**Анализ деятельности учреждений Таштагольского здравоохранения за 2013-2015гг**

В 2015г., как в предыдущие годы, деятельность Таштагольского здравоохранения была направлена на выполнение задач, поставленных в майских Указах Президента №597, №598, №606 от 7.05.2012г., достижение целевых показателей, утвержденных «Доржной картой», выполнение плановых заданий согласно ТПГГ оказания бесплатной медицинской помощи населению Таштагольского района, улучшение качества оказания медицинской помощи, укрепление материально-технической базы МБУЗ «ТЦРБ», медицинской профилактики, формирования мотивации к здоровому образу жизни населения района.

Численность населения Таштагольского района на 01.01.2015г. сократилась на 206 человек - составила 53 524 человека.В возрастно-половой структуре дети и подростки составляют 24,4 % (2014г - 25.6%, КО – 20,0%), доля трудоспособного населения с 2014г уменьшилась на 1739 человек и составила 29377 –54,8 % (2014г – 56,05%, КО -59,2%).

***Динамика возрастной структуры населения***

***Таштагольского района***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Контингенты* | *2012г.* | *2014г.* | *2015г.* |
| *Абс.ч.* | *%* | *Абс.ч.* | *%* | *Абс. ч.* | *%* |
| Население всего | 54518 | 100,0 | 53730 | 100,0 | 53524 | 100,0 |
| Дети 0-14 лет | 10935 | 20,5 | 11962 | 22,3 | 11350 | 21,2 |
| Подростки15-17 лет | 1714 | 3,1 | 1723 | 3,2 | 1729 | 3,2 |
| Взрослые старше 18лет | 41869 | 76,8 | 40778 | 75,9 | 40445 | 75,6 |
| Работающие | 23922 | 44,0 | 22248 | 41,4 | 22121 | 41,3 |
| Трудоспособное население | 34011 | 58,4 | 31116 | 56,05 | 29377 | 54,8 |

В течение последних 3-х лет отмечается незначительное снижение рождаемости, с каждым годом рождается меньше малышей, в 2015г. родилось 693 ребенка, на 50 меньше, чем 2014г., показатель 12,9 на 1000 (КО – 12,5 РФ – 13,3; СФО – 14,9), снижение общей смертности в 2015г – 747, показатель – 13,9 на 1000, умерло на 43 чел. меньше, чем в 2014г. (790 чел.), (КО -14,6; РФ-13,1; СФО – 13,3).

Увеличилась средняя продолжительность жизни до 66 лет (63,5), у мужчин 60,27(?)лет, у женщин 72,8 лет(?).

***Демографические показатели Таштагольского района***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015 г. |
| Абс.ч. | На 1000 | Абс.ч. | На 1000 | Абс.ч. | На 1000 |
| Рождаемость | 742 | 13,7 | 743 | 13,8 | 693 | 12,9 |
| Смертность | 782 | 15,5 | 790 | 14,7 | 747 | 13,9 |
| Естественный прирост | -40 | -0,7 | -38 | -0,9 | -54 | -1 |
| Смертность в трудоспособном возрасте | 238 | 7,6 | 265 | 8,8 | 223 | 7,6 |
| Младенческая смертность | 14 | 18,5 | *5* | *7,0* | *11* | *15,7* |
| Перинатальная смертность | 13 | 17,4 | *5* | *7,0* | *6* | *8,6* |
| Средняя продолжитель-ность жизни | 65,3 | 65,3 | 66,17 |

***Демографические показатели***

***по муниципальнымгородскимпоселениям***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование поселения | Рождаемость | Смертность | Естественный прирост |
| 2014г. | 2015г. | 2014г. | 2015г. | 2014г. | 2015г. |
| 1 | Мундыбаш | 10,8 | 8,7 | 15,1 | 17,7 | - 4,3 | - 9,0 |
| 2 | Темиртау | 12,0 | 12,6 | 19,1 | 15,3 | - 7,1 | - 2,7 |
| 3 | Каз | 9,2 | 9,2 | 11,3 | 10,3 | - 2,1 | - 1,1 |
| 4 | Шерегеш | 12,0 | 9,8 | 12,3 | 10,8 | - 0,3 | - 1,0 |
| 5 | Спасск | 17,9 | 16,8 | 16,2 | 9,8 | 1,7 | 7 |
| 6 | Район | 13,8 | 12,9 | 14,5 | 13,9 | - 0,7 | - 1,5 |

На всех территориях, кроме Темиртау наблюдается снижение рождаемости. Самый низкий показатель в Мундыбаше (снижение на 24% по сравнению с 2014г.) самый высокий в Спасске.

Уровень смертности выше районного показателя в Мундыбаше и Темиртау, на остальных территориях наблюдается снижение смертности, в Спасске зафиксирован самый низкий показатель – 9,8 на 1000, снижение смертности на 65%.

На протяжении последних 3 лет в Спасске отмечается естественный прирост населения –1,7 до 7.

*СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ*

**Смертность населения по контингентам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Абс. ч. | % | Абс. ч. | % | Абс.ч. | % |
| Умерло всего | 782 | 100,0 | 790 | 100,0 | 747 | 100,0 |
| Умерло детей0-14лет | 20 | 2,5 | 8 | 1,0 | 12 | 1,6 |
| Умерло подростков15-17 лет | 1 | 0,12 | 3 | 0,4 | 0 | 0 |
| Умерло в трудоспособном возрасте | 238 | 30,4 | 265 | 33,7 | 223 | 29,8 |
| Умерло мужчин | 393 | 50,3 | 417 | 52,8 | 405 | 54,2 |
| Умерло женщин | 389 | 49,7 | 373 | 47,2 | 342 | 45,7 |

В 2015г. отмечается снижение смертности на 5%, нет смертности подростков, на 42 человека умерло меньше в трудоспособном возрасте,

Из 747 человек, умерших в 2015г., мужчин умерло 405 – 54,2%, женщин – 342 – 45,7%.

Естественная убыль населения составила – 1,0 на 1000 населения (-223).

**Структура смертности населения**

**Таштагольского района по причинам**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2014г. | 2015г. |
| Абс. ч. | % | Абс.ч. | % |
| Болезни сердечно-сосудистой системы | 325 | 41,1 | 225 | 30,1 |
| Внешние причины | 111 | 13,8 | 67 | 8,9 |
| Заболевания органов дыхания | 41 | 4,7 | 29 | 3,9 |
| Онкологические заболевания | 86 | 11,4 | 74 | 9,9 |
| Заболевания органов пищеварения | 26 | 3,2 | 36 | 4,8 |
| старость | 108 | 13,6 | 178 | 23,8 |
| Прочие | 93 | 11,8 | 138 | 18,4 |
| Умерло всего | 790 | 100,0 | 747 | 100,0 |

В структуре смертности:

1место - смертность от сердечно-сосудистых заболеваний –

30,1 % (4,2 на 1000 населения)

2место – смерть по причине старость– 23,8 %

(2,5 на 1000 населения, в 2014 году 2,0 на 1000 населения).

3место - смертность от онкологических заболеваний – 9,9% (1,4 на 1000 населения)

Благодаря реализации программы профилактики и снижения заболеваемости и смертности населения от болезнейсердечно-сосудистойсистемы на территории нашего района в течение последних летпродолжается снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в 2015г. на 31%, в 2015г. отмечено снижение смертности и от внешних причин 40%.

***Смертность трудоспособного***

***населенияТаштагольского района***

В отчетном годуснизиласьсмертность в трудоспособном возрасте, за счет умерших от сердечно-сосудистых заболеваний, внешних причин, онкологических заболеваний, и все-таки основной причиной смертности сохраняются внешние причины.

**Структура смертности в трудоспособном возрасте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Причины | 2014г.На 100000 населения (абс.) | 2015г.На 100000 населения (абс.) |
| ССЗ | 235,7 (71) | 228,1 (67) |
| Внешние причины | 272,3 (82) | 234,8 (69) |
| Онкологические заболевания | 76,4 (23) | 54,5 (16) |
| Заболевания органов дыхания | 43,9 (14) | 30,6 (9) |
| Прочее | 249,0 (75) | 217,8 (64) |
| Всего | 879,9 (265) | 759,1 (223) |

*Отмечается снижение смертности от онкологических заболеваний(21.7%), заболеваний органов дыхания(15.5%), внешних причин(18.9%).*

***О СМЕРТНОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ***

В 2015г. умерло -12 детей, из них до года – 10; (в 2014г. - 12, детей до года – 5), 1 – 4г – 1; 10 – 14лет – 1. Основными причинами смерти детей в 2015 г. Стали перинатальные и социальные причины.

Дети рожденные с ЭНМТ.- 4ребенка, СВС – 2 Врожденная патология несовместимая с жизнью.-1 Соц. фактор- 2 Несчастный случай -2,ОРВИ

***Заболеваемость населения Таштагольского района***

В 2015 году заболеваемость населения на уровне 2014г. и составила 1513,3 на 1000 населения.

Структура заболеваемости:

1. Заболевания органов дыхания- 26,8% (*406,2 на 1000)*
2. Болезни органов кровообращения – 17,9% (*271,2 на 1000)*
3. Болезни костно-мышечной системы –10,9 % (*165,3 на 1000)*

4. Заболевания органов пищеварения – 5,5 %

(*83,7 на 1000* населения)

5. Болезни мочеполовой системы – 5,4% (81,8 *на 1000)*.

