33 | 359 | 44 | 439 | 17 | 156 |
| Средняя длительность лечения | 10,8 |  | 9,9 |  |  | 9,2 |

Количество пролеченных пациентов за 2015 году в стационарах на дому составило 17 человек, что на 48,5% меньше, чем в 2013 году. В 2015 году пациентами в дневных стационарах проведено 156 пациенто-дней, средняя длительность лечения составила 9,2 дней. Среднее пребывание в стационарах на дому составило 9,2 пациенто-дней, и в динамике с 2013 годом уменьшилось с 10,8 до 9,2.

**6. Анализ общей и первичной заболеваемости населения в динамике за 3 года (2013-2015 гг.), с ВУТ (абс.ч. и на 100 т.н.), указать по каким нозологическим формам за отчётный период произошёл рост, снижение и стабилизация заболеваемости, а также провести сравнительный анализ со средними показателями по Республике Бурятия.**

**Распространённость заболеваний описать с распределением по возрастам (взрослые, старше трудоспособного, дети 0–14 лет, 15–17 лет), с указанием причин роста и снижения, отдельно выделив социально-значимые заболевания (ЗНО, туберкулёз, ВИЧ-инфекция, психические и наркологические расстройства). Отразить проблемы и пути решения с конкретными мероприятиями.**

**Динамика общей заболеваемости населения Муйского района в 2013-2015 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов заболеваний | Место в структуре общей заболеваемости | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
| всего | | Состоит на Д учете человек | всего | | Состоит на Д учете человек | всего | | Состоит на Д учете человек |
| Абс. | Пок-ль | Абс. | Пок-ль | Абс. | Пок-ль |
| Болезни органов дыхания | 1 | 3483 | 29345,4 | 235 | 2109 | 18800,0 | 230 | 2199 | 20357,3 | 257 |
| Болезни эндокринной системы | 3 | 1734 | 11 869,0 | 1546 | 1622 | 14458,9 | 580 | 1861 | 172228,3 | 582 |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 4 | 1346 | 11 340,5 | - | 1362 | 12141,2 | - | 1405 | 13006,9 | - |
| Болезни системы кровообращения | 2 | 1812 | 15 266,7 | 686 | 1786 | 15920,8 | 685 | 1927 | 17839,3 | 625 |
| Болезни глаза и его придат. аппарата | 5 | 758 | 6 386,4 | 287 | 786 | 7006,6 | 334 | 963 | 8915,0 | 277 |
| Болезни мочеполовой системы | 6 | 585 | 4 928,8 | 188 | 564 | 5027,6 | 164 | 771 | 7137,6 | 121 |
| Болезни нервной системы | 8 | 524 | 4 414,9 | 130 | 462 | 4118,4 | 121 | 516 | 4776,9 | 84 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 13 | 262 | 2 207,4 | - | 266 | 2371,2 |  | 266 | 2462,5 | 29 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 12 | 490 | 4 970,9 | 66 | 480 | 4278,8 | 68 | 350 | 3240,1 | 34 |
| Болезни костно-мышечной системы | 10 | 342 | 2 881,5 | 270 | 351 | 3128,9 | 285 | 426 | 3943,7 | 184 |
| Болезни органов пищеварения | 9 | 506 | 4 263,2 | 209 | 511 | 4555,2 | 189 | 482 | 4462,1 | 232 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 11 | 354 | 2 982,6 | 41 | 362 | 3226,9 | 51 | 355 | 3286,4 | 28 |
| Инфекционные заболевания | 7 | 306 | 2 578,1 | 218 | 304 | 2709,9 | 231 | 521 | 4823,2 | 185 |
| Новообразования | 15 | 145 | 1 221,7 | 134 | 142 | 1265,8 | 113 | 135 | 1249,8 | 118 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 16 | 99 | 834,1 | 30 | 113 | 1007,3 | 50 | 133 | 1231,3 | 40 |
| Психические расстройства | 14 | 140 | 1 179,5 | 86 | 226 | 2014,6 | 88 | 265 | 2453,2 | 131 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 17 |  |  |  | 25 | 222,9 | 8 | 28 | 259,2 | 34 |
| Врожденные аномалии развития | 18 |  |  |  | 19 | 169,4 | 19 | 22 | 203,7 | 20 |
| Всего |  | 12947 | 109 082,5 | 4070 | 11706 | 104 350,2 | 3466 | 12614 | 116774,7 | 3102 |

**Анализ общей заболеваемости населения Муйского района в 2015 году.**

В 2015 году зарегистрировано 12614 случаев общей заболеваемости. Показатель на 100 тыс. населения составил 116774,7, что на 6,6% выше заболеваемости 2013 года. Показатель по району ниже показателя по РБ на 7,1% (РБ – 125728,8). Это объясняется относительно молодым населением района, а также тем, что в районе функционирует ведомственная поликлиника, где прикреплено 2512 взрослого населения.

**В структуре общей заболеваемости**:

- на первом месте – болезни органов дыхания 17,4% (РБ – 25,3) – 2199 случаев, показатель 20357,3, отмечается снижение заболеваемости болезнями органов дыхания на 30,6%. Снижение показателя заболеваемости болезнями органов дыхания объясняется широким охватом вакцинацией против гриппа, относительно теплыми погодными условиями в районе в 2015 году;

В структуре общей заболеваемости органов дыхания на 1 месте заболеваемость ОРВИ-66,4%, на 2 месте - заболеваемость хроническими бронхитами – 15,3%, на 3 месте – заболеваемость пневмониями – 5,8%, на 4 месте - хронические болезни миндалин-5,6%.

- на втором месте – болезни системы кровообращения - 15,3%, 1927 случаев, показатель 17839,3. В динамике с 2013 годом отмечается рост заболеваемости на 14,4% за счет улучшения диагностики, проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и т.д.

В структуре общей заболеваемости болезнями органов кровообращения на 1 месте болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением - 1171 случаев – 60,8% от всех случаев общей заболеваемости болезнями системы кровообращения, на 2 месте – ишемическая болезнь сердца - 303 случая – 15,7%, на 3 месте - цереброваскулярные болезни – 237 случаев – 12,3% от всех случаев общей заболеваемости заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

- на третьем месте – болезни эндокринной системы 14,8% (РБ – 5,1%) – 1861 случаев, показатель 17228,3 на 100 тыс. населения; в структуре заболеваемости эндокринными болезнями на 1 месте и основную долю занимают заболевания щитовидной железы-65,1%, на 2 месте сахарный диабет 1 и 2 типа -19,5%, на 3 месте ожирение – 14,3%. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости болезнями эндокринной системы на 31,0%.

- на четвертом месте – травмы, отравления и другие последствия внешних причин – 11,1% (РБ – 6,7%), 1405 случаев, показатель – 13 06,9; По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости травмами, отравлениями и другими последствиями внешних причин на 28,4%.

на пятом месте – болезни глаза его придаточного аппарата – 7,6% (РБ – 8,4%), всего 963 случая, показатель 8915,0; из всех болезней глаза, на долю миопии приходится 60,1%, на долю коньюнктивита - 16,0%. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости на 28,4%. Рост заболеваемости болезнями глаз и его придаточного аппарата отчасти связан с приездом на постоянное место работы врача офтальмолога и улучшением диагностики вследствие большего охвата проф. осмотрами детей и взрослого населения.

- на шестом месте – болезни мочеполовой системы – 6,1%, всего 771 случаев, показатель 7137,6; из всех заболеваний мочеполовой системы на долю гломерулярных, тубулоинтестициальных болезней почек, других болезней мочеточника приходится 30,6%, на долю воспалительных заболеваний женских половых органов - 21,9%. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости болезнями мочеполовой системы на 30,9%. Рост произошел за счет улучшения диагностики, проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

- на седьмом месте – инфекционные заболевания – 4,1%, всего 521 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 4823,3. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости на 46,5%.

- на восьмом месте – болезни нервной системы – 4,1%, всего 516 случаев, показатель на 100 тыс. населения 4776,9. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости на 7,6%. Рост заболеваемости болезнями нервной системы отчасти связан с приездом на постоянное место работы врача невролога и улучшением диагностики вследствие большего охвата проф. осмотрами детей и взрослого населения.

На долю поражений отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатий и других поражений периферической нервной системы приходится 52,5%, на долю эпизодических и пароксизмальных расстройств – 20,9%, на долю эпилепсии от всех случаев заболеваний нервной системы приходится 14,7%.

-на девятом месте - болезни органов пищеварения – 3,8%, всего зарегистрировано 482 случая заболеваний органов пищеварения, показатель на 100 тыс. населения составил 4462,1. По сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости на 4,6%. В структуре заболеваний органов пищеварения на 1 месте – гастриты и гастродуодениты – 140 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 1296,1. На 2 месте – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей -98 случаев, показатель 907,2. На 3 месте – язвенная болезнь желудка и 12-п. кишки – 64 случая, показатель заболеваемости 592,5. На 4 месте – болезни поджелудочной железы – 45 случаев, показатель 416,6 на 100 тыс. населения.

В динамике по сравнению с 2013 годом отмечается рост заболеваемости эндокринной системы на 31,0%, болезнями глаз и его придаточного аппарата на 28,4%, костно-мышечной системы на 26,9%, болезней уха и сосцевидного отростка на 9,2%, психических расстройств на 48,2%, травм, отравлений и других последствий внешних причин на 28,4%, заболеваний органов пищеварении на 4,6%, болезнями крови и кроветворных органов на 32,3%, новообразованиями на 2,2%.

Уменьшилась общая заболеваемость болезнями органов дыхания на 30,6%, заболеваниями кожи и подкожной клетчатки на 34,8%.

**Показатель первичной заболеваемости населения Муйского района в 2013-2015 г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов заболеваний | Место в структуре общей заболеваемости | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015 год | | |
| всего | | Состоит на Д учете человек | всего | | Состоит на Д учете человек | всего | | Состоит на Д учете человек |
| Абс. | Пок-ль | Абс. | Пок-ль | Абс. | Пок-ль |
| Болезни органов дыхания | 1 | 3065 | 25 823,6 | 235 | 1704 | 15 189,9 | 230 | 1663 | 15395,3 | 257 |
| Болезни эндокринной системы | 7 | 136 | 1 145,8 | 1546 | 97 | 864,7 | 580 | 236 | 2184,8 | 582 |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 2 | 1346 | 11 340,5 | - | 1362 | 12141,2 | - | 1405 | 13006,9 | - |
| Болезни системы кровообращения | 3 | 384 | 3 235,3 | 686 | 351 | 3128,9 | 685 | 484 | 4480,7 | 625 |
| Болезни глаза и его придат. аппарата | 6 | 319 | 2 687,7 | 287 | 327 | 2914,9 | 334 | 277 | 2564,3 | 277 |
| Болезни мочеполовой системы | 4 | 276 | 2 325,4 | 188 | 245 | 2183,9 | 164 | 338 | 3129,1 | 121 |
| Болезни нервной системы | 8 | 327 | 2 755,1 | 130 | 296 | 2638,6 | 121 | 223 | 2064,4 | 84 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 11 | 262 | 2 207,4 | - | 266 | 2371,2 |  | 92 | 851,7 | 29 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 6 | 423 | 3 563,9 | 66 | 306 | 2727,8 | 68 | 287 | 2656,9 | 34 |
| Болезни костно-мышечной системы | 9 | 221 | 1 861,9 | 270 | 135 | 1203,4 | 285 | 176 | 1629,3 | 184 |
| Врожденные аномалии | 17 | 23 | 193,8 | 33 | 2 | 17,8 | 8 | 2 | 18,5 | 232 |
| Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде | 15 |  |  |  | 25 | 222,9 | 19 | 28 | 259,2 | 28 |
| Болезни органов пищеварения | 10 | 214 | 1 803,0 | 209 | 213 | 1898,7 | 189 | 181 | 1675,6 | 185 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 5 | 319 | 2 687,7 | 41 | 316 | 2816,9 | 51 | 296 | 2740,2 | 118 |
| Инфекционные заболевания | 13 | 102 | 859,4 | 218 | 103 | 918,2 | 231 | 307 | 2842,1 | 40 |
| Новообразования | 14 | 22 | 185,4 | 134 | 26 | 231,8 | 113 | 35 | 324,0 | 131 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 12 | 52 | 438,1 | 30 | 60 | 534,9 | 50 | 80 | 740,6 | 34 |
| Психические расстройства | 16 | 19 | 160,1 | 86 | 33 | 294,2 | 170 | 16 | 148,1 | 20 |
| Всего |  | 7324 | 61 706,9 | 4073 | 3047 | 27 161,7 | 3466 | 6121 | 56665,4 | 3102 |

**Анализ первичной заболеваемости населения**

**Муйского района в 2015 году**

**и в динамике с 2013-2015 годами**

Первично в 2015 году зарегистрировано 6121 случаев заболеваемости, показатель составил 56665,4 на 100 тыс. населения, что на 8,2% ниже показателя 2013 года. Удельный вес первичной заболеваемости от общей заболеваемости составил 48,5% (РБ-51,3%).

В структуре первичной заболеваемости 2015 года в Муйском районе:

на первом месте заболевания органов дыхания – 27,1% (РБ-42,8%). Среди всех впервые выявленных болезней органов дыхания основную долю занимает заболеваемость ОРВИ- 1460 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13516,0, на 2 месте – заболеваемость пневмониями – 98 случаев, показатель заболеваемости 907,2 на 100 тыс. населения, на 3 месте заболеваемость хроническими бронхитами - 41 случай, показатель заболеваемости 379,6 на 100 тыс. населения. В динамике по сравнению с 2013 годом показатель заболеваемости болезнями органов дыхания уменьшился на 40,0% в основном за счет снижения количества ОРВИ и гриппом.

На втором месте – травмы, отравления и другие последствия внешних причин - 23,0% (РБ-13,0%). В динамике с 2013 годом отмечается рост первичной заболеваемости травмами, отравлениями и другими последствиями внешних причин на 12,8%.

На третьем месте заболевания сердечно-сосудистой системы – 7,9% (РБ-3,5%), тогда как в структуре заболеваемости населения РБ на третьем месте – беременность, роды и послеродовый период (12,4%). В структуре первичной заболеваемости болезнями органов кровообращения на 1 месте болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением -177 случаев – 37,7% от всех случаев первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения, на 2 месте – цереброваскулярные болезни – 144 случая – 30,7%, на 3 месте - ишемическая болезнь сердца - 106 случаев – 24,6%, от общей заболеваемости болезнями системы кровообращения. В динамике отмечается рост первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения на 25,5%.

На четвертом месте – болезни мочеполовой системы – 338 случаев, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 3129,1. В динамике отмечается рост первичной заболеваемости болезнями мочеполовой системы на 25,7%.

В структуре первичной заболеваемости заболеваниями мочеполовой системы на 1 месте воспалительные болезни женских половых органов – 116 случаев, показатель на 100 тыс. населения составил 1073,9, удельный вес воспалительных заболеваний женских половых органов среди заболеваний мочеполовой системы составил 34,3%. На 2 месте другие болезни мочеполовой системы – 76 случаев, 22,5% от всех заболеваний мочеполовой системы, На 3 месте – гломерулярные, тубулоинтестициальные болезни почек, другие болезни почек и мочеточника - 45 случаев, или 47,8% от всех случаев заболеваний мочеполовой системы.

На пятом месте – болезни уха и сосцевидного отростка 4,8% от всех случаев первичной заболеваемости, всего случаев первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка зарегистрировано 296, показатель заболеваемости составил 2740,2. В динамике отмечается рост первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка на 1,9%. Основную долю впервые зарегистрированной первичной заболеваемости среди болезней уха и сосцевидного отростка занимает заболеваемость средним отитом, зарегистрировано 253 случая, показатель заболеваемости составил 2342,2. Доля среди всех первичных заболеваний уха и сосцевидного отростка составила 85,5%.

На шестом месте болезни глаза и его придаточного аппарата, на их долю пришлось 4,5%, всего зарегистрировано 277 случаев первичной заболеваемости, показатель на 100 тыс. населения составил 2564,3. В динамике с 2013 годом отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями глаз и его придаточного аппарата на 4,6%. В структуре на 1 месте заболеваемость коньюнктивитом -153 случая, показатель заболеваемости 1416,4 на 100 тыс. населения. Доля коньюнктивитов среди всей первичной заболеваемости болезнями глаз и его придаточного аппарата составила 55,2%. На 2 месте в структуре первичной заболеваемости болезнями глаз и его придаточного аппарата миопии -83 случая, показатель заболеваемости 768,4 на 100 тыс. населения. Доля в структуре первичной заболеваемости болезнями глаз и его придаточного аппарата составила 29,9%. В 2016 году впервые выявлено по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» 41 случай заболеваемости сахарным диабетом, в том числе 1 случай сахарного диабета 1 типа, 40 случаев заболеваемости диабетом 2 типа. Показатель заболеваемости сахарным диабетом 2 типа составил 370,3 на 100 тыс. населения.

На седьмом месте – болезни эндокринной системы 3,9%, всего зарегистрировано 236 случаев, показатель заболеваемости составил 2184,8 на 100 тыс. населения. В динамике показатель первичной заболеваемости эндокринными болезнями увеличился на 47,6%. Основную долю в структуре заболеваемости эндокринными заболеваниями занимают болезни щитовидной железы – 80,9%, всего зарегистрировано 191 случай заболеваемости болезнями щитовидной железы.

На восьмом месте по району – болезни нервной системы 3,6%, всего зарегистрировано 223 случая первичной заболеваемости болезнями нервной системы, показатель на 100 тыс. населения 2064,4. По сравнению с 2013 годом отмечается снижение заболеваемости на 25,1%.

На долю поражений отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатий и других поражений периферической нервной системы приходится 53,8%, на долю эпизодических и пароксизмальных расстройств – 21,1%, на долю эпилепсии от всех случаев заболеваний нервной системы приходится 13,9%.

На девятом месте – болезни костно-мышечной системы 2,8%, всего 176 случаев, показатель на 100 тыс. населения 1573,8. По сравнению с 2013 годом отмечается снижение заболеваемости на 15,5%. В структуре заболеваний костно-мышечной системы на долю деформирующих дорсопатий приходится 37,6%, на долю артрозов 35,9%.

На десятом месте - болезни органов пищеварения – 2,8%, всего зарегистрировано 169 случаев заболеваний органов пищеварения, показатель на 100 тыс. населения составил 1629,3. По сравнению с 2013 годом отмечается снижение первичной заболеваемости на 13,2%. В структуре первичных болезней органов пищеварения на 1 месте – болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей - 49 случаев, показатель 453,6. На 2 месте – язвенная болезнь желудка и 12-п. кишки – 18 случаев, показатель заболеваемости 166,6. На 3 месте – другие болезни кишечника – 17 случаев, показатель 157,4 на 100 тыс. населения.

**Анализ заболеваемости с ВУТ населения Муйского района в 2015 году.**

В 2015 году ранговые места по количеству случаев и длительности дней временной нетрудоспособности распределились следующим образом:

- 1 место: Заболевания органов дыхания- 596 случаев, количество дней временной нетрудоспособности 5091, средние сроки ВН составили 8,5. Удельный вес количества дней ВН по заболеваниям органов дыхания в общем количестве дней ВН по поводу заболеваний 27,0%, удельный вес случаев ВН с заболеваниями органов дыхания 35,0%. Преимущественная причина временной нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания это острые респираторные вирусные инфекции.

-2 место: Травмы, отравления и другие последствия внешних причин. Количество дней ВН по данной причине составило 4033, число случаев – 215, средние сроки лечения 18,8 дней. Удельный вес количества дней ВН по травмам в общем количестве дней ВН по поводу заболеваний составил 21,3 %. Преимущественная причина временной нетрудоспособности при травмах это переломы верхних и нижних конечностей, поверхностные травмы, вывихи и растяжения.

-3 место. Болезни костно-мышечной системы, количество дней временной нетрудоспособности по данной причине составило 3311, количество случаев временной нетрудоспособности 304. Удельный вес дней ВН при заболеваниях костно-мышечной системы составил 17,5%, удельный вес случаев с ВН – 17,9%.

- 4 место: Болезни системы кровообращения. Количество дней ВН по данной причине составило 2409, число случаев – 188, средние сроки лечения 12,8 дней. Удельный вес количества дней ВН по БСК в общем количестве дней ВН составил 12,8%, удельный вес случаев ВН при заболеваниях сердечно-сосудистой системы составил 11,1% от общего количества случаев ВН по поводу заболеваний. Преимущественная причина временной нетрудоспособности при болезнях системы кровообращения это артериальная гипертензия, ИБС.

- 5 место: Болезни органов пищеварения. Количество дней ВН по данной причине составило 1074, число случаев – 122, средние сроки лечения 8,8 дней. Удельный вес количества дней ВН по болезням органов пищеварения в общем количестве дней ВН по поводу заболеваний составил 5,7%, удельный вес случаев ВН при болезнях органов пищеварения составил 7,2% от общего количества случаев ВН по поводу заболеваний. Преимущественная причина временной нетрудоспособности при болезнях органов пищеварения это болезни печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.

**Анализ заболеваемости с ВУТ населения Муйского района в 2015 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов заболеваний | Место | 2013 год | | | 2014 год | | | 2015г. | | |
| Число дней ВН | Число случаев ВН | Средние сроки ВН | Число дней ВН | Число случаев ВН | Средние сроки ВН | Число дней ВН | Число случаев ВН | Средние сроки ВН |
| Болезни органов дыхания | 1 | 6648 | 654 | 10,2 | 2956 | 334 | 8,9 | 5096 | 596 | 8,6 |
| Болезни эндокринной системы | 12 | 149 | 18 | 8,3 | 90 | 6 | 15 | 172 | 14 | 12,3 |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 2 | 5687 | 241 | 23,6 | 4518 | 183 | 24,7 | 4033 | 215 | 18,8 |
| Болезни системы кровообращения | 4 | 1513 | 148 | 10,2 | 1454 | 106 | 13,7 | 2409 | 188 | 12,8 |
| Болезни глаза и его придат. аппарата | 10 | 192 | 20 | 9,6 | 107 | 10 | 10,7 | 78 | 7 | 11,1 |
| Болезни мочеполовой системы | 6 | 890 | 87 | 10,2 | 470 | 44 | 10,7 | 995 | 104 | 9,6 |
| В т.ч. беременность, роды и послеродовой период | 13 | 491 | 39 | 12,5 | 79 | 4 | 19,8 | 882 | 69 | 12,8 |
| Болезни нервной системы | 9 | 514 | 43 | 11,9 | 113 | 11 | 10,3 | 246 | 26 | 9,5 |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 7 | 750 | 70 | 10,7 | 381 | 33 | 11,5 | 479 | 50 | 9,6 |
| Болезни костно-мышечной системы | 3 | 4461 | 358 | 12,5 | 2652 | 189 | 14,0 | 3311 | 304 | 10,9 |
| Болезни органов пищеварения | 5 | 784 | 91 | 8,6 | 398 | 46 | 8,7 | 1074 | 122 | 8,8 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 11 | 124 | 14 | 8,9 | 99 | 9 | 11,0 | 85 | 11 | 7,7 |
| Инфекционные заболевания | 8 | 389 | 30 | 12,9 | 353 | 12 | 29,4 | 423 | 34 | 12,4 |
| Новообразования | 11 | 327 | 16 | 20,4 | 393 | 9 | 43,7 | 381 | 18 | 21,2 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 14 | 15 | 2 | 7,5 | 11 | 1 | 11 | 39 | 4 | 9,8 |
| Психические расстройства | 14 | 23 | 2 | 11,5 | 15 | 1 | 15 | 47 | 3 | 15,7 |
| **Всего по заболеваниям** |  | 22 953 | 1833 | 12,5 | 14145 | 1002 | 14,1 | 18890 | 1701 | 11,1 |
| Уход за больным |  | 5137 | 520 | 9,9 | 1882 | 172 | 10,9 | 6265 | 679 | 9,2 |
| **Итого по всем причинам** |  | **28 090** | **2 353** | **11,9** | 16027 | 1174 | 13,7 | 25155 | 2380 | 10,6 |
| Отпуск по беременности и родам |  | 17 500 | 125 | 140 | 12315 | 94 | 131,0 | 16660 | 119 | 140,0 |

В 2015 году, по сравнению с 2013 годом, количество дней временной нетрудоспособности по всем причинам уменьшилось с 28 090 до 25155 (на 10,4%), количество случаев временной нетрудоспособности увеличилось с 2 353 до 2380 (на 1,1%). Увеличение случаев временной нетрудоспособности произошло за счет случаев ВН по болезням системы кровообращения, случаев по беременности и родам, случаев временной нетрудоспособности по поводу болезней органов пищеварения, злокачественных новообразований, психических расстройств. Количество дней временной нетрудоспособности уменьшилось за счет улучшения контроля со стороны врачебной комиссии, эффективностью лечения, назначения лечения в соответствии со стандартами лечения.

2.9. **Анализ состояния инфекционной заболеваемости в районе за 3 года** по нозологическим формам, возрастной структуре (таблица прилагается).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Нозология | Кол-во зарегистрированных случаев | | | | | | Заболеваемость на 100 000 населения | | | | | |
| **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | |
| ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет | ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет | ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет | ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет | ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет | ВСЕГО | В т.ч. у детей до 17 лет |
| 1 | Сальмонелез | 2 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | 15,5 | 32,9 | 8,9 | - | 9,2 | 9,2 |
| 2 | Шигелез | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3 | Бактериносители дизентерии | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 4 | ОКИ установленной этиологии | 2 | - | - | - | - | - | 15,5 | - | - | - | - | - |
|  | В т.ч. вызванные эшерихиями | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5 | ОКИ неустановленной этиологии | 13 | 10 | 1 | - | 5 | 5 | 101,3 | 329,2 | 8,9 | - | 46,2 | 46,2 |
| 6 | Острые вирусные гепатиты | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Гепатит А | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Гепатит В | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Гепатит С | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 7 | Хронические вирусные гепатиты | 2 | - | 12 | - | 2 | - | 16,1 | - | 106,9 | - | 18,5 | - |
| В т.ч. хронический вирусный гепатит «В» | - | - | 4 | - | - | - | 22,9 | - | 35,6 | - | - | - |
| В т.ч. хронический вирусный гепатит «С» | 2 | - | 8 | - | 2 | - | 16,1 | - | 71,3 | - | 18,5 | - |
| 8 | Скарлатина | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9 | Ветряная оспа | 12 | 12 | 47 | 44 | 261 | 245 | 93,5 | 395,1 | 418,9 | 392,2 | 241,66 | 226,85 |
| 10 | Клещевой энцефалит | - | - | - | - | 2 | - | - | - | - | - | 18,5 | - |
| 11 | Укусы животных | 15 | 7 | 16 | 11 | 33 | 16 | 116,8 | 230,49 | 142,6 | 98,0 | 305,5 | 148,1 |
| 12 | Педикулез | - | - | 5 | 5 | 18 | 18 | - | - | 44,5 | 44,5 | 166,6 | 166,6 |
| 13 | Туберкулез (впервые выявл) | 5 | - | 7 | - | 2 | 1 | 38,9 | - | 62,4 | - | 18,5 | 9,25 |
| В т.ч. туберкулез органов дыхания | 5 | - | 7 | - | 2 | 1 | 38,9 | - | 62,4 | - | 18,5 | 9,25 |
| Из них бациллярные формы | 3 | - | 4 | - | 1 | - | 23,3 | - | 35,6 | - | 9,25 | - |
| 14 | Сифилис | 8 | - | 3 | 0 | 3 | 0 | 62,3 | - | 26,7 | - | 2,8 | - |
| 15 | Гонорея | - | - | 4 | 0 | 6 | 0 | - | - | 35,6 | - | 55,5 | - |
| 16 | Бессимптомное течение ВИЧ | 7 | - | 3 | - | 0 | 0 | 54,5 | - | 26,7 | - | - | - |
| 17 | ОРВИ, верхних и дыхательных путей | 2890 | 2352 | 1569 | 1386 | 1460 | 1210 | 22518,3 | 77444,85 | 13986,4 | 12355,1 | 13518,5 | 11203,7 |
| 18 | Микроспория | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | 9,25 | 9,25 |
| 19 | Чесотка | 9 | 3 | 5 | 1 | 0 | 0 | 70,1 | 98,7 | 44,5 | 8,9 | - | - |
| 20 | Аскаридоз | 1 | - | 1 | 0 | 2 | 2 | 7,79 | - | 8,9 | - | 18,5 | 18,5 |
| 21 | Энтеробиоз | 8 | 8 | 18 | 18 | 7 | 7 | 62,3 | 263,4 | 160,4 | 160,4 | 64,8 | 64,8 |
| 22 | Диффилоботриоз | 1 | - | - | - | - | - | 7,79 | - | - | - | - | - |
| 23 | Корь |  |  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 24 | Краснуха |  |  | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 25 | Грипп А(Н1N1) |  |  | - |  | - | - |  |  | - | - | - | - |
| 26 | Меннингоккоковая инфекция |  |  | - | - | - | - |  |  | - | - | - | - |
| В т.ч. генерализованная форма |  |  | - | - | - | - |  |  | - | - | - | - |

В 2015 году в динамике отмечается повышение заболеваемости по ОКИ не уточненной этиологии в 5 раз по сравнению с 2014г. А так же в 2015г заболеваемость снизилась по сравнению с 2012г в 2,5 раза. Заболеваемость ОКИ установленной этиологии в 2015г не зарегистрирована. Заболеваемость сальмонеллезом в 2015г составляет 9,2 на 100тыс.

Снизилась заболеваемость хроническими вирусными гепатитами с 12 случаев в 2014 году до 2 случаев в 2015 году, снижение на 83,3%. В 2013г заболеваемость составляла 2 случая.

В 2015г. увеличилась заболеваемость в 5 раз ветряной оспой по сравнению с 2014 годом.

Заболеваемость педикулезом в 2015г составляет 166,6 на 100тыс.

Укусы животных увеличились с 16 до 33 случаев, вырос процент укусов детей по сравнению с 2014г в 1,5 раз.

Снизилась заболеваемость туберкулезом с 7 случаев в 2014 году до 1 случая в 2015 году.

Отмечается снижение заболеваемости сифилисом с 8 случаев до 3 случаев в 2014 году. В 2015г зарегистрировано 3 случая. Случаев врожденного сифилиса не зарегистрировано.

Заболеваемость гонореей увеличилась на 35% с 4 случаев в 2014 году до 6 случаев в 2015 году. В 2013г заболеваемость гонореей не была выявлена.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2015году не зарегистрирована. В 2014г отмечается снижение заболеваемости, зарегистрировано 3 новых случаев.

Заболеваемость ОРВИ в 2015г снизилось на 7% по сравнению с 2014 годом. В 2014г году отмечается снижение заболеваемости с 2890 в 2013г до 1569 случаев. Эпидемиологический порог по заболеваемости ОРВИ в 2015г не превышен.

Заболеваемость сальмонеллезом в течение последних лет регистрируется единичная. В 2015г 1 случай.

Заболеваемости дифиллоботриозом в 2015 году не зарегистрировано.

Вспышечной инфекционной заболеваемости в 2015 году на территории района не зарегистрировано.

Резервное инфекционное отделение в случае необходимости будет развернуто на базе детского отделения.

**7. Анализ показателей деятельности АПС в сравнении с 2013-2015 гг., в том числе:**

**- по первичному выходу на инвалидность; индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалидов.**

**- осмотрам школьников (подлежало осмотру и осмотрено школьников в абс. числах и % от числа подлежащих, анализ выявленных заболеваний по результатам профилактических осмотров, анализ соматической заболеваемости), распределение школьников по группам здоровья.**

**Первичный выход на инвалидность.**

Структура первичного выхода на инвалидность взрослого населения на 10 тыс. человек в динамике 2013-2015 годы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | | 2014 | | 2015 | |
| Абс. | На 10 тыс. населения | абс. | На 10 тыс .населения | Абс. | На 10 тыс. населения |
| Туберкулез | - | - | - | - | 1 | 0,9 |
| Злокачественные новообразования | 10 | 11,1 | 12 | 10,7 | 16 | 14,8 |
| Психические расстройства | - | - | 2 | 1,8 | 1 | 0,9 |
| Болезни нервной системы | 3 | 3,3 | 3 | 2,7 | 4 | 3,7 |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | 2 | 2,2 | 1 | 8,9 | 1 | 0,9 |
| Болезни системы кровообращения | 16 | 12,5 | 7 | 6,2 | 15 | 13,9 |
| Болезни органов дыхания | 1 | 1,1 | 2 | 1,8 | 1 | 0,9 |
| Болезни органов пищеварения | 1 | 1,1 | 1 | 8,9 | 1 | 0,9 |
| Болезни костно-мышечной системы | 2 | 2,2 | 3 | 2,7 | 1 | 0,9 |
| Болезни почек | - | - | - | - | 1 | 0,9 |
| Болезни эндокринной системы | - | - | 1 | 8,9 | - | - |
| Травмы | 2 | 2,2 | 6 | 5,3 | 3 | 2,8 |
| Прочие (проф. нейрос. тугоухость) | - | - | -- | - | 1 | 0,9 |
| Всего | 37 | 28,9 | 38 | 33,9 | 46 | 42,6 |

В динамике с 2013 годом отмечается увеличение показателя первичного выхода на инвалидность на 19,6%. Это связано с принятием новых критериев для установления группы инвалидности, в том числе по злокачественным новообразованиям. В динамике отмечается рост первичного выхода на инвалидность по злокачественным заболеваниям на 25,0%, по болезням органов кровообращения на 10,0%, по последствиям травм на 21,4%, болезням нервной системы на 25,0%. Впервые за 3 года зарегистрирован первичный выход на инвалидность с диагнозами: Туберкулез, Профессиональная нейросенсорная тугоухость.

Не зарегистрированы случаи первичного выхода на инвалидность по болезням эндокринной системы.

**Структура ПВИ по группам инвалидности**

Из числа впервые признанных инвалидами 46 человек, инвалиды

-1 группы составили 4 человека,

-2 группы составили 12 человек,

-3 группы составили 27 человек,

- ребенок, впервые признанный инвалидом – 3.

В трудоспособном возрасте впервые установлена инвалидность – 20 человек, в т.ч.:

1 группы – 2 человека,

2 группы– 5 человек,

3 группы – 13 человек.

Удельный вес первичного выхода на инвалидность в трудоспособном возрасте от общего количества лиц с ПВИ составил 45,5% (в 2012 году-48,7%, в 2013 году 54,1%, в 2014 году -36,8%). Увеличилось количество лиц, признанных инвалидами III группы с 8 человек до 13 человек.

Признаны инвалидами 1 группы пациенты со злокачественными новообразованиями выявленными в IVстадии, причиной выявления ЗНО молочной железы послужило позднее обращение за медицинской помощью, обратилась в стадии распада опухоли. Мужчина из п. Иракинда наблюдался с диагнозом: Геморрой, не выезжал на дообследование в течение 2-х лет, при осмотре онколога БРКОД обнаружено ЗНО прямой кишки в IV стадии.

2 группа инвалидности установлена пациентам с синдромом Дауна, с последствиями отморожения, культями нижних конечностей на уровне с/3 голеней, с ХБП, ХПН 2 ст., с ЗНО во 2ст., туберкулезом.

Инвалидами 3 группы в трудоспособном возрасте признаны пациенты с ИБС, ПИКС, циррозом печени, коксартрозом, BL почек, простаты, ЦВБ, Состоянием после ОНМК и т.д.

По категории ребенок инвалид впервые признаны инвалидами 3 детей с диагнозами: ДЦП-2 человека, 1 со значительным снижением остроты зрения.

**Структура ПВИ по группам инвалидности (на 10тыс. соотв. возраста).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 г. | | | | 2014г. | | | | 2015г. | | | |
| Первичный выход | | Из них в трудоспособном возрасте | | Первичный выход | | Из них в трудоспособном возрасте | | Первичный выход | | Из них в трудоспособном возрасте | |
| Абс. | На 10 тыс. насел. | Абс. | На 10 тыс. насел. | Абс. | На 10 тыс. насел. | Абс. | На 10 тыс. насел. | Абс. | На 10 тыс. насел. | Абс. | На 10 тыс. насел. |
| 1 гр. | 8 | 8,9 | 3 | 3,9 | 3 | 2,7 | 2 | 2,9 | 4 | 3,7 | 2 | 3,1 |
| 2 гр. | 16 | 17,7 | 10 | 13,2 | 16 | 14,3 | 4 | 5,8 | 12 | 11,1 | 5 | 7,7 |
| 3 гр. | 13 | 14,4 | 7 | 9,2 | 14 | 11,6 | 8 | 11,5 | 27 | 24,9 | 13 | 19,9 |
| Дети-инвалиды | 10 |  |  |  | 5 | 18,3 |  |  | 3 | 11,2 | - |  |
| Всего | 37 | 41,0 | 20 | 26,4 | 38 | 33,9 | 14 | 20,2 | 46 | 42,6 | 20 | 30,7 |

**Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних в 2015 году.**

В 2015 году подлежало проведению медицинских осмотров профилактических в Муйском районе 2892 детей и подростков, что составляет 100,0% от всех детей Муйского района на 01.01.2015г. в 2015 году всего осмотрено 2481 детей, что составило 85,8% от плана. Из всего количества детей, прошедших медицинские осмотры несовершеннолетних, детей до 14 лет осмотрено 2100, или 84,6%, подростков 381 человек, или 15,4%. Из общего числа осмотренных, осмотрено перед поступлением в ДДУ 239 детей, перед поступлением в школу 178 детей, в конце 1-го года обучения160 детей, при переходе к предметному обучению 337 детей, в возрасте 15 лет включительно 126 детей, перед окончанием школы 255 детей. Передано под наблюдение во взрослую сеть 103 ребенка. Не осмотрены 411 несовершеннолетних в связи с выбытием из района, отказами родителей и т.д.

Распределение по группам здоровья детей и подростков: 1группа - 1167 детей- 47,1%, 2 группа – 1152 ребенка, или 46,6%, 3 группа – 147 детей, или 5,9%, 4 группа – 5 детей и подростков, или 0,2% от всего количества детей и подростков, прошедших медицинские осмотры несовершеннолетних.

В 2015 году из охваченных профилактическими осмотрами 2481 несовершеннолетних, выявлено 80 детей с понижением остроты зрения, или 3,2%, со сколиозом 11 детей, или 0,4%, с нарушением осанки 17 детей, или 0,7% от числа осмотренных.

**Сведения о профилактических осмотрах детей по состоянию на 01.01. 2016г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число медицинских организаций, осуществляющих профилактические осмотры в 2015 г. | | Число детей, прошедших 1 этап профилактических осмотров | | | Распределение детей, прошедших 1 этап профилактических осмотров,  по группам здоровья | | |
| всего | получили лицензию на проведение медицин-ских профилак-тических осмотров | всего | в т. ч. 1-го года жизни | с примене-нием мобильных медицинс-ких комплексов | 1 | 2 | 3 |
|
| 1 | 1 | 2481 | 170 | 0 | 1167 | 1152 | 147 |

**Профилактические осмотры детей и подростков-школьников в 2015 году и их результаты.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| контингенты | осмотрено | С понижением остроты | | Выявлено при осмотрах | | |
| слуха | зрения | С дефектом речи | Со сколиозом | С нарушением осанки |
| Всего детей до 17 лет | 2481 | 0 | 80 | - | 11 | 17 |
| Из них детей до 14 лет | 2100 | 0 | 33 | - | 0 | 0 |
| Из общего числа перед поступлением в ДДУ | 239 | 0 | 5 | - | 0 | 0 |
| За год до поступления в школу | 178 | 0 | 0 | - | 0 | 0 |
| Перед поступлением в школу | 190 | 0 | 3 | - | 0 | 1 |
| В конце 1-го года обучения | 160 | 0 | 5 | - | 0 | 2 |
| При переходе к предметному обучению (4-5 классы) | 337 | 0 | 20 | - | 1 | 7 |
| В возрасте 15 лет включительно | 126 | 0 | 31 | - | 5 | 9 |
| Перед окнчанием школы (16-17 лет вкл.) | 255 | 0 | 16 | - | 6 | 8 |
| Кроме того, дети, переданные под наблюдение поликлиники для взрослых | 103 | 0 | 0 | - | 0 | 0 |

**8. Уровень обеспеченности высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП) (доля лиц, получивших ВМП, в расчёте на 100 т.н.). План по ВМП на 2016 г.**

**Уровень обеспеченности высокотехнологичной медицинской помощью в 2015 году.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Профиль | Количество лиц, получивших ВМП | Процент от общего количества лиц, получивших ВМП |
| 1. | Сердечно-сосудистая хирургия | 17 | 35,4 |
| 2. | Травматология и ортопедия | 14 | 29,2 |
| 3. | Офтальмология | 12 | 25,0 |
| 4. | Нефрология | 1 | 2,1 |
| 5. | Эндокринология | 2 | 4,2 |
| 6. | неврология | 1 | 2,1 |
| 7. | Оториноларингология | 1 | 2,1 |
|  | итого | 48 | 100 |

В 2015 году получили высокотехнологичную медицинскую помощь 48 жителей района, что на 4,2% больше, чем в 2013 году (в 2013 году – 46 человек, в 2014 году – 44 человека). Показатель по лицам, получившим ВМП в 2015 году составил 444,4 на 100 тыс. населения. Большая часть пациентов получила ВМП за пределами района – 75,0% (36 человек), что объясняется особенностями района: в районе проживают строители БАМа, выходцы из других регионов РФ. В 2015 году 7 детей получили ВМП в г.Москва, Японии, г.Новосибирск, г. Улан-Удэ по профилям эндокринология, травматология и ортопедия, офтальмология, неврология.

