

## **Итоги деятельности ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ» в 2014 году и основные задачи на 2015 год.**

Уважаемые гости! Уважаемые коллеги !

В 2014г проводилась целенаправленная работа по улучшению оказания медицинской помощи населению Сосновского района, основанная на выполнении федерального законодательства в сфере здравоохранения, Приказов минздрава, Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тамбовской области.

Основные усилия были направлены на повышение доступности и улучшения качества медицинской помощи, сохранения здоровья населения, улучшения демографических показателей и удовлетворенности населения медицинской помощью и соответственно, выполнение целевых показателей «Дорожной карты». Проводилось дальнейшее укрепление материально-технической базы, внедрение современных информационных систем.

В 2014 г. Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение «Сосновская ЦРБ» со стационаром на 145 коек, поликлиникой на 686 посещений в смену , 6 врачебными участками и 33 фап оказывало медико-санитарную помощь населению района численностью 30115 ч-к, в том числе взрослого населения- 25870 ч-к, из них трудоспособного -15751 ч-к, доля женщин фертильного возраста составляет 19.8% (5138 ч-к). Детское население от 0 до 17 лет – 3684 ч-ка, в том числе детей до года 163 ребенка.

Демографические показатели в Сосновском районе характеризуются низкой рождаемостью и высокой смертностью. В 2014 году население района за счет смертности уменьшилось на 3.08% (АППГ-), коэффициент рождаемости остался на уровне 2013 года( 167 новор. 2013г.; 163 – 2014г. )

Хотя общая смертность в районе и стоит на последнем месте в области, в 2014 году отметилась тенденция к ее уменьшению по сравнению с прошлым

годом на 8.5% , в абсолютных цифрах это составило 63 ч-ка. Положительная динамика отмечается по смертности населения в трудоспособном возрасте – уменьшение на 6.2% по сравнению с 2013 годом (АППГ- 130, 2013г.- 122 ).

Структура смертности в основном соответствует структуре смертности Российской Федерации и области:

1-е место - болезни системы кровообращения 41.4%(увел. на 4.5%)

2-е место – смертность от старости 31.6% (сниж. на 9%)

3-е место – онкологические заболевания (сниж на 28.8%)

4-е место – болезни органов дыхания (сниж на 21.1%)

5-е место – смертность от внешних причин 6.5% (увел на 2.3%)

Увеличилась смертность от ишемической болезни на 75%, от цереброваскулярных болезней на 5%. Смертность от болезней системы кровообращения превысила индикативные показатели « Дорожной карты» на 6.1%., смертность от симптомов, признаков не классифицируемых в других рубриках (в том числе старость) на 40.9%. В 2014 году не зарегистрировано случаев материнской и младенческой смертей.

Выполнение целей и задач, стоящих перед ЛПУ, невозможно без достаточной материально-технической базы и укомплектованности врачебными кадрам, средним медицинским, административно-хозяйственным персоналом.

В течении года укомплектованность врачами составляла 72.5% , возраст которых в 63.3% старше пенсионного, на 91.7% - средним медицинским персоналом, из них 13.7% пенсионеры. Вакантны ставки врача-эндокринолога, врача функциональной диагностики, врача общей практики, врача - хирурга, две ставки врача скорой помощи. В 2014 году в ЦРБ трудоустроено четыре молодых специалиста: анестезиолог-реаниматолог, невролог, стоматолог. Из среднего медперсонала – зубной врач. По программе «Земской доктор» молодые врачи получили единовременную компенсационную выплату в размере 1 млн. руб. Молодой семейной паре докторов администрация района выделила двухкомнатную квартиру и

подарило необходимую мебель.

70% работающих врачей имеют квалификационные категории (41ч-к), из них-8,3%(4 ч-ка) - с высшей категорией, 55% ( 32 ч-ка) – имеют первую квалификационную категорию, 6.6% (5 ч-к) - вторую,; среди средних медицинских работников аттестовано 91.95%. Имеют высшую категорию – 53 ч-ка(26.6%), первую -122(58.79%), вторую -13(6.53%). В 2014 году прошли аттестацию 7 врачей и 71 средний медработник.

В плане подготовки врачебных кадров выдано целевых направлений в медицинские ВУЗы 8 (поступило 6), в тамбовский медицинский колледж также 8 (поступило 6). В настоящее время в общей сложности в медВузах обучаются 24 человека, в тамбовском медицинском колледже – 10 человек.