6.Заболевания глаз – 4,6 % (69,7*на 1000)*

7. Болезни нервной системы – 2,8% (43,0 на 1000)

**Анализ заболеваемости по району**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Территории | Общая заболеваемость | Первичная заболеваемость |
| 2013 | 2014 | 2015 | 2013 | 2014 | 2015 |
| 1 | Мундыбаш | 985,0 | 1084,2 | 1093,6 | 645,2 | 554,2 | 535,7 |
| 2 | Каз | 1423,0 | 1276,2 | 1528,9 | 778,5 | 673,0 | 826,3 |
| 3 | Темиртау | 798,4 | 1164,0 | 976,9 | 591,6 | 691,6 | 634,6 |
| 4 | Шерегеш | 1262,0 | 1064,1 | 1009,6 | 930,4 | 746,3 | 680,9 |
| 5 | Спасск | 1005,0 | 987,5 | 1084,7 | 670,2 | 473,5 | 625,1 |
| 6 | Район | 1504,0 | 1498,1 | 1513,3 | 875,2 | 818,9 | 812,5 |

Отмечается снижение общей заболеваемости в Темиртау и Шерегеше, самый высокий уровень общей и первичной заболеваемости в Казе.

**Коротко о социально-значимых болезнях**

1.Сифилис

В 2015году отмечается снижение заболеваемости сифилисом, заболеваемость сифилисом составила 7,5 на 100 тыс. населения (2014г-16,9 на 100 тыс.) Активно выявлено 85,7% больных.

2. Туберкулез

О состоянии заболеваемости туберкулезом в выступлении Кран И.Б.

3.Онкология.

В 2015г. взято на учет с онкологическими заболеваниями 135 пациентов (2014г. - 132), 56 (41%) человек выявлено активно, 75 (55%) в I – II стадии. 26 (2014г.-47)умерли, не прожив 1-го года после установления диагноза. Всего состоит на учете с онкопатологией 916 пациентов, прожили 5 и более лет 474(51,7%)

Структура онкологических заболеваний

1. Рак молочной железы – 18,3%
2. Рак женских половых органов –17,6%
3. Рак кожи -14,7%
4. Рак органов пищеварения -12,1%
5. Рак органов дыхания – 6%

Структура впервые выявленных

онкологических заболеваний

1. Рак органов пищеварения -20%
2. Рак кожи – 17,04%
3. Рак молочной железы – 16,3%
4. Рак органов дыхания – 12,6%
5. Рак женских половых органов – 11,1

В 2015г. году от всех новообразований умерло 74 чел. 138,3 (2014г. -86 – 160,1) РФ - 201,1, в трудоспособном возрасте – 16, показатель -54,5 КО - 89,3.

4.Наркология

**Основные показатели службы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2013 г. | 2014 | 2015г. |
| Заболеваемость алкогольными психозами, в т.ч. | 0,73 | 2,2 | 2,9 |
| - в целом по населению | 0,73 | 2,2 | 2,9 |
| - среди несовершеннолетних |  |  |  |
| - среди женщин | 0 | 1,4 | 1,7 |
| Болезненность алкогольными психозами, в т.ч. | 2,5 | 2,8 | 3,9 |
| - в целом по населению | 2,5 | 2,8 | 3,9 |
| - среди несовершеннолетних |  |  |  |
| - среди женщин | 0,7 | 1,4 | 2,5 |
| Заболеваемость алкоголизмом, в т.ч. | 7,92 | 6,1 | 7,4 |
| - в целом по населению | 7,92 | 6,1 | 7,4 |
| - среди несовершеннолетних | 0,77 |  |  |
| - среди женщин | 4,6 | 4,2 | 5,7 |
| Болезненность алкоголизмом, в т.ч. | 97,5 | 100,6 | 100,3 |
| - в целом по населению | 97,5 | 100,6 | 100,3 |
| - среди несовершеннолетних | 0,77 | 0,77 |  |
| - среди женщин | 51,3 | 56,4 | 57,8 |
| Заболеваемость наркоманией, в т.ч. | 0,55 | 0,55 | 1,3 |
| - в целом по населению | 0,55 | 0,55 | 1,3 |
| - среди несовершеннолетних |  |  | 0,76 |
| - среди женщин | 0,35 | 0,35 |  |
| Болезненность наркоманией, в т.ч. | 30,6 | 29,2 | 28,9 |
| - в целом по населению | 30,6 | 29,2 | 28,9 |
| - среди несовершеннолетних |  |  | 0,76 |
| - среди женщин | 4,9 | 5,3 | 5,3 |
| Заболеваемость токсикоманией, в т.ч. | 0,18 |  |  |
| - в целом по населению | 0,18 |  |  |
| - среди несовершеннолетних | 0,77 |  |  |
| - среди женщин |  |  |  |
| Болезненность токсикоманией, в т.ч. | 0,36 | 0,37 | 0,37 |
| - в целом по населению | 0,36 | 0,37 | 0,37 |
| - среди несовершеннолетних | 0,77 | 0,77 | 0,76 |
| - среди женщин |  |  |  |
| Среднее число дней работы наркологических коек | 330 | 330,7 | 330 |
| Количество медицинских наркологических освидетельствований | *187* | *147* | *438* |
| из них с алкогольным опьянением | *70* | *68* | *226* |
| из них с наркотическим опьянением | *5* | *16* | *23* |
| из них по направлению ГИБДД | *36* | *36* | *55* |
| Количество наркологических экспертиз |  |  |  |

В 2015 году увеличилось количество коек в наркологическом отделении до 12. Оснащено компьютерной техникой, имеются 2 алкометраLIONSD – 400 P, аппарат ЭКГ, анализатор для предварительных химико – токсикологичеких исследований IK 200609, АМ 2100.

