**Анализ деятельности учреждений Таштагольского здравоохранения за 2011-2013гг**

2013г – год непростой, насыщенный и сложный.

2013 год ознаменовался продолжением масштабных социально-ориентированных проектов в здравоохранении:

* подводили итоги реализации программы «Модернизация здравоохранения Таштагольского района»;
* национального проекта «Здоровье».
* Реализовывали Указы Президента РФ по вопросам здравоохранения.

 Численность населения Таштагольского района на 01.01.2013г. 54 245 человек, население района сократилась на 273 человек.

 В возрастно-половой структуре дети и подростки составляют 23,7 % (2012г - 23.2%), женщины 52,07% (2012г. - 52.1%), доля трудоспособного населения за три года уменьшилась на 2960 человек и составила - 57,2% (2012г – 58,4%). Увеличивается количество детей и подростков, уменьшается количество трудоспособного и работающего населения и лиц старше 18 лет.

Возрастная структура населения

Таштагольского района

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Контингенты* | *2011г.* | *2012г.* | *2013г.* |
| *Абс.ч.* | *%* | *Абс.ч.* | *%* | *Абс. ч.* | *%* |
| Население всего | 54929 | 100,0 | 54518 | 100,0 | 54245 | 100,0 |
| Дети 0-14 лет | 9176 | 16,7 | 10935 | 20,05 | 11157 | 20,5 |
| Подростки 15-17 лет | 2707 | 5 | 1714 | 3,1 | 1700 | 3,1 |
| Взрослые старше 18 лет | 43046 | 78,3 | 41869 | 76,8 | 41388 | 76,3 |
| Работающие | 23569 | 43 | 23922 | 44 | 22261 | 41,03 |
| Трудоспособное население | 34011 | 62 | 31831 | 58,4 | 31051 | 57,2 |

Демографические показатели Таштагольского района

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2011г. | 2012г. | 2013 г. |
| Абс.ч. | На 1000 | Абс. ч. | На 1000 | Абс. ч.  | На 1000 |
| Рождаемость | 808 | 14,7 | 800 | 14,7 | 742 | 13,7 |
| Смертность | 881 | 16,03 | 846 | 15,5 | 782 | 14,4 |
| Естественный прирост | -73 | -1,3 | -46 | -0,8 | -40 | -0,7 |
| Смертность в трудоспособном возрасте | 316 | 9,3 | 244 | 7,6 | 238 | 7,6 |
| Младенческая смертность | 6 | 7,4 | *15* | *18,7* | *14* | *18,5* |
| Перинатальная смертность | 8 | 9,8 | *20* | *24,7* | *13* | *17,4* |
| Средняя продолжительность жизни | 63,3 | 65,3 | 65,3 |

 В течение последних 3-х лет отмечается снижение общей смертности, по сравнению с 2012 годом на 7,5% (показатель –14,4 на 1000 населения). Уменьшается и рождаемость, с каждым годом меньше рождается малышей (в прошедшем году на 58). С 2011г. средняя продолжительность жизни увеличилась до 65,3 лет (на 2 года), в том числе у мужчин 59,3 лет, у женщин 70 лет.

Демографические показатели по муниципальным

образованиям поселений городского типа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование поселения | Рождаемость | Смертность | Естественный прирост |
| 1 | Мундыбаш | 9,0 | 15,5 | -6,5 |
| 2 | Темиртау | 9,5 | 19,0  | -9,5 |
| 3 | Каз | 5,2 | 14,9  | -9,7 |
| 4 | Шерегеш | 12,3 | 12,5 | - 0,2 |
| 5 | Спасск | 17,8  | 17,2  | 0,6 |
| 6 | Район | 13,7 | 14,4 | -0,7 |

Демографическая ситуация в районе представлена на слайде:

 Самый низкий показатель рождаемости в Казе, самый высокий в Спасске, там же и естественный прирост населения (единственный поселок в районе)

 В Темиртау отмечается снижение показателя рождаемости на 7% (с 10,2 до 9,5) и показателя смертности на 3% (с 19.7 до 19) и, тем не менее - самая высокая смертность.

 В Мундыбаше на 14% снизился показатель рождаемости и на 10% показатель смертности.