По профилю сердечно-сосудистая хирургия проведены каронарные реваскуляризации со стентированием , аорто-каронарные шунтирования - 11 пациентам, оперативные вмешательства при ППС, ВПС у 3 пациентов, при нарушениях ритма у 2 пациентов, операция на сосудах нижних конечностей у 1 человека.

По профилю травматология получили ВМП 12 человек, в том числе эндопротезирование суставов 10 человек.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Профиль | Количество лиц, получивших ВМП в годах | | | Динамика с 2013 годом, в % | План на 2016г. |
| 2013г. | 2014г. | 2015г. |  |  |
| 1. | Сердечно-сосудистая хирургия | 17 | 10 | 19 | +10.5 | 8 |
| 2. | Травматология и ортопедия | 5 | 12 | 14 | +64,3 | 3 |
| 3. | Офтальмология | 17 | 14 | 12 | -29,4 | 4 |
| 4. | Нефрология | 4 | - | 1 | -75,0 | - |
| 5. | Эндокринология | 1 | 3 | 2 | +50,0 | 1 |
| 6. | неврология | 3 | 5 | 1 | -66,6 | 5 |
| 7. | Оториноларингология | - | - | 1 | +100 | - |
|  | Итого | 47 | 44 | 50 | +6,0 | 21 |
|  | Обеспеченность ВМП на 100 тыс. населения | 396,2 | 392,2 | 462,9 |  |  |

Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью в 2015 году на 100 тыс. населения составила 462,9 на 100 тыс. населения. В динамике с 2013 годом обеспеченность ВМП увеличилась на 6,0%.

**9. Охват реабилитационной помощью взрослых, детей-инвалидов от числа нуждающихся.**

**Организация восстановительного лечения и реабилитации.**

**Деятельность кабинета ЛФК**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 г. | | | 2014г. | | | 2015г. | | |
| Всего | В том числе в дневном стационаре | | Всего | В том числе в дневном стационаре | | Всего | В том числе в дневном стационаре | |
| АПУ | Стационара | АПУ | Стационара | АПУ | Стационара |
| Число лиц, закончивших лечение, всего | 299 | 125 | 174 | 1055 | 707 | 65 | 346 | 157 |  |
| В т.ч. дети до17 лет вкл. | 45 | 45 | - | 485 | 137 | - | 75 | - |  |
| Число отпущенных процедур, всего | 2750 | 1160 | 1590 | 11645 | 8143 | 592 | 2941 | 1335 |  |

Количество получивших лечение увеличилось в динамике на 13,6% по сравнению с 2013 г., увеличилось количество отпущенных процедур по сравнению с 2013 годом на 60,6%.

В 2013 году проведена перепланировка помещений ЛФК, расширены помещения для проведения массажа, для получения процедур в кедровой бочке.

Оборудование ЛФК приобретено в 2002-2007 гг., имеются беговые дорожки – 2 шт, велотренажер – 1 шт., тренажеры – (многопрофильный, для пресса) – 4 шт., самодельная деревянная шведская стенка – 1 шт., диски, гантели, кариматы, гимнастические палки. Необходимо приобрести массажный роликовый вытяжной стол, заводскую шведскую стенку.

В 2011 г. закуплена и установлена «Кедровая бочка», в которой в 2015 г. отпущено 32 процедуры.

В 2013 - 2014г.г. проведен капитальный ремонт здания, где находится кабинет ЛФК, новое оборудование не закупалось.

**Деятельность физиотерапевтического кабинета**

В районе функционируют 2 физиотерапевтических кабинета:

- при поликлинике ЦРБ, детском отделении.

По штатному расписанию имеется 2,25 ед., занято 2,25 ед. работают 2 человека, фактически занято 2,25 ставки. Имеется вакансия врача физиотерапевта. Категорийности у медицинских сестер по физиотерапии нет.

В 2012 году открылся физиотерапевтический кабинет при стационаре ЦРБ в детском отделении.

В 2013 году закуплен аппарат для магнитнорезонансной терапии «Магнитер».

**Деятельность физиотерапевтического кабинета.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | | | **2014** | | | **2015** | | |
| **Всего** | **В том числе в дневном стационаре** | | **Всего** | **В том числе в дневном стационаре** | | **Всего** | **В том числе в дневном стационаре** | |
| **АПУ** | **Стационара** | **АПУ** | **Стационара** | **АПУ** | **стационара** |
| Число лиц, закончивших лечение, всего | 1302 | 8 | - | 1015 | 376 | - | 1283 | 913 | 370 |
| В т.ч. детей 0-17 лет вкл. | 447 | - | - | 697 | 179 |  | 390 | 20 | 370 |
| Число отпущенных процедур, всего | 19503 | 132 | - | 9300 | 2221 | - | 11645 | 8308 | 3337 |
| Из них детям от 0 до 17 лет | 1333 | - | - | 6273 | 1611 | - | 3510 | 180 | 3330 |

Физиотерапевтическое лечение в 2015 году оказано 1302 пациентам, в том числе 867 амбулаторным больным.

В 2015 году прошли физиотерапевтическое лечение 1302 человека, в том числе детей 652. Процент охвата физиотерапевтическим лечением амбулаторных больных составил 4,8 %, и увеличился по сравнению с 2014 годом на 0,9%, в связи с увеличением объемов работы физиокабинета в детском отделении.

Среднее число процедур на одного больного 9,8. Среднее количество процедур на 1 штатную единицу составило 6401 ед., при нормативе 18600.

В 2015 году проведены торги на покупку физиоаппаратуры: «ОРК», аппараты «УЗТ», «ЛУЧ», «ИКЛИ», поступление аппаратуры ожидается в 2016 году.

В стационаре имеется необходимость для открытия физиокабинета, но из-за нехватки площадей в арендованных помещениях ОАО «РЖД» это не представляется возможным. НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо» для взаиморасчетов использует в несколько раз завышенные по сравнению с тарифами ОМС цены для взаиморасчетов с ГБУЗ «Муйская ЦРБ», оплата услуг физиокабинета НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо» выходит очень дорогостоящей.

**Реабилитация инвалидов в 2015 году.**

Реабилитационную помощь дети – инвалиды получают в соответствии программой реабилитации. Всего в Муйском районе проживают 47 детей инвалидов, в том числе впервые установлена инвалидность в 2015 году 3 детям. Нуждающиеся дети-инвалиды получили реабилитационные мероприятия в полном объеме, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь 7 детей, 6 детей получили ВМП за пределами района, 1 ребенок в г.Улан-Удэ в БСМП.

**Реализация мероприятий медицинской реабилитации**

**инвалидов, имеющих индивидуальную программу**

**реабилитации по Муйскому району**

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации – 1463,

Из них количество инвалидов 650 , всего количество инвалидов с ИПР- 459,

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию 1419

Из них количество инвалидов - 459, всего количество инвалидов с ИПР –459

Амбулаторное лечение –1060 в т.ч. инвалидов 227

Стационарное лечение – 348 в.т.ч. инвалидов -225

Санаторно – курортное лечение –11 в т.ч инвалидов - 7

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности – 12

Понижена группа инвалидности - 1

Улучшение состояния 0,21 %

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 1060 | 1060 | 94,6 | 231 | 231 | 100 | 26 | 26 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 229 | 227 | 99,1 | 138 | 136 | 98,45 | 16 | 16 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в круглосуточных койках | | | В т.ч.на койках с дневным пребыванием | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 349 | 348 | 99,7 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. круглосуточных койках | | | В т.ч. койках с дневным пребыванием | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 226 | 225 | 99,5 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 20 | 11 | 38,0 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 9 | 7 | 37,0 |  |  |  |  |  |  |

**Реабилитация инвалидов с заболеваниями сердечно- сосудистой системы и т.ч. ИБС,**

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации –744,

Из них количество инвалидов - 290 , всего количество инвалидов с ИПР- 290,

Количество пациентов, получивших медицинскую реабилитацию - 744,

Из них количество инвалидов - 291 , всего количество инвалидов с ИПР – 290

Амбулаторное лечение получили 517 человек, в том числе инвалидов -115

Стационарное лечение –225 инв.-174

Санаторно – курортное лечение –2 инв.-1

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности –

Понижена группа инвалидности - 1

Улучшение состояния 0,3 %

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 517 | 517 | 100 | 143 | 143 | 100 | 12 | 12 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 115 | 115 | 100 | 86 | 86 | 100 | 6 | 6 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 225 | 225 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 174 | 174 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 4 | 2 | 33,3 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 3 | 1 | 25,0 |  |  |  |  |  |  |

**Реабилитация инвалидов с заболеваниями органов дыхания.**

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации –329

Из них количество инвалидов - 48 , всего количество инвалидов с ИПР-48

Количество пациентов , получивших медицинскую реабилитацию – 293

Из них количество инвалидов - 51 , всего количество инвалидов с ИПР –51

Амбулаторное лечение –245 инв. 26

Стационарное лечение –45 инв- 22

Санаторно – курортное лечение –3 инв.- 3

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности –0

Понижена группа инвалидности - 0

Улучшение состояния -0

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 245 | 218 | 89,0 | 63 | 63 | 100 | 6 | 6 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 26 | 26 | 100 | 12 | 12 | 100 | 4 | 4 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 45 | 45 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 22 | 22 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 10 | 3 | 23,0 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 10 | 3 | 30,0 |  |  |  |  |  |  |

**Реабилитация инвалидов с заболеваниями опорно – двигательного аппарата и травмами**.

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации – 171

Из них количество инвалидов - 55 , всего количество инвалидов с ИПР-55

Количество пациентов , получивших медицинскую реабилитацию - 163

Из них количество инвалидов - 53 .

Амбулаторное лечение –116 в.т.ч. инв.- 38

Стационарное лечение – 43 в.т.ч.инв.-14

Санаторно – курортное лечение –4 в т.ч. инв.1

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности –0

Понижена группа инвалидности - 0

Улучшение состояния 19.

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 121 | 116 | 96,0 | 57 | 57 | 100.0 | 2 | 2 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 38 | 38 | 100 | 24 | 24 | 100 | 2 | 2 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 43 | 43 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 14 | 14 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 6 | 4 | 50,0 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 3 | 1 | 33,3 |  |  |  |  |  |  |

**Реабилитация инвалидов с заболеваниями нервной системы.**

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации –191

Из них количество инвалидов - 38 , всего количество инвалидов с ИПР-38

Количество пациентов , получивших медицинскую реабилитацию - 161

Из них количество инвалидов - 38 , всего количество инвалидов с ИПР –38

Амбулаторное лечение –158 в т.ч. инв.- 25

Стационарное лечение –33 в.т.ч. инв. 13

Санаторно – курортное лечение –0

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности –0

Понижена группа инвалидности - 0

Улучшение состояния %

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 158 | 129 | 81,6 | 18 | 18 | 100 | 3 | 3 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 25 | 25 | 100 | 9 | 9 | 100 | 3 | 3 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 33 | 33 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 13 | 13 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Реабилитация инвалидов с профессиональными заболеваниями.**

Общее количество пациентов подлежащих медицинской реабилитации –28

Из них количество инвалидов - 28 , всего количество инвалидов с ИПР-28

Количество пациентов , получивших медицинскую реабилитацию - 27

Из них количество инвалидов - 27

Амбулаторное лечение –23 в.т.ч. инв. -23

Стационарное лечение –2 в т.ч. инв. 2

Санаторно – курортное лечение –2 в т.ч. инв . 2

Эффективность медицинской реабилитации: снята группа инвалидности –

Понижена группа инвалидности -

Улучшение состояния %

**Амбулаторная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 23 | 23 | 100 | 7 | 7 | 100 | 3 | 3 | 100 |

**Амбулаторная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 25 | 25 | 100 | 7 | 7 | 100 | 3 | 3 | 100 |

**Стационарная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 3 | 2 | 66,6 |  |  |  |  |  |  |

**Стационарная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 2 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация пациентов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили пациентов | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 2 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**Санаторно – курортная реабилитация инвалидов.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего подлежит пациентов | Получили инвалиды | % | В т.ч. в дневном  Стационаре пациентов | | | В т.ч. стационаре на дому | | |
|  |  | | | Под. Пац. | получи-  ло пац. | % | Подл. Пац. | полу-  ч.пац. | % |
| всего | 2 | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |

**2.14. Обеспеченность санаторно-курортным лечением на 100 тыс. взрослого и детского населения.**

В Муйском районе санаторно-курортных учреждений нет. Жители района получают санаторно-курортное лечение за пределами района в курортах Горячинск, Аршан, Усть-Илимск, Белокуриха и т.д., в основном за счет своих финансовых средств. В 2014 году получили санаторно-курортное лечение по линии службы социальной защиты 14 человек, в том числе 2 детей. Всего в 2014 году выдано 39 санаторно-курортных карт.

Обеспеченность санаторно-курортным в 2014 году по Муйскому району составила 347,7 на 100 тыс. населения, в том числе детского населения 73,4.

**10. Кадры АПС в динамике за 2013-2015 гг.: количество врачей, средних медицинских работников, младшего медицинского персонала, прочего персонала. Показатель обеспеченности на 10 т.н. врачами, СМП.**

**Укомплектованность врачами и СМП (занятые от штатных должностей, физические лица от штатных должностей). Коэффициент совместительства.**

**Количество обученных специалистов за 2015 г. Количество и доля врачей и СМР имеющих квалификационную категорию и сертификат специалиста.**

**Распределение работников по стажу работы: до 5 лет, до 10 лет; до 15 лет; до 20 лет; до 25 лет; свыше 25 лет.**

**Число врачей, оказывающих специализированную помощь, укомплектованность ими (занятые от штатных должностей, физические лица от штатных должностей).**

**Количество прибывших врачей по специальностям, в том числе молодых специалистов, приехавших в рамках реализации Постановления Правительства РБ №51 от 10 февраля 2012 г. «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет»; обеспеченность врачами на 10 тыс. населения всего, в том числе до приезда молодых врачей по программе «Земский доктор» и после;**

**Число убывших врачей с указанием причины (из-за неудовлетворённости местом работы, заработной платой, выезд на учёбу в клиническую ординатуру, другое.)**

**Анализ показателя соотношения врачей к СМП, указать дефицит врачей и СМП по профилям.**

**Кадры АПО**

Движение кадров: прибыло врачей в 2015 году - всего 6 человек, убыло 5 человека. Средних медицинских работников прибыло 7, убыло 4.

2013 год

Всего врачей – 30

СМП – 96

Прибыло врачей – 9

СМП – 12

Убыло врачей – 2

СМП – 5

2014 год

Всего врачей – 34

СМП – 90

Прибыло врачей – 8

СМП – 18

Убыло врачей – 3

СМП – 24

2015 год

Всего врачей – 32

СМП – 87

Прибыло врачей – 6

СМП – 7

Убыло врачей – 5

СМП – 4

**Врачи прошедшие специализацию в 2015 году:**

Мунконов Д.В. - ОЗД

Мунконова С.Д. – по дерматовенерологии

Балдуев М.В. – по хирургии

Чимитова Л.Д. – фтизиатрия

Шугаева С.Ц. – акушерство и гинекология

Монголова Б.Б. – акушерство и гинекология

Забелин Ю.М. – по диагностике и лечению глаукомы

Забелина Е.О. – ОЗД

Очирова М.М. – лабораторная диагностика

Сивенцева Л.Н. – педиатрия

Майданик Н.С. – терапия

Аюшиева Б.Ж. - ОЗД

Всего обучено – 12 человек.

10 средних медицинских работника прошли обучение повышения квалификации, 8 средних мед.работников прошли проф.переподготовку.

Всего обучено – 10 средних мед.работников.

8 врачей и 8 средних медицинских работников прошли обучение на цикле специальности подготовки «Государственное регулирование и организация деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ».

Имеются вакантные должности: врача-терапевта, врача-трансфузиолога, врача - профпатолога, врача-педиатра, врача ренгенолога, врача оториноларинголога, врача хирурга.

Укомплектованность врачами составляет 77%, средним медицинским персоналом – 122 %.

Обеспеченность врачами – 30,3%, средним медперсоналом – 105 %.

Аттестованность врачей – 100%, средних медработников – 100%

Сертифицированность врачей – 100%, средних медработников - 98%

**Обеспеченность медицинскими работниками**

**ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2013-2015 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 г. | 2014 г. | 2015 г. |
| Количество врачей в т.ч. | 30 | 34 | 32 |
| -ВОП | 1 | 1 | 1 |
| Обеспеченность врачами на 10000 нас. | 5,1 | 30,3 | 30,3 |
| Укомплектованность врачебными должностями | 55,05 | 60,2 | 77 |
| Соотношение врач/медсестра | 0,35 | 0,40 | 0,40 |
| Коэффициент совместительства |  |  |  |
| врачей, в т.ч. : | 1,7 | 1,6 | 1,6 |
| - терапевтов | 1,7 | 1,6 | 1,6 |
| - педиатров | 2,0 | 1,5 | 1,5 |
| - хирургов | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| - акушер-гинекологов | - | - | - |
| Число аттестованных врачей, в т.ч. имеют: | 4–13,3% | 4 – 13,3% | 14- 73,75% |
| - высшую категорию | 3 | 1 | 2 |
| - первую |  | 2 | 6 |
| - вторую | 1 | 1 | 8 |
| Врачи, имеющие сертификат | 30 | 34 | 32 |
| Количество СМР | 96 | 90 | 87 |
| Обеспеченность СМР на 10000 нас. | 79 | 80,2 | 80,2 |
| Укомплектованность СМР | 79 | 76 | 77 |
| Коэффициент совместительства СМР | 1,3 | 1,3 | 1,3 |
| Число аттестованных СМР, в т.ч. имеют: | 92-96% | 49 - | 83 |
| - высшую категорию | 21 | 32 | 37 |
| - первую | 15 | 6 | 9 |
| - вторую | 17 | 11 | 11 |
| СМР, имеющие сертификат | 92-96% | 88-98% | 83 – 95,4% |

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» работают 32 врача и 87 средних медицинских работников. Показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения по сравнению с 2014 г. повысился до 77%. Укомплектованность врачебными кадрами достигается также коэффициентом совместительства - 1,7, что в динамике остается на прежнем уровне. Коэффициент совместительства по району превышает республиканские показатели – 1,5. Так, процент совместительства у врачей хирургов - 2,0, педиатров - составляет -2,0 и не имеет тенденции к снижению. Остается высоким коэффициент совместительства у врачей терапевтов – 1,6. По сравнению с 2013 годом увеличился процент сертифицированности врачей и достигает в 2015 г. – 100%, что выше республиканского (РБ – 91,5%). Категорийность врачей уменьшилась до 50%. Врачей высшей категории - 2 чел., 6,25% от всей численности врачей.

Обеспеченность средними медицинскими работниками по району – 80,2%, что значительно выше республиканского показателя – 69,5. Индикативный показатель обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками не достигнут. Коэффициент совместительства средних медицинских работников остается высоким -1,2 и не имеет тенденцию к снижению, и остается выше республиканских показателей – 1,18.

Сертифицированность средних медицинских работников достигает – 95,4%, в динамике увеличилась и выше республиканских показателей - 84,6%. Категорийность средних медицинских работников достигает - 66%.

Остается неукомплектованной врачом общей практики Иракиндинская ВА.

Продолжается работа по повышению квалификации врачей и средних медицинских работников: в 2015 г. повысили квалификацию – 12 врачей и 10 средних медицинских работников. Высшее сестринское образование имеет один специалист.

Всего в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» работают 15 врачей, получивших выплаты по программе «Земский доктор», и 3 врача, получивших выплаты по республиканской программе в размере 700,0 тыс. рублей. Всего выплаты получили 18 врачей, или 56,3% от всего количества врачей в ЦРБ. В 2015 году получили выплаты 3 врача, из них по программе «Земский доктор» 2 врача: инфекционист и эндокринолог, и по республиканской программе 1 врач – офтальмолог.

**КАДРЫ АПО**

**Кадровое обеспечение по району(2013-2015гг.)**

**(обеспеченность на 10 тыс. нас.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | | 2014 | | 2015 | | |
| Шт. | Зан. | Шт. | Зан. | Шт. | Зан. | Ук. % |
| Врачи | 38,5 | 29 | 38,5 | 29 | 38,5 | 27 | 70 |
| СМП | 54 | 48 | 54 | 48 | 54 | 48 | 89 |
| Прочие | 20,25 | 20,25 | 20,25 | 20,25 | 20,25 | 20,25 | 100 |
| Итого | 112,75 | 97,25 | 112,75 | 97,25 | 112,75 | 95,25 | 259 |

**Стаж работы врачебных кадров на 01.01.2015 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стаж | Таксимо | Усть-Муйская ВА | Ирокиндинская ВА | Северомуйская ВА | Всего по району |
| от 1-5 лет | 12 |  |  |  | 12 |
| от 5-10 | 4 |  |  |  | 4 |
| От 10-20 | 11 |  |  |  | 11 |
| Свыше 25 | 5 |  |  | 1 | 5 |
| Итого | 32 |  |  | 1 | 32 |

**Стаж работы среднего медицинского персонала на 01.01.2015 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стаж | Таксимо | Усть-Муйская ВА | Ирокиндинская ВА | Северомуйская ВА | ФАП п. Муя | Всего по району |
| от 1-5 лет | 15 |  | 1 | 1 |  | 17 |
| от 5-10 | 16 |  |  |  |  | 16 |
| От 10-20 | 26 | 7 | 1 | 2 | 1 | 37 |
| Свыше 25 | 11 | 2 |  | 4 |  | 17 |
| Итого | 68 | 9 | 2 | 7 | 1 | 87 |

На 01.01.2015г. В амбулаторно-поликлиническом подразделении работает 18 врачей. Имеют квалификационную категорию 12 специалистов, что составляет 67%.

Из них: высшую категорию имеют 1 специалист

Первую – 6 специалистов

вторую – 5 специалистов

Сертификаты специалистов имеют 18 человек, что составляет 100%.

Средних медицинских работников всего 50, из них имеют квалификационную категорию 34 специалиста, категорийность составляет 68%.

Имеют сертификаты 47 средних медицинских работников, сертифицированность составляет 98%.

В 2015 году в штат АПО приняты молодые специалисты:

Врач эндокринолог – Доржиева Ж.Ж.

Врач инфекционист – Варнакова Н.С.

Уволилось 5 врача в связи с выездом за пределы района – 3 специалиста, 1 специалист поступил в клиническую ординатуру, 1 специалист уволился в связи с выходом на пенсию. По программе «Земский доктор» в ГБУЗ Муйская ЦРБ прибыло 2 молодых врача.

Согласно штатному расписанию в Муйской ЦРБ врачебных должностей всего – 55,75, работают – 32 врача, вакансии – 23,75. Средних мед.работников согласно штатного расписания всего – 122, работают – 87, имеются вакансии – 35 должностей.

Средняя заработная плата врачей составляет – 56403,20 рублей, средних медицинских работников – 32264,73 рубля.

Миграция врачей за пределы страны не наблюдается.

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проводится большая работа по привлечение специалистов в район. Так как район самый отдаленный в республике нами создается хорошая база для привлечения специалистов - а именно занятия специалистов различными видами спорта, привлечения для участия в различных мероприятиях, повышение квалификации, переподготовка специалистов, помощь в приобретении жилья или в долевом строительстве. В 2015 году выданы единовременные пособия при устройстве на работу 5 медицинским работникам, 5 средним медицинским работникам. Общая сумма выделенных средств при устройстве на работу за 2015 год составила 53477,50 рублей.

**11. Реализация целевых программ (муниципальные, республиканские, другие).**

**Муниципальная целевая программа, направленная на профилактику заболеваний, употребления ПАВ и пропаганду ЗОЖ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название программы | Финансирование, источник финансирования | | | |
| Потребность в финансировании на 2015г.  (тыс. руб.) | Утвержденное на 2015г  (тыс. руб.) | Фактическое 2015г  (тыс. руб.) | % фактического финансирования от потребности |
| 1. | «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2015 год» | 60,0 | 60,0 | 60,0 | 100 |

Программа разработана согласно Федеральному закону от 21.11.2012г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Одним из направлений формирования образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, является пропаганда в средствах массовой информации и информационно-просветительская работа. Информирование населения об оказании медицинской помощи организуется посредством:

- размещения стендов с информацией в доступной форме;

- размещения книг замечаний и предложений;

- размещения ящика для анонимных обращений и предложений;

- организации горячей линии и телефона доверия;

- анкетирования населения;

- встреч с населением;

- выступлений на радио, телевидении;

- через средства массовой информации.

На 2016 год также запланировано и утверждено финансирование в размере 60,0 тыс. рублей на программу «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2016 год».

**12. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни**

**В данном разделе отражаются сведения о состоянии и динамике за 3 года:**

- охвата детского и взрослого населения профилактическими прививками в рамках Национального календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям;

- профилактические осмотры определенных групп взрослого населения;

- инфекционной и паразитарной заболеваемости;

- проведении мероприятий по профилактике, диагностике, лечению ВИЧ - инфекции, вирусных гепатитов В и С;

- охвата флюорографическим обследованием;

- санитарно-просветительная работа с населением; мероприятий по пропаганде среди населения ведения здорового образа жизни, мер противодействия потреблению табака и алкоголя;

- анализ деятельности отделений (кабинетов) медицинской профилактики.

**Иммунизация взрослого населения за 2013 – 2015 гг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 г. | | | 2014 г. | | | 2015 г. | | |
| план | факт | % | план | факт | % | план | факт | % |
| Ревакцинация против дифтерии | 570 | 553 | 97,02 | 1248 | 1438 | 115,2 | 535 | 496 | 92,7 |
| Вакцинация против сибирской язвы | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ревакцинация против сибирской язвы | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ревакцинация против вирусного гепатита «В» | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Вакцинация против клещевого энцефалита | 210 | 220 | 104,7 | 180 | 357 | 208,3 | 273 | 266 | 97,4 |
| Ревакцинация против клещевого энцефалита | 198 | 303 | 153,03 | 227 | 415 | 182,8 | 525 | 554 | 105,5 |
| Ревакцинация против столбняка | 570 | 553 | 97,02 | 1248 | 1443 | 115,6 | 535 | 496 | 92,7 |
| Вакцинация против гриппа  из них: | 2458 | 2458 | 100,0 | 4500 | 4932 | 109,6 | 2250 | 2251 | 100 |
| Нац. Проект «Здоровье» | 1200 | 1200 | 100,0 | 4100 | 4100 | 100 | 1120 | 1120 | 100 |
| Вакцинация против гриппа (из других источников) | 1258 | 1258 | 100,0 | 400 | 832 | 208 | 1130 | 1131 | 100 |
| Ревакцинация против кори | 12 | 21 | 175,0 | 218 | 284 | 130,3 | 0 | 59 | 5900 |
| Вакцинация против гепатита «В» | 136 | 85 | 62,5 | 285 | 369 | 129,3 | 169 | 160 | 94,7 |

Вакцинация против гриппа проведена на 100,0 %, за счет средств работодателей. Ревакцинация против дифтерии и столбняка выполнено на 92,7%.

Вакцинация против клещевого энцефалита проведена на 97,4 %, ревакцинация на 105,5 %. Привиты в основном, лица из декретированного контингента.

Ревакцинация против кори выполнена на 5900% в связи с прибытием в район лиц с неизвестным прививочным анамнезом, иностранцев.

Вакцинация и ревакцинация против сибирской язвы не проводилась, вакцинация работникам ветеринарной станции проводится по договору в г.Северобайкальск.

Охват вакцинацией против вирусного гепатита В 94,7%. Проводилась вакцинация против кори, краснухи, вирусного гепатита В гражданам подлежащим иммунизации, прибывшим на постоянное место жительство в РФ.

**Гепатиты В и С.**

**Организация диспансерного наблюдения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевание | Состояло на учете на 01.01.2015 | Выявлено в 2015 | Из числа выявленных в 2015 году взято на учет | Снято с учета, в т.ч. | | Не состоит на учете | Состоит на учете на 01.01.2016г. |
| выбыло | умерло |
| ХВГВ | 82 | 0 | 0 | - | - | - | 82 |
| ХВГС | 106 | 2 | 2 | - | - | - | 108 |
| ВИЧ-инфекция | 24 | 0 | 0 | 2 | 2 | - | 20 |
| ОВГ «А» | - | - | - | - | - | - | - |
| ОВГ «В» | - | - | - | - | - | - | - |
| ОВГ «С» | - | - | - | - | - | - | - |
| Сальмонеллез | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - |
| Шигеллез | - | - | - | - | - | - | - |
| Вирусный гепатит А | - | - | - | - | - | - | - |
| Носительство Hbs Ag | 14 | - | - | - | - | - | 14 |
| Аскаридоз | 1 | 2 | 2 | 3 | - | - | 0 |
| Энтеробиоз | 0 | 18 | 18 | 18 | - | - | 0 |
| Дифиллоботриоз | - | - | - | - | - | - | - |

Умерло 2 человек состоящих на диспансерном наблюдении в КИЗ:

1) Клевцова Альбина Юрьевна 27.07.1975 года рождения, проживает в п.Северомуйск, ул.Комсомольская 6-4. Умерла на дому. Дата смерти 20.05.2015г. Диагноз: Острая правосторонняя крупозная тотальная пневмония. Вскрытие проведено.

Диагноз при диспансерном наблюдении: Z21, ст.3, латентная. Хронический вирусный гепатит С.

2)Яковлев Виктор Александрович 06.02.1973 года рождения, проживает в п.Таксимо, ул.Баранчеевская 15-4. Дата смерти 14.06.2015г в нейрохирургической реанимации им.Семашко. Диагноз: ВЧМТ ОГМ тяжелой степени. Открытый перелом нижней челюсти слева. Вывих тазобедренного сустава. Алкогольное опьянение. Кома I. Вскрытие не проведено.

Диагноз при диспансерном наблюдении: Z21, ст.3, латентная.

На диспансерном учете с диагнозом: первичный рак печени вирусной этиологии, состоящих на учете – нет.

**Организация диспансерного наблюдения за больными с хроническими вирусными гепатитами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевание | Количество | Получили противовирусную терапию в 2015г. | Эффект после лечения (наличие РНК, ДНК вируса после лечения) | Количество нуждающихся больных  в противовирусной терапии (у больных ХВГС указать генотип) |
| ХВГВ | 82 | 1 (за счет личных средств) | Наличие РНК вируса после лечения. | - |
| ХВГС | 108 | - | - | 5 |
|  |  |  |  |  |

В 2015г пролечено в стационаре 1 больной с ХВГВ (10 койко-дней), 22 больных с ХВГС (201 койко-дней), 1 больной с ВИЧ инфекцией (16 койко-дней).

Направленно на консультацию геппатолога в РКБ ИМ.Семашко – Всего:12, из них- 4 человек с ХВГВ; 8 с ХВГС.

**Проведенные заседания медицинских советов**:

- «О состоянии и заболеваемости инфекций передающихся половым путем за 2014 год и мерах профилактики» от 12.02.2015г.

- «Анализ инфекционной заболеваемости за 2014г.» от 12.02.2015г.

- «Анализ вакцинации против управляемых инфекций граждан, вынужденно покинувших территорию Украины» на 12.02.2015г.

- «О ходе выполнения плана прививок по Национальному календарю за 1 квартал 2015г.» по состоянию на 30.04.2015 г.

-«О состоянии готовности ГББУЗ «Муйская ЦРБ» к ООИ. О вакцинации подлежащего контингента против сибирской язвы» на 26.03.2015 г.

-«Схема предоставления документов на врачебную комиссию для решения вопроса о нежелательности пребывания на территории РФ иностранных граждан с инфекционными заболеваниями» на 30.04.2015 г.

- «О ходе иммунизации против КВЭ» на 25.06.2015г.

- «О ходе иммунизации населения по Национальному календарю. Об итогах проведения Европейской недели иммунизации» на 25.06.2015г.

- «Анализ заболеваемости болезней органов дыхания среди населения района» на 15.05.2015г.

- «О состоянии готовности ЛПУ к выявлению больного особо опасной инфекцией» на 04.06.2015г.

- «О профилактике ОКИ, ВГА ,энтеровирусной инфекции» на 25.06.2015г.

- «О подготовке ЛПУ к эпидемии гриппа» От 05.08.15г.

- . «О ходе иммунизации против сезонного гриппа». От 09.10.15г.

- . «О выполнении плана иммунизации по Национальному календарю за 9 месяцев 2015 г.». От 09.10.15г.

-«Флюорографическое обследование. Анализ охвата флюорообследованием в 2014 г. и за 9 мес. 2015 г.». От 19.11.15г.

- «Анализ выполнения плана вакцинации против полиомиелита за 10 мес. 2015г.» от 19.11.15г.

**Проведенные заседания Санитарно-противоэпидемических комиссий по профилактике инфекционных заболеваний:**

- «Итоги вакцинации по Национальному календарю прививок за 2014г.» от 11.02.2015г.

- « Анализ заболеваемости воздушно-капельными инфекциями в 2014г. Разработка плана оперативной работы по профилактике ВКИ на 2015г.» 11.02.2015г.

- «Об иммунизации детей и взрослых против кори за 2014год. Подготовка к сертификации территории свободной от кори». От 11.02.2015г.

- «Работа ЛПУ по организации раннего выявления туберкулеза. Итоги проведения Всемирного дня борьбы с туберкулезом.

- «О мерах профилактики трансмиссивных инфекционных болезней» по состоянию на 23.04.2015 г.

- « О ходе реализации Постановления Главного государственного санитарного врача по РБ № 2 от 14.01.2009 года «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарной заболеваемости и эпидемии малярии в РБ» по состоянию на 23.04.2015 г.

- «Состояние готовности организаций, учреждений к эпид. сезону 2015 г. и ходе иммунизации населения против КВЭ» по состоянию на 25.03.2015 г.

**-**«Анализ готовности ГБУЗ «Муйская ЦРБ» к лихорадке Эбола» от 25.03.2015г.

- « О ходе реализации Постановления Главного государственного санитарного врача по РБ № 2 от 14.01.2009 года «Об усилении мероприятий по предупреждению паразитарной заболеваемости и эпидемии малярии в РБ»

- «О состоянии заболеваемости инфекциями передающимися воздушно-капельным путем. Меры профилактики. Выполнение плана вакцинации по Национальному календарю (против воздушно-капельных инфекций) за 6 месяцев 2015г.» на 09.07.2015г.

- «О состоянии заболеваемости острыми кишечными заболеваниями и мерах профилактики на 05.08.2015г.

- «Подготовка к сезонному подъему ОРВИ. О ходе вакцинации против сезонного гриппа на 09.09.2015г.

- «О состоянии противотуберкулезной помощи населению» на 09.09.2015г.

- «О мерах профилактики инфекций передающихся половым путем» на 10.11.2015г.

- «Меры профилактики бешенства» на 10.11.2015г.

- «О поддержке статуса территории свободной от полиомиелита» От 18.11.2015г.

-«О состоянии заболеваемости инфекциями передающимися воздушно-капельным путем. Меры профилактики. Выполнение плана вакцинации по Национальному календарю за 9 месяцев 2015 года»10.11.2015г.

**Проведенные лекции, врачебные конференции и сестринские конференции:**

Проведены семинары: для врачей и среднего медицинского персонала по

1. Клинике, диагностике, профилактике ВИЧ инфекции от 26.02.15г.
2. Клинике, диагностике, лечению, профилактике туберкулеза от 25.03.15г.
3. Клинике, диагностике, лечению, профилактике ИПП и ЗКЗ от 30.04.15г.
4. Профилактика гриппа и ОРВИ от 16.09.15г.
5. Клинике, диагностике, лечению, проведению противоэпидемических мероприятий, методические рекомендации по отбору проб у больного с подозрением на болезнь, вызываемой вирусом Эбола (БВВЭ) от 20.10.2015г.
6. Применение СИЗ, проведение первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного с подозрением на болезнь, вызываемой вирусом Эбола от 10.11.2015г.

Проведено тренировочное занятие («учение») по отработке алгоритмов действия в случае выявления больного с подозрением на БВВЭ с участием «Условного больного» от 27.11.2015г.

**Профилактическая работа ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год.**

**Обучение целевых групп населения в ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Медицинские работники | | Учащиеся | | Немедицинские работники | |
| кол-во мероприятий | кол-во обученных | кол-во мероприятий | кол-во обученных | кол-во мероприятий | кол-во обученных |
| **Всего** | **42** | **946** | **54** | **1618** | **44** | **1265** |
| В т.ч. тренинги | 0 | 0 | 6 | 226 | 0 | 0 |
| *Из обученных всего(стр. 1):* | | | | | | |
| **Обучено по профилактике вредных привычек всего, в т.ч.** | **6** | **40** | **7** | **200** | **7** | **300** |
| Профилактика табакокурения | 3 | 20 | 4 | 100 | 4 | 200 |
| Профилактика алкоголизма | 3 | 20 | 3 | 100 | 3 | 100 |
| **Обучено по вопросам ЗОЖ всего, в т.ч.:** | **7** | **98** | **8** | **314** | **8** | **141** |
| Физическая активность | 4 | 45 | 4 | 150 | 4 | 59 |
| Рациональное питание | 1 | 32 | 1 | 100 | 1 | 48 |
| Формирование стрессоустойчивости | 2 | 21 | 3 | 64 | 3 | 34 |
| **Обучено по вопросам профилактики ХНИЗ всего, в т.ч.** | **10** | **330** | **5** | **71** | **11** | **257** |
| ССЗ | 7 | 189 | 1 | 0 | 8 | 217 |
| ХОБЛ | 1 | 42 | 1 | 29 | 0 | 0 |
| ЗНО |  |  | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Сахарный диабет | 2 | 42 | 3 | 42 | 3 | 40 |
| **Обучено по вопросам охраны репродуктивного здоровья** | **1** | **45** | **3** | **120** | **1** | **50** |
| **Обучено по вопросам планирования семьи** | **1** | **20** | **2** | **64** |  |  |
| **Обучено по вопросам инфекц. заболеваний** | **4** | **168** | **10** | **460** | **4** | **250** |
| **Прочие** | **13** | **245** | **13** | **389** | **13** | **267** |

**10. Межведомственная работа:**

Имеется утвержденный межведомственный план работы кабинета медицинской профилактики на 2015 год. Основными мероприятиями кабинета медицинской профилактики были проведение информационного декадника борьбы с туберкулезом на котором участвовало 135 медицинских работника, 45 человек с профессионального училища №17, декадника «Здоровое сердце!» где приняли участие 215 человек; совместного проведения с АМО «Муйский район», специалистами ДК «Верас», МКУ «РУО», Советом ветеранов, СМИ района акции «Жить здорово!», где приняли участие 97 человек. Проведен месячник по профилактике ИППП и заразных кожных заболеваний, неделя против абортов в рамках акции «Подари мне жизнь!», в которой приняло участие 58 человек. Проведен районный конкурс-викторина «Подросток и закон».

В поликлинике ЛПУ оформляется уголок здоровья, где размещаются наглядные информационно- пропагандистские материалы для пациентов.

Работа со СМИ: выпущено 14 статей в газету «Муйская новь», 8 статей в бесплатную газету «Муйский вестник» (пропаганда ЗОЖ, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, профилактика табакокурения, профилактика ОРВИ и гриппа, профилактика ОКИ, профилактика ботулизма, профилактика клещевого энцефалита и прочие статьи. Тематика профилактики хронических неинфекционных заболеваний в СМИ занимает 40%.

1. **Муниципальная целевая программа, направленная на профилактику заболеваний, употребления ПАВ и пропаганду ЗОЖ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название программы | Финансирование, источник финансирования | | | |
| Потребность в финансировании на 2015г.  (тыс. руб.) | Утвержденное на 2015г  (тыс. руб.) | Фактическое 2015г  (тыс. руб.) | % фактического финансирования от потребности |
| 1. | «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2015 год» | 60,0 | 60,0 | 60,0 | 100 |

Программа разработана согласно Федеральному закону от 21.11.201г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Одним из направлений формирования образа жизни, способствующего укреплению здоровья человека, является пропаганда в средствах массовой информации и информационно-просветительская работа. Информирование населения об оказании медицинской помощи организуется посредством:

- размещения стендов с информацией в доступной форме;

- размещения книг замечаний и предложений;

- размещения ящика для анонимных обращений и предложений;

- организации горячей линии и телефона доверия;

- анкетирования населения;

- встреч с населением;

- выступлений на радио, телевидении;

- через средства массовой информации.