В 2015 году продолжается тенденция увеличения заболеваемости алкогольными психозами в 3,9 раза в сравнении с 2013 годом. Болезненность алкогольными психозами увеличилась до 3,9. Увеличилось количество обращений за наркологической помощью. Резкий рост алкогольных психозов свидетельствует об утяжелении течения заболевания у больных хроническим алкоголизмом, увеличении потребления спиртных напитков, низком качестве потребляемых спиртных напитков, позднем обращении граждан за медицинской помощью. Отмечается более интенсивный рост алкогольных психозов у лиц молодого возраста и женщин. Отмечается увеличение заболеваемости алкоголизмом по сравнению с 2014 годом и уровень болезненности остается без изменений, что объясняется соблюдением преемственности в оказании стационарной и амбулаторной помощи наркологическим больным. Показатели заболеваемости наркоманиями увеличились в 2,3 раза по сравнению с 2014 годом, это связано с улучшением диагностики употребления синтетических наркотических веществ, показатели болезненности наркоманиями имеют тенденцию к уменьшению.

Количество медицинских освидетельствований состояния опьянения увеличилось по сравнению с 2014 годом в 3 раза, за счет направленных администрацией предприятий. При этом в 1,4 раза увеличилось количество освидетельствований с наркотическим опьянением.

В наркологическом отделения установлены 2 телевизионных монитора для трансляции видеороликов, документальных фильмов, презентации антиалкогольной, антинаркотической направленности. Изготовлены буклеты профилактической направленности в количестве 16000 экз.

С 1 января 2015 года проведено: 13 лекции, охват составил 977 чел, 2 выступления на телевидении «Эфир – Т», 1 выступление на радио. В проведении лекций приняли участие: врач психиатр-нарколог, психолог. В школах проводится тестирование школьников на употребление наркотиков. Для тестирования используются экспресс-тесты ИХА – Мульти на определение 5 видов наркотиков в моче. Протестировано - 270 школьников 10 классов в рамках постановки на воинский учет.

**О состоянии ВИЧ-инфицированности населения Таштагольского района.**

Число ВИЧ-инфицированных жителей района за 2015 год увеличилось на 69 человек и достигло 577. Кумулятивный показатель на 100тыс. населения составил 1078,9. В сравнении с 2014годом показатель на 100т. нас увеличился на 41,3%. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных два призывника, один контрактник, один подросток (жен.). Число ВИЧ-инфицированных детей увеличилось на два человека – дети заразились от матерей во время беременности. В течение года наблюдалось 10 беременных. Родилось от ВИЧ(+) женщин 6 детей.

Мужчин заразилось 41 человек, женщин – 28. Около 32% заразившихся, выявлены по клиническим показаниям. При сексуальных контактах заразились 74,5%, при употреблении наркотиков внутривенным способом 21,5%. Сельских жителей – 4 чел. Работающих – 28 чел. (40,6%). Один инвалид. В возрасте от 25 до 39 лет выявлено 63,7%.Умер 21 человек. Из числа выявленных в 2015 году у двоих диагноз ВИЧ-инфекции поставлен постмортально.

Продолжается просветительская работа среди школьников. За год проведено 87антиСПИД-уроков в 18 учебных заведениях района. Охвачено 1790 уч-ся, в том числе 488 человек в возрасте до 14 лет, распространено свыше 3996 экз. просветительской продукции. Просветительская программа среди детей и подростков «Знать – значит жить!», начатая в 2000 году, будет продолжаться.

Число материалов в СМИ – радио, ТВ, газеты – 44. Общее число просветительских мероприятий – 868, общий охват – 3334 человека.

Количество распространённой просветительской продукции среди всех групп населения составило 7803 экземпляра. Для её дополнительного тиражирования из местного бюджета выделено 13,144 тыс. рублей.

Современные концепции развития системы здравоохранения в России и мире признают приоритет амбулаторной помощи населению.

Амбулаторно-поликлинические учреждения являются передовым форпостом Таштагольского здравоохранения. Работа поликлиник служит важным критерием доступности и качества оказываемой медицинской помощи в районе.

2015г. был очень сложным и напряженным для амбулаторной службы района. Плановое задание по посещениям выполнено на 101,9% (в том числе ОМС-100,4%, бюджет-127%).

По стационарзамещающим технологиям план выполнен на 100,1%.

Хочется высказать слова искренней благодарности всем медицинским работникам амбулаторного звена за успешную работу в 2015г. Особые слова благодарности фельдшерам и медицинским работникам ФАПов и амбулаторий, коллективам детской поликлиники и поликлиники для взрослого населения.