 В Казе показатель рождаемости снизился на 25% (с 7,0 до 5,2), показатель смертности на уровне 2012 года (14,9).

 В Шерегеш отмечается рост рождаемости на 50% (с 6,0 до 12,3), показатель смертности увеличился на 11% (с 11,1 до 12,5)

 В Спасске показатель рождаемости увеличился на 20% с 14,2 до 17,8, но увеличилась и смертность на 17% (с 14,2 до 17,2).

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

 В 2013 году умерло 782 человека, общий уровень смертности по сравнению с 2012 годом уменьшился на 7,5 % и составил 14,4 на 1000 населения, в том числе – мужчин умерло 393 – 50,3%, женщин – 389 – 49,7 %.

С каждым годом уменьшается естественная убыль населения составила – 0,7 на 1000 населения района.

Смертность населения по контингентам

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Контингенты  | 2011г. | 2012г. | 2013г. |
| Абс. ч. | % | Абс. ч. | % | Абс.ч. | % |
| Умерло всего | 881 | 100,0 | 846 | 100,0 | 782 | 100,0 |
| Умерло детей 0-14лет | 12 | 1,3 | 22 | 2,6 | 20 | 2,5 |
| Умерло подростков 15-17 лет | 2 | 0,2 | 5 | 0,5 | 1 | 0,12 |
| Умерло в трудоспособном возрасте  | 316 | 35,8 | 244 | 28,8 | 238 | 30,4 |
|  Умерло мужчин | 490 | 55,6 | 415 | 49 | 393 | 50,3 |
|  Умерло женщин | 391 | 44,4 | 431 | 51 | 389 | 49,7 |

Уменьшение смертности произошло за счет детей и лиц трудоспособного возраста. Чаще умирают мужчины.

Структура смертности

населения Таштагольского района по причинам

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2011г. | 2012г. | 2013г. |
| Абс. ч. | % | Абс. ч. | % | Абс.ч. | % |
| Болезни сердечно-сосудистой системы | 493 | 56,7 | 462 | 54,6 | 357 | 45,6 |
| Внешние причины | 137 | 15,8 | 98 | 11,5 | 108 | 13,8 |
| Заболевания органов дыхания | 32 | 3,7 | 29 | 3,4 | 37 | 4,7 |
| Онкологические заболевания | 91 | 10,5 | 86 | 10,1 | 89 | 11,4 |
| Прочие  | 128 | 14,7 | 171 | 20,2 | 191 | 24,4 |
| Умерло всего | 881 | 100,0 | 846 | 100,0 | 872 | 100,0 |

 Снижение смертности населения в 2013 году произошло за счет сердечно-сосудистых заболеваний на 23%, внешних причин. Смертность в результате ДТП на уровне 2012г. Структура смертности на протяжении последних лет остается прежней:

1м - смертность от сердечно-сосудистых заболеваний – 45,6 % (6,6 на 1000 населения)

2м – смерть от внешних причин – 13,8 %,

(1,9 на 1000 населения, в 2012 году 1,8 на 1000 населения).

3м смертность от онкологических заболеваний – 11,4% (1,6 на 1000 населения, в 2012 году)

Смертность трудоспособного населения

Таштагольского района

 В 2013 году доля умерших в трудоспособном возрасте составила 30,4% от общего количества умерших (238 человека), снижение показателя на 2,4%. Из года в год основной причиной смерти являются травмы, несчастные случаи.

Структура смертности в трудоспособном возрасте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Причины  | 2013г.На 100000 населения (абс.)  | 2012г. На 100000 населения (абс.) |
| ССЗ | 157,8 (49) СНИЖЕНИЕ на 9 % | 172,7 (55)  |
| Травма | 273,7 (85)РОСТ на 6 % | 251,3 (80)  |
| Онкология  | 90,1 (28) Рост показателя на 7 % | 81,7 (26) |
| Дыхание  | 12,8 (14) | 43,9 (14)  |
| Прочее | 199,6 (62) | 216,7 (69)  |
| Всего | 766,4 (238) | 766,5 (244)  |

 Снижение произошло за счет умерших от ССЗ на 9%.

Умерло больше онкологических заболеваний (3чел.) и от внешних причин (5 чел.).

