**Справка о работе МБУЗ «Таштагольская ЦРБ в 2016 году.**

**На основании 122 –ФЗ и в соответствии распоряжения коллегии АКО**

**изменился учредитель муниципальных учреждений нашего района ГБУЗ КО Таштагольская РБ и**

**ГАУЗ КО Таштагольская городская стоматологическая поликлиника**

**в декабре 2016г.**

В 2016 г. деятельность Таштагольского здравоохранения была направлена на выполнение поставленных задач.

**Демографическая ситуация в районе**

**Численность населения Таштагольского района сократилась на 319 человек, в т.ч. на 58 чел. за счет естественной убыли и составила 53 205 человек.**

**Динамика возрастной структуры населения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Контингенты*** | ***2014г.*** | | ***2015г*** | | ***2016г.*** | |
| ***Абс.ч.*** | ***%*** | ***Абс.ч.*** | ***%*** | ***Абс. ч.*** | ***%*** |
| **Население всего** | **54730** | **100,0** | **53524** | **100,0** | **53205** | **100,0** |
| **Дети 0-14 лет** | **11962** | **22,3** | **11350** | **21,2** | **11326** | **21,2** |
| **Подростки**  **15-17 лет** | **1723** | **3,2** | **1729** | **3,2** | **1861** | **3,5** |
| **Взрослые старше 18лет** | **41045** | **75,9** | **40445** | **75,6** | **40018** | **75,2** |
| **Работающие** | **22248** | **41,4** | **22121** | **41,3** | **21988** | **41,3** |
| **Трудоспособное население** | **31116** | **56,05** | **29377** | **54,8** | **28676** | **53,8** |

**В возрастно-половой структуре доля детей и подростков составляет 24,7% (2015г - 24.4%, КО – 19,3%), уменьшилась доля трудоспособного населения до 53,8 %(28676, 2015г. - 29377) (2015г – 54,8%, КО - 56,1) и работающих на 133чел.**

**Демографические показатели Таштагольского района**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014г.** | | **2015г.** | | **2016 г.** | |
| **Абс.ч.** | **На 1000** | **Абс. ч.** | **На 1000** | **Абс. ч.** | **На 1000** |
| Рождаемость | 743 | 13,8 | 693 | 12,9 | 695 | 13,1 |
| Смертность | 790 | 14,7 | 747 | 13,9 | 753 | 14,1 |
| Естественный прирост | - 47 | - 0,9 | -54 | -1 | - 58 | -1,0 |
| Смертность в трудоспособном возрасте | 265 | 7,6 | 223 | 8,8 | 216 | 7,6 |
| Младенческая смертность | 5 | 7,0 | ***11*** | ***15,7*** | ***6*** | ***15,7*** |
| Перинатальная смертность | 5 | 7,0 | ***6*** | ***8,6*** | ***6*** | ***8,6*** |
| Средняя продолжительность жизни | 65,3 | | 66,17 | | 66,4 | |

**В 2016г в Таштагольском районе родилось 695 детей, показатель 13,1 на 1000**

**(КО – 12,5; РФ – 12,5;),**

**умерло – 753, показатель– 14,1 на 1000.**

**(КО -14,5; РФ-13,2; СФО – 13,3).**

**Увеличилась средняя продолжительность жизни до 66,4 лет (66,17), у мужчин 60,7 (60,27) лет, у женщин 72,4 лет (72,8).**

**КО - 68,3 (66,8 / 73,2).**

**Демографические показатели по муниципальным**

**образованиям поселений городского типа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | **Наименование поселения** | **Рождаемость** | | **Смертность** | | **Естественный прирост** | |
| **2015г** | **2016г.** | **2015г.** | **2016г.** | **2015г.** | **2015г.** |
| 1 | **Мундыбаш** | **8,7** | **9,9** | **17,7** | **14,1** | **- 9,0** | **- 4,2** |
| 2 | **Темиртау** | **12,6** | **8,2** | **15,3** | **19,1** | **- 2,7** | **- 10,9** |
| 3 | **Каз** | **9,2** | **8,7** | **10,3** | **11,7** | **- 1,1** | **- 3** |
| 4 | **Шерегеш** | **9,8** | **9,3** | **10,8** | **10,0** | **- 1,0** | **- 0,7** |
| 5 | **Спасск** | **16,8** | **12,7** | **9,8** | **9,8** | **7** | **2,9** |
| 6 | **Таштагол** | **15,0** | **14,9** | **13,8** | **14,1** | **1,2** | **0,8** |
| 7 | **Район** | **12,9** | **13,1** | **13,9** | **14,1** | **- 1,0** | **- 1,0** |

На всех территориях, кроме Мундыбаша наблюдается снижение **рождаемости.** Самый низкий показатель в Темиртау (снижение на 15% по сравнению с 2015г.) и снижение на 13% в Спасске, но при этом остается самой высокой в районе.