В 2015г. продолжена профилактическая работа по раннему выявлению хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения в районе.

Повозрастной диспансеризацией в 2015г. было охвачено свыше 30 % от подлежащего населения, плановое задание выполнено на 101,7%.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| План | Факт (оплаченных) | % выполнения | Направлено на 2 этап | Завершили 2 этап |
| 4000 | 4076 | 101,7% | 1141 (35%) | 702 (22%) |

Количество направленных на 2 этап диспансеризации составило 1141 человек (35%), завершили – 702(22%).

На данный раздел работы надо обратить особое внимание всех медицинских работников, участвующих в диспансеризации с целью своевременного направления пациентов из числа подлежащих на 2 этап и самое главное контроль завершения осмотра. С 2015г. данный раздел работы введен ТФ ОМС в перечень критериев начисления стимулирующих выплат медицинским учреждениям.

В соответствии с нормативными документами Минздрава и ДОЗН Кемеровской области в 2015г. проведена огромная работа по профилактическим осмотрам детского населения. Практически все детское население района было охвачено профилактическими осмотрами и целевыми диспансеризациями.

Профилактические осмотры детей в соответствии с приказом МЗ от 21.12.2012г. № 1346н.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| План | Факт | % | Направлено на 2 этап | На портале |
| 9097 | 9152 | 100,6 | 885 | 9076 |

Профилактические осмотры детей по Приказу №72н - дети сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, пребывающие в стационарных учреждениях системы здравоохранения и социальной защиты.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| План | Факт оплачено | % выполнения | Направлено на 2 этап | На портале |
| 300 | 305 | 102% | 92 | 305 |

Профилактические осмотры по Приказу №216н - дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку в приемную или патронажную семью

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| План | Факт оплачено | % выполнения | Направлено на 2 этап | На портале |
| 340 | 344 | 101,1 | 45 | 339 |

**Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами**

В 2015г сохранили за собой право льготного лекарственного обеспечения сохранили 34% пациентов относящихся к категории федеральных льготников.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Среднегодовое количество льготников | Из них сохранивших льготу | % |
| 2013 | 3954 | 1383 | 35 |
| 2014 | 3150 | 1150 | 36 |
| 2015 | 3040 | 1056 | 34 |

В районе сохранена муниципальная аптека МП «Фармация», имеющая отделы льготного лекарственного обеспечения во всех крупных населенных пунктах района (6 пунктов – 2-Таштагол, Шерегеш, Каз.Мундыбаш, Темиртау).

**Выполнение заявки по федеральной льготе:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фактическая заявка12 мес. 2015г. | заявлено12 мес. 2015г. | Отпущено12 мес. 2015г | Остаток на 01.01.2016 |
| 3 714 76,53 | 4 965 093,09 | 4 397 950,00 | 64 020,00 |

**Областная льгота**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории | Фактическая заявка12 месяцев | Получено и отпущено12 месяцев | Остаток01.01.2016 |
| труженики тыла | 12 755,10 | 14 599,97 | 0 |
| реабилитированные | 38 462,82 | 29 932,76 | 0 |
| дети до 6-ти лет из многодетных семей | 174 103,83 | 143 204,06 | 0 |
|  | 158 509,62 | 142 578,32 | 3381,07 |

Все остатки проанализированы, с истекшим и ограниченным сроком годности лекарственных средств нет.

Рецептов на отсроченном обслуживание нет. При отсутствии лекарственного препарата в льготном отделе проводится своевременная аналоговая, синонимическая замена из остатков, либо принимается решение обеспечения пациента за счет средств муниципального бюджета.

**Вспомогательная служба**

Огромная работа проделана вспомогательной службой, на следующих слайдах видно, что в отчетном году значительно увеличилось количество лабораторных исследований: УЗИ, ФД на 100посещений и на 1 пациента стационара.

Обеспеченность дополнительными исследованиями на 100 посещений.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лабораторные исследования | Кол-во Амбулаторных исследований | На 100 посещений | Дневной стационар | Показат. на 1пациента |
| Всего | 1033114 | 205,5 | 120851 | 37,3 |
| Гематологические | 445325 | 88,6 | 39155 | 11,9 |
| Биохимические | 200719 | 39,9 | 22197 | 6,7 |
| Коагулологические | 35642 | 7,1 | 4505 | 1,3 |
| иммунологические | 144606 | 28,8 | 19813 | 6,1 |
| микробиологические | 14145 | 2,8 | 2508 | 1,1 |
| R-логические | 54167 | 10,8 | 14807 | 4,5 |
| Физиопроцедуры | 141521 | 28,2 | 19628 | 6,0 |
| УЗИ | 25875 | 5,2 | 200 | 0,06 |
| Эндоскопические | 1339 | 0,26 | - | - |
| ФД | 24351 | 4,84 | 1825 | 0,55 |
| ЛФК | 6880 | 1,37 | - | - |

В ЛПУ Таштагольского района в 2015г. на 257койках круглосуточного пребывания пролечено 8064 больных.