Эффективность деятельности здравоохранения оценивается по показателям общей смертности населения и смертности в трудоспособном возрасте. По оценке данных показателей 2013 года наш район находится на 3 месте среди 34 территорий КО.

 Нам удалось незначительно снизить показатель младенческой смертности с 18,7 до 18,5, но к сожалению он практически в 2 раза превышает областной показатель и остается самым отрицательным показателем 2013 года.

Заболеваемость населения Таштагольского района

 В 2013 году заболеваемость населения практически на одном уровне и составила 1504,0 на 1000 населения. (2012г – 1490,0, 2011г - 1456 на 1000 населения)

 Увеличилась заболеваемость органов дыхания (на 8,5%).

Заболеваемость органов кровообращения и заболеваемость костно-мышечной системы на уровне 2012 года.

Структура заболеваемости:

1. Заболевания органов дыхания- 26,7% (*402,1 на 1000)*
2. Болезни органов кровообращения – 16,6% (*250,2 на 1000)*
3. Болезни костно-мышечной системы –10,5 % (*157,4 на 1000)*

4. Болезни мочеполовой системы – 5,8% (86,8  *на 1000)*.

 5. Заболевания органов пищеварения – 1,4%

 (*20,4 на 1000* населения)

 Состояние заболеваемости по району

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Территории | Общая заболеваемость | Первичная заболеваемость |
| 2011 | 2012 | 2013 | 2011 | 2012 | 2013 |
| 1 | Мундыбаш | 1570,3 | 1301,2 | 985,0 | 717,2 | 583,0 | 645,2 |
| 2 | Каз | 1299,2 | 1456,0 | 1423,8 | 708,9 | 804,4 | 778,5 |
| 3 | Темиртау | 1279,0 | 1077,0 | 798,4 | 628,7 | 612,5 | 591,6 |
| 4 | Шерегеш | 1135,3 | 1130,0 | 1262 | 880,0 | 847 | 930,4 |
| 5 | Спасск | 1224,4 | 933,5 | 1005,0 | 682,3 | 316,6 | 670,2 |
| 6 | Район | 1456,8 | 1490,0 | 1504,0 | 810,02 | 808,3 | 875,2 |

 Из анализа состояния заболеваемости по территориям района: самая высокая общая заболеваемость зарегистрирована в Казе, самая низкая в Темиртау, первичная заболеваемость в Шерегеше самая высокая. Нужно проанализировать.

Коротко о социально-значимых болезнях

1.Сифилис

 В 2013 году отмечается снижение заболеваемости сифилисом на 20%. (заболеваемость сифилисом составила 38 на 100 тыс. населения). Активно выявлено 85,7% больных.

2. Туберкулез

 В 2013году отмечается незначительное снижение заболеваемости туберкулезом (на 1,2%) и показатель составил 108,8 на 100 тыс. нас.

(110,1 в 2012 году.) В отчетном году 1 случай запущенной формы.

Охват флюорографическим осмотром населения - 75%. С каждым годом уменьшается количество лиц, не обследованных 2 и более лет.

3.Онкология.

 В 2013 году отмечается увеличение онкологической заболеваемости на 8,2 %. Вновь зарегистрировано и поставлено на учёт 145 чел. (в 2012 году – 133). 26,8% выявлены в IV стадии. Но большая часть пациентов выявляется в первой и второй стадиях.

Умерло от онкологических заболеваний 89 человек (в 2012 году – 86 человек). В трудоспособном возрасте - 28 человек, на 2 человека больше, чем в 2012 году. (2012 год - 26 человек)

1. Наркология

 Заболеваемость алкогольными психозами снизилась на 19% -0,73 (2012г. – 0,9), увеличилась заболеваемость алкоголизмом на 28%.

 Заболеваемость наркоманией снизилось на 72%, снизился показатель болезненности наркоманией на 4%, что может свидетельствовать о трудности выявления лиц, употребляющих синтетические наркотики.

 В 9 раз уменьшилось освидетельствование наркотического опьянения по сравнению с 2011 годом с 45 до 5 в 2013 году. Это связано с тенденцией перехода к употреблению синтетических наркотиков (миксов, спайсов). Диагностика опьянения этими веществами затруднена. Выявлен 1 подросток зависимый от токсических веществ.