Уровень **смертности** выше районного показателя в Темиртау, наблюдается снижение смертности в Мундыбаше, на остальных территориях смертность на уровне прошлого года, в Спасске зафиксирован самый низкий показатель – 9,8 на 1000. На протяжении последних 4 лет в Спасске отмечается естественный прирост населения

**Смертность населения по контингентам**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Умерло | 2014г. | | 2015г. | | 2016г. | |
| Абс. ч. | % | Абс. ч. | % | Абс.ч. | % |
| Всего | 790 | 100,0 | 747 | 100,0 | 753 | 100,0 |
| Детей 0-14лет | 8 | 1,0 | 12 | 1,6 | 6 | 0,8 |
| Подростков 15-17лет | 3 | 0,4 | 0 | 0,0 | 2 | 0,3 |
| В трудоспособном возрасте | 265 | 33,5 | 223 | 29,8 | 216 | 28,7 |
| Мужчин | 417 | 52,8 | 405 | 54,2 | 392 | 52,1 |
| Женщин | 472 | 59,7 | 342 | 45,7 | 361 | 47,9 |

В 2016г. умерло на 6 человек больше, показатель 14,1 на 1000. Снизилась смертность в трудоспособном возрасте.

Из 753, умерших в 2016г., мужчин –392 (52,1%), женщин – 361(47,9%).

Естественная убыль населения – 319чел.

**Структура смертности населения Таштагольского района**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014г. | | 2015г. | | 2016 | |
| Абс. ч. | % | Абс. ч. | % | Абс. ч. | % |
| Болезни сердечно-сосудистой системы | 325 | 41,1 | 225 | 30,1 | 275 | 36,5 |
| Внешние причины | 111 | 13,8 | 67 | 8,9 | 64 | 8,5 |
| Заболевания органов дыхания | 41 | 4,7 | 29 | 3,9 | 20 | 2,7 |
| Онкологические заболевания | 86 | 11,4 | 74 | 9,9 | 86 | 11,4 |
| Заболевания органов пищеварения | 26 | 3,2 | 36 | 4,8 | 25 | 3,3 |
| старость | 108 | 13,6 | 178 | 23,8 | 158 | 20,9 |
| Прочие | 227 | 24,4 | 316 | 47,1 | 125 | 16,6 |
| Умерло всего | 790 | 100,0 | 747 | 100,0 | 753 | 100,0 |

Отмечается снижение смертности от заболеваний органов дыхания, пищеварения.

**В структуре смертности**:

1м - смертность от сердечно-сосудистых заболеваний –36,5 %

2м – смерть по старости– 20,9 %

3м - смертность от онкологических заболеваний – 11,4 %

**Структура смертности в трудоспособном возрасте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Причины** | **2015г.**  **На 100000 нас (абс.ч)** | **2016г.**  **На 100000 на**  **(абс.ч.)** |
| **ССЗ** | **228,1 (67)** | **181,3 (52)** |
| **Внешние причины** | **234,8 (69)** | **100,4 (46)** |
| **Онкологические заболевания** | **54,5 (16)** | **69,7 (20)** |
| **Заболевания органов дыхания** | **30,6 (9)** | **31,3 (9)** |
| **Прочее** | **217,8 (64)** | **310,3 (89)** |
| **Всего** | **759,1 (223)** | **753,2 (216)** |

В отчетном году уменьшилась смертность в трудоспособном возрасте за счет умерших от сердечно-сосудистых заболеваний, внешних причин (54,8%), и основной причиной смертности стали заболевания сердечно –сосудистой системы.

***О смертности детского населения***

В прошедшем году в районе умерло -**11** детей в возрасте от 0 -18 лет (в 2015 -12 ), из них до года – **6**; (в 2015г. - 10,) 1 – 4г. – **1**; 4-10 лет -1, 10 – 14лет – **1,**  15-17 лет -2 . Основными причинами смерти младенцев в 2016 г. перинатальные и социальные. До 1года умерло 6 детей, 4 в ЗПЦ г. Новокузнецка. 1 в роддоме г. Таштагола,- все дети родились с ЭНМТ (менее 1000гр), ***1 смерть на дому – СВС – в возрасте 7 мес***.