**12. Основные запланированные и выполненные мероприятия медицинской организации по первичной профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Мероприятия | Ответственные | Сроки реализации | Финансовые средства: план/факт (тыс.руб.) |
| 1. | Акция «Жить здорово!» | Зам.главного врача по МОН Аюшиева Б.Ж., врач кабинета мед. Профилактики Мироевская О.А. | Май 2015 г. | 3,0/3,0 |
| 2. | Акция «Женское здоровье» («Подари мне жизнь») | Зам.главного врача по МОН Аюшиева Б.Ж.  , врач кабинета мед. Профилактики Мироевская О.А. врач акушер- гинеколог  Шугаева С.Ц. | Июль 2015 г. |  |
| 3. | Акция «Грудное вскармливание» | Зам.главного врача по МОН Аюшиева Б.Ж., врач кабинета мед. Профилактики Мироевская О.А.  Районный педиатр Сивенцева Л.Н. | Август 2015 г. |  |

**13. Работа со СМИ**: количество статей, теле – и радио выступлений

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Печатные СМИ | Районное телевидение | Районное радио | Сайт медицинской организации | Сайт муниципального образования |
| Количество опубликованных материалов | 22 | 3 | 0 | 3 | 1 |
| Источник финансирования бюджет ЦРБ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Источник финансирования дополнительные средства муниципального бюджета | 14 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| За счет СМИ | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Название постоянных передач, рубрик, полос в СМИ и кратность их выпуска | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Структура тематики: |  |  |  |  |  |
| Профилактика ИЗ | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ДВН, Профилактика ХНИЗ, | 15 | 3 | 0 | 0 | 1 |
| в т.ч. ССЗ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Формирование ЗОЖ | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |

**Сумма средств, запланированных и затраченных медицинской организацией на приобретение наглядного и информационно-методического материала по вопросам охраны здоровья: план 10 000 рублей, факт 10 000 руб.**

**14. Оценка выполнения:**

Муниципальная целевая программа «Совершенствование муниципального управления» подпрограмма 4. «Информирование населения в области здравоохранения на территории Муйского района на 2015 год» выполнена на 100%. Финансирование освоено в полном объеме – опубликованы статьи в районную газету «Муйская новь», закуплен телевизор в поликлинику с целью показа видеороликов с профилактической направленностью.

**15. Организационно-методическая работа по профилактике заболеваний**:

1. – Проведены медицинские советы на тему:

1.1. – «Итоги вакцинации по национальному календарю за 2014 год» от 26.02.2015 г, присутствовало 46 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.2. - «О ходе выполнения плана прививок по Национальному календарю за 1 квартал 2015г» от 23.04.2015 г, присутствовало 32 медицинских работника, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.3. - «О ходе иммунизации населения по Национальному календарю. Об итогах проведения ЕНИ 2015г» от 15.05.2015г, присутствовало 36 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.4. – «О ходе иммунизации населения против КВЭ. О готовности ЛПУ к выявлению больного особо опасной инфекцией» от 04.06.2015 г., присутствовало 28 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.5. – «О ходе выполнения плана прививок по Национальному календарю за 2 квартал 2015г» от 09.07.2015 г, присутствовало 32 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.6. - «О ходе иммунизации населения по Национальному календарю. Об итогах проведения ЕНИ 2015г» от 05.08.2015г, присутствовало 36 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.7. - «Об обращении с медицинскими отходами», «Анализ заболеваемости населения сердечно - сосудистыми заболеваниями за 2014г и 6 мес. 2015г.», «Профилактика педикулеза» от 09.09.2015г., присутствовало 28 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.8. - «О ходе иммунизации портив сезонного гриппа», «О выполнении плана иммунизации по Национальному календарю за 9 месяцев 2015г.» от 09.10.2015г., присутствовало 22 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

1.9. - «Флюорографическое обследование. Анализ охвата флюорообследованием в 2014г и за 9 мес. 2015г.», «О качестве проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающих во вредных условиях труда», «Полиомиелит. Итоги за 10 месяцев 2015г.» от 23.11.2015г, присутствовало 30 медицинских работников, специалисты ТО Управления Роспотребнадзора по РБ в Северобайкальском районе, специалист Центра гигиены и эпидемиологии.

2. Семинары-совещания на тему:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Проведение декадника борьбы с туберкулёзом 2. Проведение декадника борьбы с педикулезом 3. Неделя раннего выявления сахарного диабета | ГБУЗ «Муйская ЦРБ», Администрация МО «Муйский район», школы, дет.сады | Црб – 125, школы- 92 чел.  72 человека | 25.03.215-05.04.2015  21 по 24 апреля 2015г. |
| 1. «Профилактика ИППП и заразных кожных заболеваний» | Школа №1,3  ГБУЗ «Муйская ЦРБ» | 36 человек  63 человек | 30 апреля по 29 мая 2015г.  30 апреля по 29 мая 2015 |
| 3 – «О вреде абортов» | ГБУЗ «Муйская ЦРБ», Администрация МО «Муйский район», ДДТДиМ «Радуга», школы, дет.сады | 58 человек | С 9 по 15 июля 2015г. |
| 4 – «Профилактика гриппа и ОРВИ» | Отделение полиции  Сады и школы | 16 человек  100 | 19.09.2015г  20.0.2015 г |
| 5 – «Вакцинация» | ГБУЗ «Муйская ЦРБ», школы, дет. сады | 73 человека | 12.10.2015г. |

**16. Фактические показатели распространенности факторов риска** Муйском районе по данным диспансеризации определенных групп взрослого населения в течение 2015 года:

1. Процент курящих среди взрослого населения – 49% (386 человек от плана полностью завершивших диспансеризацию определенных групп взрослого населения – план 1563 человека).
2. Процент курящих женщин среди взрослого населения – 23% (154 женщины от количества курящих среди взрослого населения).
3. Процент лиц с ожирением всех степеней среди осмотренных в порядке диспансеризации:

– работающих – 10% (165 человек от плана полностью завершивших диспансеризацию определенных групп взрослого населения)

- детей до 14 лет – 2% (2 человек от плана полностью завершивших диспансеризацию, план – 56 человек).

- подростков – 0.

1. Процент лиц с недостаточной физической активностью – 11 % (226 человека от плана полностью завершивших диспансеризацию определенных групп взрослого населения), из них среди женщин 11% (121 женщин от количества среди взрослого населения).

**Показатели заболеваемости:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дети | | Взрослые | В т.ч. женщины |
| ДВН | ДВН |
| Процент курящих | 9% | | 49% | 23% |
| Процент регулярно употребляющих алкоголь | 2% |  | 5% | 2% |
| Ожирение I-III степени | 2%  0 | | 10% | 10% |
| Процент лиц с недостаточной физической активностью | 0  0 | | 11% | 11% |

По данным мониторинга по контролю за выполнением программы «Первичная система профилактики злоупотребления ПАВ учащихся школ Муйского района» процент курения учащихся всех школ Муйского района составляет 9%, процент употребления алкоголя составляет 2%.

**17. Обучение целевых групп населения в Школах здоровья**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование Школ здоровья, действующих в ЛПУ** | **Кол-во Школ в ЛПУ** | **Наличие методических и наглядных пособий по тематике Школы** |
| **1.** | **Школа больных артериальной гипертонией** | **4** | **4** |
| **2** | **Школа больных ИБС** | **4** | **4** |
| **3** | **Школа диабета** | **4** | **2** |
| **4** | **Школа беременных** | **4** | **2** |
| **5** | **Школа молодой матери (семьи)** | **4** | **2** |
| **6** | **Школа бронхиальной астмы** | **4** | **4** |
| **7** | **Школа здорового ребенка** | **2** | **7** |
| **8** | **Школа для девочек** | **4** | **1** |
| **9** | **Школа профилактики инсульта (первичная)** | **1** | **1** |
| **10** | **Школа пациентов, перенесших инсульт** | **3** | **2** |
| **11** | **Астма-школа** | **4** | **5** |

**18. Оценка эффективности Школ здоровья**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2013** | **2014** | **2015** | **Динамика: 2015г.**  **к 2013, в %** |
| ***Кол-во «Школ для больных АГ»*** | **4** | **4** | **4** |  |
| зарегистрировано АГ за год всего (по форме №12) | **1160** | **1143** | **1180** |  |
| впервые выявлено АГ (по форме №12) | **160** | **156** | **120** |  |
| % охвата обучением в «Школах» пациентов с впервые выявленной АГ | **37,5** | **37,8** | **50%** |  |
| - показатель ВН по АГ среди обученных в «Школах» (случаи/дни на 100 обученных) | **10,8** | **9,5** | **9,4** |  |
| - показатель ВН по АГ всего  (случаи/дни на 100 обученных) | **10,8** | **9,5** | **9,4** |  |
| - количество вызовов «03» больными АГ, обученных в Школах здоровья | **6** | **5** | **5** |  |
| - количество случаев госпитализаций больных АГ, обученных в Школах здоровья | **3** | **4** | **5** |  |
| - количество случаев ОИМ | **7** | **6** | **5** |  |
| - количество случаев МИ | **23** | **18** | **13** |  |
| - показатель смертности населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения | **211,1** | **287,9** | **307,1** | **+31,3%** |
| ***Кол-во «Школ для больных ИБС»*** | **4** | **4** | **4** |  |
| зарегистрировано ИБС за год всего (по форме №12) | **247** | **239** | **326** |  |
| впервые выявлено ИБС (по форме №12) | **96** | **87** | **58** |  |
| % охвата обучением в «Школах» пациентов с впервые выявленной ИБС | **62,5** | **54,0** | **75%** |  |
| - показатель ВН по ИБС среди обученных в «Школах» (случаи/дни на 100 обученных) | **10,5** | **9,9** | **10,0** |  |
| - показатель ВН по ИБС всего  (случаи/дни на 100 обученных) | **10,5** | **9,9** | **10,0** |  |
| - количество вызовов «03» больными ИБС, обученных в Школах здоровья | **6** | **5** | **5** |  |
| - количество случаев госпитализаций больных ИБС | **7** | **6** | **5** |  |
| - первичный выход на инвалидность в результате инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте | **0** | **0** | **0** | **0** |
| - первичный выход на инвалидность в результате мозгового инсульта в трудоспособном возрасте | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***Кол-во «Школ для больных сахарным диабетом»*** | **4** | **4** | **4** |  |
| зарегистрировано СД за год всего (по форме №12) | **295** | **322** | **359** |  |
| впервые выявлено СД (по форме №12) | **34** | **37** | **28** |  |
| % охвата обучением в «Школах» пациентов с впервые выявленным СД | **100** | **94,5** | **100%** |  |
| Доля больных (%), которым проводилось определение гликированного гемоглобина за год | **40** | **72** | **80%** |  |
| Доля больных, которые обеспечены средствами самоконтроля (%) | **84,7** | **93,7** | **100%** |  |
| Доля больных сахарным диабетом 2 типа, которым проводится инсулинотерапия (%) | **43,0** | **38,0** | **50%** |  |
| - количество случаев острых осложнений диабета (тяжелые гипогликемии, диабетический кетоацидоз) | **0** | **0** | **0** |  |
| - первичный выход на инвалидность по СД | **1,19** | **0** |  |  |
| ***Кол-во Школ для пациентов с Бронхиальной астмой*** | **0** | **4** | **4** |  |
| зарегистрировано БА за год всего (по форме №12) | **0** | **27** | **29** | **+7%** |
| впервые выявлено БА (по форме №12) | **0** | **2** | **1** | **-50%** |
| % охвата обучением в «Школах» пациентов с впервые выявленной БА | **0** | **100** | **100** |  |
| - показатель ВН по БА среди обученных в «Школах» (случаи/дни на 100 обученных) | **11,0** | **10,0** | **10,0** |  |
| - показатель ВН по БА всего  (случаи/дни на 100 обученных) | **12,1** | **11,0** | **11,0** |  |
| - количество вызовов «03» больными БА, обученным в Школах здоровья | **0** | **1** | **0** |  |
| - количество случаев госпитализаций больных БА, обученных в Школах здоровья | **0** | **0** | **0** |  |
| ***Кол-во «Школ здорового ребенка»*** | **0** | **4** | **2** |  |
| Удельный вес детей, посетивших кабинеты здорового ребенка | **0** | **100%** | **100%** |  |
| Удельный вес детей, находящихся на грудном вскармливании: - в 3 месяца | **0** | **63%** | **86%** |  |
| - в 12 месяцев | **0** | **24%** | **30%** |  |
| Индекс здоровья детей, достигших возраста 1 года | **0** | **0** | **0** |  |
| ***Кол-во школ «Расту. Развиваюсь. Взрослею» для девочек и девушек-подростков по сохранению репродуктивного здоровья*** | **0** | **1** | **4** |  |
| Девочек подростков всего | **0** | **126** | **130** |  |
| % охвата обучением девочек и девушек-подростков | **0** |  | **100** |  |
| Абсолютное количество и показатель на 1000 у девушек 15-17 лет:  -родов  -абортов  - заболеваемость ЗППП среди девушек – подростков (15-17 лет) | **0**  **5**  **0** | **5**  **5**  **0** | **4**  **4**  **0** |  |
| ***Кол-во «Школ для беременных»*** | **4** | **4** | **4** |  |
| % охвата обучением беременных женщин | **100** | **100** | **100** |  |
| Удельный вес новорожденных с уровнем тиреотропного гормона (ТТГ) выше 5 мЕд/л по данным скрининга на гипотиреоз | **0** | **0** | **0** |  |
| ***Кол-во «Школ по планированию семьи»*** | **4** | **4** | **4** |  |
| Женщин всего | **2969** | **2000** | **1706** | **-14,7** |
| ЖФВ | **2811** | **2563** | **2393** | **-7** |
| % охвата обучением ЖФВ в Школе планирования семьи | **100** | **100** | **1000** |  |
| % охвата обучением ЖФВ всеми видами контрацепции от общего их числа | **15,0** | **12,4** | **13** |  |
| Всего абортов на 1000 ЖФВ | **47,3** | **47,6** |  | **-14,2** |

**19. Диспансеризация взрослого населения**

Диспансеризация взрослого населения проводилась в 2015 году в соответствии с приказом Минздрава РФ №1006н от 03.12.2012 года «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». В начале 2015 года был издан приказ по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» по порядку проведения диспансеризации определенных групп населения, в соответствии с которым на каждое структурное подразделение был выведен план по проведению диспансеризации. Затем на каждого медицинского работника районной поликлиники было запланировано определенное количество лиц, подлежащих проведению диспансеризации. Также в целях подгото5году проведено 7 медицинских советов по проведению диспансеризации определенных групп населения. Для проведения диспансеризации ГБУЗ «Муйская ЦРБ» укомплектована всеми необходимыми кадрами, имеется необходимая лабораторная служба, аппараты функциональной диагностики.

В 2015 году прошли диспансеризацию в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» 1637 человека, при плане 1563 человека, в том числе мужчин 754 человек - 46,1%, женщин 883 человек – 53,9% от общего количества прошедших диспансеризацию. План по ЦРБ в 2015 году выполнен на 105,0%.

**20. Работа лекторской группы**.

Лекторская группа создана в соответствии с приказом ЛПУ за №05/1 от 09.01.2015г. (приложение приказ и положение о создании лекторской группы).

**21. Участие в конкурсах Минздрава:** в 2015 году медицинские работники не учавствовали в конкурсах Министерства здравоохранения РБ.

**22. Профилактическая работа ЛПУ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | | 2014 | | 2015 | | |
| абс.число | % | абс.число | % | | Абс.число | % |
| Всего мероприятий | 8 | 100 | 134 | 100 | | 144 | 100% |
| В т.ч.:  пропаганда ЗОЖ | 4 | 4,1 | 11 | 8,2 | | 36 | 25% |
| Профилактика неинфекционных заболеваний (без онкозаболеваний) | 20 | 24 | 32 | 23,9 | | 27 | 19% |
| планирование семьи | - | - | 5 | 3,8 | | 3 | 2% |
| рациональное питание | - | - | 2 | 1,5 | | 3 | 2% |
| профилактика вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания) | 4 | 4,1 | 15 | 11,2 | | 19 | 13% |
| профилактика туберкулеза | 1 | 1,0 | 5 | 3,8 | | 9 | 6% |
| профилактика ВИЧ - инфекции | - | - | 3 | 2,2 | | 7 | 5% |
| профилактика ЗППП | 1 | 1,0 | 7 | 5,2 | | 2 | 1,5% |
| прочие | 68 | 69,4 | 54 | 40,2 | | 39 | 27% |

**23. Волонтерское движение по пропаганде ЗОЖ в районе:** обученных волонтеров нет.

**24. Задачи, замечания и предложения** по улучшению профилактической работы.

Улучшить показатели по выявляемости больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Улучшить работу по диспансеризации подлежащего контингента, продолжить проводить школы здоровья по ишемической болезни сердца, сахарному диабету, артериальной гипертонии, бронхиальной астме, школе для девочек, школе здорового ребенка, школе планирования семьи, школе беременных. Продолжить проводить профилактическую и разъяснительную работу по здоровому образу жизни, профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний. Продолжить проводить текущие и периодические медицинские осмотры, скрининг артериальной гипертонии. Продолжить проведение диспансеризации и профилактического осмотра взрослого и детского населения. Выезд врачей - специалистов

РКБ. им. Семашко и других республиканских лечебных учреждений в Муйский район, с целью консультации, и тактики дальнейшего ведения и лечения больных.

1. **Анализ оказания ВМП в динамике за 3 года (2013-2015 гг.)**

**Уровень обеспеченности высокотехнологичной медицинской помощью в 2015 году.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Профиль | Количество лиц, получивших ВМП | Процент от общего количества лиц, получивших ВМП |
| 1. | Сердечно-сосудистая хирургия | 17 | 35,4 |
| 2. | Травматология и ортопедия | 14 | 29,2 |
| 3. | Офтальмология | 12 | 25,0 |
| 4. | Нефрология | 1 | 2,1 |
| 5. | Эндокринология | 2 | 4,2 |
| 6. | неврология | 1 | 2,1 |
| 7. | Оториноларингология | 1 | 2,1 |
|  | итого | 48 | 100 |

1. В 2015 году получили высокотехнологичную медицинскую помощь 48 жителей района, что на 4,2% больше, чем в 2013 году (в 2013 году – 46 человек, в 2014 году – 44 человека). Показатель по лицам, получившим ВМП в 2015 году составил 444,4 на 100 тыс. населения. Большая часть пациентов получила ВМП за пределами района – 75,0% (36 человек), что объясняется особенностями района: в районе проживают строители БАМа, выходцы из других регионов РФ. В 2015 году 7 детей получили ВМП в г.Москва, Японии, г.Новосибирск, г. Улан-Удэ по профилям эндокринология, травматология и ортопедия, офтальмология, неврология.
2. По профилю сердечно-сосудистая хирургия проведены каронарные реваскуляризации со стентированием , аорто-каронарные шунтирования - 11 пациентам, оперативные вмешательства при ППС, ВПС у 3 пациентов, при нарушениях ритма у 2 пациентов, операция на сосудах нижних конечностей у 1 человека.
3. По профилю травматология получили ВМП 12 человек, в том числе эндопротезирование суставов 10 человек.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Профиль | Количество лиц, получивших ВМП в годах | | | Динамика с 2013 годом, в % | План на 2016г. |
| 2013г. | 2014г. | 2015г. |  |  |
| 1. | Сердечно-сосудистая хирургия | 17 | 10 | 19 | +10.5 | 8 |
| 2. | Травматология и ортопедия | 5 | 12 | 14 | +64,3 | 3 |
| 3. | Офтальмология | 17 | 14 | 12 | -29,4 | 4 |
| 4. | Нефрология | 4 | - | 1 | -75,0 | - |
| 5. | Эндокринология | 1 | 3 | 2 | +50,0 | 1 |
| 6. | неврология | 3 | 5 | 1 | -66,6 | 5 |
| 7. | Оториноларингология | - | - | 1 | +100 | - |
|  | Итого | 47 | 44 | 50 | +6,0 | 21 |
|  | Обеспеченность ВМП на 100 тыс. населения | 396,2 | 392,2 | 462,9 |  |  |

1. Обеспеченность высокотехнологичной медицинской помощью в 2015 году на 100 тыс. населения составила 462,9 на 100 тыс. населения. В динамике с 2013 годом обеспеченность ВМП увеличилась на 6,0%.

**14. Работа с домохозяйствами включая оказание скорой и неотложной медицинской помощи, их динамика за 2013-2015 гг.**

В Муйском районе населенных пунктов, имеющих постоянное население, но не имеющих медицинских учреждений и медицинских работников нет. Все населенные пункты имеют структурные подразделения ГБУЗ «Муйская ЦРБ»: врачебные амбулатории – 3 шт., Муйский ФАП, во всех подразделениях работают медицинские работники.

Домохозяйств в Муйском районе нет из-за отсутствия потребности в них.

**15. Обслуживание ветеранов войны и тыла, дети войны и др. Количество ветеранов, находящихся под наблюдением, в том числе в районном центре и других населённых пунктах, частота обращений за медицинской помощью, структура заболеваемости, анализ оказания медицинской помощи, в.ч. обеспечение диспансерными осмотрами в поликлинике и на дому в динамике за 3 года (2013-2015 гг.)**

**Диспансерное наблюдение льготных категорий пациентов.**

Прикреплены к ГБУЗ «Муйская ЦРБ» 143 ветеранов ВОВ и приравненных к ним лиц. На диспансерном наблюдении в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» находятся 64 ветеранов и приравненных к ним лиц. В Муйском районе ветеранов ВОВ нет. Репрессированных в районе 15 человек, ветеранов тыла 31 человека, воинов, участвовавших в интернациональных войнах в Афганистане 9 человек, участников боевых действий в горячих точках 79, в том числе в Чеченской Республике 76 человек, в Таджикистане 3 человека. Из всех льготников на диспансерном учете состоит 64 человек, или 45,1%. Осмотрено из состоящих на диспансерном учете 58 человек, или 90,6%. Стационарное лечение проведено 44 льготникам, в том числе 1 репрессированному, 28 ветеранам тыла, 6 вдовам и т.д. Амбулаторное лечение проведено 9 льготникам, в том числе 2 ветеранам тыла. Из 142 льготников, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» 4 человека наблюдаются на дому, всем проведен стационар на дому.

Проводимые мероприятия по улучшению медицинского обеспечения ветеранов войны и тыла: ветераны тыла получают лечение в стационарах на дому, участковая служба доставляет льготные лекарственные препараты малоподвижным ветеранам на дом, в 2015 году ветеранам были бесплатно розданы лекарственные препараты и расходные материалы: бинты, вата и т.д.

Заболеваемости социально значимыми заболеваниями среди льготных категорий граждан в 2015 году не зарегистрировано.

Проводится совместная работа амбулаторно-поликлинической службы и социальной службы: совместные выезда на дом к льготникам, лекарственные препараты периодически уносит на дом ветеранам прикрепленный социальный работник.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категории** | **Всего ветеранов** | | **Из них состоит на «Д» учете** | **% сост. На «Д» учете** | | **Осмотрено всего из «Д» учета** | **% осмотренных из «Д» учета** | | **Проведено стационарное лечение** | | | **Проведено амбулаторное лечение** | | |
| **нуждалось** | **пролечено** | **%** | **нуждалось** | **пролечено** | **%** |
| **Репрессированные** | 15 | | 15 | 100,0% | | 15 | 100,0% | | 1 | 1 | 100 | 4 | 4 | 100% |
| **Ветераны тыла** | 31 | | 31 | 100,0% | | 31 | 100% | | 28 | 28 | 100 | 2 | 2 | 100,0% |
| **Воины, участвовавшие в интернациональных войнах всего:** | 9 | | 3 | 33,3% | | 2 | 66,6% | | 8 | 8 | 100 | 1 | 1 | 100,0% |
| **в т.ч. Афганистан** | 9 | | 3 | 33,3% | | 2 | 66,6% | | 8 | 8 | 100 | - | - | - |
| **Участник боевых действий в горячих точках и антитеррористических актов всего:** | 79 | | 7 | 8,9% | | 2 | 28,6% | | 1 | 1 | 100 | - | - | - |
| **в т.ч. Чеченская Республика** | 76 | | 5 | 6,6% | | 2 | 40,0% | | 1 | 1 | 100 | - | - | - |
| **Таджикистан, Карабах и т.д.** | 3 | | 2 | 66,6% | | - | - | | - | - | - | - | - | - |
| **Члены семей погибших, вдовы** | 8 | | 8 | 100% | | 8 | 100% | | 6 | 6 | **100** | **2** | **2** | **100,0%** |
| **Дети войны** |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | **142** | **64** | | **45,1%** | **58** | | **90,6%** | **44** | | **44** | 100 | 9 | 9 | 100,0% |

16. **Анализ смертности за 2015 г. в сравнении с 2013-2014 гг.: всего населения, младше трудоспособного возраста, трудоспособного возраста и старше трудоспособного возраста (число умерших и показатель).**

Структура смертности населения по основным причинам в сравнении с показателями РБ, РФ.

Анализ смертности на дому, в другом месте, структура смертности на дому и в другом месте: по полу и возрасту, по причинам смертности, % вскрытий. Анализ динамики структуры причин общей смертности и смертности в трудоспособном возрасте на дому, % патолого˗ анатомических исследований.

Распределение умерших по возрасту, полу, социальному положению, месту жительства (городской, сельский), месту прикрепления по оказанию медицинской помощи: территориально отдалённый пункт (ТОП) без ФАП, в районе обслуживания ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, ГП №.

Анализ расхождений клинических и патолого˗анатомических диагнозов в абс. числах, анализ по категории расхождений; удельный вес от общего числа умерших с данным заболеванием. Число случаев смерти, рассмотренных на ЛКК в абс. числах и %, сгруппировать основные выявленные дефекты в организации медицинской помощи умерших больных.

Анализ исполнения плана числа спасенных жизней на 2015 год по приказу МЗ РБ № 505 от 08.04.2015г. «О мониторинге мероприятий по снижению смертности от основных причин смертности в Республике Бурятия в 2015 году».

**Анализ смертности населения, в том числе смертности в трудоспособном возрасте за 2014 год в сравнении с 2012г. и 2013гг.**

**Анализ младенческой смертности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Младенческая | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Неонатальная | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Ранняя неонатальная | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Постнеонатальная | 0 | - | - | - |

В 2015 году зарегистрирована смертность 1 ребенка в возрасте 1-х суток в Республиканском перинатальном центре. Причина смерти: множественные аномалии развития жизненно важных органов (сердца, головного мозга и т.д.). Женщина встала на учет по беременности на сроке 16-17 недель, при плановом исследовании выявлены пороки развития плода. Выезжать на дообследование в РПЦ женщина отказалась, выехала только на доношенном сроке для родоразрешения. От прерывания беременности женщина категорически отказалась в силу религиозных причин.

В РПЦ выставлен диагноз: IV своевременные оперативные роды на сроке 37 недель. РОАА. 3 рубца на матке. Несостоятельный рубец. Носитель ВПГ, ЦМВИ. Миопия 1 ст. ХФПН. Анемия 1 ст. ХВГП. ЗВУР 3ст. Выраженное многоводие. МВПР у плода: Синдром Арнольда – Киари. Spina bifida. ВПС у плода.

**Детская смертность (на 100 тыс. соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2012 г.** | **2013г.** | **2014г.** | **2015г.** |
| От 1 до 4 лет | 0 | 1/136,2 | 0 | 1/148,6 |
| От 5 до 9 лет | 0 | 0 | 0 | 0 |
| От 10 до 14 лет | 0 | 0 | 0 | 0 |
| От 15 до 17 лет | 0 | 0 | 0 | 1/273,2 |
| Всего | 0 | 1/35,0 | 0 | 2/70,3 |

В 2013 году умер 1 ребенок в возрасте 1год 9 месяцев от обтурационной асфиксии. В 2015 году умерло 2 детей от травм и других последствий внешних причин: юноша 16 лет умер от травматического субдурального кровоизлияния при падении с высоты, у девочки 3-х лет причина смерти не установлена из-за разрушения огнем при пожаре.

**Общая смертность населения Муйского района**

**в 2015 году**

В 2015 году от всех причин умерло 107 человек, показатель на 100 тыс. населения 990,6, т.е. на 2 человека меньше, чем в 2014 году, но смертность по району увеличилась на 1,9% в связи уменьшением количества населения района вследствие оттока за пределы района.

Основными причинами смерти населения района остаются болезни системы кровообращения, несчастные случаи, отравления и злокачественные новообразования, которые в сумме составили 72,0% от числа всех умерших.

**Анализ общей смертности населения в 2015 году.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Смертность в возрасте | | | | | | | | | |
| Младше трудоспособного | | трудоспособные | | Старше трудоспособного | | В т.ч. старше 65 лет | | Всего | |
| Абс. | Пок-ль на 100 тыс. нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс. нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс. нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс. нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс. нас. |
| 3 | 112,1 | 54 | 829,1 | 50 | 2691,1 | 35 | 3787,9 | 107 | 990,6 |

В районе в 2015 году преобладает смертность населения в трудоспособном возрасте 50,5% от всех случаев, на смертность старше трудоспособного возраста приходится – 46,7%, в т.ч. на возраст старше 65 лет – 32,7%, удельный вес детской смертности составил 1,9%.

В структуре общей смертности мужчин умерло 65 человек - 60,8%, женщин 42 человек – 39,3%. Работающих умерло 20 человека – 18,7%, не работающих –27 человек - 25,2 %, пенсионеров 64 человек – 59,8%, т.е. преобладают в общей численности умерших - безработные и пенсионеры - 91 человек, или 85,0% от общего количества умерших.

**Смертность по населенным пунктам.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего умерших по району | | п. Таксимо | | п. Северомуйск | | с. Усть-Муя | | с. Муя | | п. Иракинда | |
| Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. |
| 107 | 990,6 | 84 | 1005,5 | 13 | 814,0 | 5 | 886,5 | 2 | 2298,9 | 3 | 1045,3 |

Показатель смертности превышает районный в с. Муя на 56,9%, в п. Таксимо на 1,5%, в п. Ирокинда на 5,2%. В с. Муя проживает в основном население пожилого возраста.

**Смертность по месту наступления:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего | | На дому | | В стационаре | | В другом месте | | На месте происшествия | | В машине ОСМП | |
| Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тыс.нас. | Абс. | Пок-ль на 100 тас. Нас. |
| 107 | 990,6 | 59 | 546,2 | 22 | 203,7 | 14 | 129,6 | 12 | 111,1 | - | - |

По месту наступления смерти: смерть наступила на дому в 55,1% случаев, в стационаре в 20,6% случаев, в другом месте – в 13,1% случаев, на месте происшествия – в 11,2%.

Из умерших 22 человек в стационаре 3 человек умерло в стационарах республиканских лечебно-профилактических учреждений: РКБ им. Н.А. Семашко, РКИБ, РПЦ.

В сравнении с 2013 годом в 2015 году наблюдается снижение общей смертности:

- от болезней системы кровообращения – на 10,2% (с 55 до 45 случаев);

- от внешних причин на 16,5% (с 25 до 19 случаев);

- от злокачественных новообразований на 17,6% (с 16 до 12 случаев);

- от болезней органов пищеварения с 12 до 11 случаев, за счет снижения смертности от язвенной болезни. Показатель в динамике с 2013 годом не изменился за счет снижения количества населения в районе.

Основной причиной смерти населения района являются болезни системы кровообращения - 42,1% - 45 человек, РБ – 44,9%. По сравнению с 2013 годом смертность от БСК уменьшилась на 10,2%, показатель 416,6 на 100 тыс. населения, что ниже республиканского показателя на 19,5%. (РБ – 517,3). В структуре причин смерти от болезней системы кровообращения на 1 месте - смертность от ИБС – умерло по району 24 человек, показатель 222,2 на 100 тыс. населения, в динамике смертность от ИБС уменьшилась на 22,4%.

Смертность от инфаркта миокарда в 2015 году зарегистрирована у 4-х человек, показатель составил 37,0 на 100 тыс. населения. Причем в 1-м случае смерть мужчины от повторного инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте зарегистрирована за пределами района, в Республике Саха Якутия. Данный мужчина постоянно проживал в Республике Саха Якутия, смертность зарегистрирована по ЗАГСу в Муйском районе. В стационаре умерли 2 человека старше трудоспособного возраста от инфаркта миокарда, причиной смерти послужило позднее обращение за медицинской помощью. Также зарегистрирована смертность мужчины старше трудоспособного возраста от инфаркта миокарда на дому. Диагноз выставлен посмертно, мужчина проживал в п. Иракинда.

Показатель смертности по району от острого инфаркта миокарда 37,0 на 100 тыс. населения, что превышает республиканские показатели на 55,4% (РБ-16,5).

На II месте в структуре смертности от болезней системы кровообращения стоит смертность от ЦВБ – 14 человек, в основном за счет инфарктов мозга. Показатель смертности от ЦВБ составил 129,6 на 100 тыс. населения. В динамике смертность от ЦВБ уменьшилась по сравнению с 2013 годом на 3,9%. От инфарктов мозга в 2015 году погибло 9 человек. Показатель смертности от инфарктов мозга составил 83,3 на 100 тыс. населения.

Количество умерших от алкогольных кардиомиопатий составило 2 человека, показатель смертности - 18,5 на 100 тыс. населения. В динамике с 2013 годом отмечается снижение смертности от алкогольных кардиомиопатий в 2,3 раза.

Среди основных причин смертности по району на II месте :

Травмы, отравления и другие последствия внешних причин, на их долю пришлось 17,8% от всех умерших в районе, всего умерло 19 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 1759. По сравнению с 2013 годом смертность от травм и других последствий внешних причин уменьшилась на 16,5%.

Уменьшился показатель смертности от суицидов на 17,5% по сравнению с 2013 годом, показатель за 2015 год составил 27,8 на 100 тыс. населения, умерло в 2013 году 4 человека, а в 2015 году 3 человека. Показатель смертности от суицидов меньше республиканского показателя на 43,6%.

Случаев смерти от отравления алкоголем и его суррогатами в 2015 году не зарегистрировано.

Уменьшилась смертность от дорожно-транспортных происшествий с 4-х до 1-го случая, смерть от ДТП произошла в п. Таксимо в результате лобового столкновения 2-х автомобилей. Показатель смертности от дорожно-транспортных происшествий по району составил 9,3 на 100 тыс. населения, что в 3,6 раза меньше показателей 2013 года и в 2,2 раза меньше показателей по РБ (РБ-20,9)

Возросло количество умерших от внешних причин - на 33,3%, по сравнению с 2013 годом, в абсолютных цифрах с 11 до 15 случаев в 2015 году.

От воздействия низких темератур погибло 2 человека, вследствие насильственных действий 2 человек, причина смерти не установлена из-за выраженных изменений у 2-х человек, от отравления угарным газом в машине 2 человека, причина смерти не установлена из-за выраженных изменений при пожаре у 2-х человек. От утопления погиб 1 человек, от термических ожогов - 1 человек, вследствие травм от падения с высоты – 2 человека, вдыхания содержимого желудка – 1 человек, от гипотермии -2 человека, суицидов – 3 человека, ДТП -1 человек.

На III месте среди основных причин смертности населения района – смертность от злокачественных новообразований и болезней органов дыхания, от данных причин умерло в 2015 году по 12 человек.

Удельный вес смертности от злокачественных новообразований составил 11,2%, показатель на 100 тыс. населения составил - 111,1, что ниже республиканских показателей на 38,8% (РБ – 181,6). В динамике с 2013 годом смертность от злокачественных новообразований снизилась на 17,6% .

В структуре смертности от злокачественных новообразований на 1 месте смертность от ЗНО желудка – 2 человека, ЗНО поджелудочной железы -2 человека, по 1 случаю смертности от ЗНО легкого, простаты, крови и кроветворных органов, 12- перстной кишки, пищевода, сигмовидной кишки, головного мозга, без первичного очага.

Доля умерших от ЗНО желудочно – кишечного тракта (желудка, поджелудочной железы, 12-перстной кишки, пищевода, сигмовидной кишки) составляет 58,3% (7 человек из 12), что предполагает усиление работы по профилактике, своевременной диагностике, в том числе с использованием диагностических методов, лечению и диспансерному учету лиц данной категории на всех этапах оказания медицинской помощи.

Также на III месте общей смертности жителей Муйского района смертность от болезней органов дыхания. Всего от данной патологии умерло 12 человек, удельный вес в структуре общей смертности населения района составил 11,2%, показатель на 100 тыс. населения – 111,1, что выше республиканского показателя на 19,0% (РБ – 90,0 на 100 тыс. населения).

По сравнению с 2013 годом смертность от болезней органов дыхания выросла на 31,8%. В структуре смертности от болезней органов дыхания умерло от пневмоний 4 человека, показатель по району составил 37,0 на 100 тыс. населения, что в 1,9 раза превышает республиканские показатели (РБ-19,7). Все умершие от пневмонии лица трудоспособного возраста. Из 4 - х умерших от пневмоний человек 3-м лицам диагноз выставлен посмертно, данные лица умерли на дому, за медицинской помощью не обращались, злоупотребляли алкоголем. Также 1 случай смертности от пневмонии зарегистрирован в стационаре ЦРБ, причиной смерти послужило позднее обращение за медицинской помощью, тяжелое течение (правосторонняя субтотальная пневмония).

От ХОБЛ в 2015 году умерло 7 человек, показатель смертности составил 64,8 на 100 тыс. населения, что на уровне республиканских показателей (РБ-64,7). Из 7 умерших от ХОБЛ человек, 3 были прикреплены к НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо», 1 – проживал и умер на территории Северобайкальского района.

Причиной тяжелого течения ХОБЛ у умерших лиц, наблюдающихся в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» послужило тяжелое течение, длительный стаж заболевания, несоблюдение рекомендаций врачей: непостоянный прием базовой терапии, длительный стаж курения на фоне хронического заболевания легких, злоупотребление алкоголем.

От абсцесса легкого умер 1 человек, на дому, за медицинской помощью не обращался.

На IV месте среди основных причин смертности населения района за 2015 год – смертность от заболеваний органов пищеварения. Всего умерло от данной патологии 11 человек. Показатель смертности от болезней органов пищеварения составил 101,8 на 100 тыс. населения, что выше республиканского на 34,9% (РБ-66,3). По сравнению с 2013 годом показатель смертности от болезней органов пищеварения остался без динамики, и составила 9,3% от всех умерших в районе. В 2015 году умерло на 1 человека меньше, чем в 2013 году. От цирроза печени умерло 6 человек, от алкогольной болезни печени 2 человека, от панкреонекроза - 1 человек, от разрыва пищевода - 1 человек, от острого перитонита, вызванного тромбозом мезентеральных сосудов 1 человек. Смертность от болезней органов пищеварения снизилась в подгруппах смертности от язвенной болезни желудка, от цирроза печени с 8 до 6 случаев в 2015 году.

Болезни нервной системы (аноксическое поражение головного мозга и сосудистая деменция) послужили причиной смерти у 5-х человек пожилого возраста.

От осложнений сахарного диабета умер 1 человек, с длительным течением заболевания.

От клещевого вирусного энцефалита умер 1 человек в РКИБ, данный пациент не был привит, по поводу укуса клещей за медицинской помощью не обращался.

От множественных врожденных аномалий развития умер 1 ребенок в возрасте 1-х суток в РПЦ.

**ВЫВОДЫ по общей смертности населения в 2015 году.**

Проблема снижения смертности остается одной из важнейших задач здравоохранения района, и по результатам анализа смертности за 2015 год можно сделать следующие выводы:

1. Показатели общей смертности в 2015 году по сравнению с 2013 годом, практически без динамики. Умерло в 2015 году 107 человек, в том числе в возрасте до 1 года – 1 человек, от 1 года до 18 лет – 2 человека. По сравнению с 2013 годом количество умерших в 2015 году снизилось на 10 человек, но показатель увеличился на 0,5% за счет оттока населения из района.
2. В структуре основных причин смертности населения:  
    на 1 месте - болезни сердечно-сосудистой системы 42,1%,

на 2 месте – травмы, отравления и другие последствия внешних причин –17,8%,

на 3 месте - злокачественные новообразования - 11,2%,

– болезни органов дыхания – 11,2%,

на 4 месте – болезни органов пищеварения – 10,3%.

на 5 месте – заболевания нервной системы – 4,7%.

1. В структуре смертности по сравнению с 2013 годом произошел рост смертности от болезней органов дыхания на 31,8% за счет хронической обструктивной болезни легких, болезней нервной системы, инфекционных заболеваний.
2. Доля умерших от ЗНО желудочно – кишечного тракта составляет 58,3%, что предполагает необходимость усиления работы по профилактике, своевременной диагностике, лечению и диспансерному учету лиц данной категории на всех этапах оказания медицинской помощи.
3. В 2016 году необходимо продолжить работу по снижению смертности жителей района от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов пищеварения и органов дыхания.

Среди всех умерших наибольший процент составляют безработные и пенсионеры – 85,0%.

Из 107 человек, умерших в 2015 году 5 человек, или 4,7%, проживало и умерло за пределами района, смертность данных лиц зарегистрирована за Муйским районом из-за прописки по ЗАГСу.

Из 107 умерших в 2015 году в Муйском районе 80 человек прикреплены к ГБУЗ «Муйская ЦРБ», 27 человек к НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо» и другим ЛПУ. В структуре умерших и прикрепленных к ГБУЗ «Муйская ЦРБ», умерло от болезней системы кровообращения 36 человек, от ЗНО 9 человек, от травм, отравлений и других последствий внешних причин 13 человек, инфекционных заболеваний 1 человек, болезней органов пищеварения 6 человек, болезней органов дыхания 9 человек, болезней нервной системы 4 человека, от сахарного диабета 1 человек.