5. ВИЧ-инфекция

 В 2013 году среди населения Таштагольского района выявлено 44 случая ВИЧ-инфицирования на 18,5 % меньше, чем в 2012 году.(в 2012 году – 54). Кумулятивное число выявленных в Таштагольском районе к 01.01.14. составило 459 случаев.

Экспертиза временной нетрудоспособности.

 Отмечается тенденция к снижению средних сроков пребывания на больничном листе, с 11,9 в 2012 году до 11,5 в 2013 году, что говорит об усилении контроля за экспертизой временной нетрудоспособности руководителями структурных подразделений и врачебными комиссиями.

 В 2013г. проведена огромная работа по охвату детского и взрослого населения района профилактическими осмотрами.

Охват профилактическими осмотрами детского населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид осмотра | план | факт | % выполнения |
| Профилактические осмотры | 6 338 | 6344 | 100,1% |
| Диспансеризация 14летних подростков | 532 | 436 | 82% |
| Диспансеризация детей взятых под опеку  | 263 | 301 | 114% |
| Диспансеризация детей - сирот находящихся в стационарных условиях | 293 | 363 | 123% |

 В соответствии с приказом Минздрава РФ от 03.12.2013г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп населения» медицинскими работниками нашей больницы охвачено диспансеризацией 4635 (102% от плана) пациентов различных возрастных групп лиц старше 18 лет.

 По итогам диспансеризации выявлено, что лишь 30% пациентов можно считать практически здоровыми (1 группа учета);

 3 группа учета выставлена 2609 пациентов, таким образом, у 57% осмотренных выявлены различные заболевания.

 Одной из самых важных задач данного вида диспансеризации является выявление рисков развития раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации

 По итогам диспансеризации выявлено следующая ситуация:

 - 787 человека имеют повышенный уровень АД

- 121 - дислипидемию;

- 73 - повышенный уровень глюкозы в крови;

- 669 - курят;

- 168 – злоупотребляют алкоголь;

- 1163 пациента нерационально питаются;

- 501 человек имеют низкую физическую активность.

- у 673 пациентов избыточная масса тела или выявлено ожирение.

 Кроме того выявлено 11 случаев подозрения на онкологические заболевания в ранней стадии, все эти пациенты направлены в специализированные клиники для уточнения диагноза.

 У 208 пациентов выявлен высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, с этой группой необходимо проводить дальнейшую планомерную работу по недопущению развития в последующим тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний.

 В стационарных подразделениях больницы в 2013г. на 267 койках круглосуточного пребывания пролечено 8198 больных.

(2012г - 303 койки, 8979 больных).

- среднее пребывание больного на койке - 10,4 (в 2012г 10,9)

- объем стационарной помощи на 1 жителя 2,16 (с учетом межтерриториальных потоков), в 2012г - 2,9

- уровень госпитализации на 100 чел населения - 21,6, в 2012г - 22,6

- среднегодовая занятость койки - 324 (в 2012г - 322)

- оказана помощь 160 иногородним больным, при среднем пребывании 8,4 ( В 2012г 177 больных, ср. к/д 9,7).

Структура госпитализированных в МБУЗ «ТЦРБ»:

1 место – заболевания органов кровообращения - 25%

2 место - беременность и роды - 17%

3 место – заболевания органов дыхания - 9%

4 место - заболевания органов пищеварения - 8%

Экстренная госпитализация – 86%

Летальность 0,8

Структура госпитализированных старше 55 лет:

1 место – заболевания органов кровообращения - 50%

2 место - заболевания органов дыхания - 11%

3 место – заболевания костно-мышечной системы - 10%

4 место - заболевания органов пищеварения - 8%

Экстренная госпитализация 76%

Летальность 2,9

В 2013г в стационарах МБУЗ «ТЦРБ» умерло 127 человек.

Структура умерших:

56% больных - заболевания сердечно-сосудистой системы 71 человек

14% больных - заболевания органов пищеварения - 18 человек

11% больных - травмы и отравления - 14 человек

По 5% онко, орг дыхания, инфекционные б-ни по 6 человек

Из 127 умерших 58 было вскрыто (46%), расхождений диагнозов 3 категории не было.