(2014г-266 коек, пролечено - 8268 больных).

-среднее пребывание больного на койке- 10,7 (в 2014г 11,4)

-объем стационарной помощи на 1 жителя 0,15 (с учетом межтерриториальных потоков?), в 2013 г - 2,16

-уровень госпитализации на 100 чел населения –15,1, в 2014г - 15,4

-среднегодовая занятость койки - 319 (в 2014г - 331)

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

В 2014г. ВТМП помощь получили 150 чел., а в 2015г. их уже 180 чел.

***Структура госпитализированных в МБУЗ «ТЦРБ»:***

1 место-органы кр/обращения 19,8%

2 место-беременность и роды 15,3%

3 место-заболеванияорганов дыхания 13,3%

4 место-заболевания органов п/варения 7,6%

Экстренная госпитализация – 87%

Летальность 1,6(в 2015г в стационарах МБУЗ «ТЦРБ» умерло 130 человек из них 5 детей).

***Структура госпитализированных старше 55 лет:***

1 место – заболевания органов кр/обращения - 52%

2 место-заболеванияорганов дыхания -10%

3 место-заболеваниякостно-мышечной системы -9%

4 место-заболевание органов п/варения - 8%

Экстренная госпитализация 63%

Летальность 3,1(2014г. – 2,7)

***Структура умерших:***

49%- больные с заболеваниями ССС 71 человек

17% больные с заборгп/варения 22 человека

10% травмы и отравления 13 человек

По 6% от онкологических заболеваний, заболеваний органов пищеварения, органов дыхания.

Из 130 умерших 68 было вскрыто (52%), расхождений диагнозов 3 категории не было.

Согласно отчету терапевтической службы работа койки составляла 335,8 вместо запланированных 346,7, план выполнен на 103,2%. Всего пролечено 1697 пациентов. Летальность снизилась до 0,8% (умерло на терапевтических койках – 13 человек, изниз 50%- больные кардиологического профиля). Досуточная летальность 7,7% (1 случай). Пролечено с инфарктом миокарда 38 человек, 3 умерло нетрудоспособного возраста. Отмечается тенденция роста умерших от острой пневмонии на фоне сниженного иммунитета (асоциальные, неработающие).Увеличивается количество и тяжесть больных с циррозом печени, в основном лица трудоспособного возраста, злоупотребляющих алкоголем. Умерших вследствие злоупотребления алкоголя и алкогольсодержащих веществ в стационарах района составляет 6 человек. Также увеличивается смертность от заболеваний органов пищеварения, за 3 предыдущих года: от 23 в 2013 году; 21- в 2014г.; 36 за 2015 год.

Численность врачей-терапевтов на конец*2015г. составляет 22 человека (19- в поликлинике; 3- в стационаре).*

*Аттестовано врачей – 9 человек (40,9%),а именно высшая категория-1 чел., I категория- 6чел., II категория- 2чел.; не аттестовано 13 терапевтов (в основном это лица пенсионного возраста). По возрасту- 8 терапевтов в возрасте до 55 лет; а 14 терапевтов старше 55 лет.*

*Хирургическая служба: коечный фонд хирургического профиля уменьшился с 31 койки до 29 в 2015 году(16 коек в отделении общей хирургии, 13 коек в хирургическом отделении участковой больницы поселка Темиртау). В 2015 году пациентов данного профиля пролечено 954, что составило 9607 к/дней. Функция койки составила 331,7; среднее пребывание- 10,1 к/дней. Оперативная активность несколько повысилась с 47,8% в 2014 году до 51,6% в 2015. Послеоперационные осложнения были в 7 случаях.*

*В динамике прослеживается рост как общей, так и послеоперационной летальности: в 2014 году общая летальность составила 2,1% (18 умерших), послеоперационных- 2,6% (12 больных). В 2015 году общая летальность -2,8% (27 умерших), послеоперационная -4,3% (21 умерший). Увеличение летальности объясняется,в основном, поздним поступлением больных с тяжелой хирургической патологией (перитонитами, как осложнение при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, онкологией, неспецифическим язвенным колитом. Однако в отделении увеличивается рост малоинвазивных операций (эндоскопических, с применением мини ассистента).*

*Общее количество травм- 3058 случая. Общий травматизм на 10 000 населения снизился с 68 в 2014 году до 57 в 2015 году. Пролечено больных травматологического профиля 462 человека, из них 59 детей. План по койко/дням выполнен на 101%; функция койки – 333,5; среднее пребывание -11,8 к/д; проведено 156 операций у 154 больных. Оперативная активность- -33,5%; изниз 4 ампутации на уровне голеней по поводу отморожения. Летальные исходы в 5 случаях были из-за черепно-мозговой травмы и 1 случай- западающаягрудная клетка.*