**Общая смертность населения Муйского района в 2013-2015г.г.**

**Индикативные показатели смертности на 100 тыс. населения.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Смертность** | **Показатели** | | | | | | | | | **Динамика с 2013 г. в %** | **Отклонение от предварит.показ. РБ,%** |
| **2013г.** | | | **2014 г.** | | | **2015г.** | | |
| **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль** | **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль** | **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль** |
| **От болезней системы кровообращения, из них:** | **575,4** | **55** | **463,4** | **517,3** | **57** | **508,1** |  | **45** | **416,6** | **-10,2%** |  |
| **ИБС, в том числе** | **334,9** | **34** | **286,5** | **269,3** | **33** | **294,1** |  | **24** | **222,2** | **-22,4%** |  |
| **- Инфаркт миокарда** | **15,7** | **-** | **-** | **16,5** | **3** | **26,7** |  | **4** | **37,0** | **+100%** |  |
| **Алкогольная кардиомиопатия** | **19,5** | **5** | **42,1** | **21,0** | **5** | **44,6** |  | **2** | **18,5** | **-56,1%** |  |
| **ЦВБ, в т.ч.** | **196,2** | **16** | **134,8** | **201,4** | **18** | **160,5** |  | **14** | **129,6** | **-3,9%** |  |
| **Болезни артерий** |  | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |  | **1** | **9,3** | **+100%** |  |
| **Другие ЦВБ** |  | **1** | **8,4** | **-** | **-** | **-** |  | **-** | **-** | **-100%** |  |
| **Внутримозговое кровоизлияние** |  | **-** | **-** | **65,9** | **1** | **8,9** |  | **4** | **37,0** | **+100%** |  |
| **Последствия ЦВБ** |  | **-** | **-** | **-** | **-** |  |  | **1** | **9,3** | **+100%** |  |
| **Инфаркт мозга** |  | **15** | **126,4** |  | **16** | **142,6** |  | **9** | **83,3** | **-34,1%** |  |
| **Инсульт** |  | **-** | **-** |  | **1** | **8,9** |  | **-** | **-** | **-** |  |
| **Злокачественные новообразования** | **176,9** | **16** | **134,8** | **178,7** | **12** | **106,9** |  | **12** | **111,1** | **-17,6%** |  |
| **Травмы, отравления и другие воздействия внешних причин, в т.ч.** | **216,7** | **25** | **210,6** | **202,0** | **24** | **213,9** |  | **19** | **175,9** | **-16,5%** |  |
| **Отравления алкоголем и его суррогата** | **24,5** | **1** | **8,4** | **25,8** | **-** | **-** |  | **-** | **-** | **-100%** |  |
| **Транспортные травмы** | **22,7** | **4** | **33,7** | **20,9** | **1** | **8,9** |  | **1** | **9,3** | **Снижение в 3,6 раза** |  |
| **Суициды** | **59,8** | **4** | **33,7** | **55,5** | **2** | **17,8** |  | **3** | **27,8** | **-17,5%** |  |
| **От воздействия внешних причин** |  | **11** | **92,7** |  | **21** | **187,2** |  | **15** | **138,9** | **+33,3%** |  |
| **Инфекционные заболевания** | **24,5** | **-** | **-** | **8,9** | **1** | **8,9** |  | **1** | **9,3** | **+100%** |  |
| **Болезни органов пищеварения, в т.ч.** | **61,8** | **12** | **101,1** | **66,3** | **6** | **53,4** |  | **11** | **101,8** | **-** |  |
| **Язвенная болезнь** | **4,0** | **3** | **25,3** | **3,7** | **1** | **8,9** |  | **-** | **-** | **-100,0%** |  |
| **Цирроз печени** | **24,9** | **8** | **67,4** | **15,0** | **3** | **26,7** |  | **6** | **55,5** | **-3,9%** |  |
| **Разрыв пищевода** |  |  |  |  |  |  |  | **1** | **9,3** | **+100%** |  |
| **Алкогольная болезнь печени** |  |  |  | **13,8** | **1** | **8,9** |  | **2** | **18,5** | **+100%** |  |
| **Панкреонекроз** |  | **1** | **8,4** |  | **1** | **8,9** |  | **1** | **9,3** | **-** |  |
| **Болезни органов дыхания, в т.ч.** | **74,9** | **9** | **75,8** | **90,0** | **9** | **80,2** |  | **12** | **111,1** | **+31,8%** |  |
| **ХОБЛ** | **53,9** | **4** | **33,7** | **64,7** | **4** | **35,7** |  | **7** | **64,8** | **+47,9%** |  |
| **Пневмонии** | **15,5** | **5** | **42,1** | **19,7** | **5** | **44,6** |  | **4** | **37,0** | **-12,1%** |  |
| **Абсцесс легкого** |  |  |  |  |  |  |  | **1** | **9,3** | **+100,0%** |  |
| **Болезни нервной системы** |  | **-** |  | **7,4** | **-** | **-** |  | **5** | **46,3** | **+100,0%** |  |
| **СД** |  | **-** |  | **14,8** | **-** | **-** |  | **1** | **9,3** | **+100,0%** |  |
| **Болезни МПС** |  | **-** |  | **8,2** | **-** | **-** |  | **-** | **-** | **-** |  |
| **Всего смертность населения** | **1198,6** | **117** | **985,8** | **1151,3** | **109** | **971,7** |  | **107** | **990,6** | **+0,5%** |  |

**Смертность населения в трудоспособном возрасте за 2013-2015г.г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013 г.** | | | **2014 г.** | | | **2015 г.** | | |  |  | |
| **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль на 100 тыс. нас.** | **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль на 100 тыс. нас.** | **РБ** | **Абс.** | **Пок-ль на 100 тыс. нас.** | **Динамика с 2013 г., %** | | **Отклонение от предварит.. показ. РБ, %** |
| **Смертность от ССЗ, в т.ч.** | **160,2** | **16** | **211,1** | **151,4** | **20** | **287,9** |  | **20** | **307,1** | **+31,3%** | |  |
| ХИБС, в том числе: | 89,4 | 10 | 131,1 | 76,8 | 12 | 172,8 |  | 7 | 107,5 | **-18,0%** | |  |
| - инфаркт миокарда | 8,4 | - |  | 9,5 | 2 | 28,8 |  | 1 | 15,4 | **+100%** | |  |
| Алкогольная кардиомиопатия | 22,1 | 4 | 52,8 | 25,1 | 4 | 57,6 |  | 2 | 30,7 | **-41,9%** | |  |
| Дилатационная кардимиопатия |  | - | - | - | - | - |  | 3 | 46,1 | **+100%** | |  |
| ЦВБ, в т.ч. | 29,7 | 2 | 26,4 | 33,4 | 4 | 57,6 |  | 7 | 107,5 | **+75,4%** | |  |
| - инфаркт мозга | 26,1 | 2 | 26,4 | 33,4 | 4 | 57,6 |  | 5 | 76,8 | **+65,6%** | |  |
| Внутримозговое кровоизлияние | - | - | - | - | - | - |  | 2 | 30,7 | **+100%** | |  |
| **Травмы и другие последствия внешних причин, в т.ч.** | **272,0** | **19** | **250,6** | **265,1** | **20** | **287,9** |  | **15** | **230,3** | **-8,1%** | |  |
| ДТП | 33,2 | 4 | 52,8 | 30,9 | 1 | 14,4 |  | 1 | 15,4 | **-70,8%** | |  |
| Отравления суррогатом алкоголя | 29,7 | 1 | 13,1 | 31,9 | - | - |  | - | - | **-** | |  |
| Суицид | 81,6 | 2 | 26,4 | 79,2 | 2 | 28,8 |  | 2 | 30,7 | **+14,0%** | |  |
| Внешние причины |  | 9 | 118,7 |  | 17 | 244,8 |  | 12 | 184,2 | **+35,6%** | |  |
| **Инфекционные заболевания** | **35,8** | **-** | **-** | **12,7** | **-** | **-** |  | **1** | **15,4** | **+100%** | |  |
| **Злокачественные новообразования** | **87,2** | **7** | **92,3** | **90,9** | **6** | **86,4** |  | **6** | **92,1** | **-** | |  |
| **Болезни органов пищеварения, в т.ч.** | **50,3** | **7** | **92,3** | **50,0** | **2** | **28,8** |  | **6** | **92,1** | **-** | |  |
| Язвенная болезнь | 3,0 | 1 | 13,1 | 2,9 | 1 | 14,4 |  | - | - | **-100%** | |  |
| Цирроз печени | 19,9 | 6 | 79,1 | 17,8 | 1 | 14,4 |  | 3 | 46,1 | **-41,7%** | |  |
| Разрыв пищевода |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 15,4 | **+100%** | |  |
| Панкреанекроз | - | - | - |  | - | - |  | 1 | 15,4 | **+100%** | |  |
| **Болезни органов дыхания, в т.ч.** | **23,3** | **7** | **92,3** | **31,7** | **7** | **100,8** |  | **6** | **92,1** | **-** | |  |
| Пневмония | 13,9 | 5 | 65,9 | 16,4 | 5 | 71,9 |  | 4 | 61,4 | **-6,8%** | |  |
| ХОБЛ | 5,8 | 2 | 26,4 | 11,6 | 2 | 28,8 |  | 2 | 30,7 | **-14,0%** | |  |
| **всего** | **674,6** | **56** | **738,7** | **664,5** | **55** | **791,9** |  | **54** | **829,1** | **+10,9%** | |  |

**Состояние смертности населения**

**в трудоспособном возрасте в 2015 году (на 100 тыс.населения)**

В районе, как и в Республике Бурятия, проблема снижения смертности, прежде всего в трудоспособном возрасте, увеличение продолжительности жизни, остается одной из приоритетных задач в здравоохранении.

В 2015 году от всех причин в трудоспособно возрасте умерло 54 человека, показатель составил 829,1 на 100 тыс. населения. В динамике с 2013 годом наблюдается рост смертности в трудоспособном возрасте на 10,9%, но умерло на 2 человека меньше, чем в 2013 году. Рост показателя произошел за счет оттока населения за пределы района.

Из умерших в 2015 году лиц трудоспособного возраста 4 человека, или 7,4%, проживали и умерли за пределами района.

На долю умерших в трудоспособном возрасте приходится 75,9% мужчин (41 чел.) и 24,1% женщин (13 чел.).

Основными причинами смертности в трудоспособном возрасте являются:

- на 1 месте – болезни системы кровообращения – 20 человек (37,0%);

- на 2 месте - травмы, отравления и др. последствия внешних причин – 15 человек (27,8%);

- на 3 месте - злокачественные новообразования – 6 человек (11,1%);

– болезни органов дыхания – 6 человек (11,1%);

- болезни органов пищеварения – 6 человек (11,1%);

– на 4 месте – инфекционные заболевания – 1 человек (1,85%);

Ведущими причинами смертности в трудоспособном возрасте в 2015 году явились :

На 1 месте – смертность от болезней системы кровообращения. От данной причины умерло 20 человек, показатель по району составил 307,1 на 100 тыс. населения, что выше показателей 2013 года на 31,3%. В динамике смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте увеличилась на 31,3%, за счет роста смертности от цереброваскулярных болезней.

Из 20 человек, умерших в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения, 15 человек составляют мужчины и 5 человек - женщины. 1 человек проживал и умер за пределами района.

В структуре смертности по данной категории:

на 1 месте – смертность от ишемической болезни сердца – 7 человек, показатель 107,5 на 100 тыс. населения, в динамике снижение данного показателя на 18,0% по сравнению с 2013 годом;

Смертность от инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте зарегистрирована 1, за пределами района, умер мужчина, который постоянно в течение многих лет проживал на территории Республики Саха Якутия. Смертность зарегистрирована в Муйском районе по его прописке.

также на 1 месте - смертность от цереброваскулярных болезней – умерло от ЦВБ 7 человек, показатель смертности от данной патологии составил 107,5 на 100 тыс. трудоспособного населения. В динамике отмечается рост смертности по сравнению с 2013 годом на 75,4%. Из 7 человек, умерших от ЦВБ умерло от внутримозговых кровоизлияний 5 человек, от инфаркта мозга 2 человека.

на 2 месте - смертность от кардиомиопатий (дилатационная и т.д.) – умерло 3 человека, показатель 46,1 на 100 тыс. трудоспособного населения;

на 3 месте – смертность от алкогольных кардимиопатий - умерло 2 человека, отмечается снижение смертности по сравнению с 2013 годом от данной патологии на 41,9% (в 2013 году умерло от алкогольных кардиомиопатий 4 человека);

на 2 месте в структуре смертности в трудоспособном возрасте - травмы, отравления и др. последствия внешних причин.

От данных причин умерло по 15 человек, показатель составил 230,3 на 100 тыс. трудоспособного населения.

В динамике с 2013 годом регистрируется снижение смертности от травм, отравлений и других последствий внешних причин на 8,1%.

В структуре смертности от травм, отравлений и других последствий внешних причин - 1 человек трудоспособного возраста погиб в результате ДТП (лобовое столкновение 2-х автомобилей), показатель составил 15,4 на 100 тыс. трудоспособного населения. В динамике с 2013 годом отмечается снижение смертности от ДТП в 3,4 раза с 4-х до 1-го человека.

Смертность от отравления суррогатами алкоголя в 2015 году не зарегистрирована.

От суицида умерло в трудоспособном возрасте 2 человека, показатель составил 30,7 на 100 тыс. населения в трудоспособном возрасте. В динамике с 2013 годом отмечается увеличение показателя на 14,0%, но умерло такое же количество – 2 человека. Увеличение показателя произошло за счет снижения количества населения района.

Увеличилось количество умерших от внешних причин с 9 случаев в 2013 году до 12 случаев в 2015 году, на 35,6%. Из умерших в 2015 году в трудоспособном возрасте от внешних причин у 3-х - причина смерти не установлена, от убийств умерло 3 человека, от гипотермии – 2 человека, вследствие падения с высоты – 2 человека и т.д.

На 2 месте среди основных причин смертности: смертность от злокачественных новообразований, от болезней органов дыхания и от болезней органов пищеварения, от данных причин умерло по 6 человек трудоспособного возраста.

– от болезней органов дыхания умерло 6 человек, показатель 92,1 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста, без динамики по сравнению с 2013 годом, но умерло от заболеваний органов дыхания на 1 человека меньше, чем в 2013 году. В структуре смертности от болезней органов дыхания умерло 4 мужчин и 2 женщин.

Показатель смертности от пневмоний в 2015 году составил 61,4 на 100 тыс. нас. труд. возраста. От пневмоний умерло 4 человека в трудоспособном возрасте, в том числе на дому 3 человека, 1 человек в стационаре. Причиной смерти мужчины в стационаре послужило позднее обращение за медицинской помощью, тяжелое течение заболевания (правосторонняя субтотальная пневмония). 3-е человек, умерших на дому, за медицинской помощью не обращались, одна из них состояла на учете с диагнозом: ВИЧ-инфекция.

От ХОБЛ в трудоспособном возрасте умерло 2 человека, показатель смертности составил 30,7 на 100 тыс. населения в трудоспособном возрасте, в динамике с 2014 годом отмечается рост на 14,0%, но количество умерших осталось прежним – 2 человека. Причиной смерти от ХОБЛ вышеуказанных лиц послужили тяжелое течение заболевания, отсутствие приверженности к базовой терапии, длительный стаж курения на фоне хронического заболевания, злоупотребление алкоголем.

От злокачественных новообразований умерло в трудоспособном возрасте в 2015 году 6 человек, показатель 92,1 на 100 тыс. населения труд. возраста. Показатель смертности населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований остался без динамики по сравнению с 2013 годом, но умерло в 2015 году на 1 человека меньше, чем в 2013 году. В структуре смертности от злокачественных новообразований 2 человека умерло от ЗНО поджелудочной железы, по 1 случаю от ЗНО легких, сигмовидной кишки, головного мозга, ЗНО без первичного очага.

От заболеваний органов пищеварения умерло – 6 человек, показатель 92,1 на 100 тыс. населения в труд. возрасте. От цирроза печени умерло 3 человека в трудоспособном возрасте, показатель смертности составил 46,1 на 100 тыс. нас. труд. возраста. От панкреанекроза умер 1 человек, от разрыва пищевода – 1 человек в трудоспособном возрасте. В динамике с 2013 годом смертность населения в трудоспособном возрасте от цирроза печени уменьшилась на 41,7%.

На 4 месте смертности населения трудоспособного возраста – смертность от инфекционных заболеваний – умер 1 мужчина от клещевого вирусного энцефалита в РКИБ, смертность составила 15,4 на 100 тыс. нас. труд. возраста. Мужчина не был привит, по поводу укуса клещей не обращался.

Из 54 умерших в трудоспособном возрасте в 2015 году в Муйском районе 41 человек были прикреплены к ГБУЗ «Муйская ЦРБ», 13 человек к НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Таксимо» и другим ЛПУ. В структуре умерших и прикрепленных к ГБУЗ «Муйская ЦРБ», умерло от болезней системы кровообращения 16 человек, от ЗНО 5 человек, от травм, отравлений и других последствий внешних причин 11 человек, инфекционных заболеваний 1 человек, болезней органов пищеварения 3 человека, болезней органов дыхания 5 человек.

**ВЫВОДЫ:**

1. Уровень смертности населения района в трудоспособном возрасте в 2015 году увеличился на 10,9%. Из 54 человек, умерших в 2015 году 4 человека, или 7,4% постоянно проживали и умерли за пределами района. Смертность их зарегистрирована за Муйским районом по прописке.

2. Основными причинами смерти в трудоспособном возрасте являются:

-на 1 месте – болезни системы кровообращения – 37,0%;

- на 2 месте – травмы, отравления и другие последствия внешних причин – 27,8%;

- на 3 месте – злокачественные новообразования - 11,1%;

- болезни органов дыхания –11,1%.

- болезни органов пищеварения –11,1%;

-на 4 месте – инфекционные заболевания – 1,85%;

3. В 2015 году произошло снижение смертности по сравнению с 2013 годом от травм, отравлений и других последствий внешних причин на 8,1%;

4. В 2015 году произошел рост смертности от болезней системы кровообращении на 31,3%, зарегистрирован 1 случай смертности от инфекционного заболевания.

Показатель смертности от злокачественных новообразований, от заболеваний органов дыхания, от болезней органов пищеварения остался без динамики, но отмечается снижение количества умерших на 1 человека от вышеуказанных причин.

5. Одной из ведущих причин смертности в трудоспособном возрасте от алкогольных кардиомиопатий, циррозов печени, пневмоний является злоупотребление крепкими спиртными напитками жителей района. Также причинами смертности являются лишний вес у подавляющего количества жителей района, низкая физическая активность, употребление в пищу большого количества жирного, острого, высокий удельный вес белков в питании, курение, позднее обращение за медицинской помощью. Также одной из причин, возможно, является ранний выход на пенсию жителей района, для женщин – с 50 лет, для мужчин-с 55 лет.

**На ЛКК рассмотрено 33** случаев смерти, или 30,8% от всех случаев смерти, в том числе 19 случаев смерти в стационаре, 14 случаев смерти на дому. Из расмотренныхслучаев смертности на дому: от злокачественных новообразований 5 человек, от ХИБС 4 человек, от ХОБЛ 1 человек, от цирроза печени 2 человека, ЦВБ 2 человека.

При анализе дефектов при оказании медицинской помощи, выявлено: недостаточное, несвоевременное обследование пациентов при наличии показаний, несвоевременное направление на специализированный этап оказания медицинской помощи, лечение, отличающее от стандартов оказания медицинской помощи, надостаточное диспансерное наблюдение за хроническими больными. В 2015 году проведены 3 патологоанатомические конференции по случаям смерти пациентов.

Патологоанатомических исследований в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в 2015 году проведено 18, что на 7 исследований больше чем в 2014 году, из них умершим – 15 (83,3%). Из 15 вскрытий умерших исследования проведены 9 умершим в трудоспособном возрасте, 6– старше трудоспособного возраста, 3 мертворожденным.

Из 15 проведенных исследований умерших, 14 проведено умершим в стационаре (93,3%), 1 исследование умершего на дому (6,7%). Причиной смерти у умерших в стационаре установлены в 7 случаях (50,0%) – заболевания сердечно-сосудистой системы, в 3-х случаях злокачественные новообразования (21,4%), болезни органов дыхания в 2-х случаях (14,3%), болезни органов пищеварения в 2-х случаях (14,3%).

Расхождений диагнозов у умерших амбулаторных пациентов не зарегистрировано.

**Анализ исполнения плана числа спасенных жизней на 2015 год по приказу МЗ РБ № 505 от 08.04.2015г. «О мониторинге мероприятий по снижению смертности от основных причин смертности в Республике Бурятия в 2015г.»**

Согласно Плана числа спасенных жизней на 2015 год по приказу МЗ РБ № 505 от 08.04.2015г. «О мониторинге мероприятий по снижению смертности от основных причин смертности в Республике Бурятия в 2015г.» ГБУЗ «Муйская ЦРБ» показало следующие результаты:

**Плановые и фактические значения умерших от болезней системы кровообращения в 2015г. по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего БСК | | | ИБС | | | ОКС | | | Острый и повторный ИМ | | |
| План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | |
| всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. |
| 57 | 21 | 36 | 31 | 12 | 19 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | |  | Факт 2015г. | | |
| 45 | 20 | 25 | 24 | 7 | 17 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 3 |
| Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | |
| +12 | +1 | +11 | +7 | +5 | +2 | -1 | +1 | -2 | -1 | +1 | -2 |

Всего от болезней системы кровообращения удалось сохранить 12 жизней, в том числе в трудоспособном возрасте 1, старше трудоспособного возраста 11 жизней, в том числе от ИБС 7 жизней, превышение количества умерших зарегистрировани от ИМ, но 1 человек проживал и умер в Республике Саха Якутия и был прописан на территории Муйского района.

С целью профилактики смертности от болезней системы кровообращения и сохранения жизней жителей Муйского района проведено: межведомственная акция «Здоровое сердце», проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения в количестве 1650 человек, диспансеризация лиц, состоящих на диспансерном учете с диагнозом ИБС в количестве 187 человек. Проведена тромболитическая терапия 7 пациентам, поступившим с диагнозом острый каронарный синдром с подъемом сегмента ST (всего поступило с данным диагнозом 11 человек). Проведены беседы по отказу от курения в количестве 321 человек. Прошли обучение в школах здоровья по ИБС 93 человека.

**Плановые и фактические значения умерших от ЦВБ в 2015г. по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЦВБ всего | | | Всего ОНМК | | | ОНМК по ишем. типу | | | ОНМК по гемор. типу | | |
| План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | |
| всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. |
| 18 | 4 | 14 | 17 | 3 | 14 | 14 | 3 | 11 | 3 | 0 | 3 |
| Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | |  | Факт 2015г. | | |
| 14 | 7 | 7 | 14 | 5 | 9 | 9 | 5 | 4 | 4 | 2 | 2 |
| Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | |
| +4 | -3 | +7 | +3 | -2 | +5 | +5 | -2 | +7 | -1 | -2 | +1 |

Всего от цереброваскулярных болезней удалось сохранить 4 жизни, в том числе лиц старше трудоспособного возраста 7 жизней, не удалось сохранить 3 человека в трудоспособном возрасте. От ОНМК удалось сохранить 3 жизни, в том числе в трудоспособном возрасте 5 жизней, но не удалось сохранить жизни 2-х человек в трудоспособном возрасте, которые умерли от ОНМК по ишемическому типу. От ОНМК по геморрагическому типу не удалось сохранить 2 человека в трудоспособном возрасте.

С целью профилактики и снижения смертности от цереброваскулярных заболеваний в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проведено: зарегистрировано с данным заболеванием 144 человека в 2015 году. На диспансерном учете состоит с диагнозом: цереброваскулярная болезнь 237 человек. Проведена тромболитичесая терапия поступившим с диагнозом: ОНМК 2 пациентам. Напечатано в газете «Муйская Новь» 2 публикации по профилактике ЦВБ.

**Плановые и фактические значения умерших от болезней органов дыхания в 2015г. по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего БОД | | | ХОБЛ | | | Бронхиальная астма | | | Пневмония | | |
| План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | | План 2015г. | | |
| всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. |
| 10 | 7 | 3 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 |
| Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | |  | Факт 2015г. | | |
| 12 | 6 | 6 | 7 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 |
| Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | |
| -2 | +1 | -3 | +3 | -2 | +5 | +5 | -2 | +7 | +2 | -2 | - |

Всего от болезней органов дыхания не удалось сохранить 2 жизни, в том числе лиц старше трудоспособного возраста 3 жизни, но удалось сохранить жизнь 1 человека в трудоспособном возрасте. От ХОБЛ удалось сохранить 3 жизни, в том числе в возрасте старше трудоспособного - 5 жизней, не удалось сохранить жизни 2-х человек в трудоспособном возрасте. От пневмонии удалось сохранить жизни 2-м лицам старше трудоспособного возраста, но не удалось сохранить жизни 2-х человек в трудоспособном возрасте.

С целью профилактики и снижения смертности от заболеваний органов дыхания в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в 2015 году проведено: проведена вакцинация против гриппа 4171 жителям Муйского района. Привито против пневмококковой инфекции 37 человек. Проведено анкетирование населения в количестве 32 человек. Напечатано в газете «Муйская Новь» 2 статьи.

**Плановые и фактические значения умерших от болезней органов пищеварения в 2015г. по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **всего БОП** | **Язвенная болезнь** | **Болезни печени** | **Цирроз печени** | **ЖКБ** |
| План 2015г. | План 2015г. | План 2015г. | План 2015г. | План 2015г. |
| 8 | 2 | 4 | 3 | 0 |
| Факт 2015г. | Факт 2015г. | Факт 2015г. | Факт 2015г. | Факт 2015г. |
| 11 | 0 | 2 | 6 | 0 |
| Количество сохр. жизней | Количество сохр. жизней | Количество сохр. жизней | Количество сохр. жизней | Количество сохр. жизней |
| -3 | +2 | +2 | -3 | - |

Всего от болезней органов пищеварения не удалось сохранить 3 жизни, умерших от цирроза печени, но удалось сохранить жизнь 2-х человек от язвенной болезни, 2-х человек от болезней печени.

С целью профилактики смертности от болезней системы кровообращения и сохранения жизней жителей Муйского района проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения в количестве 1650 человек, диспансеризация лиц, состоящих на диспансерном учете с болезнями органов пищеварения в количестве 137 человек, в том числе с язвенной болезнью желудка и 12-п. кишки 62 человека, заболеваниями печени 26 человек, поджелудочной железы 42 человека. Проведена вакцинация против гепатита А 45 пациентам, против гепатита В 305 пациентам.

**Плановые и фактические значения умерших от злокачественных новообразований в 2015г. по Муйскому району**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего ЗНО | | | ЗНО без учета ЗНО кожи (кроме меланомы) | | |
| План 2015г. | | | План 2015г. | | |
| всего | Трудос. | Ст. труд. | всего | Трудос. | Ст. труд. |
| 16 | 8 | 8 | 15 | 8 | 8 |
| Факт 2015г. | | | Факт 2015г. | | |
| 12 | 6 | 6 | 12 | 6 | 6 |
| Количество сохр. жизней | | | Количество сохр. жизней | | |
| +4 | +2 | +2 | +3 | +2 | -2 |

Всего от злокачественных новообразований удалось сохранить 4 жизни, в том числе лиц старше трудоспособного возраста 2 жизни, в трудоспособном возрасте 2 жизни.

С целью профилактики и снижения смертности от злокачественных новообразований в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проведено: выявлено впервые с диагнозом ЗНО 30 человек, в том числе 13 человек в трудоспособном возрасте. Осмотрено в первичном онкокабинете 1966 человек. Публикаций в газете «Муйская Новь» - 1 статья на тему профилактики ЗНО.

**Плановые и фактические значения умерших от туберкулеза в 2015г. по Муйскому району**

|  |
| --- |
| Зарегистрированные случаи смерти от туберкулеза |
| План 2015г. |
| 1 |
| Факт 2015г. |
| 0 |
| Количество сохр. жизней |
| +1 |

Всего удалось сохранить 1 человека от смерти от туберкулеза. С целью профилактики смертности от туберкулеза и сохранения жизней жителей Муйского района проведено: охват флюорографическим исследование взрослого населения составил 97,6%, подростков 79,5%. Всего взрослых обследовано 7930 человек, подростков 302 человека. Тубдиагностикой охвачено 2601 детей, или 97,2% от плана.

**Плановые и фактические значения умерших от дорожно-транспортых происшествий в 2015г. по Муйскому району**

|  |
| --- |
| Зарегистрированные случаи смерти от ДТП |
| План 2015г. |
| 2 |
| Факт 2015г. |
| 1 |
| Количество сохр. жизней |
| +1 |

Всего удалось сохранить жизнь 1 человека от смертности в ДТП.

**Плановые и фактические значения умерших детей в 2015г. по Муйскому району**

|  |
| --- |
| Зарегистрированные случаи смерти от ДТП |
| План 2015г. |
| 2 |
| Факт 2015г. |
| 1 |
| Количество сохр. жизней |
| +1 |

Всего удалось сохранить жизнь 1 ребенка в возрасте до 1 года.

**17. Выездная работа в 2015 г. в сравнении с 2013-2014 гг.: проверка врачами ЦРБ деятельности сотрудников ВА, ВОП, УБ, ФАП по организации медицинской помощи населению; Оценка эффективности выездной работы в АПС МО. Количество школ здоровья, количество слушателей.**

**Выездная форма работы в ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

**в 2015 году**

Врачами и средними медицинскими работниками ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в 2014 году осуществлено 15 бригадных выездов, 7 выездов врачей специалистов: рентгенолога, терапевта, педиатра:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Населенный пункт | Кол-во бригадных выездов, всего | специальность | Кол-во выездов | Кол-во осмотренных |
| 1 | п. Северомуйск | 4 | Терапевт | 4 | 72 |
| гинеколог | 1 | 22 |
| офтальмолог | 4 | 89 |
| Врач УЗД | 3 | 114 |
| Педиатр | 9 | 210 |
| стоматолог | 4 | 109 |
| дерматовенеролог | 2 | 85 |
| Невролог | 4 | 87 |
| эндокринолог | 4 | 135 |
| Детский уролог | 1 | 52 |
| Детский хирург | 1 | 73 |
| Детский психиатр | 1 | 68 |
| Детский травматолог | 1 | 73 |
| рентгенлаборант | 2 | 240 |
|  | **ВСЕГО:** |  |  | **41** | **1429** |
| 2 | с. Усть-Муя | 4 | Терапевт | 4 | 85 |
| гинеколог | 1 | 16 |
| офтальмолог | 4 | 52 |
| Врач УЗД | 3 | 62 |
| педиатр | 4 | 89 |
| кардиолог | 1 | 19 |
| дерматовенеролог | 1 | 38 |
| Детский травматолог-ортопед | 1 | 59 |
| Детский хирург | 1 | 59 |
| Детский психиатр | 1 | 40 |
| невролог | 2 | 41 |
| Рентген лаборант | 2 | 221 |
| Эндокринолог | 4 | 31 |
|  | **ВСЕГО** |  |  | **29** | **812** |
| 3 | п. Иракинда | 3 | Терапевт | 3 | 57 |
| хирург | 2 | 38 |
| офтальмолог | 3 | 46 |
| Врач УЗД | 2 | 68 |
| педиатр | 3 | 126 |
| невролог | 4 | 68 |
| эндокринолог | 2 | 62 |
| Рентген лаборант | 1 | 124 |
| лаборант | 5 | 206 |
|  | **ВСЕГО** |  |  | **25** | **795** |
|  | **ИТОГО по району** | **11** |  | **95** | **3036** |

**Административные выезды**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Населенные пункты | итого | Главный врач | Зам. главного врача по АПО | Главная медсестра | Зам. главного врача по АХЧ | Инженер по охране труда | Спец. по  по ГО и ЧС |
| п. Северомуйск | 14 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 |
| с. Усть-Муя | 19 | 6 | 3 | 2 | 6 | 1 | 1 |
| п. Иракинда | 10 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
|  | 43 | 13 | 8 | 5 | 11 | 3 | 3 |

В выездах участвовало 14 врачей разных спецальностей и 2 средних медицинских работников (рентген лаборант и клинический лаборант). Всего осуществлено - 11 бригадных выездов в течение года, что ниже прошлого года на 26,6%. Количество выездов уменьшилось из-за уменьшения количества населения в поселках. Из общего количества выездов в Северомуйскую ВА выезжали 4 раза, в Усть-Муйскую ВА 4 раза и в Иракиндинскую ВА 3 раза. Всего врачами осуществлено 90 выездов, осмотрено 3036 человек.

Выездов с целью решения организациооных проблем и проверки текущей работы лечебных учреждений осуществлено 43, в том числе главным врачом – 13, заместителем главного врача по МОНР – 8, главной медсестрой – 5, заместителем главного врача по АХЧ – 11, специалистом по ГО и ЧС – 3 выезда, инженером по охране труда – 3 выезда.

По плану выездов на 2015 год было – 12, сделано – 11, плановый выезд в п. Усть-Муя не проведен из-за позднего стояния льда на реке Муя (с 20 сентября по 10 декабря). Все выезды были совмещенными, т.е. во время одного бригадного выезда осуществлялся осмотр диспансерных пациентов, по обращению и проводилась плановая работа: осмотры детей до 1 года, беременных, медицинские профилактические осмотры несовершеннолетних, осмотры взрослого населения по диспансеризации. Также осуществлялись плановые выезда врача педиатра в п. Северомуйск, рентгенлаборанта во все врачебные амбулатории.

На 1 выезжавшего врача приходится в среднем 27 осмотров пациентов, в динамике наблюдается рост количества осмотренных пациентов с 18 до 27 человек. Все выезда были однодневными, только рентгенлаборант выезжала на 3-4 дня в командировку для проведения флюорографических исследований.

На выездах осмотрено 3036 человека, впервые выявлено 265 больных – 8,7%, взято на учет 72 человека – 2,4%, направлено на дообследование – 135 человек.

Детей с целью проведения медицинских осмотров профилактических осмотрено на выездах всеми специалистами 656 человек

Из всего количества осмотренных на выездах с целью диспансеризации взрослого населения осмотрено 518 человек, определена группа здоровья, даны рекомендации, по необходимости назначено обследование и лечение.

Во время выездов проводятся малые операции, обследования пациентов (аудиометрия, спирография, проведение лабораторных исследований), коррекция лечения, дальнейшего ведения хронических пациентов, назначается обследование и лечение острых заболеваний.

В республиканские ЛПУ пациенты направляются после дообследования в ЦРБ.

Во время выездов проведено 10 занятий Школ Здоровья, из них Школ больных с артериальной гипертонией – 4, Школ беременных – 1, школ ИБС -2, школа для пациентов с сахарным диабетом - 3. Во время выездной работы врачи в основном ведут прием пациентов, выезжают на дом к нетранспотрабельным больным, осуществляют патронаж детей до 1 года и т.д. Явка на осмотры врачей достаточно активная, т.к. больные оповещаются о приезде врачебных бригад заранее.

Выездная работа специалистов ЦРБ осуществлялась в 2015 году достаточно активно. Количество выездов по сравнению с 2014 годом уменьшилось с 15 до 11, но укомплектованность бригад врачами значительно увеличилась, соответственно увеличилось количество осмотренных пациентов.

Выезжали в п. Северомуйск, п. Ирокинда, с. Усть-Муя врачи специалисты ДРКБ: детский уролог, детский хирург, детский травматолог-ортопед, детский психиатр для осмотра детей по медицинским осмотрам профилактическим и с целью медицинских осмотров детей из опекунских семей, также выезжала врач кардиолог в Усть-Муйскую ВА.

Планируется с целью улучшения доступности медицинской помощи в поселках и селах Муйского района осуществлять выезды не менее 1 раза в квартал в каждую врачебную амбулаторию, также отдельные выезды врачей специалистовдля осмотра детского населения. Также планируется включать в состав врачебных бригад акушер-гинеколога.

**18. Экспертная работа по АПС: внутриведомственная экспертиза, количество экспертиз, в т. ч. плановых; % охвата. Структура и % выявленных дефектов в организации диагностического процесса, в организации лечения больных, лекарственного обеспечения.**

Уровень качества диагностики и лечения в МО, различия по внутреннему и внешнему контролю, причины различий в УКД и УКЛ, мероприятия по предупреждению и устранению недостатков.

**Экспертная работа.**

Имеют обучение по контролю качества заместитель главного врача по МОНР, заместитель главного врача по медицинской части, обучение по экспертизе временной нетрудоспособности имеют врач по КЭР, заместитель главного врача по МОНР, заместитель главного врача по медицинской части, врач-невролог, врач ВОП Севромуйской ВА.

Ведется «Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения», утвержденной приказом МЗ РФ от 21.05.2002 года №154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях». В ЦРБ работают: врачебные комиссии в поликлинике, стационаре, Северомуйской ВА. Имеются подкомиссии: комиссия по контролю качества, по ЭВН, формулярная комиссия, комиссия по биологической безопасности, иммунологическая, флюоорокомиссия, комиссия по ОНЛС, комиссия по ВБИ.

**Проведенные экспертизы в 2015 году по профилям.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Экспертизы | Количество экспертиз | % | Из них с дефектом | % экспертиз с дефектом по подгруппе |
| 1. | Экспертиза по ЭВН | 890 | 17,5% | 205 | 24,0% |
| 2. | Экспертиз по направлениям на МСЭ | 174 | 3,4% | 27 | 16,4% |
| 3. | Экспертиз по выдаче справок | 1456 | 28,7% | 38 | 4,4% |
| 4. | Выписка лекарственных препаратов | 295 | 5,8% | 24 | 8,1% |
| 5. | Направления в другие ЛПУ | 1169 | 23,0% |  |  |
| Из них: на консультацию | 1154 | 22,7% |  |  |
| На госпитализацию | 15 | 0,3% |  |  |
| 6. | Экспертиза по поводу медицинских заключений | 1096 | 21,6% | 51 | 4,7% |
| Из них: по предварительным и периодическим мед. осмотрам | 364 | 7,2% | 28 | 7,7% |
| На получение оружия | 270 | 5,3% | 4 | 1,5% |
| в ГИБДД | 462 | 9,1% | 19 | 4,1% |
|  | Общее количество экспертиз | 5080 | 100% | 345 | 6,8% |

За 2015 год проведено 5080 экспертиз, в динамике количество экспертиз увеличилось на 54,3% из-за увеличения экспертиз по экспертизе временной нетрудоспособности, выдаче справок и заключений, выдаче направлений в другие ЛПУ, медицинским осмотрам. Заключения по результатам проведенных медицинских осмотров и оформлением актов занимается комиссия по проф. заболеваниям, во главе врача-профпатолога. Наибольшее количество экспертиз приходится на выдачу справок – 28,7%, на втором месте по частоте: направления в другие ЛПУ – 23,0%, на третьем месте - экспертиза временной нетрудоспособности– 17,5%, на четвертом месте: экспертизы по направлениям на МСЭ – 3,4%.

Из общего количества экспертиз выявлено с дефектами 6,8%, в том числе при экспертизе временной нетрудоспособности 24,0%, при направлении на МСЭ – 16,4%, при выписке лекарственных препаратов – 8,1%, экспертизе при выдаче медицинских заключений – 4,7%, при выдаче справок – 2,6%.

**Состояние качества оказания медицинской помощи**

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» осуществляется трех уровневая система контроля качества, из которых 1 уровень – лечащие врачи, 2 уровень – районный педиатр, врач по клинико-экспертной работе, 3 уровень – зам. главного врача по медицинской части и медицинскому обслуживанию населения. Уровень качества лечения по ГБУЗ «Муйская ЦРБ» по результатам проверок первого уровня – 0,97, второго уровня – 0,95, третьего уровня – 0,94.

**Динамика уровня качества лечения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЦРБ | 2013 | | | 2014 | | | 2015 | | |
| УКЛ 1 | УКЛ 2 | УКЛ 3 | УКЛ 1 | УКЛ 2 | УКЛ3 | УКЛ 1 | УКЛ 2 | УКЛ3 |
| 0,97 | 0,94 | 0,94 | 0,95 | 0,94 | 0,94 | 0,97 | 0,95 | 0,95 |

Вневедомственная экспертиза качества оказания медицинской помощи проводится штатными и внештатными врачами-экспертами Росгосстрах Медицина, Росно МС, СОГАЗ-мед.

**Экспертизы по экспертному контролю (поликлиника).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Количество зарегистрированных случаев | Прошли экспертный контроль | |
| Абс. | % |
| Смерть на дому в трудоспособном возрасте | 23 | 12 | 52,2 |
| Первичный выход на инвалидность | 46, в т.ч. в труд. возрасте – 20 чел. | 46 | 100,0 |
| Запущенные случаи онкозаболевания | 6 (из них 1- прикреплен к НУЗ) | 6 | 100 |
| Жалобы обоснованные и необоснованные | 11 | 11 | 100 |

**На ЛКК рассмотрено 33** случаев смерти, или 30,8% от всех случаев смерти, в том числе 19 случаев смерти в стационаре, 14 случаев смерти на дому. Из расмотренныхслучаев смертности на дому: от злокачественных новообразований 5 человек, от ХИБС 4 человек, от ХОБЛ 1 человек, от цирроза печени 2 человека, ЦВБ 2 человека.