С каждым годом увеличивается количество Таштагольцев, направленных на лечение по ВТМП

(в 2012г 83 человека, в 2013г. - 147).

Огромную помощь в работе оказывает вспомогательная служба, на следующих слайдах видно, что в отчетном году значительно увеличилось количество исследований: лабораторных, УЗИ, ФД.

Обеспеченность дополнительными исследованиями на 100 посещений.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследование  | Количество амбулаторно | Показатель на 100 посещений | Дневной стационар |
| Лабораторные всего | 708292 | 145,9 | 105703 |
| Гематологические | 288003 | 59,3 | 37951 |
| Биохимические | 133465 | 27,4 | 15315 |
| Коагулологические | 26461 | 5,45 | 2771 |
| иммунологические | 98229 | 20,2 | 13528 |
| микробиологические | 5707 | 1,17 | 740 |
| R-логические | 64930 | 13,3 | 10532 |
| Физиопроцедуры | 142136 | 29,2 | 2902 |
| УЗИ | 16045 | 3,3 | 1645 |
| Эндоскопические | 1054 | 0,21 |  |
| ФД  | 16364 | 3,37 | 1710 |
| ЛФК | 11825 | 0,16 | 20 |

Обеспеченность дополнительными исследованиями на 100 посещений.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследование  | Количество амбулаторно | Показатель на 100 посещений( на 474 536) | Дневной стационар | Показатель на 1 пациента |
| Лабораторные всего | 851 156 | 179,3 | 109 326 | 40,92 |
| Гематологические | 368 942 | 77,7 | 37011 | 13,86 |
| Биохимические | 145 966 | 30,7 | 22338 | 8,36 |
| Коагулологические | 26 606 | 5,61 | 3581 | 1,34 |
| иммунологические | 102 997 | 21,7 | 17434 | 6,53 |
| микробиологические | 5306 | 1,12 | 878 | 0,33 |
| R-логические | 57 916 | 12,2 | 11369 | 4,26 |
| Физиопроцедуры | 141 867 | 29,9 | 13336 | 5,0 |
| УЗИ | 24 355 | 5,14 | 1636 | 0,62 |
| Эндоскопические | 884 | 0,19 |  |  |
| ФД | 25 110 | 5,3 | 2830 | 1,06 |
| ЛФК | 10880 | 2,3 | 304 | 0,12 |

 По итогам сдачи годового отчета все службы нашего здравоохранения признаны удовлетворительными главными областными специалистами.

За прошедший год много делалось

 для укрепления материально-технической базы ЛПУ района.

 В рамках реализации программы модернизации Таштагольского здравоохранения в участковую больницу Каза поставлен цифровой рентгенаппарат на 2 рабочих места.

 Благодаря благотворительной акции Санкт-Петербургского завода «Электрон» к юбилею г. Таштагола во взрослую поликлинику поставлен стационарный цифровой флюорограф.

 Кроме этого приобретено: передвижной флюорограф, лабораторное и другое оборудование на общую сумму около 15,5 млн. руб.

 В феврале 2013 года открыто наркологическое отделение на 10 коек.

 Продолжались ремонтные работы в отделении общей хирургии, в гинекологии, клинико-диагностической лаборатории, отделении переливания крови, кожно-венерологическом отделении, отремонтированы кабинеты во взрослой поликлинике, кровля главного корпуса, зданий СМП Каза, Темира, заменены оконные блоки в отделении сестринского ухода, проведен косметический ремонт х/о Темира, на общую сумму около 19,5 млн. руб.

Продолжается строительство Мундыбашской участковой больницы.

Качество нашей работы, удовлетворенность населения медицинской помощью определяется обращениями граждан.

Проведенный анализ обращений за 2013 год выявил, что общее количество остается на прежнем уровне, так в 2013 году зарегистрировано - 51 обращение в ДОЗН КО, - 1 обоснованная жалоба, в 2012году - 45, 1 обоснованная жалоба

В Администрации Таштагольского района:

В 2013 году – 42 обращения;

В 2012 году – 56 обращений.

Качественный анализ обращений выявляет тенденцию к росту числа обращений по вопросам оказания медицинской помощи и объемов ее получения. Значительно снизилось количество обращений по вопросу льготного лекарственного обеспечения.