***1-4 лет. 1 ребенок – Аспирация рвотными массами.***

***4-10 лет. 1ребенок – Опухоль ствола головного мозга***

***10-14лет. 1 ребенок – Падение с высоты***

***15-17 лет. 2 детей - ДТП, Асфиксия при повешенье***

***Заболеваемость населения Таштагольского района***

В 2016 году заболеваемость снизилась на 10% и составила 1404,9 на 1000 населения.

***Структура заболеваемости:***

1. Заболевания органов дыхания- 24,3% (*350,9 на 1000)*

1. Болезни органов кровообращения – 18,4% (*264,9 на 1000)*
2. Болезни костно-мышечной системы –11,7 % (*169 на1000)*

4. Заболевания органов пищеварения – 6,2 % (*90,2 на 1000)*

5. Болезни мочеполовой системы – 4,9% (70,4 *на 1000)*.

6. Заболевания глаз – 3,9 % (57,5*на 1000)*

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

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

**Социально-значимые болезни**

***1.Сифилис***

В 2016году зарегистрировано 7 случаев заболеваемости сифилисом, в 2015г.- 4 случая, 85,7% больных выявлены активно.

***2Туберкулез***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2014г.** | **2015г.** | **2016г.** |
| **План ФЛГ** | **33489** | **33588** | **31875** |
| **Факт ФЛГ** | **33485**  **(99,9%)** | **33682**  **(100,2%)** | **31875**  **(100%)** |
| **Выявлено патологии/ из них туберкулез** | **86/16** | **114/46** | **91/21** |
| **Не обследовано**  **2 и более лет.** | **1586** | **986** | **1018** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г** | **2015г** | **2014г** |
| **Заболеваемость всеми формами ТБ на 100 тыс. нас.** | **94,0** | **104,6** | **109,8** |
| **Смертность от туберкулеза на 100 тыс. нас.** | **24,6** | **20,6** | **24,2** |
| **Удельный вес умерших от ТБ до года наблюдения** | **9,1** | **27,3** | **15,4** |
| **Эффективность лечения впервые выявленных больных ТБ с бактериовыделением (% больных, прекративших выделять МБТ от всех в\в ТОД с ВК+ предыдущего года) по ф. 33** | **20,0** | **52,6** | **50,0** |
| **Показатель клинического излечения (% больных, переведенных в неактивную группу от всех состоящих по активным гр. Д-учета на конец прошлого года)** | **29,7** | **28,6** | **13,1** |
| **Показатель абациллирования (% больных, снятых с бациллярного учета от числа бактериовыделителей, состоящих на Д-учете на конец прошлого года)** | **21,9** | **20,5** | **36,7** |

План ФЛГ обследования выполнен на 100%, около 1000 Таштагольцев не обследованы 2 и более лет (неработающие). Уменьшилась заболеваемость туберкулезом, ниже эпидемического порога, впервые за много лет. Увеличилась смертность от туберкулеза, при уменьшении смертности до года наблюдения. Увеличился показатель клинического излечения.

***3.Онкология.***

В 2016г. взято на учет с онкологическими заболеваниями 137 пациентов (2015г. - 135), из них 43 человека выявлены активно, 74 чел. в I – II стадии. Запущенные - 27, это связано с трудностью диагностики

Структура впервые выявленных онкологических заболеваний

1. Рак органов пищеварения - 24%
2. Рак органов дыхания – 15,3%
3. Рак кожи – 13,1%
4. Рак молочной железы – 8,7%

**Из них 28,4% визуальные формы (2015г. – 37,7%)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ЗНО** | | **Визуальные формы** | |
| **Абс. число** | **%** | **Абс. число** | **%** |
| **I-IIстадии** | **74 / 75** | **54,0** | **30 / 39** | **75** |
| **IVстадия** | **27 / 19** | **19,7** | **2 / 5** | **5** |
| **Всего** | **137 / 135** | **100,0** | **40 / 51** | **100,0** |

Всего состоит на учете с онкологическими заболеваниями 980 пациентов, прожили 5 и более лет после установления диагноза 459 (46,8%).