При анализе дефектов при оказании медицинской помощи, выявлено: недостаточное, несвоевременное обследование пациентов при наличии показаний, несвоевременное направление на специализированный этап оказания медицинской помощи, лечение, отличающее от стандартов оказания медицинской помощи, надостаточное диспансерное наблюдение за хроническими больными. В 2015 году проведены 3 патологоанатомические конференции по случаям смерти пациентов.

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» в 2015 году поступило 6 обращений и11 жалоб на медицинских работников ГБУЗ «Муйская ЦРБ», что больше на 1 обращение, чем в 2014 году. Количество жалоб уменьшилось на 1 по сравнению с 2014 годом. (В 2013 году поступило 10 обращений граждан, 8 жалоб, в 2014 году поступило 5 обращений и 12 жалоб.) Обращения граждан касались выделения лекарственных препаратов амбулаторному больному, предоставлении справок, дубликатов выписных эпикризов и т.д. По всем обращениям приняты меры.

Жалоб поступило 11, из них обоснованных- 7, или 63,6%. Количество обоснованных жалоб осталось без динамики по сравнению с 2014 годом. Все обоснованные жалобы возникли в результате нарушения этики и деонтологии со стороны медицинских работников, неправильных управленческих решений со стороны медицинского персонала, не выполнения должностных инструкций. Из 7 обоснованных жалоб, 3 жалобы на работу стоматологического кабинета поликлиники, 3 на грубое отношение врачей. По всем обоснованным жалобам проведены служебные разборы, вынесены административные взыскания, проведены семинары и т.д.

**Анализ жалоб и обращений в ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Предмет обращений | Количество | Обоснованность | Проведенные мероприятия |
| 1. | **Обращения** |  |  |  |
| 1.1 | Заявление на выдачу справки для начисления пенсии от Сергеевой Л.Д. | 1 | - | Выписана и направлена справка, уточняющая периоды работы для начисления пенсии. |
| 1.2. | О выдаче лекарственных препаратов ребенку Афонину М.С. для постоянного приема обращение от отца ребенка Афонина С.М. | 1 | - | Дан ответ, что финансирование на данные лекарственные препараты выделяются из республиканского бюджета. Направлена заявка в Минздрав РБ на лекарственные препараты. |
| 1.3. | От Москвитиной Н.Н. о выдаче справки-подтверждения родов в 1989 году. | 1 | - | Сделан запрос в Администрацию МО «Муйский район» №170 от 04.03.2015г., получен ответ, заявитель ознакомлен. |
| 1.4. | От Будаева Р.С. заявление о предоставлении данных о стационарном лечении дочери в детском отделении Будаевой В.Р. для обращения в органы опеки. | 1 | - | Дан ответ на запрос с предоставлением выписного эпикриза. |
| 1.5. | От Норбоевой О.Д. заявление о предоставлении информации об обращении брата Норбоева А.Д. за медицинской помощью. | 1 | - | Ответ направлен по электронной почте на эл. адрес заявителя. |
| 1.6. | От Берсланова А.Б. о восстановлении свидетельства о рождении. | 1 | - | Заявление передано в районный отдел ЗАГС по Муйскому району, ответ направлен по почте. |
| 2. | **Жалобы:** |  |  |  |
| 2.1. | От пациентки Баирбиликтуевой Н.Ф. о некачественном оказании медицинских услуг в стационаре | 1 | необоснованная | Дан ответ Баирбиликтуевой Н.Ф. |
| 2.2. | От Бессоновой Р.Р. на работу Усть-Муйской ВА. | 1 | необоснованная | Дан ответ Бессоновой Р.Р. |
| 2.3. | От Осинцевой Е.Ю., работника рудника Ирокинда об отказе в оказании медицинской помощи фельдшером Рябковым А.В. | 1 | Обоснованная | Предоставлен ответ, с фельдшером Рябковым А.В. расторгнут трудовой договор. |
| 2.4. | От Савицкого В. Е. на физиомедсестру Лебедеву в отказе от оказания помощи | 1 | Не обоснованная | Проведена беседа с Лебедевой Е.В., дан письменный ответ Савицкому В.Е. |
| 2.5. | От Сарычева Н.И. на плохой уход в стационаре за больной женой (ампутированы нижние конечности) | 1 | обоснованная | Проведен дополнительный инструктаж со средним и младшим медицинским персоналом хирургического отделения, ответ направлен заявителю. |
| 2.6. | Жалоба на регистратуру поликлиники и врача стоматолога (без предупреждения отменен прием ребенка). | 1 | обоснованная | Заявление рассмотрено, ребенок врачом стоматологом пролечен без очереди. |
| 2.7. | От Фалеткиной С.А. на грубое отношение врача Серебряковой Н.В. | 1 | Частично обоснованная | Проведен разбор, за грубое отношение врачу Серебряковой Н.В. объявлено замечание. |
| 2.8. | От Бабыкиной Л.А. на грубое отношение врача Вериго А.В. | 1 | обоснованная | Проведен разбор, за грубое отношение врачу Вериго А.В. объявлено замечание. |
| 2.9. | От Фалеткиной С.А. на врача акушер-гинеколога Шугаеву С.Ц. | 1 | обоснованная | Проведено служебное расследование, объявлено замечание врачу Шугаевой С.Ц. |
| 2.10. | От Малахановой Ж.Б. на некомпетентность врачей стоматологов. | 1 | обоснованная | Стоматологам Цыбжитову Э.О., Токтохоеву А.А. объявлено замечание. |
| 2.11. | Жалоба на грубое отношение медицинской сестры стом. кабинета Токтохоевой Э.Б. | 1 | обоснованная | Проведена беседа с мед. сестрой Токтохоевой Э.Б., объявлено замечание. |

**Анализ экономических потерь по результатам экспертизы СМО за 2015г.**

Сумма штрафов по страховой медицинской компании РГС-медицина предъявленная ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2015 год составила 1 714 986,38 рублей, что в 2,05 раза выше, чем в 2014году. В 2014г. сумма штрафов составила 836 896,16 рублей, в 2013 году сумма штрафов составила 2 818 952,56 рублей. От общей суммы финансирования на долю штрафных санкций в 2015 году пришлось 1,3 %. Вся сумма штрафов в 2015году предъявлена страховой компанией РГС- медицина, по другим страховым компаниям штрафов нет.

**19. Анализ льготного лекарственного обеспечения, в том числе по 7 ВЗН.**

**Льготное лекарственное обеспечение.**

Количество граждан Муйского района, имеющих право на набор социальных услуг на 01.01.2016г. составило 129 человека, что больше, чем в 2013 году на 27 человек, или 20,9%. Имеют право на набор социальных услуг 19,8% от общего количества инвалидов. Количество отказавшихся от льгот составило 521 человек, или 80,2% от общего количества инвалидов.

В течение 2015 года воспользовались услугой бесплатного обеспечения лекарственными препаратами 84 человека, что на 45 человек меньше, чем в 2014 году. Всего в 2015 году выписано рецептов по программам ВЗНГ и ОНЛС 378 рецептов на сумму 497422,2 рублей. В том числе по программе ВЗНГ 3 человека получали льготные лекарственные препараты. Лицам данной категории выписано 5 рецептов на сумму 215 913 рублей.

По программе ОНЛС обслужен 81 пациент, количество выписанных рецептов составило 373, стоимость лекарственных средств лицам данной категории составила 281 508,6 рублей, в том числе стоимость 1 рецепта 754,7 рублей.

По программе ОНЛС 8 детей инвалидов получали лекарственные препараты, им выписано 28 рецептов на сумму 18142,06 рублей.

Отсроченных рецептов в 2015 году не было.

По программе ОНЛС в среднем на одного льготнике выписано 4,6 рецептов, стоимость 1 рецепта в среднем составила 754,7 руб. В среднем на 1 пациента по данной программе отпущено лекарственных препаратов на сумму 3475,4 руб. По сравнению с 2013 годом произошло увеличение стоимости 1 рецепта с 604,1 руб. в 2013 году до 754,7 руб.

Лекарственные препараты по программе 7 высокозатратных нозологий (7 ВЗНГ) получили 3 человека, им выписано 5 рецептов на сумму 215913,6 руб. На одного пациента в среднем выписано 1,7 рецепта, в среднем стоимость 1 рецепта составила 43182,7 руб. На одного пациента по данной программе в среднем отпущено лекарственных препаратов на сумму 71971,2 м руб.

В динамике с 2013 годом количество лиц, получающих лекарственные препараты по программе 7ВЗНГ уменьшилось вдвое, с 6 человек до 3-х в 2015 году, количество выписанных рецептов уменьшилось с 10 до 5, средняя стоимость 1 рецепта уменьшилась с 72 546, 2 руб. до 43182,7, т.е. на 40,5%. Сумма финансовых средств, отпущенных на 1 пациента данной категории уменьшилась с 120 910,4 руб. до 71971,2, т.е. на 40,5%. Уменьшение количества льготников по 7ВЗН связано с изменением схемы лечения данным лицам.

Увеличилось количество рецептов, выписанных по программе ОНЛС на 1 пациента с 2,6 до 4,6, средняя стоимость 1 рецепта увеличилась с 604,1 руб. до 754,7 руб, т.е. на 19,9%, в связи с подорожанием лекарственных препаратов.

На лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных с рассеянным склерозом спрос удовлетворен по программе льготного лекарственного обеспечения полностью.

В Муйском районе пациентов с ЗНО, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, а также больных после трансплантации органов, включенных в федеральный регистр, которым требуется обеспечение льготными лекарственными препаратами по программе ОНЛС - нет.

**Лекарственное обеспечение по программе ОНЛС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование категории | Количество | | | | | | Стоимость, руб. | | |
| пациентов | | | рецептов | | |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Инвалиды I гр. | 35 | 50 | 37 | 88 | 977 | 164 | 41270,6 | 701366,55 | 138111,97 |
| Инвалиды II гр. | 49 | 55 | 29 | 133 | 1028 | 139 | 79677,99 | 560918,7 | 79476,59 |
| Инвалиды III гр. | 7 | 8 | 7 | 23 | 141 | 42 | 9366,06 | 90178,89 | 45777,98 |
| Дети инвалиды | 6 | 15 | 8 | 8 | 87 | 28 | 21 911,62 | 337837,08 | 18141,06 |
| Временно проживающие инвалиды | - | 1 | - | - | 7 | - | - | 1189,36 | - |
| Бывшие узники концлагерей | - | - | - | - | - |  | - | - | - |
| Всего | 97 | 126 | 81 | 252 | 2240 | 373 | 152 226,27 | 1691490,6 | 281508,6 |

**Лекарственное обеспечение по программе 7ВЗН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование категории | Количество | | | | | | Стоимость | | |
| пациентов | | | рецептов | | |
| 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Инвалиды I гр | 2 | 2 | 1 | 4 | 12 | 2 | 311 323,2 | 464828,4 | 92534,4 |
| Инвалиды II гр | 3 | 3 | 1 | 4 | 19 | 1 | 345 595,2 | 751994,4 | 61689,6 |
| Инвалиды III гр. | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 | 2 | 68 544,0 | 215913,6 | 61689,6 |
| Всего | 6 | 6 | 3 | 10 | 37 | 5 | 725 462,4 | 1432736,4 | 215913,6 |

Информирование населения по программе ОНЛС проводится через статьи в газету «Муйская Новь», стенды с наглядными материалами в помещениях ЦРБ.

Осуществляется доставка лекарственных препаратов на дом ивалидам, которые не могут явиться в поликлинику и аптеку медицинскими работниками и работниками социальной службы. При поступлении лекарственных препаратов инвалиды оповещаются по телефону о поступлении лекарственных препаратов, в которых они остро нуждаются. Составляются дополнительные заявки на лекарственные препараты для пациентов, которые впервые признаны инвалидами и/или которым изменена схема лечения.

**20. Заключение и выводы. Ваша оценка работы АПС и предложения по улучшению работы службы.**

По итогам работы амбулаторно – поликлинического звена за 2015 год можно заключить, что прошедший год был успешен. Проводились диспансеризация определенных групп взрослого населения Муйского района, медицинские профилактические осмотры несовершенолетних, запланированные индикаторов выполнены кроме индикатора обеспеченности врачами (29,6 на 100 тыс. населения, при долженствующем значении 35,0 в 2015г.), соотношения врачей и среднего медицинского персонала 1:2,7, пи долженствующем значении 35,0 на 100 тыс. населения. Выполнены запланированные объемные и качественные показатели по ЦРБ, в том числе по диспансеризации взрослого населения, медицинские осмотры несовершеннолетних, опекунских детей, медицинские профилактические осмотры, диспансеризации детей до года и т. д. Удалось снизить показатели младенческой смертности до 5,8%0.

Показатель общей смертности населения района остался без динамики по сравнению с 2013 годом, и ниже индикатора по дорожной карте на 18,9%. Смертность населения от болезней системы кровообращения снизилась на 10,2% по сравнению с 2013 годом и ниже показателей дорожной карты на 2,5%.смертность от ЗНО снизилась по сравнению с 2013 годом на 17,6% и ниже индикатора по дорожной карте на 37,0%.

В связи с приобретением нового оборудования, в том числе в рамках модернизации здравоохранения внедрены новые методики обследования и лечения, которые позволили оказывать более качественную медицинскую помощь. Удалось приобрести оборудование в2015 году за счет собственных средств (субсидия республиканского бюджета на осуществление полномочий в области здравоохранения, доходы от оказания платных услуг, родовые сертификаты) на общую сумму 510264,0 рублей.

Но сохраняются проблемы, над которыми необходимо целенаправленно работать: качество и доступность медицинской помощи, снижение смертности в трудоспособном возрасте, в том числе от сердечно – сосудистых заболеваний, алкогольных кардиомиопатий, низкая обеспеченность кадрами среднего медицинского персонала. Необходимо продолжить работу по усилению профилактической направленности с целью своевременной диагностики заболеваний, имеется необходимость внедрения новых методов профилактической работы, усиления диспансерной работы с подлежащим контингентом.

**Предложения по улучшению работы амбулаторно-поликлинической службы.**

Для улучшения качества медицинского обслуживания населения необходимо:

* - усилить работу по привлечению кадров для работы в районе (оториноларинголог, врач общей практики п. Иракинда, врач педиатр в п. Северомуйск, рентгенолог), также имеется недостаток средних медицинских работников;
* провести в 2016 году не менее 3-х межведомственных мероприятий по профилактике социально-значимых заболеваний и снижения смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, болезней органов пищеварения, болезней органной дыхания и т.д.
* - разработать совместно с МО «Муйский район» программу обеспечения медицинских кадров жильем, т.к. 16 врачей специалистов не имеют жилья и живут на съемных квартирах;
* - продолжить системную работу по улучшению качества и доступности оказываемой медицинской помощи;
* - продолжить работу по внедрению Порядков и стандартов медицинской помощи;
* - продолжить работу по повышению квалификации врачей и средних медработников;
* - в целях профилактики младенческой смертности, направить врачей акушер – гинеколога, неонатолога в симуляционные центры, довести УЗИ-скрининг в первом триместре беременности до 98 %, улучшить качество УЗ диагностики во время беременности;
* Активнее использовать телемедицинское оборудование для консультаций пациентов республиканскими специалистами;
* - приобрести необходимое диагностическое оборудование для АПО ЦРБ: СМАД, цифровой ретгеновский комплекс и т.д.;
* - совершенствовать профилактическую работу, вакцинопрофилактику, санитарно-просветительную работу среди населения;
* - улучшить работу с диспансерными больными по всем нозологическим группам;
* - продолжить проведение дополнительной диспансеризации и работу с вновь выявленными диспансерными больными;
* - шире использовать доступные лекарственные методы лечения и реабилитации;
* -внедрять новые методы профилактической работы;
* - улучшить работу по реабилитации инвалидов;
* - совершенствовать ресурсосберегающие технологии.

**Пояснительная записка по годовому отчету за 2015г.**

**ГБУЗ «Муйская ЦРБ» стационарная служба**

**3.1. Характеристика материально-технической базы стационара**

Структурные подразделения стационара расположены в двух отдельно стоящих (одно-, двухэтажных) зданиях, выполненных в кирпичном исполнении. Строительство зданий стационара выполнено по индивидульному проекту для станции Таксимо Северобайкальского отделения ВСЖД «БАМ ж.д.». Все помещения подразделений стационара ГБУЗ Муйская ЦРБ укомплектованы санитарно-техническим оборудованием, в зависимости от их функционального назначения. Стационар ЦРБ находится в здании находящегося в собственности ОАО «РЖД» и пользуется им на основе ссуды (безвозмездного пользования). Стационар 1983 года постройки, фондовооруженность медицинским оборудованием (рублей на 1 врача) на на 01.01.2016 года составила 282103,5 (предыдущего года 223067,4), процент износа на 01.01.2016 составляет 75%, общая площадь 2108,6 м\*2, площадь палат – 596,2 м\*2. Площадь на 1 больного в стационаре в среднем -4,6 м\*2(несоответствие по СанПину ). В течение 2015 года проведен косметический ремонт во всех отделениях ЦРБ на общую сумму **1 610 923,48** тыс. руб.

**Показатели фондооснащенности (на 1 кв.метр)**

**и фондовооруженности (на 1 врача), руб.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стоимость основных фондов (остаточная стоимость за счет всех источников, руб.) | | | | | | Площадь, ЛПУ, кв.метр | | | Штатная численность врачей по штатному расписанию | | | Фондооснащен-ность медицинским оборудованием, руб. на 1 кв.метр | | | Фондовооруженность медицинским оборудованием, руб. на 1 врача | | |
| Всего | | | В т. мед.  оборудование | | |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 16633828,0 | 20404026,07 | 14908461,81 | 11320670,8 | 12988246,1 | 9873273,90 | 5444,0 | 5444,0 | 4962,1 | 54,5 | 55,4 | 76,4 | 2079,5 | 3747,98 | 3004,47 | 223067,4 | 600118,41 | 465889,43 |

**Приобретение медицинского оборудования в 2015 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Монитор акушерский компьютерный "МАК-02" Ч | 1 | 313 805,00 |
| Микродозатор 1-канальный 100 - 1000 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный 20 - 200 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный 5 - 50 мкл | 1 | 7 000,00 |
| Микродозатор 1-канальный Proline plus 1 - 10 мл | 1 | 9 300,00 |
| Спирометр портативный | 1 | 9 800,00 |
| Спирометр портативный | 1 | 9 800,00 |
| Датчик воздушного потока Care Fusion | 1 | 40 100,00 |
| Датчик воздушного потока Care Fusion | 1 | 40 100,00 |
| Компрессор WuWei (cтоматологический) | 1 | 40 200,00 |
| Офтальмоскоп ЕВРОЛАЙТ Е36 2,5V с аккумулятором металлическая рукоять | 1 | 19 247,00 |
| Стетоскоп ST-71 cтандарт | 12 | 6 912,00 |
| Итого | 23 | 510 264,00 |

На 2016 год планировалось доукомплетация по стандартам:

По хирургическому отделению : приобретение 3 малых и 1 большого хирургического наборов,4 инструментальных столиков, замена всех кроватей на функциональные кровати,

По гинекологическому отделению: замена кроватей на функциональные кровати, 1 аппарата для суточного мониторирования АД, 2 кресел каталок.

По детскому отделению: 2 небулайзера, 1 прикроватный монитор, 2 пульсоксиметра.

По терапевтическому отделению: 3 небулайзера,3 пульсоксиметра,1 спирометр, 4 противопролежневых матрасов, каталки в количестве 2 шт., 1 кислородных концентратора.

Общая комплектация по ЦРБ согласно стандартам оснащения 60%. Оборудование не приобретено в связи с нехваткой финансовых средств.

**3.2.КАДРЫ СТАЦИОНАРНОЙ СЛУЖБЫ.**

**Кадровое обеспечение по району(2012-2015.)**

(обеспеченность на 10 тыс. нас.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 | | | | 2013 | | | | 2014 | | | | | 2015 | | | | |
| Шт. | Зан. | Физ. | % | Шт. | Зан. | Физ. | % | Шт. | Зан. | Физ. | % | Укомп-ть | Шт. | Зан. | Физ. | % | Укомп-ть |
| врачи | 9,5 | 9,5 | 6 | 2,9 | 15 | 13 | 7 | 47 | 16 | 15 | 8 | 93,8 | 50 | 13 | 11,5 | 6 | 46,2 | 46 |
| Ср. медраб. | 33 | 33 | 30 | 21,7 | 43,5 | 40 | 32 | 73,6 | 36 | 34,5 | 24 | 95,8 | 66,7 | 39 | 37 | 24 | 62 | 62 |
| Прочие | 25,5 | 25,5 | 25 | 18,1 | 32,5 | 32,5 | 29 | 92 | 9,5 | 9,5 | 9 | 94,7 | 100 | 8,5 | 8,5 | 8 | 100 | 100 |
| стац., всего | 68 | 68 | 59 | 42,7 | 91 | 85,5 | 66 | 73 | 61,5 | 59 | 41 | 96 | 6,7 | 6,7 | 57 | 38 | 63 | 63 |

**Анализ кадрового обеспечения по стационару**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | год  рождения | Должность | ВУЗ | Последняя  учеба | сертификат | катего  рия | Общий  Стаж | Стаж  по специальности | план  учеба |
| Балдуев М.В. | 1984 | Врач-хирург | ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет», 2009г. | 2015 | + | - | 5 | 5 | 2020 |
| Шугаева С.ЦГ. | 1972 | Врач- акушер- гинеколог | ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская  академия», 1999г. | 2010 | + | вторая | 20 лет | 11 лет | 2020 |
| Монголова Б.Б | 1987 | Врач- акушер- гинеколог | ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет»  2010г. | 2015 | + | - | 4 | 1 | 2020 |
| Сивенцева Л.Н. | 1958 | Врач педиатр,  неонотолог | Харьковский медицинский институт | 2015 | + | высшая | 31 год | 31 год | 2020 |
| Бердник В.В. | 1959 | Врач терапевт | Донецкий государственный медицинский институт, 1984 | 2014 | + | Высшая | 29 лет | 29 лет | 2019 |
| Цыренжапо С.Р. | 1988 | Врач анестзиолог-реаниматолог | ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет», 2012 г.. | 2013 | + | - | 2года | 2 года | 2018 |
| Забелина Екатерина  Олеговна. | 1985 | Врач анестезиолог-реаниматолог | ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия»,  2012 г. | 2013 | + | - | 13 лет | 2года | 2018 |
| Варнакова  Наталья Сергеевна | 1991 | Врач инфекционист | ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет»,  2014г. | 2015 | + | - | 4 мес. | 4 мес. | 2020 |

На 01.01.2016 год в стационаре работает 8 врачей( из них 1 врач-терапевт внешний совместитель), из них 2 с высшей квалификационной категорией, 1 со второй категорией, 5 без квалификационной категории.

Имеют сертификаты специалистов - 8 человек, что составляет 100%.

Средних медицинских работников всего 32 человека, из них имеют категории 25 человек, категорийность составляет 80%.

Из них: 13 человека имеют высшую категорию

5 человека имеет первую категорию

7 человек имеют вторую категорию

Имеют сертификаты специалистов 32 человека, сертифицированность составляет 100%.

В 2015 году в штат стационара принят 1 молодой специалист – Варнакова Н.С.

В 2015 году прошли обучение следующие специалисты:

Врач-хирург Балдуев М.В.- прошел сертификационный цикл по хирургии.

Врач анестезиолог-реаниматолог Забелина Е.О. профессиональную переподготовку по Организации здравоохранения и общественное здоровье.

За отчетный период повысили квалификации 2 средних медицинских работников, из них по специальности:

сестринское дело – 2.

**Кадровый состав всего ЦРБ**

Движение кадров: прибыло врачей в 2015 году - всего 8 человек, убыло 3 человека. Средних медицинских работников прибыло 18, убыло 24.

**Врачи прошедшие специализацию в 2015 году:**

Забелина Е.О. – по «Организация здравоохранения и общественное здоровье**» ;**

Балдуев М.В. – по хирургии

Сивенцева Л. Н. – по педиатрии

Имеются вакантные должности: врача-терапевта, врача-трансфузиолога, врача-педиатра, врача общей практики.

Укомплектованность врачами составляет 76,1%, средним медицинским персоналом – 76%.

Обеспеченность врачами – 60,1%, средним медперсоналом – 76,8%

Аттестованность врачей – 100%, средних медработников – 100%

Сертифицированность врачей – 100%, средних медработников - 100%

**Обеспеченность медицинскими работниками**

**ГБУЗ «Муйская ЦРБ» за 2013-2015 гг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 г. | 2014 г. | 2015 г. |
| Количество врачей в т.ч. | 30 | 34 | 32 |
| -ВОП | 1 | 1 | 1 |
| Обеспеченность врачами на 10000 нас. | 5,1 | 30,3 | 30,3 |
| Укомплектованность врачебными должностями | 55,05 | 60,2 | 77 |
| Соотношение врач/медсестра | 0,35 | 0,40 | 0,40 |
| Коэффициент совместительства |  |  |  |
| врачей, в т.ч. : | 1,7 | 1,6 | 1,6 |
| - терапевтов | 1,7 | 1,6 | 1,6 |
| - педиатров | 2,0 | 1,5 | 1,5 |
| - хирургов | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| - акушер-гинекологов | - | - | - |
| Число аттестованных врачей, в т.ч. имеют: | 4–13,3% | 4 – 13,3% | 14-73,75% |
| - высшую категорию | 3 | 1 | 2 |
| - первую |  | 2 | 6 |
| - вторую | 1 | 1 | 8 |
| Врачи, имеющие сертификат | 30 | 34 | 32 |
| Количество СМР | 96 | 90 | 87 |
| Обеспеченность СМР на 10000 нас. | 79 | 80,2 | 80,2 |
| Укомплектованность СМР | 79 | 76 | 77 |
| Коэффициент совместительства СМР | 1,3 | 1,3 | 1,3 |
| Число аттестованных СМР, в т.ч. имеют: | 92-96% | 49 - | 83 |
| - высшую категорию | 21 | 32 | 37 |
| - первую | 15 | 6 | 9 |
| - вторую | 17 | 11 | 11 |
| СМР, имеющие сертификат | 92-96% | 88-98% | 83 |

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» работают 32 врача и 87 средних медицинских работников. Показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения по сравнению с 2014 г. повысился до 77% .Укомплектованность врачебными кадрами достигается высоким коэффициентом совместительства - 1,7, что в динамике остается на прежнем уровне. Коэффициент совместительства по району превышает республиканские показатели – 1,5. Так, процент совместительства у врача хирурга, педиатров, составляет -2,0 и не имеет тенденции к снижению. Остается высоким коэффициент совместительства у врачей терапевтов – 1,6. По сравнению с 2014 годом увеличился процент сертифицированности врачей и достигает в 2015 г. – 100%, что выше республиканского (РБ – 91,5%). Категорийность врачей уменьшилась до 50%. Врачей высшей категории - 2 чел., 6,5% от всей численности врачей.

Обеспеченность средними медицинскими работниками по району – 80,2%, что значительно выше республиканского показателя – 69,5. Индикативный показатель обеспеченности врачами и средними медицинскими работниками не достигнут. Коэффициент совместительства средних медицинских работников остается высоким -1,2 и не имеет тенденцию к снижению, и остается выше республиканских показателей – 1,18.

Сертифицированность средних медицинских работников достигает – 95,4%, в динамике увеличилась и выше республиканских показателей - 84,6%. Категорийность средних медицинских работников достигает - 66%.

Остается неукомплектованной врачом общей практики Иракиндинская ВА.

Продолжается работа по повышению квалификации врачей и средних медицинских работников: в 2015 г. повысили квалификацию – 12 врачей и 10 средних медицинских работников. Высшее сестринское образование имеет один специалист.

**Стаж работы врачебных кадров на 01.01.2016 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стаж | Таксимо | Усть-Муйская ВА | Ирокиндинская ВА | Северомуйская ВА | Всего по району |
| от 1-5 лет | 12 |  |  |  | 12 |
| от 5-10 | 4 |  |  |  | 4 |
| От 10-20 | 11 |  |  | 1 | 11 |
| Свыше 25 | 5 |  |  | 1 | 5 |
| Итого | 32 |  |  | 1 | 32 |

**Стаж работы среднего медицинского персонала на 01.01.2016 г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стаж | Таксимо | Усть-Муйская ВА | Ирокиндинская ВА | Северомуйская ВА | ФАП п. Муя | Всего по району |
| от 1-5 лет | 15 |  | 1 | 1 |  | 17 |
| от 5-10 | 16 |  |  |  |  | 16 |
| От 10-20 | 26 | 7 | 1 | 2 | 1 | 37 |
| Свыше 25 | 11 | 2 |  | 4 |  | 17 |
| Итого | 68 | 9 | 2 | 7 | 1 | 87 |

На 01.01.2016 г. В амбулаторно-поликлиническом подразделении работает 18 врачей. Имеют квалификационную категорию 12 специалиста, что составляет 67%.

Из них: высшую категорию имеют 1 специалист

Первая – 6 специалистов

вторую – 5специалист

Сертификаты специалистов имеют 18 человек, что составляет 100%.

Средних медицинских работников всего 50, из них имеют квалификационную категорию 34 специалиста, категорийность составляет 68%.

Имеют сертификаты 47 средних медицинских работников, сертифицированность составляет 98%.

В 2015 году в штат АПО приняты молодые специалисты:

Врач эндокринолог – Доржиева Ж.Ж.

Врач инфекционист – Варнакова Н.С.

Уволилось 5 врача в связи с выездом за пределы района – 3 специалиста, 1 – специалист поступил в клиническую ординатуру, 1 – специалист уволился в связи с выходом на пенсию. По программе «Земский доктор» в ГБУЗ Муйская ЦРБ прибыло 2 молодых врачей.

Согласно штатному расписанию в Муйской ЦРБ врачебных должностей всего – 55,75, работают – 32 врача, вакансии – 23,5. Средних мед.работников согласно штатного расписания всего – 122, работают – 87, имеются вакансии – 35 должностей.

Средняя заработная плата врачей составляет – 56403,20 рублей, средних медицинских работников – 32264,73 рубля.

Миграция врачей за пределы страны не наблюдается.

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» проводится большая работа по привлечение специалистов в район. Так как район самый отдаленный в республике нами создается хорошая база для привлечения специалистов - а именно занятия специалистов различными видами спорта, привлечения для участия в различных мероприятиях, повышение квалификации, переподготовка специалистов, помощь в приобретении жилья или в долевом строительстве. В 2015 году выданы единовременные пособия при устройстве на работу 5 медицинским работникам, в 5 средним медицинским работникам. Общая сумма выделенных средств при устройстве на работу за 201 год составила 53 477,0 рублей.

**3.3.Общий коечный фонд, обеспеченность больничными койками на 10 тыс. населения**

**(в динамике 2013-2015гг.)**

Общий коечный фонд района составляет -64 койки. В течение года проведено перепрофилирование коек внутри отделений стационара. Коечный фонд приведен в соответствие с численностью населения района, потребностью населения в стационарном лечении.

По профилям: коек терапевтического профиля -17 (было 16), хирургического профиля-13(15), родильных-2(2), патологии беременности-3 (3), гинекологических -5(9) , детских коек-14(16), инфекционных- 10.

|  |  |
| --- | --- |
| **Отделения** | **Количество коек** |
| Терапевтическое | 17 (т.ч. 2 реанимационные) |
| Хирургическое | 13 (в т.ч. 2 реанимационные) |
| Детское | 14 |
| Гинекологическое | 5 |
| Родильное | 5(из них 3 койки патологии беременных) |
| Инфекционное | 10 |
| ИТОГО | 64 |

**Обеспеченность на 10 тыс. населения койками круглосуточного пребывания.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛПУ, отделения | Число коек | | | Обеспеченность на 10 тыс. населения | | |
| 2013 г. | 2014 г. | 2015 г. | 2013 г. | 2014 г. | 2015 г. |
| ЦРБ (по району) | 72 | 72 | 64 | 56,25 | 56,6 | 78 |
| ЦРБ в т. ч. | 72 | 72 | 64 | 56,25 | 56,6 | 78 |
| Терапевтическое отделение | 18 | 16 | 17 | 18,37 | 18,4 | 20,9 |
| Педиатрическое отделение | 15 | 16 | 14 | 49,4 | 63,1 | 17,2 |
| Хирургическое отделение | 12 | 15 | 13 | 9,35 | 13,4 | 15,9 |
| Родильное отделение | 2 | 2 | 2 | 6,3 | 7,8 | 2,4 |
| Патология беременных | 3 | 2 | 3 | 9,5 | 11,7 | 3,6 |
| Койки для новорожденных. | 2 | 2 |  |  |  |  |
| Гинекологическое отделение | 10 | 9 | 5 | 15,77 | 16,3 | 6,1 |
| Инфекционное отделение | 10 | 10 | 10 | 7,8 | 8,9 | 12,3 |
| Всего коек | 72 | 72 | 64 | 56,25 | 56,6 | 78 |

Обеспеченность койками на 10 тыс. населения в 2015 году-78. в сравнении с 2013-2014 гг. не уменьшилась (в 2013 году-56,25, в 2014 году – 56,6 по РБ – 100,0) .Это объясняется оттоком населения из района. Численность населения за последние три года уменьшилась на 9,8%. Уменьшилось количество детей на 6,1% за последние три года. Количество молодежи до 30 лет уменьшилось на 25,1%. Удельный вес подростков среди всего населения -9,2%. По сравнению с 2013 годом количество работающего населения уменьшилось на 40,5%.

Стоимость 1 законченного случая составляет 32871,34 руб., в том числе по питанию -1882,73 руб., по медикаментам - 4215,89 руб., что на 14,2 больше по отношению к 2014 году и на 46,3% больше по отношению к 2013 году.

**Распределение койко-дней по интенсивности лечебно-диагностического процесса за 2015 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование учреждений | Всего коек | Из них | | | |
| Интенсивного лечения | Восстановительного лечения | Для лечения хр. больных | Медико-социальной помощи |
| ЦРБ п.Таксимо | 64 | 4 | 15 | 45 | 0 |
| Всего | 64 | 4 | 15 | 45 | 0 |
| Пролечено больных | 1587 | 109 | 52 | 495 | 0 |
| Число койко - дней | 13982 | 9659 | 421 | 4287 | 0 |

За 2015 год на койках интенсивного лечения пролечено 1587 больных, что составило 13982 койко-дней (больные с тяжелой патологией, больные с ОНМК, ОИМ), на койках восстановительного лечения – 52 больных, что составило 421 койко-дней, на койках для лечения хронических больных 495 больных, что составило 4287 койко-дней, социальных коек в составе ЦРБ нет, но пациенты нуждающиеся в медико-социальных койках есть.

**3.4. Новые методы лечения, диагностики, организованные технологии, внедренные в стационаре**

В хирургическом отделении внедрен биологический клей позволяющий ускорять ранозаживление. В отчетном году широко используются телемедицинские консультации больных, что позволяет своевременно консультировать больных со специалистами республиканских ЛПУ.

**3.5. Анализ показателей работы стационара**

**3.5.1. Работа приемного покоя**

***Плановая и экстренная госпитализация по отделения и профильным койкам***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **отделения** | **Поступило всего больных** | | | **В плановом порядке** | | | | | | **В экстренном порядке** | | | | | | |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | | **2015** | |
| **Число** | **%** | **Число** | **%** | **Число** | **%** | **Число** | **%** | **Число** | **%** | | **Число** | **%** |
| Терапевтическое отделение | 437 | 524 | 531 | 117 | 26,7 | 197 | 37,6 | 148 |  | 310 | 73,3 | 327 | 62,4 | | 279 |  |
| Хирургическое отделение | 366 | 378 | 404 | 80 | 22,7 | 94 | 24,7 | 79 |  | 272 | 77,3 | 284 | 75,3 | | 249 |  |
| Гинекологическое отделение | 407 | 339 | 258 | 176 | 43,8 | 112 | 33,0 | 84 |  | 225 | 56,2 | 227 | | 67,0 | 135 |  |
| Инфекционное отделение | 277 | 366 | 314 | 74 | 27,6 | 112 | 30,6 | 314 |  | 194 | 72,4 | 254 | 69,4 | | - |  |
| Родильное отделение | 124 | 267 | 187 | - |  | - |  | 46 |  | 124 | 100 | 267 | 100 | | 158 |  |
| Детское отделение | 564 | 495 | 375 | 78 | 14,1 | 118 | 23,8 | 168 |  | 475 | 85,9 | 377 | 76.2 | | 181 |  |
| Новорожденные | 121 | 109 | 119 |  |  | - |  | 119 |  | 121 | 100 | 109 | 100 | | 119 |  |
| **Всего** | **2478** | **2266** | **2099** | **528** | **21,7** | **735** | **26.8** | **978** |  | **1898** | **78,3** | **1531** | **73,2** | | **1121** |  |

В течение 2015 года в стационар поступило 2099 больных, выписано 2070, из них взрослых - 1587, детей - 484 , уровень госпитализации составляет 21,0 ( по РБ 22,65) (2013-43; 2014-21). Направлено в стационар врачами поликлиники 1819 больных, в том числе детей-478, отделением полиции по Муйскому району - 10, в том числе детей 6, обратились самостоятельно-45. Из общего числа отказов в госпитализации: отказ пациента от госпитализации-5, не было показаний к госпитализации-18, медицинская помощь оказана амбулаторно -488. В течении последних трех лет преобладает экстренная госпитализация-73,2(по РБ 46,5), что превышает республиканские показатели. Это объясняется приоритетом лечения больных требующих экстренной и неотложной помощи, также увеличение количества больных, поступающих в тяжелом состоянии( больные с ОНМК на фоне хронической алкогольной интоксикации), с декомпенсацией хронических заболеваний(ХОБЛ.ХЛС) и т.д.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | | | | | 2014 | | | | | 2015 | | | | |
|  | Поступило больных | | | | | Поступило больных | | | | | Поступило больных | | | | |
|  | всего | В том числе нуждающихся | | | | всего | В том числе нуждающихся | | | | всего | В том числе нуждающихся | | | |
|  | в интенсивной терапии | | В реанимации | | в интенсивной терапии | | В реанимации | | в интенсивной терапии | | В реанимации | |
|  |  | абс | % | абс | % |  | абс | % | абс | % |  | абс | % | абс | % |
| ЦРБ | 2478 | 740 | 33.5 | 107 | 4.8 | 2266 | 986 | 47 | 107 | 5.1 |  | 920 | 43% | 201 | 9,5% |
| Всего | 2478 | 959 | 29.8 | 127 | 3.9 | 2266 | 1384 | 44 | 129 | 3.9 |  | 920 | 43% | 201 | 9,5% |

**Выводы:**  Отмечается стабильно высокий % количества больных поступивших в тяжелом состоянии, что связано с социально-неблагополучной обстановкой, отказ от приобретения лекарств на амбулаторном этапе, недостаточным диспансерным наблюдением. Соотношение больных внутри группы осталось прежним.

**3.5.2. Количество пролеченных больных**

***Структура пролеченных больных по возрастным группам в 2013г.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отделения** | **Дети** | | **Подростки** | | **Взрослые** | | **Пожилые (60 лет и старше)** | |
| **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** |
| ЦРБ из них: | **484** | **23,0** | **152** | **6,3** | **1330** | **55,18** | **261** | **10,8** |
| Терапевтическое отделение | - | - | - | - | 236 | 9,8 | 184 | 7,6 |
| Хирургическое отделение | 50 | 2,3 | 12 | 0,49 | 277 | 11,49 | 31 | 1,28 |
| Детское отделение | 389 | 18,5 | 133 | 5,5 | - | - | - | - |
| Гинекологическое отделение | 2 | 0,09 | 3 | 0,12 | 393 | 16,3 | 5 | 0,2 |
| Инфекционное отделение | 43 | 2,0 | 3 | 0,12 | 121 | 5 | 41 | 1,7 |
| Родильное отделение | - | - | 1 | 0,04 | 123 | 5,1 |  |  |
| И др. отделения. |  |  |  |  | 180 | 7,46 |  |  |
| Новорожденные | 122 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** | **122 нов-х 546 детей** | **5**  **22,65** | **152** | **6,3** | **1330** |  | 261 | **10,8** |

***Структура пролеченных больных по возрастным группам в 2014г.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отделения** | **Дети** | | **Подростки** | | **Взрослые** | | **Пожилые (60 лет и старше)** | |
| **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** |
| ЦРБ из них: | **613** | **27,5** | **148** | **6,6** | **1340** | **57,3** | **273** | **12,3** |
| Терапевтическое отделение | - | - | - | - | 241 | 9,1 | 153 | 7,6 |
| Хирургическое отделение | 31 | 8,2 | 15 | 0,6 | 278 | 12,1 | 68 | 1,28 |
| Детское отделение | 489 | 21,9 | 115 | 4,5 | - | - | - | - |
| Гинекологическое отделение | 2 | 0,08 | 2 | 0,08 | 337 | 18,1 | 5 | 0,2 |
| Инфекционное отделение | 31 | 8,6 | 15 | 0,12 | 320 | 6,2 | 7 | 1,7 |
| Родильное отделение | 2 | 0,1 | 1 | 0,04 | 268 | 5,1 |  |  |
| И др. отделения. |  |  |  |  | 180 | 7,46 |  |  |
| Новорожденные | 108 | 4,8 |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** | **108 нов-х 613 детей** | **5**  **22,65** | **148** | **6,6** | **1340** | **57,3** | 273 | **12,3** |

***Структура пролеченных больных по возрастным группам в 2015г.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отделения** | **Дети** | | **Подростки** | | **Взрослые** | | **Пожилые (60 лет и старше)** | |
| **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** | **А.число** | **%** |
| ЦРБ из них: | **484** |  | **29** |  | **1587** |  | **290** |  |
| Терапевтическое отделение |  |  |  |  | 242 |  | 183 |  |
| Хирургическое отделение | 42 |  | 8 |  | 306 |  |  | 21 |
| Детское отделение | 389 |  |  |  |  |  |  |  |
| Гинекологическое отделение |  |  | 2? |  |  |  |  |  |
| Инфекционное отделение | 43 |  | 2 |  | 288 |  | 34 |  |
| Родильное отделение |  |  | 2 |  | 124 |  |  |  |
| ПИТ |  |  | 2 |  | 55 |  |  | 52 |
| Новорожденные | 119 |  |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Наибольший удельный вес пролеченных больных составляют взрослые 70,69%, остальные 27,5 % пролеченных составляют дети. Пожилые и подростки занимают сравнительно небольшой процент. Данное разделение в структуре пролеченных пациентов по возрастам остается стабильным на протяжении последних 3 лет. По детскому отделению снизился удельный вес пролеченных больных, также снизился удельный вес пролеченных детей и подростков по хирургическому отделениям, по инфекционному отделению - возрос удельный вес пролеченных детей.