Для поддержки престижа профессии среди учащихся средних школ проводятся беседы, а в СОШ-2 проводятся элективные курсы по основам сестринского дела.

В 2014 году расходы на здравоохранение Сосновского района за счет всех источников финансирования составили 193 млн. 659тыс. руб., в том числе от приносящий доход деятельности . В прошедшем году объемы оказанных платных услуг, которые является одним из индикаторов «Дорожной карты», выполнены только на 68.4% . Причинами невыполнения задания стали снижение продаж лекарственных средств на ФАПах, а также от отсутствия поступлений добровольных пожертвований в связи с сокращением коек сестринского ухода.

За счет средств ОМС в истекшем году были проведены текущие ремонт помещений трех врачебных участков и 13 ФАПов

В настоящее время заканчивается ремонт Троицко-Росляйского и Ново-Грязновского ФАПов.

Всего на текущий ремонт ФАПов и врачебных участков вложено 17 184,3 тыс. руб. На сэкономленные средства от торгов по текущему ремонту закуплено новое медицинское оборудование и медицинская мебель согласно порядков оснащения этих подразделений на общую сумму 3 800 тыс. руб.

За счет собственных средств в 2014 году провели ремонт помещения под склад лекарственных средств и изделий медицинского назначения на сумму 481,6 тыс. руб., проведена газификации Право-Ламского ФАП – 172 тыс. руб., закуплена медицинская мебель для инфекционного отделения на

сумму 208 350 руб..

Подготовлено и проведено

- электронных аукционов – 117, по итогам которых заключено контрактов на сумму 42 672 тыс. руб. при начальной цене 50 082 тыс. руб., экономия составила 14,8%

- запросов котировок - 24 – по итогам которых заключили договора на сумму 1 637 тыс. руб., при начальной цене 2 317 тыс. руб., экономия составила 29,4%

- на деньги, заработанные по родовым сертификатам, приобретены: аппарат лазерной терапии «УЗОР» на сумму 49 690 руб., аппарат для прерывания беременности ЭЛЕМА-Н на сумму 28 130 руб., камера бактерицидная на сумму 12 080 руб.

За счет средств ОМС приобретена медицинская мебель для отделений стационара на сумму 164 725 – руб.

- стоматологические установки – 99 500 руб. (Дегтянка)

- компрессор стоматологический с кожухом – 45 500 руб. (Дегтянка)

- дентальный рентгеновский аппарат – 99 400 руб.

- трубка рентгеновская – 99 400 руб.

По совместным закупкам Управления здравоохранения администрации Тамбовской области приобретены:

- автомобиль скорой медпомощи класса «Б» – 2 145 321 руб.

- УЗИ -сканер – 796 306 руб.

- источник бесперебойного питания – 20 057 руб.

Общая сумма по инвестициям составила за 2014г. – 6 476,0 тыс. руб

Работа амбулаторно-поликлинического звена осуществлялась согласно трехуровневой модели оказания медицинской помощи с маршрутизацией пациентов по всем профилям заболеваний с учетом этапности ее оказания, соблюдения принципа территориальности и профилактической направленности, оказывалась по мере обращения населения в ЛПУ, активного наблюдения, организации выезда врачебных бригад в села. Целевые показатели поликлиническому звену были определены «Дорожной картой» и выполнены были практически всем показателям. По сравнению с прошлым годом незначительно уменьшилось количество посещений (АППГ -241779; 2014 -240379), но увеличилось количество посещений на дому в1,7раза (АППГ -11835; 2014 г. -20355).Общая заболеваемость взрослого населения увеличилась на 4%, однако данный показатель остается ниже областного,

На эндоскопические оперативные вмешательства в Центр эндоскопической хирургии было направлено 36 человек. Активно работают школы здоровья. Всего за год через школы здоровья прошло 2376 человек, из них через школу «сахарный диабет» -210 ч-к, школу ИБС - 183 ч-ка; школу «артериальной гипертензии» - 435 ч-к . Через школу «здоровый образ жизни» прошло 1073 ч-ка

Общая заболеваемость детей в 2014 году увеличилась на 4,7 %. Увеличение заболеваемости отмечается среди инфекционных болезней, болезней крови. Проводимые профилактические осмотры выявили