*В детском отделении врачебные кадры представлены 2 физическими лицами на 2,25 ставки (1-высшая категория; 1- первая врачебная категория). Всего коек в отделении 20 шт., фактическая работа коек 343 (плановая- 330), оборот койки 37,8. Среднее пребывание 9,1дня. Процент выполнения плана койко/дня-103,9%. Муниципальный заказ выполнен на 101,3% (план-746, факт- 756).Пролечено 756 детей, из них до года- 152 ребенка. Летальности по детскому отделению за 2015 год нет. За 2015 год обследовано и оформлено в детский дом п. Спасска 40 детей. Основные проблемы в работе стационаров:*

*- низкая укомплектованность врачебными кадрами, которая более всего проявляется в дежурствах по стационару; дефицит кадров среднего медицинского персонала; высокий удельный вес врачей пенсионного возраста;*

*-отсутствие круглосуточной службы УЗИ, ФГДС;*

*- ухудшение медикаментозного обеспечения стационаров; вспомогательных средств (винты, пластинки, шины); отсутствие в достаточном объеме функциональных кроватей;*

*- в детское отделение необходимы пульсоксиметр, пикфлуометр, небулайзер, лампу фототерапии и для процедурного кабинета;*

*- трудности в лечении пациентов преклонного возраста, которые имеют несколько соматических заболеваний (60% пролеченных в терапевтическом отделении лица старше 60 лет);*

*- вследствие дефицита реактивов не в полном объеме проводятся обследования (не определяется калий, кальций, фибриноген, протромбиновый индекс).*

*За прошедший год много делалось для укрепления материально-технической базы ЛПУ района.* С целью укрепления материально-технической базы больницы ежегодно проводятся ремонты в подразделениях больницы, приобретается оборудование. В 2015 год не стал исключением, на эти цели было израсходовано более 20 млн. руб. Проводились ремонты в патологоанатомическом отделении, СПИД- лаборатории, отделении, в главном корпусе.

По целевой программе «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП» проведены ремонты хирургического санпропускника, помещения для МСКТ, отделения СМП в Таштаголе и в Темире на сумму около 7 млн. руб. Поставлен и введен в эксплуатацию компьютерный томограф, в результате улучшилась доступность исследования для жителей района, и качество диагностики травм и заболеваний.

Продолжается строительство Мундыбашской участковой больницы.

В медицинских учреждениях Таштагольского района работают 915 человек, из них 129 врачей, 360 средних медработника, укомплектованность врачами 58%; средними – 68%.

Коэффициент совместительства - 1,43, врачи - 1,79; средние – 1,57.

**Обеспеченность населения Таштагольского района медицинскими кадрами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медицинские кадры | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Абс.ч. | На 10000 | Абс.ч. | На 10000 | Абс.ч. | На 10000 |
| Врачи | 140 | 23,5 | 129 | 24,0 | 129 | 24,1 |
| *Средние медицинские работники* | 351 | 64,7 | 340 | *63,3* | 320 | 59,7? |

КО – 85,7; РФ – 90,8

**Возрастной состав медицинских работников**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медицинские кадры | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| до 30 лет | 50лет и старше | до 30 лет | 50лет и старше | до 30 лет | 50лет и старше |
| бс | % | бс | % | бс | % | бс | % | бс | % | бс | % |
| Врачи | 3 | 3,6 | 1 | 7,9 | 7 | 1,0 | 8 | 0,5 | 7 | 1 | 8 | 0,5 |
| Средние медицинские работники | 9 | 9,4 | 63 | 5,7 | 8 | 9,4 | 80 | 1,3 | 6 | 6,5 | 74 | 1,2 |

Средний возраст врачей – 51,2 лет; средних медицинских работников – 48,8 лет

Продолжается большая работа по укомплектованию медицинскими кадрами ЦРБ. За счет МБ в Кемеровской медицинской академии обучается 9 будущих врачей, один врач в ординатуре, 3 в интернатуре, 2 студентов в медицинском колледже.

В Таштагольском филиале Кемеровского медицинского колледжа обучаются 70 будущих медицинских сестер.

**Работа с обращениями граждан**

В 2015г. продолжена работа с обращениями граждан.

При правильной организации работа с обращениями граждан из каждодневной рутины может превратиться в кладезь ценной информации. Поэтому ни в коем случае нельзя пренебрежительно относиться к самому рядовому обращению.

**Анализ писем и обращений за 2013-2015г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 | 2014 | 2015 |
|  | АТР | ДОЗН | АТР | ДОЗН | АТР | ДОЗН |
| Таштагол | 22 | 18 | 20 | 19 | 16 | 12 |
| Шерегеш | 10 | 11 | 1 | 5 | 6 | 7 |
| Спасск | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| Мундыбаш | 0 | 11 | 3 | 4 | 3 | 11 |
| Темиртау | 3 | 2 | 3 | 3 | 0 | 5 |
| Каз | 1 | 1 | 5 | 3 | 0 | 2 |
| Сельские | 4 | 3 | 8 | 3 | 6 | 6 |
| Иногородние | 0 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 |
| всего | 42 | 51 | 41 | 32 | 41 | 45 |

В динамике отмечается устойчивая тенденция к снижению обращений от жителей г. Таштагола как в администрацию Таштагольского муниципального района, так и в областные органы власти. По Шерегешскому городскому поселению отмечается значительный рост числа обращений по сравнению с 2014г., но все-таки ниже уровня 2013г. как на уровне района, так и в областные структуры и что самое негативное в 2015г.зарегистрировна одна обоснованная жалоба от жительницы пгт Шерегеш. От жителей Мундыбашского городского поселения вновь выросло количество обращений в областные органы власти, наметившая в 2014г. положительная тенденция вновь нивелирована в 2015г.