**Структура заболеваемости в стационаре**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  болезней | Взрослые | | | | | | Дети от 0 -17 лет | | | | |  |
| 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2013 | | 2014 | | 2015 |  |
| Абс.ч./% | умерло | Абс.ч./% | умерло | Абс.ч./% | умерло | Абс.ч./% | умерло | Абс.ч./% | умерло | Абс.ч./% | умерло |
| 1 | всего | 1630 | 15 | 1613 | 29 | 1587 | 20 | 756 | 1 | 557 |  | 484 |  |
| 2 | Инфекционные болезни | 36**/**2,2% |  | 47 | 1 | 38 |  | 21 | - |  |  | 43 |  |
| 3 | Новообразования | 50**/**3% | 1 | 20 | 2 | 12 | 4 | - | - |  |  |  |  |
| 4 | Болезни крови | - |  | 6 |  | 2 |  | 2 | - | 2 |  |  |  |
| 5 | Б-ни эндокринной системы | 6**/**0,36% |  | 20 |  | 17 |  | 5 | - | 2 |  | 5 |  |
| 6 | Псих. расстройства | 12**/**0,73% |  | 10 |  | 12 |  | - | - |  |  |  |  |
| 7 | Б-ни нервной системы | 47**/**2,88% |  | 61 |  | 51 | 1 | 17 | - | 21 |  | 5 |  |
| 8 | Б-ни глаза придаточного аппарата | - |  |  |  |  |  | - | - |  |  |  |  |
| 9 | Б-ни уха и сосцевидного отростка | - |  |  |  | 2 |  | 6 | - |  |  |  |  |
| 10 | Б-ни системы кровообращения | 269**/**16,5% | 7 | 312 | 17 | 277 | 10 | 4 | - | 1 |  |  |  |
| 11 | Б-ни органов дыхания | 148**/**9% | 1 | 189 | 3 | 207 | 2 | 601 | - | 305 |  | 289 |  |
| 12 | Б-ни органов пищеварения | 119**/**7,3% | 4 | 188 | 1 | 210 | 3 | 65 | - | 164 |  | 50 |  |
| 13 | Б-ни кожи и подкожной клетчатки | 36**/**2,2% |  | 52 |  | 36 |  | 8 | - | 8 |  | 10 |  |
| 14 | Б-ни костно-мышечной системы | 32**/**1,96% |  | 91 |  | 72 |  | 3 | - | 3 |  | 48 |  |
| 15 | Б-ни мочеполовой системы | 140**/**8,6% |  | 140 |  | 121 |  | 8 | - | 18 |  | 32 |  |
| 16 | Беременность,роды и послеродовый период | 442**/**27,1% |  | 378 |  | 436 |  |  |  | 3 |  | 2 |  |
| 17 | Отдел. Сост. Возникш. В перинат. Периоде |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 27 | 1 |  |  |
| 18 | Врожденные аномалии | 1**/**0,06% |  |  |  |  |  | 1 | - |  |  |  |  |
| 19 | Травмы, отравления | 278**/**17% | 2 | 98 | 4 | 94 |  | 5 | - |  |  |  |  |

**На первом месте** по количеству пролеченных больных взрослого населения находятся болезни системы кровообращения – всего 277 случая, что составляет 17,4%. Средние сроки пребывания больных с заболеваниями системы кровообращения составили 9,9 дн. Наибольший удельный вес среди заболеваний органов кровообращения занимают ишемические болезни сердца-135 случаев, что составляет-43%. В сравнении с 2014г. необходимо отметить увеличение количества случаев с нестабильной стенокардией, если в 2014 году с нестабильной стенокардией пролечено -10 больных, то в 2015 году -15 больных. Средние сроки пребывания с нестабильной стенокардией-10,6 койко-дня. Пациентов с острым инфарктом миокарда в 2014 году- со средними сроками пребывания – 16,4 койко-дня. В 2015 году пролечено 5 пациентов, средние сроки пребывания 13,3 койко-дня. Тромболитическая терапия проведена 4 пациентам с ОКС(66,6% больных получили тромболизис). Тромболитическая терапия не проведена пациентам, которые поступили через 12 часов и более от начала заболевания или имелись противопоказания. Умер 2 пациент с ОИМ. Доля пациентов с ОКС остается высоким, это связано с увеличением психо-эмоциональной нагрузки населения (отмечается ухудшение состояния после стрессовых ситуаций в семье или на работе, употребление алкоголя). Все пациенты после перенесенного инфаркта миокарда были переведены в РКБ им. Семашко для проведения коронароангиографии. На втором месте –цереброваскулярные заболевания-69 случаев, что составляет 21,8%. Из них внутримозговые кровоизляния-4, инфарктов мозга-17. На третьем месте-гипертоническая болезнь-25 случая, что составило 7,8%. Умерло от сердечно-сосудистых заболеваний-10 больных.

**На втором месте** – болезни органов дыхания. Пролечено-207 больных , что составляет 11,5%. Cредние сроки пребывания составили 9,8 дн. Отмечается некоторое укорочение среднего срока пребывания на койке в сравнении с 2014 годом ( в 2014г. 10,5 дн.). Наибольший удельный вес среди заболеваний органов дыхания занимают пневмонии-69 случаев, что составило -29,9%. На втором месте —ХОБЛ-43 случаев, что составило -22 %. На третьем месте острые респираторные заболевания-37 случаев, что составило-18%. В сравнении с показателями 2014г. заболевания органов дыхания уступили третье место заболеваниям пищеварительной системы.

**На третьем месте** заболевания органов пищеварения-всего пролечено и выписано 188 человек, что составляет 11,5%. Средние сроки пребывания — 9,2 дн. Наибольший удельный вес среди заболеваний органов пищеварения занимают болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей - (ср.сроки пребывания-9,5 дн.), на втором месте — заболевания кишечника-10,9%(ср.сроки пребывания-8,6 дн.), на третьем месте –болезни печени(средние сроки пребывания-10,3 дн.).

**На четвертом месте** - болезни органов мочеполовой системы. Всего пролечено 140 больных, что составило 8,5%. Средние сроки пребывания -8,7 дн. Наибольший удельный вес среди заболеваний органов мочеполовой системы занимают воспалительные заболевания женских тазовых органов-40, средние сроки пребывания-10,1%. На втором месте заболевания почек-35, Средние сроки пребывания -9,4 дн. На третьем месте- мочекаменная болезнь-35 больных, средние сроки-9,4 дн.

**На пятом месте –** травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин. Всего пролечено -98 больных, что составил-5,9%. Средние сроки пребывания -12, 6 дн. На первом месте-переломы-28 больных, Средние сроки пребывания -15 дн. На втором месте-ожоги-3, Средние сроки пребывания -10 дн. На третьем месте-отравления-1 случай, Средние сроки пребывания -4 дня.

**Структура заболеваемости у детей (в возрасте от 0-17 лет) в течение последних трех лет:**

**На первом месте** болезни органов дыхания – 305 случаев, что составляет 54,7%. Удельный вес болезней органов дыхания по всем годам превалирует и сохраняется на высоком уровне, преимущественно за счет острых респираторных заболеваний верхних и нижних дыхательных путей -85%. Пневмонии занимают всего 1% от всех заболеваний органов дыхания. Средние сроки пребывания на койке – 10,5 дн.

**На втором месте** – болезни органов пищеварения – 164 случаев, что составило 29,4%. Средние сроки пребывания на койке – 10 дн. Неинфекционные энтериты и колиты занимают наибольший удельный вес-43%. Гастриты и дуодениты занимают второе место среди заболеваний органов пищеварения – 27,4%. Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей занимают третье место-9,1%.

**На третье место** в 2014 году выходят отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде-составляют 4,8% от всех заболеваний этой возрастной группы. Средние сроки пребывания-5,8 дней. Умер 1 ребенок.

**На четвертом месте**-болезни нервной системы-21 случаев, что составило 3,7% .

Средние сроки пребывания на койки – 9,8дн. Наибольший удельный вес занимают расстройства вегетативной нервной системы – 95,2%.

**Оперативная активность хирургического и гинекологического отделений**

ЭКСТРЕННЫЕ ОПЕРАЦИИ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Операции | 2013 | 2014 | 2015 |
| 1.Опеpации при травмах органов брюшной полости | 5 | 13 | 3 |
| 2.Торакотомия | 1 | - | 1 |
| 3. Аппендэктомия  Из них дети | 16 | 34 | 24  10 |
| 4. Перфоративная язва желудка, ДПК | 6 | 2 | 3 |
| 5. Гастpотомия с прошиванием кровоточащего сосуда в язве | - | - | - |
| 6.Резекция желудка | - | - | - |
| 7.Гpыжесечение при ущемленных грыжах | 3 | 3 | 2 |
| - паховые + бедренные | 2 | 1 | 0 |
| - послеоперационные вентральные + пупочные | 1 | 2 | 1 |
| - диафрагмальные | - | - | - |
| 8. Мезентериальный тромбоз | - | - | - |
| 9.Ушивание ран магистральных сосудов | - | - | - |
| 10.Острая кишечная непроходимость | 4 | 6 | - |
| 11. Панкpеонекpоз |  |  | 1 |
| 12. Спленектомия | 3 | 1 | 1 |
| 13. Холецистэктомия | 2 | 1 | 1 |
| 14. Удаление гидатиды яичка (ОЗЯ), резекция яичка | 0 | 0 | 0 |
| 15. Пульмонэктомия, резекция легкого | - | - | - |
| 16. ПХО ран | 25 | 17 | 22 |
| 17. Вскрытия, некpэктомии | 40 | 30 |  |
| 18. Релапаротомии |  | 2 | 0 |
| 19. Ампутация: - бедра  - голени  - пальцев | 4  -  4 | 1  0  7 | 3  3  6 |
| 20. Лапаротомия | 5 | 13 | 3 |
| 21. Прочие | 42 | 22 | 22 |
| Итого: | 155 | 140 | 106 |

ПЛАНОВЫЕ ОПЕРАЦИИ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Операции | 2013 | 2014 | 2015 |
| 1.Гpыжесечение всего | 13 | 9 | 9 |
| из них: - паховые + бедренные | 8 | 4 | 5 |
| - п/опеpац. вентральные | 3 | 4 | 0 |
| - пупочные + грыжи белой линии живота | 2 | 1 | 1 |
| 2. - Резекция желудка  - Гастроэнтероанастомоз |  |  |  |
| 3.Холецистэктомия: - всего | 0 | 0 | 0 |
| - из них лапаpоскопически | 0 | 0 | 0 |
| 4.Опеpация Винкельмана | 0 | 0 | 0 |
| 5.Опеpация Иванисевича | 6 | 1 | 0 |
| 6.Аденомэктомия | 0 | 0 | 0 |
| 7.Флебэктомия | 0 | 0 | 0 |
| 8.Гемоppоидэктомия | 1 | 0 | 0 |
| 9.Аутодеpмопластика | 4 | 2 | 2 |
| 10. Иссечение кисты семенного канатика |  |  |  |
| 11. Циpкумцизия | 11 | 1 | 10 |
| 12. Удаление опухолей мягких тканей | 19 | 17 | 12 |
| 13. Нефрэктомия |  |  | 0 |
| 14. Цистотомия, цистолитотомия |  |  | 0 |
| 15. Люмботомия, пиелолитотомия |  |  | 0 |
| 16. Хронический аппендицит |  |  | 0 |
| 17. Прочие | 23 | 25 | 14 |
| Итого: | 90 | 55 | 53 |

**Оперативная активность акушерско-гинекологического профиля**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Операции | 2014 г. | 2015 г. |
| 1 | Тубэктомия по поводу внематочной беременности | 7 | 4 |
| 2 | Кесарево сечение | 17 | 27 |
| 3 | Экстирпация матки - гигантская миома матки | 3 | 0 |
| 4 | Аднексэктомия по поводу тубоовариальных образований | 2 | 0 |
| 5 | Плановая стерилизация | - | 1 |
| 6 | Диагностическая лапаротомия, санация и дренирование брюшной полости | - | 1 |
|  | Всего операций | 43 | 33 |

Состав оперативных вмешательств.

За 2015 год проведено всего 192 оперативных вмешательств, из них экстренных – 139, что составляет 73%; плановых операций – 53 – 28%. За период с 2013 – 2015 гг. отмечается рост числа экстренных оперативных вмешательств по отношению к плановым операциям. Послеоперационной до суточной летальности не зарегистрировано в 2015 году.

Нагрузка на 1 врача в стационаре всего и по профилям не превышает рекомендуемое значение показателей нагрузки.

**3.5.3.Анализ по пациентам, поступившим в тяжелом состоянии**

ПИТ соответствует порядку оказания анестезиолого-реанимационной помощи согласно ПРИКАЗУ от 13 апреля 2011 г. N 315н . Средний срок от момента обращения на ССМП до госпитализации в ПИТ составляет до 20 минут, из отдаленных поселков до 2 часов. В палате интенсивной терапии и реанимации пролечено — 109 больных, из них больных трудоспособного возраста – 55, старше 60 лет –52, детей до 18 лет -2. ПИТ рассчитана на 4 койки. Число койко-дней составляет – 385, среднее пребывание -3,5 дня. Наибольший удельный вес в структуре пролеченных в ПИТ составляют больные терапевтического профиля-56.5% ( больные с ОНМК, ТИА, ОИМ, нестабильными стенокардиями, с декомпенсацией сахарного диабета, с тяжелыми алкогольными интоксикациями, заболеваниями органов дыхания, с отравлениями различной этиологии). Больные хирургического профиля составляют 20,1%% (пациенты после оперативного лечения по поводу осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, тяжелые последствия после ДТП, бытовых и криминальных травм и т.д). Больные акушерско-гинекологического профиля составляют 23,3% ( состояния после оперативного лечения по поводу аднексэктомии по поводу тубоовариальных образований, экстерпации и ампутации матки, после оперативного родоразрешения ( кесарево сечение)).

Основные качественные показатели работы ПИТ.

Количество пролеченных больных по отделениям

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2012** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | |
|  | **чел** | **К\дн** | **чел** | **К\дн** | **чел** | **к\дн** | **чел** | **к\дн** |
| Хирург.отд | 51 | 237 | 54 | 192 | 26 | 78 | 19 | 66,5 |
| Акушерско-гинекологический профиль | 14 | 26 | 12 | 30 | 30 | 87 | 30 | 105 |
| Терап.отд | 51 | 170 | 71 | 267 | 73 | 204 | 58 | 203 |
| Детск.отд | 15 | 25 | 6 | 11 | 3 | 9 | 2 | 7 |
| Итого: | 121 | 458 | 143 | 500 | 129 | 385 | 109 | 381,5 |

Структура реанимационной патологии

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Нозологии | Кол-во поступивших | | | |
|  | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Сочетанная травма | 3 | 0 | - | 1 |
| Черепно-мозговая изолированная травма | 3 | 10 | 9 | 2 |
| Неврологич.заболев.: ОНМК, | 11 | 25 | 30 | 25 |
| Изолирован.Травмы органов брюшной полости | 5 | 2 | - | 1 |
| Б-ни нервн. Системы. Эписиндром (статус) | 3 | 3 |  | 0 |
| Инфаркт миокарда | 4 | 11 | 7 | 11 |
| ХИБС.ХСН. | 10 | 22 | 9 | 5 |
| Бронхиальная астма. Статус. | - | - | 1 | 2 |
| Абсцесс легких, пневмония, сепсис | 3 | 5 | 7 | 5 |
| Ожоги, отморожения, эл.травма | 4 | 5 |  | 2 |
| Новообразования | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Перитонит | 6 | 2 | 1 | 2 |
| Отравления | - | - | 1 | - |
| Алк. делирий, отр. суррогат.алкоголя, медикаментами, суицид. | 20 | 12 | 5 | 4 |
| Геморрагический шок.ЖКК. | 5 | 1 | 3 | 6 |
| Желудочно-кишечные кровотечения | 8 | 9 | 3 | 7 |
| Операции на органах малого таза | 12 | 12 | 11 | 28 |
| Операции на органах брюшной полости | 10 | 15 | 6 | 4 |
| Травматологические операции | 3 | 3 | 2 | 3 |
| ИТОГО | 121 | 143 | 129 | 109 |

Выводы: В структуре реанимационной патологии отмечается рост ОНМК.

**3.5.4. Анализ среднегодовой занятости койки**

**Работа коек круглосуточного пребывания в отделениях ЦРБ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | ***Число койкодней*** | |  | ***Ср. работа койки*** | | ***Оборот койки*** | ***Сред.длит-ть леч-я*** | ***Абс. Число, % летал-ти*** | ***В т.ч.досут.лет-ть*** |
| ***Отделение*** | ***Число коек*** | ***План*** | ***Факт*** | ***% выполнения*** | ***План*** | ***Факт*** |  |  |  |  |
| ***2013 год*** | | | | | | | | | | |
| Терапевт.отд. | 10 | 3840 | 2745 | 71,50% | 320 | 274,5 | 24,2 | 11,34 | 1/0,41 |  |
| Инфекц.отд. | 18 | 5760 | 5837 | 101,3 | 320 | 324,3 | 32,27 | 10,04 | 31/0,33 | 5 |
| Палата новор. | 2 | 426 | 571 | 134 | 213,3 | 285,5 | 68 | 4,19 | 1/0,73 | 1 |
| Хирургич.отд. | 12 | 4800 | 3916 | 81,6 | 320 | 326,3 | 24,2 | 10,44 | 1/0,26 |  |
| Родильн.отд. | 2 | 640 | 676 | 105,6 | 320 | 338 | 69,5 | 4,86 | 0 |  |
| Гинекология | 10 | 1600 | 3221 | 201,3 | 320 | 322,1 | 42,8 | 7,52 | 0 |  |
| Пат.беремен. | 3 | 640 | 1193 | 186,4 | 320 | 397,6 | 41,66 | 9,54 | 0 |  |
| Детское отд. | 15 | 4800 | 5002 | 104,2 | 320 | 333,5 | 32,8 | 10,16 | 0 |  |
| Итого: | 72 | 23040 | 23161 | 100,5 | 320 | 321,7 | 34,97 | 9,19 | 34/1,35 | 6/14,7 |
| ***2014 год*** | | | | | | | | | | |
| Терапевт.отд. | 16 | 7094 | 4593 | 65,1% | 308,4 | 287,0 | 23.3 | 12,3(12,1) | 19/1,07 |  |
| Инфекц.отд. | 10 | 3056 | 3662 | 119,8% | 305,6 | 366,2 | 35,9 | 10,2(10,3) | 2/0,1 |  |
| Хирургич.отд. | 15 | 3664 | 3873 | 105,7% | 305,3 | 258,2 | 24,8 | 10,4(10,2) | 8/0,4 | 2/0,5 |
| Родильн.отд. | 2 | 625 | 680 | 108,8% | 312,5 | 340 | 56,6 | 6,0(5,8) | 0 |  |
| Гинекология | 9 | 1558 | 2573 | 165,1% | 311,6 | 257,3 | 34,3 | 7,5(7,8) | 0 |  |
| Пат. беремен. | 4 | 941 | 1526 | 162,1% | 313,7 | 381,5 | 38,5 | 9,9(9,9) | 0 |  |
| Детское отд. | 16 | 4720 | 4934 | 104,5% | 308,4 | 308,3 | 30,5 | 10,1(10,1) | 0 |  |
| Итого: | 72 | 21658 | 21841 | 100,8% | 309,4 | 303,3 | 31,3 | 9,67(10,3) | 29/1,3 | 2/0,084 |
| ***2015 г.*** | | | | | | | | | | |
| Терапевт.отд. | 15 | 4216 | 4216 | 100% | 281,0 | 281,0 | 28,2 | 9,9 | 13/0,76 | 2/0,5 |
| Инфекц.отд. | 10 | 3198 | 3198 | 100% | 319,8 | 319,8 | 31,9 | 10,0 |  |  |
| Хирур. отд | 13 | 4174 | 4174 | 100% | 321,0 | 321,0 | 27,7 | 11,5 | 7/0,3 |  |
| Род. отд | 2 | 581 | 581 | 100% | 290,5 | 290,5 | 61,0 | 4,7 |  |  |
| Гинекол отд. | 5 | 1532 | 1532 | 100% | 306,4 | 306,4 | 45,8 | 6,6 |  |  |
| Пат.беремен. | 3 | 991 | 991 | 100% | 330,3 | 330,3 | 41,3 | 7,9 |  |  |
| Детское отд. | 14 | 3643 | 3643 | 100% | 260,2 | 260,2 | 27,5 | 9,4 |  |  |
| ПИТ | 2 | 581 | 581 | 100% | 290,5 | 290,5 | 53,5 | 3,0 |  |  |
| Итого ЦРБ | 64 | 18916 | 18916 | 100% | 295,5 | 295,5 | 32,7 | 9,0 |  |  |

В течение 2015 года план койко -дней выполнен на 100,0 % (2013 — 100,5%, 2014 –100,8%), средняя работа койки - 295,5(по РБ-327,0) в сравнении с 2013г и 2015г. снизилась. Это связано с уменьшением объемных показателей плана ПГГ по законченным случаям на 2015 год. Оборот койки в 2015 году составляет 32,7 (по РБ-28,18) в сравнении с 2013г и 2014г. повысилось. Средняя длительность пребывания больного в 2015 г.-9,0 ( по РБ-11,6), в сравнении с 2013г.и 2014г. средняя длительность пребывания на койке незначительно уменьшилась от 9,67 до 9,0 дней.

**3.5.5. Выполнение программы госгарантий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Число койкодней*** | |
| ***Отделение*** | ***Число коек*** | ***План*** | ***Факт*** |
| ***2013 год*** | | | |
| Терапевт.отд. | 10 | 3840 | 2745 |
| Инфекц.отд. | 18 | 5760 | 5837 |
| Палата новор. | 2 | 426 | 571 |
| Хирургич.отд. | 12 | 4800 | 3916 |
| Родильн.отд. | 2 | 640 | 676 |
| Гинекология | 10 | 1600 | 3221 |
| Пат.беремен. | 3 | 640 | 1193 |
| Детское отд. | 15 | 4800 | 5002 |
| Итого: | 72 | 23040 | 23161 |
| ***2014 год*** | | | |
| Терапевт.отд. | 16 | 7094 | 4593 |
| Инфекц.отд. | 10 | 3056 | 3662 |
| Хирургич.отд. | 15 | 3664 | 3873 |
| Родильн.отд. | 2 | 625 | 680 |
| Гинекология | 9 | 1558 | 2573 |
| Пат. беремен. | 4 | 941 | 1526 |
| Детское отд. | 16 | 4720 | 4934 |
| Итого: | 72 | 21658 | 21841 |
| ***2015 г.*** | | | |
| Терапевт.отд. | 15 | 4216 | 4216 |
| Инфекц.отд. | 10 | 3198 | 3198 |
| Хирур. отд | 13 | 4174 | 4174 |
| Род. отд | 2 | 581 | 581 |
| Гинекол отд. | 5 | 1532 | 1532 |
| Пат.беремен. | 3 | 991 | 991 |
| Детское отд. | 14 | 3643 | 3643 |
| ПИТ | 2 | 321 | 321 |
| Итого ЦРБ | 64 | 18916 | 18916 |

Выводы: В среднем число койко дней на одного жителя остается на прежнем уровне. Программа государственных гарантий по объемным показателям в течение трех последних лет выполняется на 100%.

. **3.5.6.** Из ЦРБ переведено для дальнейшего лечения переведено 23 (в том числе 1 новорожденный) больных, 21 из них трудоспособного возраста, 1 старше трудоспособного возраста в республиканские ЛПУ (с целью дообследования, долечивания, родоразрешения женщин из группы высокого риска.). Один пациент направлен на ВТМП для установки кардиостимулятора в кардиологическое отделение. Остальные пациенты направляются на ВТМП в плановом порядке амбулаторно-поликлиническим звеном.

**Больничная летальность**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | |
| Абс.число | Показатель | Абс. число | Показатель | Абс. число | Показатель |
| ВСЕГО в ЦРБ: | 16 | 0,66 | 31 | 1,3 | 20 | 0,95 |
| Летальность в т.ч. |  |  |  |  |  |  |
| Досуточная летальность. | 3 | 0,12 | 2 | 0,08 | 3 | 0,14 |

За 2015 год в стационаре умерло 20 человек, что составило -0,95( по РБ-1,03). В динамике последних 3 лет, в сравнении с 2013 г.(0,66) больничная летальность незначительно возросла, а в сравнении с 2014г.(1,3) снизилась 26,9%. Больничная летальность за отчетный год вызвана поздней обращаемостью больных за медицинской помощью, в том числе при выявлении онкологических заболеваний на поздних стадиях, длительное злоупотребление алкоголем и как следствие травмы, полученные в алкогольном опьянении, также старением населения района, увеличением числа хронических больных в стадии декомпенсации заболевания и отсутствием привержености у больных к лечению.

**Больничная летальность по профилям коек и реанимационному отделению.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г-умерло | | | 2014г-умерло | | | 2015г-умерло | | |
| Профиль коек | В том числе в ПИТ | | Профиль коек | В том числе в ПИТ | | Профиль коек | В том числе в ПИТ | |
| Абс | % |  | Абс | % |  | Абс. | % |
| Терапия | 7 | 5 | 71% | 19 | 14 | 73,6% | 13 | 13 | 100 |
| Хирург | 3 | 3 | 100 | 8 | 5 | 62,5 | 7 | 7 | 100 |
| инфекция | 2 | 2 | 100 | 2 | - | - | - | - | - |
| педиатрия | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Итого | 12 | 10 | 83% | 29 | 19 | 65% | 20 | 20 | 100 |

Как видно из таблиц, с 2013г основная больничная летальность, как и в последующие годы, приходится на реанимационные койки ПИТ, что закономерно и обусловлено неуправляемой патологией, тяжестью состояния при поступлении.07гно за счет геморрагических НМКкровообращения (12 умерших)болезней 66%, как и в предыдущие годы.

**Структура летальности в стационаре**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 год | | 2013 год | | 2015 год | |  | |
| Абс.число | % | Абс.число | % | Абс.число | % | Из них | |
| Проведено  патол.анат. вскрытий | Установл. расхожден. диагнозоа. |
| 1. Некоторые инфекц. и паразитар. забол: из них. | - | - |  |  |  |  |  |  |
| -сепсис |  |  | 1 | 3,2 |  |  |  |  |
| -туберкулез орг. дыхания | - | - |  |  |  |  |  |  |
| -клещевой энцефалит | - |  |  |  |  |  |  |  |
| -вирусный гепатит |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Новообразования из них, | 1 | 6,25 | 1 | 6,25 |  |  |  |  |
| злокаческтвенные | 1 | 6,25 | 3 | 9,6 |  |  |  |  |
| 3. Сахарный диабет | - | - |  |  |  |  |  |  |
| 4. Болезни нервной системы, из них | - | - |  |  |  |  |  |  |
| Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы |  |  |  |  |  |  |  |  |
| и др. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Болезни системы кровообращения из них: | 21 | 64 | 7 | 43,75 | 10 | 50% |  |  |
| инфаркт миокарда | 5 | 23,8 | 1 | 3,2 | 2 | 10% | 1 1Нет(отказ) | нет |
| ИБС |  |  | 1 | 3,2% | 3 | 15% | 2  1Нет(отказ) | нет |
| Остановка сердца неуточненная |  |  | 1 | 3,2% |  |  |  |  |
| ХИБС |  |  | 1 | 3,2% | 1 | 5% | 1 | нет |
| Нарушения ритма и проводимости |  |  | 1 | 3,2% |  |  |  |  |
| субарахноидальное кровоизлияние; |  |  | 1 | 3,2% | 1 | 5% | 1 | нет |
| внутримозговое кровоизлияние; |  |  | 1 | 3,2 | 2 | 10% | 2 | Нет |
| - инфаркт мозга; | 16 | 37,5 | 10 | 32,2 | 3 | 15% | 1  2(отказ) | нет |
| 6. Болезни органов дыхания, из них | 4 | 14,7 | 1 | 6,25 | 2 | 10% | 1 | нет |
| пневмония |  |  | 1 | 3,2 | 1 | 5% |  | Нет |
| ХОБЛ |  |  | 2 | 6,4 | 1 | 5% | 1 | нет |
| и др.ВУИ пневмонии цитомеловирусной этиологии,ВИЧ статус матери) | 1 | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 7. Болезни органов пищеварении, из них | 2 | 5,8 | 4 | 25 | 3 | 15% | 2  1(отказ) | нет |
| Язва желудка и 12 –перстной кишки | - | - |  |  |  |  |  |  |
| Циррозы печени различной этиологии. | 2 | 100 | 4 | 25 | 2 | 10% | 1 | нет |
| Другие болезни кишечника |  |  | 1 | 3,2 | 1 | 5% | 1 | нет |
| 8. Болезни мочеполовой системы, из них |  | - |  |  |  |  |  |  |
| 9. Беременность, роды и послеродовый период | . |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Травмы, отравления и некоторые и др. последствия воздействия внешних причин, из них. | 3 | 18,7 | 4 | 12,9 |  |  |  |  |
| переломы | - | - |  |  |  |  |  |  |
| отравления лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, токсическое действие веществ преимущественно немедицинского значения (отравление алкоголем) | 2 | 100 |  |  |  |  |  |  |
| и прочие |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Врожденные аномалии |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отдельные состояния перинатального периода | 1 |  | 2 |  |  |  |  |  |

**Половозрастные показатели** **больничной летальности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Абсолютное число умерших | | | мужчины | | | женщины | | |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Дети до 14 лет | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 |  | 1 | 0 |
| 15-19лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20-24года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-29лет |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 30-34года | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |  |  |  |
| 35-39лет |  |  | 2 |  |  | 1 |  |  | 1 |
| 40-44года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45-49лет |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 50-54года | 4 | 5 | 6 | 4 | 5 | 4 |  |  | 2 |
| 55-59лет | 3 | 5 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 |  |
| 60-64года | 3 | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | 1 | 3 |  |
| 65-69лет | 1 | 2 | 5 |  |  | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 70 и старше | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| Итого | 16 | 31 | 20 | 11 | 22 | 12 | 5 |  | 8 |
| Трудоспособный возраст | 7 | 14 | 11 | 7 | 13 | 5 |  |  |  |
| Старше трудоспособного | 8 | 15 | 9 | 3 | 9 | 15 | 5 | 7 |  |

В 2013 году умерло в трудоспособном возрасте – 9 человек (43,75%), мужчин – 7 человек, женщин – 0 человек.

За отчетный год умерло в трудоспособном возрасте – 11 человек (45,1%), мужчин – 13 человек, женщин – 8 человек, старше трудоспособного возраста-7 человек. Доля умерших в трудоспособном возрасте в сравнении с 2014 годом остается на прежнем уровне, это в основном связано с ХАИ, асоциальным образом жизни.

В течение 2013г летальность по терапевтическому отделению составляла 0,66 ( 7 случаев, из них мужчин – 4, женщин – 3, лиц трудоспособного возраста – 2, работающих – 1). Досуточная летальность по терапевтическому отделению в 2013 году составила – 1 человек. В 2014 году летальность по терапевтическому отделению значительно повысилась-1,07(19 случаев,из них мужчин-12, женщин-7, лица трудоспособного возраста-6 человек). Досуточная летальность не выявлена.

В 2013 году по хирургическому отделению летальность составила – 1,15 -4 случая(цирроз печени, кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода, ЗЧМТ, термический ожог пламенем). За отчетный год 0,4(8 случаев), в том числе 2 случая с досуточной летальностью.

По инфекционному отделению летальность в 2013 году составила – 1,51-4 случай (инфаркт мозга, 2 -цирроз печени, новообразование легкого). В 2014 году зарегистрировано 2 случая-0,1.

В 2015 году зарегистрированы 3 случая перинатальной смертности.

В структуре причин госпитальной смертности в разрезе 3 последних лет остается на **первом месте заболевания системы** **кровообращения в 2015 году**-13 случаев, что составило 54,8% ( в 2013 году -11 случаев(55%), в 2014 году-8 случаев(50%)). **2** **место занимают внешние причины**-2 случая, что составило 12,9%( в 2014 году также эта категория занимало 2 место -3случая(8,7%), в 2013 году -3 случая(18,75%). **3 место – смертность от злокачественных новообразований**-1 случая, что составило 9,6%( в 2013 году . - 2 сл. - 5,8% , в 2014 году -1 сл.6% выявлен посмертно. Данная причина смертности в 2014 году была на 4 месте от все причин).

В структуре смертности от БСК:

1. ИБС, доля ее снизилась с 55% до 50%. Внутри класса снизилась смертность от инфаркта миокарда на 3,05 % -1сл.
2. ЦВБ-доля их с 37,5 выросла до 38,7% в сравнении с 2013 годом. В том числе выросла смертность от ОНМК на 1,2%.
3. Смертность от злокачественных новообразований осталось на прежнем уровне, Причиной роста смертности от злокачественных новообразований является изменение основной причины смерти у умерших от некоторых сердечно-сосудистых заболеваний при сочетании со злокачественными новообразованиями., первоначальной причиной смерьти считается онкологическое заболевание согласно методических рекомендаций МЗ РФ от 11.07.2013г. Порядок оформления «медицинских свидетельств о смерти».

Досуточная летальность за 2015 год составляла 12,75% от общей больничной летальности (2 случая). За 2014 год в структуре досуточной летальности: острый инфаркт миокарда-1 сл., термический ожог пламенем – 1 сл, цирроз печени – 1сл . Причина досуточной летальности - тяжесть состояния больных (развитие коматозного состояния, метаболических нарушений, острой почечной недостаточности, развитие кардиогенного шока при инфаркте миокарда; поздняя обращаемость, недообследованные больные (не обращаются за медицинской помощью при развитии патологических состояний). В 1 случае – трудоспособного возраста, в остальных случаях старше трудоспособного возраста. В 2015 году отмечано 2 случая с досуточной летальностью (по хирургическому отделению), что составило 6,4% от общей госпитальной летальности. .

Патолого-анатомические вскрытия проводились в 9-ти случаях, что составляет 45%. В остальных случаях вскрытия не проводились по религиозным убеждениям родственников умерших, возраста умерших, на основании заявлений родственников умерших. Расхождение между клиническим и патолого-анатомическим диагнозом не было . Умерли от инфаркта миокарда 2 человек, вскрытие проводилось 1, 1 не проводилось. Среди умерших с диагнозом ОНМК - 6 больных, которые развились на фоне наличия гипертонической болезни, церебрального атеросклероза, длительного употребления алкоголя, из них 2 больных трудоспособного возраста.

**Анализ младенческой смертности по стационару ЦРБ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009 г.** | **2010 г.** | **2011 г.** | **2012 г.** | **2013г.** | **2014** | **2015** |
| Младенческая | 26,3 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | - |
| **Неонатальная** | 15,8 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | - |
| **Ранняя неонатальная** | 15,8 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | - |
| **Постнеонатальная** | 10,5 %о | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |

**3.6. Внутриведомственная экспертиза качества оказания медицинской помощи**

Председателем ЛКК в ЦРБ приказом главного врача назначен заместитель главного врача по лечебной работе Забелина Е.О. В состав комиссии входят все врачи ЦРБ. Секретарем назначена врач терапевт Танхаева О.В. По всем случаем перинатальной смертности, случаи летальности лиц трудоспособного возраста проведены ЛКК, разработан план мероприятий по недопущению повторных случаев. На ЛКК и КИЛИ проанализированы не только качество лечебно-диагностического процесса, ведение медицинской документации, но и оправданность отмены патологоанатомического вскрытия. Проведены служебные разборы, а так же проведены экспертизы историй болезней экспертами страховых компаний.

В ходе разбора летальных случаев выявлены дефекты оказания медицинской помощи:

-Дефекты лечения в 10 % ;

-Дефекты диагностического обследования пациентов 10 %;

-Дефекты диспансерного наблюдения на амбулаторном этапе 15 % ;

-Недостаточная диагностика, невыполнение стандартов обследования в связи с отсутствием специалиста 5 % случаев;

-Высокий % смертности из социально-неблагополучной среды, безработные, не проходившие диспансеризацию в течение нескольких лет, злоупотребляющие алкоголем и курением, без определенного места жительства и одинокие.

Проведено 18 ЛКК входе разбора которых выявлено:

-Дефекты оказания медицинской помощи 20%;

-Дефекты диагностического обследования 15%;

-Невыполнение стандартов обследования в связи с отсутствием специалиста 10%.

4 ЛКК с разбором жалоб по качеству оказания медицинской помощи .

Проведено 9 патологоанатомических конференций.

**3.7. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности в 2015 году**

При анализе временной утраты трудоспособности в стационаре на первое место выходят случаи, связанные с беременностью и родами- 69 случаев, на втором месте заболевания мочеполовой системы-44 случая, из низ мужчин 18, женщин 26( преобладает в возрасте от 25 до 54 лет ), на третьем месте – заболевания органов дыхания-39 случаев, из них 17-мужчин, 22-женщины (преобладает в возрасте от 30 до 54 лет). На четвертом месте заболевания органов кровообращения– 38 случаев, из них, мужчин-21 ,женщин 17 (преобладает в возрасте от 50 и старше ). Средняя длительность пребывания на листке нетрудоспособности в общем- 10,6 дней, в 2014 году- 11,7 дней, в 2013 году-11,5 дней, в 2012 году-11, 6 дней.

В сравнении с 2014г заболевания с ВУТ по среднему пребыванию на листке нетрудоспособности с небольшой динамикой к снижению, но по структуре на первом месте в отчетном году выходят заболевания, связанные с беременностью и родами. На втором месте заболевания мочеполовой системы. На третьем месте заболевания органов дыхания.

**3.9. Клинико-экспертная работа в ЛПУ**

В ГБУЗ «Муйская ЦРБ» отсутствует заместитель главного врача по КЭР. Клинико-экспертная работа в ЦРБ проводится согласно приказу главного врача. Председатель подкомисии по стационару назначена Забелина Е.О. В состав комиссии по КЭР входят: заведующие отделениями. Ведется «Журнал учета клинико-экспертной работы лечебно-профилактического учреждения», утвержденной приказом МЗ РФ от 21.05.2002 года №154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».

Экспертиза качества лечения в стационаре проводится заместителем главного врача по лечебной работе. В течение 2015г проведена экспертиза 1600 историй болезни(33%), проводятся еженедельные совместные осмотры больных по отделениям.

Дефекты по ведению историй болезни за 2015 год

|  |  |
| --- | --- |
| Дефекты оказания медицинской помощи | |
| 3.2.1. Последствия невыполнения обязательств не повлиявших на состояния здоровья | 26.7% |
| 3.2.3 .Последствия невыполнения обязательств повлиявших на состояния здоровья | 1.3% |
| 3.4. Выполнение показанных с точки зрения лечебных мероприятий | 0.7% |
| Правильность оформления медицинской документации | |
| 4.2. Оформление надлежащим образом первичной медицинской документации | 27.4% |
| 4.3. Наличие добровольного согласия на мед. Вмешательство или отказ | 1.5% |

Выводы: На первом месте выявления дефекты оформления медицинской документации, на втором качество лечебно-диагностических мероприятий. Для устранения данных замечаний проводятся организационно-методическая работа.

В течение 3-х лет по данным экспертизы улучшилось качество лечения в стационарах ЦРБ. Основные замечания врачей-экспертов – это некачественное ведение документации, нечитабельный почерк, недостаточное выполнение диагностических мероприятий, сохраняются случаи и полипрагмазии (истории болезни терапевтического отделения), поздняя консультация.