случаев анемии, высокой остается заболеваемость детей болезнями органов дыхания. Общая заболеваемость подростков увеличилась по сравнению с 2013 годом на 4,2%. Диспансерная группа среди подростков: 1е место – болезни нервной системы (22,9%);

2е место – болезни костно-мышечной системы (21,8%)

3е место – болезни органов дыхания (18%) В районе живут 66 детей – инвалидов, что составляет 1,8% от общего количества детей, в том числе 52 ребенка до 14 лет, 14 детей от 15 до 17 лет. В 2014 году признаны инвалидами 5 детей. В структуре детской инвалидности 1е место – врожденные аномалии, 2е место – болезни нервной системы, 3е место – психические расстройства. Профилактическими осмотрами в прошедшем году было осмотрено 1867 несовершеннолетних

Женской консультацией взято на учет 170 беременных женщин, показатель взятия на учет до 12 недель составляет 100,9%, Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики составила 117,8%, что превышает показатель «Дорожной карты». Увеличилось количество женщин, принявших решение вынашивать беременность. Все беременные женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации направлялись в центры социального обслуживания, где получили необходимую помощь, в том числе психологическую. Заболеваемость анемией составила 98,9% от показателя «дорожной карты». Профилактическими осмотрами охвачено 5362 женщин, не выполнен план по исследованиям методом жидкостной цитологии на 73% от плана, традиционным методом 4805. Выдано родовых сертификатов 138 на сумму 490 тыс.

Впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями 4 стадии по всем локализациям в абсолютных цифрах составили 32 человека, из них – 5 случаев рака желудка, 6 случаев – рака легкого; 1- рака прямой кишки; 2 – рака молочной железы, с визуальными локализациями, выявленными на 1й и 2й стадиях взято на учет 50 человек, активная выявляемость злокачественных новообразований – 48,7, т.е. имеется недостаточная активность выявления онкопатологии с визуальной локализацией. Увеличились случаи запущенной онкопатологии на 23,9%. Одногодичная летальность от онкозаболеваний составляет четвертую часть от вновь взятых на учет.

Показатель охвата флюорографическим обследованием населения выполнен, хотя по сравнению с прошлым годом он снизился на 11 % выявлено больных 7 человек (АППГ- 22) БК+ - 4 ч-ка (АППГ -13), структура: очаговый -1; инфильтративный -2; туберкулома -2; диссеминированный -2. Среди детей и подростков случаев туберкулеза не выявлено.

Государственные задания психиатрический и наркологический кабинеты выполнили в полном объеме. Врачом-наркологом проводится большая работа по профилактике наркомании среди взрослого населения, детей и подростков. В школах района прочитаны лекции о вреде наркотиков, о лекарственной

токсикомании, о вреде алкоголя. Принималось участие в массовых мероприятиях, посвященных Международному дню борьбы с наркоманией. Профилактическая работа среди населения психиатрической службы оставляет желать лучшего. В прошедшем году было 20 случаев суицидальных попыток, завершённых суицидов 10 случаев.

На территории Сосновского района в текущем году по федеральному бюджету пользовались льготными лекарственными средствами 496 человек, им выписано лекарственных средств на сумму 4 млн. 369 тыс. руб. Выписано 12 116 рецептов, стоимость одного рецепта составила 360,59 руб.

По региональному бюджету получали лекарственные средства 458 льготников. Им выписано 3301 рецепт на общую сумму 1млн.770руб., стоимость одного рецепта составила 536,31 руб.Нуждающимся пациентам выписка лекарственных препаратов проводится на дому. Организована доставка медикаментов маломобильным гражданам фельдшерами и участковыми медицинскими сестрами

. Отмечается снижение числа случаев временной нетрудоспособности как по всем причинам, так и всего по заболеваниям на 15,7% и на 15.3 % соответственно по сравнению с АППГ, снизилось и число дней временной 17.2% . Первичная инвалидность взрослого населения составила 150 человек , что на 13.3% ниже индикаторных показателей «Дорожной карты» и ниже показателей 2013 года на 14.3%, в том числе лиц трудоспособного возраста на 16%, однако показатель первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения превысил плановый показатель на 1,2% . Снижение первичного выхода на инвалидность отмечается по всем классам заболеваний ,кроме новообразований и травм: на 1.8% и 17,6% соответственно, в том числе лиц трудоспособного возраста на 13% и 6,25%.