 «Кадры решают все»

 На 01.01.2013 г в нашей больнице работает 888 человек, из них врачей 129, среднего медицинского персонала – 333, младших – 251, прочего персонала - 170. Укомплектованность физическими лицами составляет 68,5 %, врачами 58,2% , средними – 65,7%, младшими – 73,1%.

Коэффициент совместительства - 1,5: врачи - 1,7; средние – 1,55.

Возрастной состав медицинских работников нашего учреждения

На сегодняшний день из 129 врачей:

 До 45лет – 30% (47)

 До 55 лет – 26% (33)

 Старше 55лет – 44% (49)

 *Врачей старше 50 лет - 56%.*

 Из 333 средних медицинских работников:

 До 45 лет – 40% (131)

 До 55 лет – 22% (81)

 Старше 55лет – 38% (121)

Омоложение коллектива происходит благодаря проведению большой работы по привлечению молодых специалистов в нашу больницу. За счет МБ (700т.р. в год) в Кемеровской медицинской академии обучается 9 будущих врачей, один врач в ординатуре, 1 в интернатуре и 2 студента в медицинском колледже.

 В сентябре 2013 году вновь открыт Таштагольский филиал медицинского колледжа, где обучаются 30 будущих медицинских сестер.(обучение за счет МБ 50/50) В 2014 году планируется набрать еще одну группу.

 В этом году к нам приехали работать 15 молодых специалистов: 7 врачей (акушер-гинеколог, уролог, офтальмолог, неонатолог, госпитальный эпидемиолог, стоматолог, дермато-венеролог), 6 средних медицинских работников и 2 фельдшера для работы в ФАП п. Килинск и п. Алгаин.

 Благодаря появлению новых кадров улучшается укомплектованность медицинскими работниками больницы, улучшается качество и доступность медицинской помощи: снижается очередность к врачам специалистам, сокращаются сроки ожидания диагностических исследований.

Одной из задач, поставленных на 2013год – воспитание у населения района мотивации к здоровому образу жизни, в течение года уделялось особое внимание этому вопросу: проводились акции по ЗОЖ, наши специалисты выступали на местном телевидении, на радио, писали статьи в газетах. (Прозорова Т.И., Долгова М.Г., Колчанова Т.А., Лузина Г.И., Даудрих В.В., Колесникова С.И., Коровина Н.А. и др.) наши вопросу неоднократно заслушивались в АТР.

 Наша работа находится под контролем надзорных органов, которые в плановом и внеплановом порядке проводят проверки.

В 2013 году нас проверяли: Росздравнадзор, роспотребнадзор, управление лицензирования, страховые компании.

Финансирование здравоохранения Таштагольского района за 2013 год уменьшилось на 2 % по сравнению с 2012 годом и составило 409,3 млн. руб.

Основную долю в финансировании занимают средства ОМС – 75,5% и 14,5% средства бюджета.

 В финансировании ТПГГ доля средств ОМС – 83,8%.

Структура финансирования за 2012 - 2013 гг (представлена на слайде):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование статьи | 2012 | 2013% |
| Сумма | % | Сумма | % |
| Всего | 417 996 | 100 | 409 314 | 100 |
| Бюджет | 109 727 | 26,3 | 59 555 | 14,5 |
| ОМС | 200 605 | 48 | 308 881 | 75,5 |
| Платные, договора, ДМС | 32 726 | 7,8 | 33 466 | 8,2 |
| НП «Здоровье» | 22 176 | 5,3 | 6 109 | 1,5 |
| Модернизация | 52 762 | 12,6 | 1 303 | 0,3 |

 Уменьшение финансирования связано с окончанием реализации Программы Модернизации здравоохранения и Национального проекта «Здоровье» (остались только родовые сертификаты).

 Доля средств ОМС увеличилась из-за перехода на Одноканальное финансирование.