Следует отметить при сохраняющемся низком количестве обращений в течение трех анализируемых лет в 2015г. всего 2 обращения в областные органы власти жителей Казского городского поселения.

**Финансирование**

Финансирование здравоохранения Таштагольского района за 2015 году увеличилось на 1,8% по сравнению с 2014 годом и составило 443,9 млн. руб.

Основную долю в финансировании занимают средства ОМС – 76,0% и бюджет 12,3%.

В финансировании ТПГГ доля средств ОМС – 87,2%.

**Структура финансирования за 2014 - 2015гг, тыс.руб.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Источники | 2014г. | 2015г. |
| Сумма | % | Сумма | % |
| Всего | 435 998,0 | 100 | 443 919,7 | 100 |
| Бюджет | 62 686,1 | 14,4 | 54 665,2 | 87,2 |
| ОМС | 335 213,7 | 76,9 | 337 251,2 | 76,0 |
| Платные, договора, ДМС | 32 651,2 | 7,5 | 46 422,3 | 10,5 |
| Родовые сертификаты | 5 378,0 | 1,2 | 5 535,0 | 1,2 |
| ОБ (ДОЗН род.реб.) | 69,0 |  | 46,0 |  |

**Структура расходов за 2015 год тыс.руб.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование статьи | 2014г. | 2015г. |
| Сумма | % | Сумма | % |
| Всего | 437 080,2 | 100 | 447 270,0 | 00 |
| Фонд оплаты труда | 302 661,4 | 69,2 | 310 667,9 | 69,5 |
| Питание | 10 628,3 | 2,4 | 10 688,5 | 2,4 |
| Медикаменты, без безвозмезд. | 26 270,8 | 6,0 | 30 349,1 | 6,8 |
| Оборудование | 22 144,6 | 5,1 | 4 675,3 | 1 |
| Текущие ремонты | 7 153,5 | 1,6 | 16 46,8 | 3,6 |
| Коммунальные услуги | 22 946,3 | 5,2 | 26 513,5 | 5,9 |
| Прочие | 45 275,3 | 10,4 | 48 328,9 | 10,8 |

Основную долю составляют расходы на фонд оплаты труда – 69,5%.

В 2015 году принято к оплате медицинских услуг по ОМС на 336,1 млн. руб., что на 2,3 % меньше, чем в 2014 году.

Расходы по ОМС увеличились на 1,4%, по бюджету уменьшение на 5,7%.

**Про коммунальные услуги**

В результате исполнения территориальной программы фактическая стоимость единицы объема оказанной медицинской помощи составила:

- 1 койко-день – 1 527,6 руб., план 1 640,31 руб., уменьшение по сравнению с 2014 годом на 18,6%.

- По питанию – 117,3 руб., план 127,93 руб., увеличение по сравнению с 2014 годом на 4,1%

- По медикаментам – 189,3 руб., план 199,75 руб., увеличение по сравнению с 2014 годом на 1,7%.

- Стоимость 1-го посещения – 407,15 руб., план 428,98 руб., увеличение по сравнению с 2014 годом на 15,9%

- Стоимость 1 вызова СМП – 1 820,96 руб., план 1913,82 руб., увеличение по сравнению с 2014 годом на 3,2%.

- по СЗТ стоимость пациенто - дня – 898,8 руб., план 918,71 руб., увеличение по сравнению с 2014 годом на 10,9%

Благодаря предпринимательской деятельности в здравоохранение Таштагольского района привлечено 46,4 млн. руб. (на 42,2% больше, чем в 2014 году. Средства предпринимательской деятельности расходовались на заработную плату, на приобретение оборудования, на ремонты и оплату услуг.

В 2015 году заработная плата медицинских работников увеличилась на 7% в сравнении с 2014 годом

В среднем она составила 22 600 рублей, у врачей 42 217 рубля (увеличение на 3,4%), у среднего медперсонала 21 256 рублей (увеличение на 7,3%), у младшего медперсонала 14 500 (увеличение на 16,3%).

**Задачина 2016год**

1. Достижение показателей, утвержденных «Дорожной картой».
2. Достижение плановых демогрфических показателей в Таштагольском районе.
3. Не допускать случаев смерти населения от управляемых причин.
4. Улучшение качества и доступности медицинской помощи населению Таштагольского района.
5. Воспитание у жителей района мотивации к здоровому образу жизни.