В родильном отделении имеются алгоритмы ведения больных с тяжелыми гестозами, тактика ведения больных с кровотечениями, обследование новорожденных на фенилкетунурию, гипотиреоз, галактоземию , адреногенитальный синдром, муковисцидоз , исследование газов крови детей находящихся на ИВЛ, суточный мониторинг артериального давления беременных, мониторинг витальных функций у взрослых и новорожденных.

В терапевтическом отделении – стандарты обследования и лечения больных с острым инфарктом, астматическом статусе, сахарным диабетом, ОНМК, пневмонии, алгоритмы ведения больных при неотложных состояниях.

Показатели УКЛ в сравнении с 2014 годом отмечают незначительный рост за счет внутри и вневедомственной экспертизы вследствие усиления требований и контроля за соблюдением стандартов оказания медицинской помощи со стороны как внутри ЛПУ, так и со стороны страховых компаний; Недостаточный уровень за счет отсутствия необходимых специалистов и диагностического оборудования. Надо отметить, что к ЦРБ эксперты страховых компаний предъявляют те же требования, что и к специализированным ЛПУ, без учета оснащенности и штатов, положенных для ЦРБ. Процент удовлетворенностью медицинской помощью среди населения по данным опроса страховых компаний составляет 78,8%.

При заседаниях КЭК выявлены следующие нарушения:

Выписка задним числом, из-за несвоевременной подачи историй болезни- 2

Выписка задним числом, ( недостоверное информирование врача) по вине пациента - 2

Испорчен бланк - 5

Утеря 1.

**Формулярная комиссия**

Председателем формулярной комиссии в ЦРБ приказом главного врача назначен заместитель главного врача по лечебной работе Забелина Е.О. В состав комиссии входят все врачи ЦРБ. Секретарем назначена главная медсестра Цыбенова С.Ц. В ЦРБ ассортимент лекарственных препаратов составляет 600-650 наименований с учетом перечня ЖНВЛС и федеральных стандартов лечения, все лекарственные средства состоят на предметно-количественном учете. Заседания формулярной комиссии проводились ежеквартально. На заседаниях комиссии рассматривались следующие вопросы:

- составление муниципального заказа на 2016г.

- рациональное использование лекарственных средств, в т.ч. дорогостоящих препаратов.

- контроль учета и хранения наркотических и психотропных средств.

Лекарственное обеспечение в 2015 году достаточное, для лечебного процесса полностью выделялись необходимые лекарственные препараты.

Муниципальный заказ на лекарственные средства на 2015 г.-приобретено лекарственных препаратов на сумму 10663413т.р. Потребность определяется исходя из планируемых объемов лечебно-профилактических мероприятий, уровня и структуры заболеваемости.

В «Муйская ЦРБ» проводится планерные совещания на тему «Закупка лекарственных средств и медицинского оборудования» в котором присутствуют: главный врач ГБУЗ «Муйская ЦРБ» Мунконов Д.В, зам. глав. врача по АПО Аюшиева Б.Ж, зам. глав. врача по лечебно-профилактической работе Забелина Е.О., глав. м/с Цыбенова С.Ц, глав. бухгалтер Васильева Л.П., зам. По экономическим вопросам Минибаева Е.Г.

В соответствии с поручением президента РФ от 30.11.2011 №3197 «Об исключении дискриминации Российских производителей» издан приказ внутри ЛПУ от 13.01.2011г. №188 «О необходимости приобретения лекарственных препаратов отечественного производства и медицинской техники», ответственный зам. гл. врача. Забелина Е.О.

**3.11.** За отчетный период случаев внутригоспитальной инфекции не выявлено. В ЛПУ ежеквартально проводятся заседания комиссии по профилактике ВБИ, ведется производственный контроль согласно СанПина.

**3 .12.** Больные направляются на ВТМП в основном врачами амбулаторного звена. В 2015 году из стационара были направлены на коронароангиографию 5 пациентов,

**3.13. Планы на 2016 год**

Для улучшения качества медицинского обслуживания населения необходимо:

- В дальнейшем для улучшения работы стационара необходимо решение кадрового вопроса укомплектование терапевтического отделения врачом ординатором. Укомплектовать хирургическое отделение врачом хирургом.

- продолжить работу по повышению квалификации врачей и средних медработников по основным разделам работы, провести учебы по контролю качества лечения больных.

-продолжить работу по выполнению обьемных показателей и индикаторов программы СЭР по стационарной помощи;

- продолжить введение отраслевых стандартов лечения больных по отделениям, порядков ведения больных по нозологиям.

- совершенствовать профилактическую работу, вакцинопрофилактику, санитарно-просветительную работу среди населения, улучшить работу с диспансерными больными по всем нозологическим группам;

- совершенствовать ресурсосберегающие технологии.

- Из-за отдаленности района значительно затруднена и затратна транспортировка больных в республиканские учреждения здравоохранения на санитарном транспорте. Таким образом, предлагаем рассмотреть возможность открытия травматологических коек на базе нашего ЛПУ для Северобайкальского больничного округа с обучением врачей травматологов, приобретением компьютерного томограф;

-На базе детского отделения планируется развитие медицинской реабилитации детей с неврологическими заболеваниями, патологией органов дыхания.

* 1. **Заключения и выводы**

Признать работу стационарной службы удовлетворительной. Перед ЦРБ стоит проблема отсутствия собственного здания стационара. На имеющихся площадях, которыми пользуется стационар на условиях аренды, площадей недостаточно.

.

.

**4. Охрана здоровья матери и ребёнка**

**4.1. Анализ состояния репродуктивного здоровья женщин, сведения о профилактике абортов, доле преждевременных родов, произошедших в учреждениях 3 группы.**

**Характеристика структуры женского населения района**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** |
| **Общее население района**  **Женское население по РБ**  **Женское население в % к обслуживаемому населению** | 11 869  4 449 – 49,3% | 11218  4201 37,5% | 10 802  4014 37,2% |
| **Работающие в % обслуживаемому населению** | 7 581 – 63,9% | 2000 – 47,6% | 1706 – 42,5% |
| **Домохозяйки в % обслуживаемому населению** | 2 321 – 25,7% | 2201 – 52,4% | 2308 – 57,5% |
| **Женщины репродуктивного возраста в % обслуживаемому населению**  **По РБ** | 2811 – 31,2% | 2563 – 22,8% | 2393 – 22,2% |
| **Социально не адаптированные женщины в % обслуживаемому населению** | 105 – 1,1% | 105-2,5% | 101 – 0,93% |
| **Многодетные в % обслуживаемому населению (более 3-х детей с 2006 г.)** | 101 – 1,1% | 101-2,4% | 120 – 1,1% |
| **Инвалиды**  **Фертильного возраста** | 659 – 5,6%  29 – 0,2% | 668 – 5,9%  29-0,69% | 650  28 |
| **Женщины состоящие на учете:**  **РПНД**  **РНД**  **СПИД- центре** | 13 – 0,9% | 26  23  16 — 0,6% | 16  7  14 |
| **Юные матери в % обслуживаемому населению** | 6 – 0,06% | 8 - 0,19% | 5 |
| **Девушки (от 14 до 18 лет)** | 227 – 8,7% | 248 - 5,9% | 225 |

**Структура женского психического нездоровья.**

Состоит на учете в Муйском районе у психиатра, невролога – 34 женщин, в том числе ЖФВ – 28. Состоит на учете с диагнозами:

* Шизофрения – 7, ЖФВ-5
* Олигофрения – 12, ЖФВ-11
* Психоорганический синдром – 1, ЖФВ-1
* МДП – 2, ЖФВ-1
* Неврозы – 3,ЖФВ-1
* Эпилепсия –9 , ЖФВ-9

**4.2. Организация деятельности службы родовспоможения и медицинской помощи детям.**

**Сеть и кадры акушерско-гинекологической службы**.

Акушерско-гинекологическая помощь осуществляется населению Муйского района ГБУЗ « Муйская ЦРБ» с подразделениями: поликлиника, родильным блоком на 5 коек, гинекологическим отделением на 5 коек.

А также Иракиндинской и Северомуйской врачебными амбулаториями, Усть-Муйской ВА, Муйским фельдшерским пунктом.

Штатные единицы:

* Врачи - 1,0 врач акушер – гинеколог поликлиника
* 0,5 районный гинеколог
* 1,0 врач акушер – гинеколог стационара
* 0,5 врач - неонатолог

Средний мед.персонал- 1,0 –акушерка поликлиники п.Таксимо

0,25 – акушерка с.Усть-Муя

1,0 – акушерка п.Северомуйск

5,0 акушерка стационар

**В поликлинике** работает 1 врач и 1 акушерка;

**Родильное и гинекологическое отделение**:

В родильном отделении работают 1 врач и 3 акушерки.

**Поликлиника ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Наименование специалиста | Стаж работы | | Категория | сертификат | Последняя учеба |
| Общ. | По спец. |  |  |
| Шугаева Соелма Цыренгалдановна | Акушер-гинеколог | 15 лет 6 мес | 15 лет 6 мес | II категория | 2015 | 2015 |
| Тимошенко Елена Павловна | Акушерка | 33 лет | 32 лет | - | 2015г. | 2015г. |
| Северомуйская ВА | | | | | | |
| Вязьмина Лариса Викторовна | Фельдшер | 25 года | 2 год | - | 2014г. | 2014г. |
| Усть-Муйская ВА. | | | | | | |
| Губарева Лидия Константиновна | Медсестра врача общей практики | 42 год |  | высшая | 2011г. | 2011г. |

**Родильное отделение**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Наименование специалиста | Стаж работы | | Категория | сертификат | Последняя учеба |
| Общ. | По спец. |
| Шугаева Соелма Цыренгалдановна | Акушер-гинеколог | 15 лет 6 мес | 15 лет 6 мес | II категория | 2015 | 2015 |
| Сивенцева Любовь Николаевна | Врач –неонатолог  Врач –педиатр | 21 лет  40 лет | 21 лет  36 лет | Нет  Высшая | 2012г.  2015 г. | 2012г.  2015г. |
| Бигун Наталья Викторовна | Акушерка | 29 лет | 28 лет | Вторая | 2011 г. | 2011 г. |
| Трофимова Татьяна Анатольевна | Акушерка | 20 лет | 14 лет | первая | 2014 г. | 2014 г. |
| Никитенко Лариса Анатольевна | Акушерка | 22 лет | 22 лет | вторая | 2011 г | 2011 г. |

Обеспеченность кадрами: согласно приказу №572н: 1 врач акушер-гинеколог на 2200 женщин, составляет 54,9%

**Коечный фонд акушерско-гинекологической службы в Муйской ЦРБ.**

Структура акушерско – гинекологической службы ГБУЗ «Муйская ЦРБ», в стационаре функционирует 10 коек акушерско-гинекологического профиля:

* 2 послеродовые койки родильного отделения;
* 3 койки отделения патологии беременности;
* 5 гинекологических коек в отделении хирургического профиля

Гинекологические койки входят в состав отделения хирургического профиля.

ПИТ для беременных отсутствует. Интенсивная терапия беременных и родильниц осуществляется на койках реанимации в количестве 2 штук, которая организована в составе объединенного хирургического отделения ЦРБ.

ПИТ для новорожденных существует в составе родильного отделения для выхаживания недоношенных и новорожденных с различными патологиями.

**Материально-техническая база.**

1. **Финансирование службы охраны материнства и детства.**

**По родовым Сертификатам**

Всего выплачено финансовых средств по:

* 1 талонам: 136000 руб
* 2 талонам: 260200 руб
* 3 талонам: 210400 руб

Из средств Родовых сертификатов Закуплено оборудования на сумму: 313850 руб

Список оборудования: 1. Монитор акушерский МАК-2

Закуплено лекарственных средств: на 34100 руб.

Из средств ОМС оплачивался перевод беременных женщин из групп высокого риска по развитию перинатальной патологии, согласно статье 3, п. 3.9 программы государственной гарантии РБ на 2013год, утвержденный Постановлением Правительства РБ № 773 от 24.12.2012г, на сумму руб.

**Приказ № 42/1 от 9.01.2013г: «О маршрутизации пациентов акушерско-гинекологического профиля».**

**Характеристика материальной базы.**

Оказание акушерско-гинекологической помощи женскому населению осуществляется акушерско - гинекологическим кабинетом районной поликлиники площадью 35 м2, которые разделены на два смежных кабинета. Для приёма беременных женщин и для приёма \* больных. Для производства процедур выделен кабинет площадью 18 м2, который оснащен всем необходимым. Гинекологический кабинет оснащен всем необходимым мягким и твёрдым инвентарем, медицинским инструментарием.

Стерилизация инструментария осуществляется автоклавированием в УСО при Муйской ЦРБ.

Оснащение кабинета согласно приказу №572Н:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование \* |
| 1. | Кресло гинекологическое |
| 2. | Светильник медицинский передвижной |
| 3. | Набор гинекологических инструментов |
| 4. | КольпоскопSom 52 |
| 5. | Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери  и плода малогабаритный *«Avalon» FM 20.* |
| 6. | Стетоскоп акушерский |
| 7. | Весы медицинские |
| 8. | Ростомер |
| 9. | Сантиметровая лента |
| 10. | Тазомер |
| 11. | Аппарат для измерения артериального давления |
| 12. | Стетофонендоскоп |
| 13. | Кушетка медицинская |
| 14. | Ширма |
| 15. | Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию |
| 16. | Пенал для переноса материала в лабораторию |
| 17. | Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов |
| 18. | Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала |
| 19. | Облучатель бактерицидный (лампа) |
| 20. | Амниотест |
| 21. | Персональный компьютер с принтером |
| 22. | Рабочее место врача |
| 23. | Рабочее место медицинской сестры |

Обеспеченность твердым и мягким инвентарем одноразовыми материалами в полном объеме.

**IV. Диспансеризация женщин с невынашиванием и бесплодием.**

1. Количество пациенток, состоящих на учете по невынашиванию беременности – 3

А) консультировано в Республиканском ЦПРиР, из них –1

Б) консультировано в Республиканском ЦПСИр – 2

1. Количество пациенток, состоящих на учете по бесплодному браку – 6

Бесплодие – II - 3 женщины, в том числе обследуются в ООО «Диамед» - 2 женщины.

1. Количество пациенток состоящих на учете с:

А) нарушением менструального цикла – 1

В том числе а) аминореяI – 0

б) аминореяII – 0

в) альгодисменорея - 1

Б) сочетанные гиперпластические процессы в матке, в том числе:

а) гиперпластические процессы эндометрия – 8

б) миома матки – 63

в) генитальный эндометриоз – 1

1. Количество пациенток с патологией перименопаузального периода (в том числе синдром истощения яичников) – 0
2. Данная эффективность лечения профильных больных

а) количество наступивших беременностей –1

б) благополучное родоразрешение – 1.

в) восстановление менструальной функции – 1

Из них пролечено в Республиканском ЦПСиР –0

Других леч. учреждениях – 1.

В санаторно – курортном лечении нуждаются женщины – 7 женщин

В вспомогательных репродуктивных технологиях нуждается – 4 женщина.

**V. Выявляемость гинекологической патологии у детей и подростков**

**1.Количество девочек на территории Муйскому району – 1319**

До 1 года 79

До 6 лет 455

До 14 лет 607

До 18 лет 178

Подростки от 14 до 18 лет 225

Девочек сирот 36 , осмотрены 100%.

**2.Количество ДДУ –7, школ –5, средних учебных заведений –**

**3.Количество детей (девочек) охваченных профосмотром (1 этап)**

Абс. %

До 1 года 79 100

До 6 лет 318 69,9

До 14 лет 478 78,7

До 18 лет 178 100

**4. Выявлено детей из группы «риска».**

Абс. %

До 1 года - -

До 6 лет 8 1,7

До 14 лет 12 1,9

До 18 лет 18 10,1

**5. Из них гинекологической патологией**.

Абс. %

До 1 года 0 0

До 6 лет 3 0,7

До 14 лет 9 1,5

До 18 лет 16 8,9

**6. В т.ч. консультированы детским (подростковым) гинекологом.**

Абс. %

До 1 года 0 0

До 6 лет 0 0

До 14 лет 1 11,1

До 18 лет 10 62,5

**7. Структура гинекологической заболеваемости, выявленной на профосмотрах.**

Вульвовагиниты – 5

В.т.ч. синехии –0

Нарушения менструального цикла – 0

В.т.ч. ювинильное кровотечение – 0

Аменорея – 0

Альгодисменорея – 4

Задержка полового развития - 0

Преждевременное половое развитие – 1

Воспаление придатков – 0

Опухолевидные образования (кисты) – 0

Аномалии развития половых органов – 0

Травмы половых путей - 0

Прочее – 18

**8. Беременность у подростков.**

До 14 лет -0

15 лет – 2

16 лет – 0

17 лет – 6

**9. Исход беременности. Охват контрацепцией**

**абс. %**

роды –5 самопроизв. выкидыши - 0

миниаборты – 1

артиф. Аборт – 2

прерывания по мед.показ - 0

прерывания по соц. показ – 0

Внебольничных абортов – 0

**10. Охват контрацепции сексуально-активных подростков (Абс., в %)**

35 – гормональная контрацепция

0 - ВМС %

***Профилактическая работа с подростками девочками***

В Муйском районе проводится профилактическая работа с подростками девочками до 14 лет и старше – до 18 лет. Врачи акушер- гинеколог, врач – педиатр в течении 2015 года проводили курс лекций в школах района на тему:

* «Гигиена девочек, девушек»;
* «Половое созревание»;
* «Профилактика ЗППП и венерических заболеваний»;
* «Контрацепция».

**Проведенные осмотры женщин на онкологическую патологию**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** |
| Осмотрено всего женщин | 7855 | 2057 | 1764 |
| Дисплазия шейки матки | 6 | 5 | 4 |
| Cr шейки матки | 1 | 4 | 2 |
| Мастопатии | 18 | 3 | 4 |
| Cr молочной железы | 0 | 2 | 2 |
| Хронический цервицит | 72 | 65 | 16 |
| Полипов шейки матки | 8 | 6 | 1 |

Дисплазии шейки матки 100 % пролечены, из них в Республиканских учреждениях здравоохранения.

Полипэктомий 1 (100%).

Ножевая биопсия шейки матки - 1.

Раздельных диагностических выскабливаний проведено 41 операция.

**Злокачественные новообразования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** |
| Сr молочной железы | 23 | 16(2) | 18(2) |
| Сr шейки матки | 2 (1) | 14(4) | 16(2) |
| Cr тела матки | 3 (0) | 10(6) | 10 |
| Cr яичника | 1 (0) | 4(1) | 5(1) |
| % онко запущенности | 1% | 1 сл-7,7% | 1 сл — 20% |

**Анализ основных показателей амбулаторной службы.**

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Состояло на учете на конец года** | **2013** | | **2014** | | **2015** |
|  |  | 75 |  | 88 |
| Вновь взято на учет | 151 |  | 179 |  | 179 |
| Из них до 12 недель | 129 |  | 155 |  | 163 |
| % ранней явки по ЦРБ  по РБ  по РФ | 129 | 85,4% | 155 | 87,5% | 163 91,1% |
| От 12 до 28 недель | 22 | 14,7% | 20 | 11,2% | 12 |
| Свыше 28 недель | - | - | 4 | 2,2% | 4 |
| Прибыли | 20 | 13,2% | 17 |  | 22 |
| Выбыли | 12 | 7,9% | 39 |  | 31 |
| Закончили беременность всего  по РБ  по РФ | 149 | 98,8% | 144 |  | 169 |
| Из них срочными родами | 135 | 89,4% | 133 | 92,4% | 161 95,3% |
| Преждевременными родами 28-37 нед.  по РБ  по РФ | 14 | 9,3% | 4 | 4-2,7% | 8 4,7% |
| Аборты до 22 недель | 2 |  | 7 | | 8 |
| Состоит на учете на конец года | 82 |  | 88 | | 89 |
| Из числа закончивших беременность | 149 | | 144 | | 169 |
| Осмотрены терапевтом | 149 | 100% | 142 |  | 169 |
| До 12 недель | 101 | 67,8% | 108 | 75% | 140 82,8% |
| Осмотрены стоматологом | 148 | 99% | 140 | 97,2% | 169 |
| Санировано | 4 | 2,7% |  |  |  |
| Страдали экстрагенитальной патологией | 149 | 100% | 95 | 65,9% | 73 43,2% |
| В т.ч.сердечно-сосудистыми заболеваниями | 9 | 6% | 8 | 5,5% | 12 7,1% |
| Анемией | 37 | 24,8% | 35 | 24,3% | 24 14,2% |
| Пиелонефритом | 25 | 16,8% | 38 | 26,4% | 23 13,6% |
| Гестозы | 24 | 16,1% | 3 | 2,1% | 1 0,6 |
| Угроза прерывания беременности, угроза преждевременных родов | 40 | 26,8% | 23 | 15,9% | 63 |
| - до 22 недель | 26 | 17,4% | 12 | 8,3% | 47 |
| - от 22 до 27 нед. | 4 | 2,7% | 3 | 2,1% | 6 |
| - от 28 до 37 нед. | 10 | 6,7% | 8 | 5,6% | 10 |
| Вассерманизированы трижды | 138 | 92,6% | 133 | 92,4% | 154 91,1% |
| Обследованы на группу и Rh фактор | 149 | 100% | 144 | 100% | 169 |
| Из них Rh отрицательных | 17 | 11,4% | 15 |  | 10 |
| Выдано декретных отпусков | 68 | 45,6% | 78 |  | 113 |
| Сделано посещений всего | 2029 | | 2029 |  | 2517 |
| До родов | 1880 | | 1907 |  | 2366 |
| После родов | 149 | | 122 |  | 151 |
| Кровотечения во время беременности | - | | 1 |  | - |

Количество женщин взятых на «Д» учет по беременности в 2015 г. осталось на том же уровне. Структура экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин не изменилась.

**Анализ высокой группы риска**

* 1. Всего беременных – 169
  2. из них высокой группы риска (абс.число и %) – 58 – 34,3 %
  3. распределение по возрасту:
* 15-17 лет – 5
* 18 – 29 лет – 26
* 30 – 39 лет – 26
* 40 и выше - 1
  1. распределение по нозологии
* рубец на матке – 25
* умеренная преэклампсия – 1
* АГ – 10
* прочее – 17
  1. количество консультированных в РПЦ – 58
  2. количество передаваемых по мониторингу – 58
  3. место родоразрешения – 34 в РПЦ, в ЦРБ- 18, выбыло — 6.
  4. родоразрешились – 58,
* путем кесарева сечения – 32,
* через естественные родовые пути –26 ,
  1. преэклампсия умеренная – 1.
  2. преэклампсия тяжелая - -.

**Структура родоразрешения и консультаций беременных женщин в РПЦ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РПЦ** | **2013** | **2014** | **2015** |
| Родоразрешение | 25 – 16,8% | 30-20,8% | 38- 22,5% |
| Консультация | 19 – 12,6% | 18-12,5% | 30 -17,7% |

В динамике трех лет количество родоразрешений женщин в РПЦ повысилась на 5,7%.

На родоразрешение и консультацию в РПЦ направляются женщины с района по причине высокой степени риска:

* Рубцы на матке
* ЭГП
* Преэклампсия;
* Сахарный диабет;
* ОАА по перинаталу
* Юные беременные
* ВПР плода
* СЗРП 2-3 ст
* Перенашивание при неготовых родовых путях
* Предлежание плаценты
* ПРПО на недоношенном сроке.

**VII . Динамика абортов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2013** | **2014** | **2015** |
| Общее количество абортов | 133 | 127 | 115 |
| Медицинский аборт |  | 98 | 62 |
| Из них мини | 41 | 17 | 25 |
| Медикаментозный аборт | 1 | 5 | 12 |
| Артифициальные аборты до 12 недель (выкидыши) | 27 | 27 | 49 |
| Аборты на сроках 12-21 нед. | 1 | 2 | 4 |
| Из них по медицинским показаниям | 1 | - | - |
| Криминальные аборты | 1 | - | - |
| Аборты у первобеременных | 4 | 2 | 1 |
| Аборты у юных | 5 | 3 | 5 |
| Аборты на 1 000 ЖФВ | 47,3 | 49,5 | 48,1 |
| На 100 родившихся живыми и мертвыми | 107,3 | 86,9 | 95 |
| Удельный вес миниабортов | 39,4 | 17,3 | 40,3 |
| Мини-аборты на 1000 ЖФВ | 14,5 | 0,85 | 10,4 |
| Процент женщин с ВМС, к числу ЖФВ | 13% | 14% | 11% |
| Процент женщин, использующих гормональную контрацепцию к ЖФВ | 15% | 16% | 18% |

Медицинские аборты методом вакуум-аспирации проведено 50-80,6%

Абортов у девочек

- до 14 лет - 0

Девушки 15-17 лет: 3

С девушками проведена беседа, рекомендована гормональная контрацепция.

В рамках акции « Подари мне жизнь» в районе проведена неделя против абортов с 6 по 12 июля 2015 года. Подготовлена и опубликована статья «Морально-этические аспекты медицинского аборта и методы контрацепции» в газете « Муйская новь». Разработаны и распространены среди населения района буклеты «О вреде абортов» в количестве 200 шт. Проведено 123 индивидуальные беседы о медицинском, нравственном и этическом вреде абортов с женщинами обратившимися для проведения аборта в женскую консультацию. Согласно Протокола проведения прерывания беременности соблюдается «неделя тишины». В организациях района проведено 12 лекций о профилактике нежелательной беременности и методах контрацепции.

**Анализ демографической ситуации в Муйском районе.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** |
| Рождаемость на 1000 населения | 13,8 | 13,1 | 15,8 |
| Общая смертность на 1000 населения | 9,9 | 9,7 | 9,9 |
| Естественный прирост на 1000 населения | +3,9 | +3,4 | +5,9 |
| Младенческая смертность на 1000 родившихся живыми | - | 13,6 | 5,8 |
| Материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми | - | - | - |
| Перинатальная смертность на 1000 родившихся живыми и мертвыми | 1,6 | 18,5 | 23,4 |

В 2015 году родилось детей живыми - 118, 3 случая перинатальной смертности за счет антенатальной потери плода.

**Протокол врачебной комиссии от 14.12.2015 года: разбор случая антенатальной смертности у Фалилеевой Т.А. 29 лет, проживающей по адресу п.Таксимо, ул.Новоселов,28-4**

Присутствовали:

Главный врач Мунконов Д.В.

Зам. главного врача по МОНР Аюшиева Б.Ж.

Врач акушер-гинеколог Шугаева С.Ц. (докладчик)

Врач акушер-гинеколог Вериго А.В. (рецензент)

Врач патологоанатом Долбин С.В.

Представлена обменная карта беременной № 196 , индивидуальная карта беременной №196

ФалилееваТ.А.02.08.1986 года рождения, работающая, образование среднее специальное, взята на "Д" учет по беременности 24.08.2015 на сроке гестации 15-16 недель.

Данная беременность 5, роды 3, медабортов 1, выкидыш ( замершая беременность)1

I беременность в 2006 г – роды в срок в Улан-Удэ, беременность осложнилась гестозом, ХВУГП. Вес плода 2800.

II беременность в 2007 г –роды в срок. Вес плода 2020.

III беременность в 2008 г- медицинский аборт до 12 недель без осложнений

IV беременность март 2015 г – замершая беременность на сроке 8 недель.

V беременность 2015 г -настоящая.

Брак зарегистрирован. Образование среднее специальное. Место работы РУО МАДОУ Золотой ключик, мл. воспитатель.

Группа крови А (II), Rh (+) положительная. Операций, травм, гемотрансфузий не было. Вредные привычки — курила до беременности. Аллергоанамнез без особенностей. Общие анализы крови, мочи в пределах нормы. Б/х СРБ ++++.ПТИ: протромбиновое время, протромбиновое отношение, МНО укорочено, ПТИ- удлинено. ЦМВ igG полож, Clamydia tr. полож, титр 1:10. За время наблюдения посетила женскую консультацию 8 раз. Осмотрена терапевтом при постановке на учет и в 30 недель ДЗ: Ревматоидный полиартрит. Дважды осмотрена ЛОР врачом, окулистом, стоматологом и педиатром. Консультирована дерматовенерологом, инфекционистом.

УЗИ проведено 3 раза:

02.09.2015г в Муйской ЦРБ Закл: Беременность 16-17 нед.

02.10..2015г в Нижнеангарске Закл: беременность 19-20 нед. Тазовое предлежание. Гипертонус матки. Низкая плацентация.

09.12.2015г Закл: Признаки антенатальной гибели плода на сроке по фетометрии 25 нед 5дн. Абсолютное маловодие.

Оценка риска перинатальной патологии 5 балла. Оценка акушерских факторов риска 8 баллов.

Составлен план ведения беременности с учетом индивидуальных особенностей беременной.

Беременность наступила ч/з 2 месяца после замершей беременности. На Д учет по беременности встала на сроке 15-16 недель. Первая половина беременности протекала без особенностей. Со срока 24-25 нед отставание ВДМ от срока не расценено правильно. ДЗ: СЗРП выставлен запоздало на сроке 30 недель, что привело к антенатальной гибели плода 09.12.2015г.

09.12.2015г госпитализирована в р/о ЦРБ

Родоразрешена 10.12.2015 18 ч 40 мин. Плод мужского пола (масса-895, рост-37) без признаков жизнедеятельности. По шкале Апгар 0-0 баллов.

Женщина в послеродовом периоде без особенностей.

**Протокол вскрытия мертворожденного ребенка** №15. Дата вскрытия 19.10.2015г.

Патологоанатомический диагноз: Внутриутробная гипоксия плода: первичный ателектаз легких; острое венозное полнокровие внутренних органов, жидкая кровь в полостях сердца; мелкоточечные и мелкоочаговые кровоизлияния в мягкие мозговые оболочки головного мозга, висцеральную и париетальную плевру, слизистые и серозные оболочки кишечника, эпикард, капсулу вилочковой железы.

**Дефекты:**

-беременность наступила без предгравидарной подготовки;

-позднее взятие на учет по беременности;

-на этапе амбулаторного наблюдения пропущен синдром задержки внутриутробного развития плода;

**Выводы:**

учитывая отсутствие своевременной диагностики ЗВУР и ФПН неверно выбрана тактика ведения беременности. Случай считать управляемым и предотвратимым, при своевременной диагностике ЗВУР и ФПН.

с целью снижения перинатальных потерь необходимо:

-усилить контроль зав. поликлиникой за Д наблюдением беременных.

-врачам акушер-гинекологам Шугаевой С.Ц.,Вериго А.В. в связи с несвоевременной постановкой диагноза ЗВУР объявить замечание, направить на обучение на симуляционный цикл.

**Протокол врачебной комиссии от 25.08.2015 года: разбор случая антенатальной смертности у Раменской О.В. 33 года, проживающей по адресу п.Таксимо, ул.Таежная 9-2**

Присутствовали:

И.о. главного врача Дондокова Е.Ц.

И.о зам. главного врача по лечебной работе Сивенцева Л.Н.

Врач акушер-гинеколог Шугаева С.Ц. (докладчик)

Врач акушер-гинеколог Вериго А.В. (докладчик)

Врач анестезиолог-реаниматолог Забелина Е.О.

Врач анестезиолог-реаниматолог Цыренжапов С.Р. (рецензент)

Врач патологоанатом Долбин С.В.

Представлена обменная карта беременной № 88 , индивидуальная карта беременной №88

Раменская О.В. 23.07.1982 года рождения, работающая, образование среднее специальное, взята на "Д" учет по беременности 12.01.2015 на сроке гестации 10 недель. Сделано явок 19. Брак не зарегистрирован. Беременность по счету 6, желанная. Роды предстоят 2. Вредные привычки отрицает. Аллергоанамнез без особенностей. Наследственность не отягощена. Гемотрансфузии отрицает. Хронические заболевания отрицает. Гепатит, туберкулез отрицает. Последняя менструация от 5.11.14 По органам и системам без особенностей.

Составлен план ведения родов.

При постановке на учет назначено обследование по порядку оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекологии, утвержденному по приказом Министерством Здравоохранения РФ от 1.09.2012 № 572н".

Выявленная патология (ИФА): хламидии IgG сильно положительно 1:80, ЦМВИ IgG положительно, ВПГ-2 IgG положительно.

Проведен забор биологического материала на исследование материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией при обследование в I триместре в соответствии с приказом по порядку оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекологии, утвержденному по приказом Министерством Здравоохранения РФ от 1.09.2012 № 572н". Но в связи с отсутствием авиационного транспорта, отправка биологического материала на исследование была невозможна.

Проведены УЗ-исследований:

24.12.14 - врач Аюшеева Б.Ж. (Таксимо) заключение: беременность 7-8 недель

04.02.15 - врач Аюшеева Б.Ж. (Таксимо) заключение: 14-15 недель беременности, предлежание плаценты IIст

12.03.2015 - врач Аюшеева Б.Ж.(Таксимо) заключение: беременность 18 недель вентрикуломегалия у плода, предлежание плаценты I ст

30.03.15 - врач Городец (Краснокаменск) заключение: плод соответствует 20 неделям 3 дням

30.04.15 - врач Вериго А.В. (Таксимо) заключение: сердце плода 4х камерное, клапаны и сосуды без видимой патологии ЧСС=136 уд в мин.

10.06.15 - врач Галсанова Ч.А. (Таксимо) заключение: плод соответствует 28 неделям 4-6 дням

17.06.15 - Галсанова Ч.А. (Таксимо) заключение: беременность 30 неделям по фетометрии

13.08.15 - врач Вериго А.В. (Таксимо) заключение: 39-40 недель беременности

20.08.15 - врач Вериго А.В. (Таксимо) заключение: 41,1 неделя беременности по месячным, по фетометрии 34-35 недель .ЗВУР III ст. Выраженное маловодие. ХФПН. НМПК III ст

12.08.2015 поступила на дородовую госпитализацию с диагнозом: беременность 39-40 недель. ОАА. Носитель ЦМВИ, ВПГ-2. ХФПН. Внутриутробная гипоксия плода легкой степени. ПНВ. Направлена врачом А.В. Вериго. На 20.08.2015 диагноз: беременность 40 недель.ОАА. Носитель TORCH-инфекции. Шейка матки по Бишопу 5б- незрелая. КТГ от 20.08.2015 - 6 баллов. УЗИ заключение от 20.08.2015 - беременность по мес. 40-41 недели, по фетометрии 34-35 недель. Выраженное маловодие. ХФПН. ЗВУРП III ст. НМПК III ст. Проведена консультация по телефону с заведующей АДКЦ Кушеевой И. У. (47-16-87). Диагноз: беременность 40-41 недели. ОАА. ХФПН. СЗРП III ст. Прогрессирующая антенатальная гипоксия плода. Рекомендовано: экстренное родоразрешение оперативным методом.

20.08.2015 13ч40 мин-15ч10мин операция: лапаротомия по Пфанненштилю . Кесарево сечение в нижне маточном сегменте поперечным разрезом. 13ч 50 мин извлечен плод мужского пола (масса-1900, рост-46) без признаков жизнедеятельности с множествен-ными ВАР. По шкале Апгар 0-0 баллов.

Женщина в послеродовом периоде без особенностей.

**Протокол вскрытия мертворожденного ребенка** №10. Время вскрытия 09 часов 05 мин. 21.08.2015г.

Патологоанатомический диагноз: 1) Врожденные пороки развития. Пороки развития черепа и головного мозга с отсутствием дифференцировки коркового и мозгового вещества и желудочков мозга, дефектом срединной части лобной кости и истончением теменных костей свода черепа. Пороки развития органов пищеварения с атрезией анального отверстия и стенозом поперечной ободочной кишки. Пороки развития дыхательной системы с гипоплазией легких. Пороки развития конечностей с отсутствием пястно-фаланговых суставов 1-х пальцев кистей.

**Дефекты:**

-не выполнено исследование материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией при обследование в I триместре из-за отсутствия авиарейса, невозможности отправки биологического материала;

-на этапе амбулаторного наблюдения пропущен синдром задержки внутриутробного развития плода;

-при проведении УЗ-исследований не выявлены множественные пороки развития;

-при подозрении на вентрикуломегалию у плода ( УЗИ от 12.03.2015г.Заключение: Беременность 18 нед. Вентрикуломегалия у плода. Предлежание плаценты 1ст. УЗИ контроль через 2 нед.(сердце, ЦНС). Врач Аюшиева Б.Ж. , беременная не обследована в связи с выездом в г. Краснокаменск Забайкальского края с 23 марта по 10 апреля

**Выводы:**

учитывая отсутствие своевременной диагностики ЗВУР и МВПР неверно выбрана тактика ведения беременности и родов. Случай считать управляемым и предотвратимым, при своевременной диагностике ЗВУР и МВПР.

с целю снижения перинатальных потерь необходимо:

-врачам УЗД Галсановой Ч.А., Вериго А.В. объявить замечание, направить на ТУ по пренатальной диагностике.

-врачам акушер-гинекологам Шугаевой С.Ц., Вериго А.В. в связи с несвоевременной постановки диагноза ЗВУР объявить замечание.

**Протокол врачебной комиссии от 26.10.2015 года: разбор случая антенатальной смертности у Фалеткиной М.А. 28 лет, проживающей по адресу п.Таксимо, ул.Механизаторов 1-3**

Присутствовали:

Главный врач Мунконов Д.В.

Зам. главного врача по МОНР Аюшиева Б.Ж.

Врач акушер-гинеколог Шугаева С.Ц. (докладчик)

Врач акушер-гинеколог Вериго А.В. (рецензент)

Врач патологоанатом Долбин С.В.

Представлена обменная карта беременной № 176 , индивидуальная карта беременной №176

Фалеткина М.А.15.06.1987 года рождения, работающая, образование среднее специальное, взята на "Д" учет по беременности 07.07.2015 на сроке гестации 19-20 недель. Сделано явок 9. Брак не зарегистрирован. Беременность по счету 6, желанная. Роды предстоят 2. Вредные привычки курение. Аллергоанамнез без особенностей. Наследственность не отягощена. Гемотрансфузии отрицает. Хронические заболевания пиелонефрит. Гепатит, туберкулез отрицает. Lues в анамнезе с 2010г. Последняя менструация до мед. аборта. Мед. аборт 05.02.2015г. По органам и системам без особенностей.

Составлен план ведения родов.

При постановке на учет назначено обследование по порядку оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекологии, утвержденному по приказом Министерством Здравоохранения РФ от 1.09.2012 № 572н".

Выявленная патология (ИФА): хламидии IgG сильно положительно 1:160, ЦМВИ IgG положительно.

Пропущен забор биологического материала на исследование материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией при обследование в I триместре в соответствии с приказом по порядку оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекологии, утвержденному по приказом Министерством Здравоохранения РФ от 1.09.2012 № 572н" в связи с поздней явкой.

Беременность развивалась на фоне курения, отравления эмалью на сроке 27 недель, ОРВИ, о. ринотрахеобронхита на сроке 30 недель, АГ 1 ст с 32 недель.

Проведены УЗ-исследований:

30.07.2015 - врач Аюшеева Б.Ж. (Таксимо) заключение: беременность 23 недели 3дня по фетометрии. , предлежание плаценты II ст

28.08.15 - врач Вериго А.В.(Таксимо) заключение: 26-27 недель беременности. Низкая плацентация.

16.10.2015 - врач Аюшеева Б.Ж.(Таксимо) заключение: признаки антенатальной гибели плода. По фетометрии 31-32 недели.

16.10.2015 поступила на госпитализацию с диагнозом: беременность 34 недели. ОАА. ХФПН, декомпенсация. СЗРП II ст. Антенатальная гибель плода. Lues в анамнезе. Носитель ЦМВ, хламидиоза.

Родоразрешена 17.10.2015 18 ч 35 мин. Плод мужского пола (масса-1660, рост-48) без признаков жизнедеятельности. По шкале Апгар 0-0 баллов.

Женщина в послеродовом периоде без особенностей.

**Протокол вскрытия мертворожденного ребенка** №15. Дата вскрытия 19.10.2015г.

Патологоанатомический диагноз: Внутриутробная гипоксия плода: первичный ателектаз легких; острое венозное полнокровие внутренних органов, жидкая кровь в полостях сердца; мелкоточечные и мелкоочаговые кровоизлияния в мягкие мозговые оболочки головного мозга, висцеральную и париетальную плевру, слизистые и серозные оболочки кишечника, эпикард, капсулу вилочковой железы.

**Дефекты:**

-беременность наступила без предгравидарной подготовки;

-позднее взятие на учет по беременности;

-на этапе амбулаторного наблюдения пропущен синдром задержки внутриутробного развития плода;

-врачами УЗИ не проведено доплер при степени зрелости плаценты 2 ст на сроке 23 недели, не соблюден протокол обследования УЗИ в 26-27 нед.

**Выводы:**

учитывая отсутствие своевременной диагностики ЗВУР и ФПН неверно выбрана тактика ведения беременности. Случай считать управляемым и предотвратимым, при своевременной диагностике ЗВУР и ФПН.

с целью снижения перинатальных потерь необходимо:

-усилить контроль зав. поликлиникой за Д наблюдением беременных.