Структура расходов за 2013 год (тыс.руб).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование статьи | 2012 | 2013 |
| Сумма | % | Сумма | % |
| Всего | 429 466 | 100 | 440 661 | 100 |
| Фонд оплаты труда | 270 126 | 63 | 287 040 | 65,2 |
| Питание | 8 410 | 2 | 8 757 | 2 |
| Медикаменты | 51 347 | 11,9 | 37 780 | 8,6 |
| Оборудование | 18 238 | 4,2 | 14 595 | 3,3 |
| Капитальные, текущ. ремонты | 21 798 | 5,1 | 19 561 | 4,4 |
| Коммунальные услуги | 21 271 | 5 | 22 238 | 5 |
| Прочие | 38 276 | 8,8 | 50 690 | 11,5 |

 Основную долю расходов составляет фонд оплаты труда.

 В 2013 году принято к оплате медицинских услуг по ОМС на 303,2 млн. руб., что на 50 % больше, чем в 2012 году (в связи с переходом на одноканальное финансирование).

 Расходы по ОМС увеличились по всем статьям на 65,5%,.

 Несмотря на увеличение расходов по коммунальным услугам, по лимитам в 2013 году сложилась экономия 2,5 млн. руб.

 Увеличился централизованный закуп лекарственных средств и продуктов питания:

- ЦЗ лекарственных средств составил - 14,2 млн. руб.(62%)

- ЦЗ продуктов питания – 3 ,2 млн. руб. (64%)

 В результате исполнения территориальной программы значительно увеличилась фактическая стоимость единиц объема оказанной медицинской помощи и составила:

- 1 койко-день – 2 095 руб., план 2 282 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 62%

- По медикаментам – 170 руб., план 181 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 9%

- По питанию – 96 руб., план 106 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 27%

- Стоимость 1-го посещения – 339 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 30%

- Стоимость 1 вызова СМП – 1 686 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 58%.

- по СЗТ стоимость пациенто - дня – 516 руб., увеличение по сравнению с 2012 годом на 86%

 Благодаря предпринимательской деятельности в здравоохранение Таштагольского района привлечено 33,5 млн. руб. (на 2,5% больше, чем в 2012 году). Средства предпринимательской деятельности расходовались на заработную плату зарабатывающих подразделений, на приобретение оборудования, мягкого инвентаря, на ремонты, на оплату услуг, ремонты.

В соответствии Указа президента разработана «дорожная карта» увеличения заработной платы медицинских работников с 2013 до 2018гг представлена на слайде:

до 2018 года

В 2013 году заработная плата медицинских работников в сравнении с 2012 годом увеличилась на 8 %

В среднем она составила 21 669 рублей; у врачей 41 122 рубля (увеличение на 8%), у среднего медперсонала 20 000 рублей (увеличение на 3%), у младшего медперсонала 11 155 (увеличение на 35%). Целевые значения на 2013г. нами достигнуты.

|  |
| --- |
| Средняя заработная плата по категориям персонала |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   | 2011 год | 2012 год | *% 2012/ 2011* | 2013 год | *% 2013/ 2012* | *% 2013/ 2011* |
| Средняя з/плата всего | 15 907 | 20 113 | *26* | 21 669 | *8* | *36* |
| в т.ч. Врачи | 33 132 | 38 055 | *15* | 41 122 | *8* | *24* |
| Средний мед. персонал | 15 596 | 19 475 | *25* | 20 005 | *3* | *28* |
| Младший мед. персонал | 7 385 | 8 263 | *12* | 11 155 | *35* | *51* |
| Прочие | 18 913 | 22 992 | *22* | 23 835 | *4* | *26* |

*Задачи на 2014г.*

1. *Выполнение муниципального задания на 2014 год.*
2. *Выполнение Указа Президента №597,№598*
3. *Не допускать смертности населения от управляемых причин*
4. *Улучшение качества оказания медицинской помощи*
5. *Укрепление материально-технической базы МБУЗ «ТЦРБ»*
6. *Достижение целевых показателей оценки эффективности деятельности.*

 *Выражаю слова благодарности Администрации Таштагольского района во главе с Владимиром Николаевичем Макута за понимание и помощь в нашей работе.*

 *Огромное спасибо всем коллегам за работу, несмотря на трудности вы достойно справляетесь с поставленными задачами, я думаю если мы учтем наши проблемы мы справимся и наша больница будет одной из лучших в области, у нас для этого есть все условия. Желаю вам крепкого здоровья и успехов в нашей нелегкой работе.*