Доведенные объемы оказания медицинской помощи вне медицинской организации, т.е. число выездов скорой медицинской помощи выполнен на 68,5% ( план 9239, факт.-6331(АППГ6996) , процент расхождения диагнозов специалистов скорой медицинской помощи и заключительных клинических диагнозов составил 31,5% (абс. – 38 ч-к).Доля повторных вызовов составила 2%( абс. 130 выездов)

Стационаром ЦРБ практически выполнены индикаторные показатели «дорожной карты» по числу дней занятости койки круглосуточного пребывания на 103,7%, по числу дней занятости койки дневного пребывания на 99,7%; средняя длительность пребывания на койке составила 10,0 койко-дней при индикаторе 10,1. Одним из качественных показателей работы стационара является такой показатель как больничная летальность. Больничная летальность превысила индикаторный показатель дорожной карты на 14,7%..По сравнению с 2013 годом больничная летальность увеличилась на 9% (41 ч-к). Из 45 случаев больничной летальности, 42 % больных умерло в течении первых суток и 3% в течении 2х суток. По отделениям летальность составила: терапевтическое отделение с неврологическими койками -19 человек (42.2%), из них- 38,9% трудоспособного возраста, досуточная – 9 ч-к(47,4%); хирургическое

отделение – 25 ч-к(55.6%), из них трудоспособного возраста – 40%ч-к, досуточная -6ч-к(24%); инфекционное – 1(подросток), По нозологиям структура летальности следующая: 1е место –3-я сердечно-сосудистой системы 31,1 %. 2е место –3-я органов пищеварения 24,4%; 3е место – онк отравления -15,%, Из причин, которые повлияли на увеличение больничной летальности надо отметить: первое – позднее обращение за медицинской помощью в крайне тяжелом состоянии, ведущих асоциальный образ жизни, в крайне тяжелом состоянии третье – недостаточная работа участковой службы по раннему выявлению неинфекционных заболеваний, онкозаболеваний, четвертое – травмы несовместимые с жизнью, полученные при дорожно-транспортных происшествиях(1ч-к).

В 2015 году перед ЛПУ стоят задачи, которые определены Государственной Программой бесплатной медицинской помощи населению Тамбовской области и целевыми показателями «дорожной карты».Поэтому в этом году нам необходимо сосредоточить максимум усилий на следующих важнейших направлениях:

1.Обеспечить сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного получения населением равнодоступной и качественной медицинской помощи.

2. Неукоснительно осуществлять трехуровневую систему оказания медицинской помощи.

3.Активизировать работу по снижению смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, а именно: усилить профилктическую работу первичного звена, увеличить долю посещений по поликлинике с профилактической целью, увеличить процент активных посещений на дому, постоянно проводить разъяснительную работу по факторам риска сердечно-сосудистых и других заболеваний, расширить работу школ здоровья.

4.Поднять на более высокий и качественный уровень проведение профилактических осмотров и диспансеризации прикрепленного населения.

5.Возложить всю ответственность на врачей и средних медицинских работников первичного звена за раннюю выявляемость видимых локализаций онкологических заболеваний.

6.Принять все возможные меры по проведению профилактических мероприятий по предупреждению суицидов среди взрослого и подросткового

населения.

7..Принимать все имеющиеся меры к дальнейшему обеспечению населения района, пользующееся льготами, лекарственными средствами.

8.Увеличить охват флюорографическим обследованием население для активного выявления социально-значимого заболевания – туберкулеза.

9.Продолжить работу по внедрению информационных систем в работу всех структурных подразделений ЛПУ.

10.Принять все имеющиеся возможности к повышению уровня удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

11.Провести мероприятия по увеличению объема платных услуг.

**ГОСТИ**  
**на отчетную конференцию**  
**по итогам работы ТОГБУЗ «Сосновская ЦРБ»**  
**за 2014 год**

Виницкая Ольга Викторовна – первый заместитель начальника управления здравоохранения администрации Тамбовской области

Лутцев Александр Борисович – главный врач ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница им.В.Д. Бабенко», депутат Тамбовской областной Думы

Дьяконов Александр Анатольевич – глава администрации Сосновского района

Нагайцева Светлана Владимировна – заместитель главы администрации Сосновского района

Семикин Вячесла Михайлович – глава Сосновского района