-врачам УЗД Аюшиевой Б.Ж, Вериго А.В. объявить замечание, направить на ТУ по пренатальной диагностике.

-врачам акушер-гинекологам Шугаевой С.Ц., в связи с несвоевременной постановкой диагноза ЗВУР объявить замечание, направить на обучение на симуляционный цикл.

**Инвалидность женского населения**

на 10 000 населения

Всего женщин – инвалидов по ЦРБ – 659– 5,6%,

Из них: женщин фертильного возраста – 28 – 0,2%

*Структура инвалидности женщин фертильного возраста*

1 место – сердечно – сосудистые заболевания.

2 место – онко - заболевания.

3 место –костно – мышечные заболевания

Во время беременности нет случаев заболеваемости туберкулезом. Выявлено Cr шейки матки in situ.

1. **Анализ показателей стационарной службы.**

**Количество родов по району – 169, родов в ЦРБ – 121 , РПЦ – 38.**

Родоразрешилось путем кесарево сечение в районе 43 женщин, в том числе 24 в РПЦ, из них 7 экстренных, 17 – плановых. В ЦРБ –27 путем кесарево сечения, из них 85,2 % экстренных.

В дневном стационаре пролечено всего пациенток, без осложнений.

***Роды*** *в* ***ЦРБ:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Всего** | **% нормальных** | **% срочных** | **% преждевременных** | **% оперативных** | **Травматизм новорожденных** | **% затрудненных** | **Нарушение род. деятельности** |
| 121 | 71,1 | 96,7 | 3,3 | 22,3 | 1,6 | 1,6 | 3,3 |
| У социально неадаптированных | 1 — 0,82% | - | - | - | - | - | - |
| У ВИЧ-инфиц | - | - | - | - | - | - | - |
| У больных ТБЦ | - | - | - | - | - | - | - |
| У больных сифилисом ( в анамнезе) | 1 — 0,82% | - | 1 — 0,82% | - | - | - | - |
| У больных псих. заболеваниями | 1 — 0,82% | - | - | - | - | - | - |
| У наркоманок | - | - | - | - | - | - | - |
| У алкоголичек | - | - | - | - | - | - | - |
| После ЭКО | - | - | - | - | - | - | - |

Тяжелых гестозов не было, запоздалых родов не было, плановых родовозбужнений не было.

Вызовов санитарной авиации всего 1, вывезено женщин 5.

***Структура экстрагенитальной патологии***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Нозоология** | **Абс. число** | **%** |
| Анемия | 24 | 14,2 |
| АГ | 11 | 6,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 23 | 13,6 |
| Венозные осложнения | 6 | 3,5 |
| Болезни системы кровообращения | 12 | 7,1 |
| Болезни эндокринной системы | 1 | 0,6 |

**Анализ кровотечений и ГСИ**

1. Кровотечения–всего 2(1,6%)

* во время беременности - 1 (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты 1 степени)
* в 1 периоде родов – 1 (ПОНРП 1ст)
* в 3 и раннем послеродовом периоде- нет
* в позднем послеродовом периоде -нет.

1. по объему

* до 500 мл – 2 (100%)
* **до 1000 мл** - нет

- до1500 мл – нет

- более 1500 мл -нет

1. метод родоразрешения при кровотечениях

-самостоятельные -1.  
-оперативные – 1.

1. исходы для матери

* выписана домой – 2
* перевод (причина)-нет.

1. Исход для ребенка

* выписан домой – 2
* перевод ( причина)-нет
* перинатальная смертность (диагноз матери и ребенка) -нет

1. количество эндометритов – нет
2. количество перитонитов –нет
3. маститов – нет.
4. других ГСО -нет

**Показатели стационарной службы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Родильное отделение** | | | | | | | | | | | | **Гинекологическое отделение** | | | | | |
| **Родильные койки** | | | | | | **ОПБ** | | | | | |
| **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | |
| Коечный фонд | 2 | | 2 | | 2 | | 4 | | 4 | | 3 | | 9 | | 9 | | 5 | |
| Обеспеченность койками на 10 тыс. женского населения | 4,4 | | 4,7 | | 2,4 | | 12,7 | | 9,5 | | 3,6 | | 14,2 | | 7,0 | | 6,1 | |
| Средняя занятость  ( в днях) | 260,5 | |  | | 290,5 | | 297,5 | |  | | 330,3 | | 280,9 | | 263,7 | | 306,4 | |
| Средняя длительность пребывания  (в днях) | 4,2 | |  | | 4,7 | | 6,6 | |  | | 7,9 | | 6,3 | | 7,0 | | 6,6 | |
| Оборот койки (в количестве больных) | 62 | |  | | 61 | | 45 | |  | | 41,3 | | 44,6 | | 37,7 | | 45,8 | |
|  | **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | | **2013** | | **2014** | | **2015** | |
| **план** | **факт** | **план** | **Факт** | **план** | **факт** | **план** | **факт** | **план** | **Факт** | **план** | **факт** | **план** | **факт** | **план** | **Факт** | **план** | **факт** |
| Число койко - дней | 560 | 521 |  |  | 581 | 581 | 1200 | 1190 |  |  | 991 | 991 | 1600 | 2528 | 1558 | 2373 | 1532 | 1532 |
| Пролечено больных | 130 | 124 |  |  | 121 | 121 | 185 | 180 |  |  | 124 | 124 | 213 | 401 | 200 | 339 | 229 | 229 |

**Хирургическая активность.**

Гинекологических лапаротомные операции проведенные в объединенном отделении хирургического профиля, всего 33, из них:

* Тубэктомия по поводу внематочной беременности – 4;
* Плановая стерилизация — 1;
* Диагностическая лапаротомия — 1;
* Кесарево сечение – 27.

Интенсивная терапия проводится на 2 койках в составе объединенного отделения, средний койко день составило

Удельный вес родов обезболенных методом региональной анальгезии составил %.

**ОТЧЕТ по неонатальной службе в Муйской ЦРБ**

Врачей-неонатологов -1,0,

Из них обучены по протоколу реанимации -1

Присутствие неонатологов на родах – 100%

Родильное отделение на - 2 коек Для новорожденных - 2 коек

Удельный вес палат «мать и дитя»- 100 % Наличие ПИТ - в общем

отделении ЦРБ

**Показатели работы:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2013** | **2014** | **2015** |
| Родилось всего в ЦРБ/в РПЦ | 124/25 | 108 | 118 |
| Из них доношенные | 110 | 105 | 116 |
| Недоношенные | 14 | 3 | 2 |
| Детей от оперативных родов всего | 39 | 18 | 27 |
| От плановых кес/сечений | 12 | 5 | 4 |
| От экстренных кес/сечений | 25 | 13 | 23 |
| Акушерские щипцы | - | - | - |
| Вакуум-экстракция | 2 | - | - |
| Двойни | 1 | - | - |
| Привито БЦЖ | 144 | 99 | 112 |
| Привито БЦЖ-М | 2 |  | - |
| Мед. Отводы от БЦЖ | 1 |  | 2 |
| Отказы родителей от вакцинации БЦЖ | 2 |  | 4 |
| Привито против гепатита В | 146 | 100 | 114 |
| Мед. Отводы от гепатита В | 1 |  |  |
| Отказы родителей от вакцинации против гепатита В | 2 |  | 4 |
| Охват неонатальным скринингом | 149 | 105 | 118 |
| Находились на ИВЛ | 2 |  | 1 |
| Снято с ИВЛ в род. доме | 2 |  | 1 |
| Средний ИВЛ - день | 4 |  | 3часа |
| Умершие всего/недоношенные | 0 | 1 | - |
| Умершие от 0 до 7 суток жизни | 0 | 2 | - |
| Мертворожденные | 2 |  | 3 |
| Летальность |  |  | - |
| Ранняя неонатальная смертность | 0 |  | - |
| Перинатальная смертность | 1,6 | 18,5 | 25,4 |
| Досуточная летальность | 0 | 1 | - |

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО МУЙСКОМУ РАЙОНУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **2013** | **2014** | **2015** |
| Детей с низкой оценкой по шкале Апгар (менее 6) | 2 | 1 | 3 |
| Гипоксически-ишемическое поражение ЦНС | 2 | 6 | 10 |
| СДР | 1 | 2 | - |
| ВУИ |  |  | - |
| Родовая травма ЦНС |  | 2 | 2 |
| Кефалогогематомы |  |  | 2 |
| Переломы ключиц |  |  | - |
| Гемолитическая болезнь |  |  | - |
| Геморрагическая болезнь |  |  | - |
| Анемия | 1 |  | - |
| Коньюгационная желтуха |  | 2 | 1 |
| ЗВУР |  | 8 | 4 |
| ВПР всего |  | 1 | 2 |
| Малые формы инфекции |  |  | - |
| Общая заболеваемость |  |  | 21 |
| Абсолютная заболеваемость |  | 29 | 21 |
| Заболеваемость доношенных |  |  | 19 |
| Заболеваемость недоношенных |  |  | 2 |

**Распределение по весу**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вес** | **2013** | **2014** | **2015** |
| Менее 1000 | 1 | - | - |
| 1000-1499 | 1 | - | - |
| 1500-1999 | - | 1 | - |
| 2000-2499 | 2 | 5 | 3 |
| 2500-2999 | 27 | 17 | 16 |
| 3000-3499 | 38 | 38 | 44 |
| 3500-3999 | 37 | 30 | 36 |
| 4000 и более | 15 | 16 | 19 |

**Распределение по срокам преждевременных родов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сроки** | **2013** | **2014** | **2015** |
| 22-27 нед. | 1 | - | - |
| 28-33 нед. | 1 | 2 | 2 |
| 34-37 нед. | 2 | 1 | 2 |

Санитарным транспортом 1 случай перевода ребенка.

Количество детей на мониторинге 5.

Детской заболеваемости не было.

Случаев ГСИ -0

Доля детей, находившихся на грудном вскармливании, к числу  
детей, достигших возраста 1 г

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2013** | **2014** | **2015** |
| От 3-6 месяцев | 32% | 63% | 86% |
| От 6 мес. до 1 года | 64% | 24% | 30% |
| РБ |  |  |  |

Смертность по нозологии: Мертворожденных –3

Ранняя неонатальная смертность-0

СДР синдром (инфекционная пневмония) — 0

СОП: гипоксически - ишемическое поражение ЦНС-0

Фоновые состояния: глубокая недоношенность-нет.

Морфологическая незрелость внутренних органов-нет.

**4.3. Итоги проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребёнка.**

В 2013 году внедрена пренатальная диагностика плода. 2 врача прошли обучение на семинаре, проведенном в сентябре 2013 года специалистом по пренатальной диагностике РМАПО, также прошли обучение на базе РПЦ в отделении лучевой диагностики. В 2015 году направлено на пренатальный скрининг 123 образцов сыворотки беременных женщин 11,5-13,5 недель, что составило 76,8% от всех вставших на учет беременных женщин, или 86,6% от вставших на учет до 14 недель. Осложняет доставку образцов крови беременных женщин в медико-генетическую лабораторию отмена авиарейсов из-за погодных условий.

**ВЫВОДЫ.**

* Оснащенность кадрами: согласно приказу №572н: 1 врач акушер-гинеколог на 2200 женщин, составляет 54,9 %.
* Повышение процента ранней явки на 4% в течении 2х последних лет, говорит об усилении амбулаторно- поликлинической службы путем привлечения Врача акушер- гинеколога, акушерку смотрового кабинета, информированности населения об необходимости ранней явки для постановки на учет по беременности.
* Внедрение ВРТ дал шанс одной семейной паре стать родителями, также 3 пары находятся на Д учете по беременности.
* Охват Диспансеризацией детей, в том числе детей сирот приблизился к 100%, в 2016г запланировать обучение врача акушер-гинеколог или врача педиатра по детской и подростковой гинекологии.
* Процент медикаментозных абортов составил 19,3%, что выше в 3 раза по сравнению с 2014 годом. Необходимо широкое распространения информации об этом методе прерывания беременности в ранних сроках беременности, об безопасности метода.
* Заболеваемость туберкулезом у беременных женщин не было, т.к. проводится профилактические беседы у этой группы лиц, своевременное прохождение ЖФВ флюро- обследования и выявление заболевания.
* Онкологической патологии во время беременности выявлена у одной беременной. Проводить работу по привлечению населения старшего трудоспособного возраста и пенсионного возраста к тщательному прохождению медицинских осмотров. Также для усиления выявления предраковых патологии шейки матки и конце 2013г прошла обучение врач-лаборант по цитологическим исследованиям, что позволит проводить обследование в максимально сжатые сроки.

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ.**

1. Усовершенствовать службу планирования семьи: укомплектовать кабинет по планированию семьи, провести учебу среди медицинских работников по планированию семьи. Проводить школы Молодых матерей.
2. Улучшить антенатальную охрану плода: проводить УЗИ скрининг согласно приказу, повысить качество диспансерного наблюдения за беременными.
3. Ввести дни патологии шейки матки.
4. Улучшить материально – техническую базу и оснащение женской консультации, родильного отделения из средств родовых сертификатов, из средств местного бюджета.
5. Остро встал вопрос по привлечению на работу акушерок в родильное отделение ЦРБ.

**Анализ работы педиатрической службы ГБУЗ «Муйская ЦРБ»**

**Инвалидность детям первого года жизни** впервые установлена у одного ребенка:  *Сычев Роман Дмитриевич,05.03.2015 Д-з: Голопрозэнцефалия, частичная атрофия дисков зрительных нервов.*

**4.5.Подробно анализ смертности на дому, досуточной летальности:**

**Анализ в динамике за 3 года младенческой смертности и смертности детей 1-4 года, 5-9 лет, 10-14 лет, 15-17 лет и 0-17 лет**, структура причин смертности, проводимые мероприятия по снижению смертности детей.

**Анализ младенческой смертности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2012 г. | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Младенческая | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Неонатальная | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Ранняя неонатальная | 5,6 %о | - | 13,6%0 | 5,8%0 |
| Постнеонатальная | 0 | - | - | - |

В 2015 году зарегистрирована смертность 1 ребенка в возрасте 1-х суток в Республиканском перинатальном центре. Причина смерти: множественные аномалии развития жизненно важных органов (сердца, головного мозга и т.д.). Женщина встала на учет по беременности на сроке 16-17 недель, при плановом исследовании выявлены пороки развития плода. Выезжать на дообследование в РПЦ женщина отказалась, выехала только на доношенном сроке для родоразрешения. От прерывания беременности женщина категорически отказалась в силу религиозных причин.

В РПЦ выставлен диагноз: IV своевременные оперативные роды на сроке 37 недель. РОАА. 3 рубца на матке. Несостоятельный рубец. Носитель ВПГ, ЦМВИ. Миопия 1 ст. ХФПН. Анемия 1 ст. ХВГП. ЗВУР 3ст. Выраженное многоводие. МВПР у плода: Синдром Арнольда – Киари. Spina bifida. ВПС у плода.

**Детская смертность (на 100 тыс. соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2012 г.** | **2013г.** | **2014г.** | **2015г.** |
| От 1 до 4 лет | 0 | 1/136,2 | 0 | 1/148,6 |
| От 5 до 9 лет | 0 | 0 | 0 | 0 |
| От 10 до 14 лет | 0 | 0 | 0 | 0 |
| От 15 до 17 лет | 0 | 0 | 0 | 1/273,2 |
| Всего | 0 | 1/35,0 | 0 | 2/70,3 |

В 2013 году умер 1 ребенок в возрасте 1год 9 месяцев от обтурационной асфиксии. В 2015 году умерло 2 детей от травм и других последствий внешних причин: юноша 16 лет умер от травматического субдурального кровоизлияния при падении с высоты, у девочки 3-х лет причина смерти не установлена из-за разрушения огнем при пожаре.

**2.11. Анализ показателей деятельности АПУ в сравнении с 2013 и 2012 гг., в том числе** по первичному выходу на инвалидность:

Впервые установлена инвалидность у 3 – х детей:

Сычев Роман Дмитриевич 05.03.2015 – Голопрозэнцефалия, частичная атрофия дисков зрительных нервов

***-*** *Янголышева Дарья Руслановна, 28.11.2009г.р. – диагноз: Детский церебральный паралич;*

***-*** *Чойдоков Тимур Базарович, 15.01.2014г.р. – диагноз: Детский церебральный паралич;*

**2.12. Уровень обеспеченности высокотехнологичной медицинской помощью (ВМП) (доля лиц, получивших ВМП, в расчёте на 100 тыс. нас.).**

**Список детей, получивших ВМП в 2015г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№пп** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Адрес** | **Диагноз** | **ВМП** |
| 1 | Шайдуров  Николай Евгеньевич | 08.04.2014 | п. Таксимо,  ул. Белорусская 11/57 | Врожденная двусторонняя воронкообразная отслойка сетчатки, значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) | РДКБ, г. Москва, отделение офтальмологии |
| 2 | Негодюк  Анастасия Петровна | 27.01.2008 | п. Таксимо,  ул. Парамская 13 | Преждевременное половое созревание | РДКБ, г. Москва, эндокринологическое отделение |
| 3 | Росс  Дмитрий Александрович | 06.09.2007 | п. Усть-Муя,  ул. Производственная 4/1 | Гамартома гипоталамуса | Япония |
| 4 | Сапсай Дмитрий Егорович | 08.01.2012 | п. Таксимо,  ул. Еловая 9 | ДЦП | НИИТО г. Новосибирск |

2.13. Охват реабилитационной помощью взрослых, детей-инвалидов от числа нуждающихся.

Реабилитационное лечение получили 47 детей (100%).

1 ребенок снят с инвалидности в связи со значительным улучшением здоровья (Пашкевич),

3 детей сняты в связи с переходом во взрослую сеть.

2.14. Обеспеченность санаторно-курортным лечением на 100 тыс. взрослого и детского населения.

Санкурлечение получили 6 человек, 5,3 на 100 тыс. детского населения

# Структура детской поликлиники Муйской ЦРБ за 2015г.

Детская консультация расположена в здании поликлиники ЦРБ, филиал детской консультации расположен в здании стационара (для удобства обслуживания детского населения постоянного поселка). В детской консультации имеется 2 регистратуры, 3 кабинета приёма, 2 прививочных кабинета, централизованная картотека. Кабинет здорового ребёнка расположен в помещении филиала. Оснащение прививочных кабинетов: 5 холодильников для хранения вакцин, медицинские шкафы, кушетки, рабочие столы.

В составе детской консультации 5 педиатрических участков, 3 кабинета приёма педиатра. Обеспечен приём детей следующими специалистами: офтальмолог, хирург, невролог, стоматолог, фтизиатр, дерматолог, эндокринолог, гинеколог, инфекционист.

**Кадры**

В Муйской ЦРБ в настоящее время работают 4 врача-педиатра:

1. Сивенцева Л.Н. - участковый педиатр, стаж работы по специальности 34 года, высшая категория, совмещает должности врача детского отделения, врача-неонатолога, должность районного педиатра.
2. Загарий Т.И. - участковый педиатр, стаж работы по специальности 38 лет, без категории.
3. Галсанова Ч.А. - участковый педиатр, стаж работы по специальности 2 год, без категории.
4. Мироевская Ольга Андреевна - участковый педиатр, стаж работы по специальности – 1 год, без категории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Врачи-педиатры | **Дата последнего обучения на СЦ** | **Дата последнего участия в работе совещаний** | |
| **республиканских** | **Региональных и всероссийских** |
| Сивенцева Л.Н. | 2015 | Не участвовала | Не участвовала |
| Загарий Т.И. | Декабрь 2012 г. | Не участвовала | Не участвовала |
| Мироевская О.А. | Год окончания интернатуры - 2014 г. | Не участвовала | Не участвовала |
| Галсанова Ч.А. | Год окончания интернатуры - 2013 г. | Не участвовала | Не участвовала |

Сертификат по неонатологии имеет педиатр Сивенцева Л. Н. (СЦ в сентябре-декабре 2012 г.).

## Дети – инвалиды

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2011 г.** | **2012 г.** | **2013 г.** | **2014** | **2015** |
| 47 | 48 | 50 | 47 | 49 |

На конец отчётного года на учете состоит 49 детей-инвалидов. Из них: 35 мальчиков, 14 девочек. В этом году снято с учёта 3 детей, которые переданы под наблюдение во взрослую сеть.

1 ребенок со значительным улучшением состояния здоровья.

Впервые установлена инвалидность 3 детям, (в 2011 году – 7, в 2012 году – 3 детям, в 2013 – 11, в 2014 – 4).

# Контингенты детей – инвалидов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Возраст ребёнка** | **Пол** | **Число детей-инвалидов** | |
| **Всего** | В т.ч. с впервые установленной инвалидностью |
| 0-4 года | М | 8 | 2 |
| Ж |  |  |
| 5-9 лет | М | 9 |  |
| Ж | 6 |  |
| 10-14 лет | М | 10 | 1 |
| Ж | 5 |  |
| 15-17 лет | М | 8 |  |
| Ж | 3 |  |
| Итого | М | 35 | 2 |
| Ж | 14 | 1 |

# Структура заболеваемости детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов и отдельных болезней | Всего детей-инвалидов | | в том числе в возрасте (лет) | | | | | | | |
| 0 - 4 года | | 5 - 9 лет | | 10 - 14 лет | | 15 - 17 лет | |
| м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж |
| **ВСЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ** | 35 | 14 | 8 |  | 9 | 6 | 10 | 5 | 8 | 3 |
| **НОВООБРАЗОВАНИЯ** | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ** |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| сахарный диабет |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| **ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** | 17 | 3 |  |  | 3 |  | 8 |  | 6 | 3 |
| органические психические расстройства | 3 |  |  |  | 2 |  | 1 |  |  |  |
| умственная отсталость | 8 | 2 |  |  |  |  | 3 |  | 5 | 2 |
| **БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ** | 5 | 5 | 3 |  | 1 | 2 |  | 2 | 1 | 1 |
| эпизодические и пароксизмальные расстройства |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| церебральный паралич и другие паралитические синдромы | 5 | 4 | 3 |  | 1 | 2 |  | 2 | 1 |  |
| **БОЛЕЗНИ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО ОТРОСТКА** | 2 |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| **БОЛЕЗНИ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА** |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |
| **БОЛЕЗНИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ В СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ** |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| системные поражения соединительной ткани |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| **ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ** | 10 | 4 | 5 |  | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |  |
| аномалии нервной системы |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| хромосомные нарушения (не классифицированные в других рубриках) | 1 | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  |
| **ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ И НЕКОТОРЫЕ ДРУГИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

На первом месте среди заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности у детей, находятся психические заболевания (20 детей), на втором месте – врожденные аномалии (14 детей), на третьем – болезни нервной системы (5 детей).

Федеральный регистр ведётся с 2007г. Данные передаются в полном объеме и регулярно.

В течение отчётного периода на МСЭК представлено 15 детей, из них 3 впервые.

Выполнение ИПР составило 100 %.

**ВМТ** получили 4 детей, по профилям: эндокринология – 1, врожденные пороки развития органов зрения -1, ортопедия – 1, онкология - 1.

**Аудиологический скрининг:** обследовано 118 новорожденных на I этапе скрининга в родильном отделении и 1 новорожденный– в детской консультации поликлиники. Детей, выявленных с нарушением слуха, нет.

**Анализ младенческой смертности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009 г.** | **2010 г.** | **2011 г.** | **2012 г.** | **2013г.** | **2014** | **2015** |
| Младенческая | 26,3 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | 5,8%о |
| **Неонатальная** | 15,8 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | 5,8%о |
| **Ранняя**  **неонатальная** | 15,8 %о | 18,3 %о | 10,8 %о | 5,6 %о | - | 13,6%о | 5,8%о |
| **Постнеонатальная** | 10,5 %о | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

В отчётном году умерло детей в родильном отделении: 0

**Детская смертность (на 100 тыс. соответствующего возраста)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2009 г.** | **2010 г.** | **2011 г.** | **2012 г.** | **2013г.** | **2014** | **2015** |
| От 1 до 4 лет | 128,9 | 0 | 0 | 0 | 1/126,6 | 0 | 0 |
| От 5 до 9 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | 0 |
| От 10 до 14 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | 0 |
| От 15 до 17 лет | 0 | 0 | 210,1 | 0 | - | 0 | 0 |
| Всего | 32,5 | 0 | 30,9 | 0 | 1/35,1 | 0 | 0 |

В отчетном году детская смертность не зарегистрирована.

## Медицинское обеспечение школ

Количество школ в районе – 5, в которых обучается 1537 детей. В штате ЦРБ 2 вакантные ставки врачей ДОУ и школ. В школах работают 4 медсестры, которые занимают 2,5 ставки в штате ЦРБ. Все школы в своём составе имеют оснащённые медицинские кабинеты. Медицинские кабинеты в школах имеют лицензии на медицинскую деятельность, кроме школ с. Усть-Муя, п. Иракинда.

Число учащихся, получающих горячее питание:

* 1 – 4 классы – 93,3 %
* 5 – 8 классы – 63,9 %
* 9 – 11 классы – 41,9 %

Число учащихся, получающих буфетную продукцию:

* 1 – 4 классы – 16,7 %
* 5 – 8 классы – 15,4%
* 9 – 11 классы – 15,9 %

## Санитарно-гигиеническое воспитание и образование

В санитарно-просветительной работе принимают участие все врачи и средний медицинский персонал Детской консультации, школ и ДДУ. Проводились лекции в школах и ДДУ с родителями и учащимися на следующие темы: «Необходимость вакцинации и ее роль в профилактике инфекционных заболеваний», «Профилактика ОРВИ и гриппа», «Борьба с алкоголизмом и наркоманией среди подростков», «О вреде курения», «Здоровый образ жизни», «ВИЧ-инфекция и СПИД. Пути заражения и профилактика», «Клещевой энцефалит», «Туберкулез и его профилактика», «Профилактика сезонного и высокопатогенного гриппа» и др. Постоянно в ходе работы проводятся беседы с родителями о правилах ухода, рационального вскармливания, закаливающих мероприятиях, профилактике рахита и анемии у детей грудного возраста, соблюдении режима дня, профилактике ОРВИ, важности проведения вакцинации детям раннего и дошкольного возраста. Развешиваются плакаты, раздаются брошюры и буклеты для родителей, выпущенные Республиканским центром медицинской профилактики.

Во всех школах проведен

**Анализ работы детского отделения**

Детское соматическое отделение расположено на втором этаже типового кирпичного здания, мощностью на 14 коек. Помещение арендовано у ОАО РЖД.

Удельный вес от всего коечного фонда ЛПУ составляет 20,8 %

**Материально - техническая база отделения:**

Помещение капитально отремонтировано (замена старых окон на пластиковые, замена сантехники – смесителей, раковин, унитазов, установка душевой кабины, покраска стен, замена светильников). В 2014 г продолжен капитальный ремонт: замена межкомнатных дверей, улучшенная покраска стен, установка потолков Армстронг (за счет спонсорской помощи).

Общая площадь палат составляет 115,98 м2 .

Полезная площадь на одного ребенка составляет 7,73 м2,

Детских палат 7:

I 4 палаты п/боксированного типа, с туалетной комнатой.

Полезная площадь 60 м2, на одного больного - 6 м2.

II 3 палаты - с площадью 55,98 м2 ,

на одного больного 6,22 м2 .

III 1 палата выделена в структуре отделения, как диагностическая: для тяжелых больных, больных с неустановленным диагнозом, рассчитана на 2 места. Площадь 12,7 м2. На одного больного – 6,35 м2

Из рабочих помещений:

- кабинет врача и старшей медсестры, площадь 11 м2 .

- процедурный кабинет, площадь 13 м2.

- пост дежурной медсестры.

- ингаляторий

- бытовая комната.

- буфет - раздаточная.

- 2 комнаты гигиены (для сотрудников и пациентов).

- две бельевых (чистая, грязная).

- раздевалка для сотрудников.

**Отделение оснащено:**

Рециркуляторами, бытовыми холодильниками, электротитанами, УЗ – ингаляторами - 3, небулайзерами - 3, электроотсосом "Вулкан", электрокардиографом, инфузоматом.

Отделение оснащено центральным отоплением, горячим и холодным водоснабжением, канализационной системой, центральным энергообеспечением. Отделение бесперебойно работает одноразовыми системами для в/в инфузии, одноразовыми шприцами.

Из вспомогательных служб отделение пользуется: баклабораторией, рентгенкабинетом, кабинетом функциональной диагностики (ЭКГ, УЗИ, ФГДС, ФВД), физиотерапевтическим кабинетом, клинической лабораторией.

Детское отделение обслуживает детское население Муйского района - ***2841***

**Отделение имеет следующие штаты**:

- Врач ординатор - 1.0

- Старшая медсестра - 0,5

- Палатная медсестра - 4.0

- Санитарка палатная - 4.0

- Санитарка - буфетчица - 0,25

- Сестра - хозяйка - 1,0

**Врач - ординатор** – Сивенцева Любовь Николаевна.

01.05.1958 года рождения. Общий стаж работы 39 лет. Стаж работы педиатра – 34 года.

Квалификационная категория высшая.

**Общая заболеваемость детского населения Муйского района в 2015 году**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов заболеваний | Место в структуре общей заболеваемости | 2015 | | |
| всего | | Состоит на Д учете человек |
| Абс. | Пок-ль |
| Болезни органов дыхания | 1 | 1328 | 45919,7 | 87 |
| Болезни эндокринной системы | 2 | 355 | 12275,2 | 170 |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 7 | 109 | 3769,0 | - |
| Болезни системы кровообращения | 15 | 10 | 345,7 | 5 |
| Болезни глаза и его придат. аппарата | 3 | 330 | 11410,7 | 165 |
| Болезни мочеполовой системы | 5 | 145 | 5013,8 | 36 |
| Болезни нервной системы | 9 | 91 | 3146,6 | 33 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 17 | 4 | 138,3 | - |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 6 | 143 | 4948,0 | 25 |
| Болезни костно-мышечной системы | 10 | 67 | 2316,7 | 40 |
| Болезни органов пищеварения | 8 | 105 | 3630,7 | 58 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 11 | 56 | 1936,3 | 9 |
| Инфекционные заболевания | 4 | 280 | 9681,8 | 4 |
| Новообразования | 16 | 8 | 276,6 | 10 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 12 | 51 | 1763,4 | 21 |
| Психические расстройства | 13 | 46 | 1590,5 | 17 |
| Врожденные аномалии | 14 | 16 | 553,2 | 14 |
| Всего |  | 3144 | 108713,6 | 694 |

**4.4. Анализ повозрастной впервые выявленной и общей заболеваемости детей, госпитализированной заболеваемости согласно схеме.**

В 2015 году зарегистрировано 3144 случаев общей заболеваемости среди детского населения. Показатель на 100 тыс. населения составил 108713,6.

**В структуре общей заболеваемости**:

- на первом месте – болезни органов дыхания 42% – 1328 случаев, показатель 45919,7, отмечается увеличение заболеваемости болезнями органов дыхания на 3%.

- на втором месте – болезни эндокринной системы – 11,2%, 355 случаев, показатель – 12275,2;

- на третьем месте – болезни глаза и его придаточного аппарата - 10,4%, случая 330, показатель 11410,7;

- на четвертом месте – инфекционные заболевания 8,9% - 280 случаев, показатель 9681,8

на пятом месте – болезни мочеполовой системы – 4,6%, всего 145 случаев, показатель 5013,8;

В динамике по сравнению с 2014 годом отмечается увеличение общей заболеваемости детского населения на 24%.

Увеличилась общая заболеваемость болезнями органов дыхания на 6,5%, нервной системы – на 44,4%

Заболеваемость болезнями мочеполовой системы, болезнями крови, осталась на прежнем уровне по сравнению с 2014 годом.

**Показатель первичной детской заболеваемости Муйского района в 2015г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов заболеваний | Место в структуре общей заболеваемости | 2014 год | | |
| всего | | Взято на Д учет человек |
| Абс. | Пок-ль |
| Болезни органов дыхания | 1 | 1264 | 43706,7 | 106 |
| Болезни эндокринной системы | 12 | 12 | 414,9 | 102 |
| Травмы, отравления и другие последствия внешних причин | 5 | 109 | 3769,0 |  |
| Болезни системы кровообращения | 15 | 2 | 69,1 | 7 |
| Болезни глаза и его придат. Аппарата | 3 | 144 | 4979,2 | 161 |
| Болезни мочеполовой системы | 6 | 89 | 3077,4 | 58 |
| Болезни нервной системы | 8 | 55 | 1904,7 | 46 |
| Беременность, роды и послеродовой период | 13 | 4 | 138,3 |  |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | 4 | 131 | 4529,7 | 25 |
| Болезни костно-мышечной системы | 7 | 59 | 2040,1 | 6 |
| Болезни органов пищеварения | 9 | 49 | 1694,3 | 63 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | 10 | 41 | 1417,7 | 11 |
| Инфекционные заболевания | 2 | 280 | 9681,8 | 4 |
| Новообразования | 14 | 3 | 103,7 | 8 |
| Болезни крови и кроветворных органов | 11 | 28 | 968,1 | 33 |
| Психические расстройства |  |  |  | 23 |
| Врожденные аномалии | 15 | 2 | 69,1 | 13 |
| Всего |  | 2272 | 78561,5 | 666 |

**Анализ первичной заболеваемости детского населения**

**Муйского района в 2015 году**

Первично в 2015 году зарегистрировано 2272 случая заболеваемости, показатель составил 78561,5 на 100 тыс. детского населения, что на **28**% выше показателя 2014 года.

Удельный вес первичной заболеваемости в общей составил 72,2% .

В структуре первичной заболеваемости 2015 года в Муйском районе:

На первом месте заболевания органов дыхания – 55%.

На втором месте – инфекционные заболевания – 12,3%.

На третьем месте болезни глаза – 6,3%.

На четвертом месте –– болезни кожи и подкожной клетчатки 5,7%

**Структура госпитализированных больных по нозологиям** (выписанные+умершие)

**в детском отделении** за 2015г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозология** | До 1 года | Умерло в абс.ч. | 1-2 года | Умерло в абс.ч. | 3-6 лет | Умерло в абс.ч. | 7-14 лет | Умерло в абс.ч. | 15-17 лет | Умерло в абс.ч. | 0-17  лет | Умерло в абс.ч. |
| **Заболевания орг. дыхания** всего | **36** |  | **30** |  | **47** |  | **35** |  | **37** |  | **185** |  |
| Из них пневмонии всего, в т.ч. | 0 |  | 6 |  | 13 |  | 5 |  | 4 |  | 28 |  |
| - пневмония вирусно- бактериальная, бактериальная. |  |  | 3 |  | 10 |  | 5 |  | 2 |  | 20 |  |
| -пневмония вирусная |  |  | 3 |  | 3 |  |  |  | 2 |  | 8 |  |
| - бронхиолит | 17 |  | 8 |  |  |  |  |  |  |  | 25 |  |
| - бронхит | 19 |  | 16 |  | 29 |  | 24 |  | 30 |  | 118 |  |
| -бронхиальная астма |  |  |  |  | 5 |  | 6 |  | 3 |  | 14 |  |
| -аллергический ринит и -поллинозы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - хр.фарингит, синусит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -плевропневмония, абсцесс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -ОРВИ, осл. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Др. хроническая обструктивная лёгочная патология, бронхоэктатическая болезнь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заболевания орг. пищеварения** всего |  |  |  |  | **3** |  | **23** |  | **32** |  | **58** |  |
| В т.ч- язвенная б-нь желудка и 12-пёрстной к-ки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - гастродуоденит |  |  |  |  | 3 |  | 15 |  | 18 |  | 36 |  |
| -ГЭР |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -ГДР |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Гастриты |  |  |  |  |  |  | 5 |  |  |  | 5 |  |
| -ДЖВП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - холецистохолангит |  |  |  |  |  |  | 2 |  | 10 |  | 12 |  |
| -панкреатит |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 4 |  | 5 |  |
| -хрон. гепатит В, С, др. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| НЯК и БК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -пилороспазм, пилоростеноз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| стоматит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заболевания мочеполовой системы** всего | **1** |  |  |  | **2** |  | **12** |  | **8** |  | **23** |  |
| В т.ч.- о. пиелонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - хр. пиелонефрит, обострение |  |  |  |  | 2 |  | 4 |  | 3 |  | 9 |  |
| -ИМВП | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| о цистит |  |  |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |
| -гломерулонефрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -дисметаболическая нефропатия |  |  |  |  |  |  | 5 |  | 5 |  | 10 |  |
| -тубулоинтерстициаль-ный нефрит (ТИН) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - мочекаменная б-нь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Почечная недостаточность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заболевания крови** всего |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | **2** |  |
| Из ни – анемия ж-деф. |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |
| -анемия гемолитическая |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - геморрагическая пурпура |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| гемофилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Б. Шенлейн-Геноха |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Б. Виллебранда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - апластическая анемия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -лимфогранулематоз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - лейкозы всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| лимфолейкоз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| миелолейкоз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заболевания сердечно-сосудистой системы** всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Б-ни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Острая ревматическая лихорадка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -Хронические ревматические болезни сердца, в т.ч. ревматизм с пороками клапанов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -хорея |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -эндокардит неревмат. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -миокардит неревмат. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -перикардит неревмат. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - фиброэластоз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -кардиомиопатия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -нарушение ритма |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -сердечная недостаточность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Б-ни эндокринной системы, расстройства питания и нарушенияобмена, в** т.ч. |  |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  | **2** |  |
| сахарный диабет |  |  |  |  |  |  | **2** |  |  |  | 2 |  |
| Ожирение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| муковисцидоз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| АГС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Белково -энергетическая недостаточность (потеря массы, отсут. прибавки) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Рахит активный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Болезни кожи и подкожной клетчатки, в т.ч.** |  |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  | **10** |  |
| - атопический дерматит |  |  |  |  |  |  | 7 |  |  |  | 7 |  |
| -контактный дерматит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -инфекции кожи: абсцессы кожи, фурункул, карбункул, флегмона |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -пиодермия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -псориаз |  |  |  |  |  |  | 3 |  |  |  | 3 |  |
| -эритема узловатая |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Б-ни костно-мышечной системы** всего |  |  |  |  |  |  | **2** |  | **3** |  | **5** |  |
| -ревматоидный артрит с вовлечением др. орг. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -артралгии |  |  |  |  |  |  | **2** |  | 3 |  | 5 |  |
| **Системные поражения соединительной тк.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -системная красная волчанка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -дерматомиозит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -склеродермия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Б-ни нервной системы** |  |  | **2** |  | **2** |  | **4** |  | **46** |  | **54** |  |
| из них - эпилепсия |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  | 2 |  |
| -судорожный синдром |  |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |
| -менингит бактер. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -энцефалит, энц-миелит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -б-ни периферической нервной системы |  |  |  |  |  |  | 2 |  | 26 |  | 28 |  |
| -поражения отдельных нервов, нервных корешков, полиневропатии, и др. поражения периф. НС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -ДЦП |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |
| -рассеянный склероз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -полирадикулоневрит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -гидроцефалия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -энцефалопатия неут. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -расстройства вегет. НС |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 20 |  | 21 |  |
| **ВАР** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вр. пороки сердца (ВПС) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВАР ЖКТ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВАР МПС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВАР НС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Сепсис** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Гельминтозы** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отдельные состояния перинатально периода:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -замедление роста и недостаточность питания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -респираторные нарушения у нов-х, возникшие в перинатальном периоде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -врожд. пневмония |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - гипоксия и асфиксия в родах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -неон.асп. пневмония |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -родовые травмы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - другие нарушения церебрального статуса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расстройства менструации** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отравления** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -лекарствами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -окисью углерода (СО) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -пищевые |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -алкоголем |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| другие |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Новообразования** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Бол-ни уха и сосцевидного отростка,** из них |  |  | **1** |  |  |  |  |  |  |  | **1** |  |
| -средний отит острый , |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| -хр. отит |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Последствия травм и др. последствия воздействия внешних причин** |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |  | **1** |  |
| **С-мы, признаки, откл. от нормы** | 1 |  | 2 |  |  |  |  |  |  |  | **3** |  |
| **Прочие** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **38** | **0** | **37** | **0** | **54** |  | **88** |  | **127** |  | **341** |  |

#### Выводы

1. В отчетном году сократилась численность детского населения по сравнению с предыдущим годом в связи с миграцией населения (выезд на постоянное место жительства за пределы района).
2. Уровень рождаемости в 2015 г 15,8, по сравнению с 2013 годом (13,1) увеличился на 12,7 %
3. В 2015 году зарегистрирована младенческая смертность на уровне 5,8%о.
4. В результате активизации работы по межведомственному взаимодействию, участия в работе Комиссии по делам несовершеннолетних улучшилась профилактическая работа с безнадзорными детьми.
5. Уменьшился показатель общей заболеваемости новорожденных.

##### **Предложения**

1. В связи с отдаленностью района и невозможностью большинства населения выехать на обследование – продолжить сотрудничество с врачами-специалистами из ДРКБ, приглашая их на выездную работу в ЦРБ, использовать телемедицинские консультации.
2. Организовать работу медико-социального кабинета.
3. Активизировать работу по пропаганде грудного вскармливания.
4. Улучшить работу по реабилитации диспансерных больных.
5. Активизировать санитарно-просветительную работу среди населения, принять участие в публикациях и выступлениях в районных СМИ.