Структура онкологических заболеваний

1. Рак кожи *–* 17,4%
2. Рак молочной железы – 17,3%
3. Рак шейки матки – 14,3%
4. Рак прямой кишки – 5,1%

Умерли, не прожив 1-го года после установления диагноза 29 чел, в 2016г. году от всех новообразований умерло 86 чел., 161,6:100 тыс.нас. (2015г. - 78 / 138,3) РФ -201,1; КО -. В трудоспособном возрасте показатель - 54,5 (КО - 89,3).

**4.Наркология Доклад Долгова М.Г.**

В 2016 году продолжается тенденция увеличения заболеваемости алкогольными психозами. Болезненность алкогольными психозами увеличилась в 1,6 раза по сравнению с 2014 годом. Отмечается более интенсивный рост алкогольных психозов у лиц молодого возраста и женщин. Отмечается увеличение заболеваемости алкоголизмом по сравнению с 2014 годом в 1,6 раз, уровень болезненности остается без изменений, что объясняется соблюдением преемственности в оказании стационарной и амбулаторной помощи наркологическим больным. Показатели заболеваемости и болезненности наркоманиями имеют тенденцию к уменьшению.

Количество медицинских освидетельствований состояния опьянения уменьшилось по сравнению с 2015 годом. При этом увеличилось количество освидетельствований по направлению ГИБДД.

1. **ВИЧ-инфекция**

Число ВИЧ-инфицированных жителей района за 2016 год увеличилось на 67 человек и достигло 644, показатель на 100тыс. населения составил 125,9, что на 2,3% ниже уровня 2015г. В течение года наблюдалось 25 беременных, родился 21ребенок. Все женщины получили профилактические курсы лечения.

Мужчин заразилось 37 человек, женщин – 30.Половым путем заразились 50%, при употреблении наркотиков внутривенным способом 21,5%. Сельских жителей – 6 чел. Работающих – 28 чел. (40,6%). Один инвалид. 32 человека умерли. Из числа выявленных в 2016году, у четверых диагноз ВИЧ-инфекции поставлен посмертно.

**Амбулаторно-поликлиническая работа**

В 2016г. в соответствии с приказом Минздрава РФ от 3 февраля 2015г. продолжена работа по диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Данный раздел профилактической работы невозможен без заинтересованного и активного участия взрослого населения, подлежащего диспансеризации. Нами проводится большая разъяснительная работа, и что очень радует, это приносит свои результаты, все больше и больше пациентов охотно проходят диспансеризацию и в дальнейшем проходят дополнительное обследование, наблюдение по результатам проведенной диспансеризации.

Было охвачено диспансеризацией свыше 30 % от подлежащего населения, плановое задание выполнено на 101,6%.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Подлежало | Осмотрено | % выполнения |
| 2014г. | 3962 | 4219 | 106,5% |
| 2015г. | 4000 | 4088 | 102,2% |
| 2016г. | 4000 | 4061 | 101,6% |

По итогам диспансеризации выявлено, что лишь 25 % пациентов можно считать практически здоровыми (1 группа учета), в 2015г.-26 %

3 группу учета имеют 50% (2015г-54%) осмотренных пациентов, что предусматривает наличие хронических неинфекционных заболеваний являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения.

По итогам диспансеризации выявлено:

- 1089- человек имеют повышенный уровень АД

- 199 - имеют повышенный уровень глюкозы в крови

- 1147 – курят, каждый третий из осмотренных!!!;

- 128 – злоупотребляют алкоголем;

- 4 - употребляют наркотические средства

- 1596- нерационально питаются;

- 544- имеют низкую физическую активность;

- 670 - зафиксирована избыточная масса тела или выявлено ожирение.

Выявлено 17 случаев подозрения на онкологические заболевания, из них 10 выявлены в ранней 1-2 стадии, все эти пациенты направлены в специализированные клиники для уточнения диагноза.

У 196 пациентов выявлен высокий и очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, с этой группой планируется проводить дальнейшую работу по недопущению развития тяжелых сердечно-сосудистых заболеваний.

По результатам проведенной диспансеризации за всеми пациентами, у которых впервые выявлены хронические заболевания, организовано диспансерное наблюдение.

**Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами.**

В 2016г. сохранили за собой право льготного лекарственного обеспечения 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 заявка**  **12 мес. 2016г.** | **Заявлено**  **12 мес. 2016г.** | **Отпущено**  **12 мес. 2016г** | **Остаток на 01.01.2017** |
| **3 714 760,53** | **4 669 985,17** | **4 518 104,54** | **2 404,82** |

**Областная льгота**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категории** | **Фактическая заявка**  **12 месяцев** | **Получено и отпущено**  **12 месяцев** | **Остаток**  **01.01.2017** |
| **труженики тыла** | **7 958,16** | **10 203,40** | **0** |
| **реабилитированные** | **25 438,41** | **25 617,52** | **0** |
| **дети до 6-ти лет из многодетных семей** | **131 441,82** | **139 180,86** | **0** |
|  | **158 509,62**  **164 838,39** | **142 578,32**  **175 001,78** | **3381,07** |

**Обеспечение лекарственными средствами**

**по Постановлению Правительства № 890**

**(муниципальная льгота)**

Выделено средств из областного бюджета 2847,99 тыс. руб.

Из муниципального бюджета 869,63 тыс. рублей

Итого - 3717,62 тыс. рублей, отпущено лекарственных средств на 3755,30 тысяч рублей.

Дополнительно в целях улучшения лекарственного обеспечения граждан по Постановлению Правительства РФ от 19 июня 2015 г. N 609  
из федерального бюджета получено медикаментов на 3 512 850,52 руб. Остатков нет.

**Стационарная помощь**

В 2016г. в больнице сокращено 5 коек круглосуточного пребывния: 3 хирургических, 2 гинекологические, на 252 койках 7777 больных, (2015г-257 коек, пролечено - 7936 больных).

Все стационарные отделения выполнили плановые задания по количеству пролеченных больных, койко-дням, работе койки: - среднее пребывание больного на койке - 10,1 (в 2015г 10,7)

- объем стационарной помощи на 1 жителя 0,146, в 2015 г – 0,148

- уровень госпитализации на 100 чел населения –14,6, в 2015г – 0,154

- среднегодовая занятость койки - 296 (в 2015г - 330)

В 2016 г. оперативная активность уменьшилась до 43,4 (в 2015-51,6), уменьшилось количество послеоперационных осложнений, увеличивается количество малоинвазивных операций (эндоскопических, с применением мини ассистента).

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

1 место – заболевания органов кровообращения

2 место – заболевания органов дыхания

3 место – травма

Экстренная госпитализация – 67,9%

**Скорая медицинская помощь**

Коэффициент обеспеченности на 10 тыс. населения бригадами СМП - 1,1

(2015 г.-1,1). Среднесуточная нагрузка 7,7 вызовов (2015г. – 7,9) Каз, Темир, Мундыбаш – 3,8

Штаты: укомплектованность: 66% (2015г. – 66%)

Врачами - 34% (2015 – 42,5)

Средних медицинских работников 62,7% (2015г. -78,5%)

Обращаемость по случаям оказания медицинской помощи на выездах – 317,6 на 1000 нас. (2015г. – 321,5), норматив 318 : 1000.

Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе для населения доступна, соответствует стандартам оказания скорой медицинской помощи, утвержденным МЗ

**Обращения**

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

Структура обращений наших жителей представлена на слайде

Анализ писем и обращений за 2014-2016г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | | 2015 | | 2016 | | | |
|  | АТР | ДОЗН | АТР | ДОЗН | АТР | ДОЗН | |
| Таштагол | 20 | 19 | 16 | 12 | 17 | | 6 |
| Шерегеш | 1 | 5 | 6 | 7 | 4 | | 3 |
| Спасск | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | | 1 |
| Мундыбаш | 3 | 4 | 3 | 11 | 4 | | 6 |
| Темиртау | 3 | 3 | 0 | 5 | 2 | | 4 |
| Каз | 5 | 3 | 0 | 2 | 4 | | 3 |
| Сельские | 8 | 3 | 6 | 6 | 3 | | 2 |
| Иногородние | 1 | 4 | 4 | 2 | 3 | | 5 |
| всего | 41 | 32 | 41 | 45 | 39 | | 30 |

В динамике отмечается устойчивая тенденция к снижению обращений от жителей Таштагольского района, как в администрацию района (на 4,8%), так и в областные органы власти (33%).

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.

Тревожит высокий процент обращений на оказание скорой медицинской помощи, работу первичного звена здравоохранения.

Когда анализируются ситуации, вызывавшие обращения, следует отметить, что во многих случаях, обращения вообще могло и не быть, если бы пациент получил от врача, или среднего медицинского работника подробную информацию о порядке оказания медицинской помощи, о программе госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи и по многим другим вопросам. И что совсем недопустимо нашими коллегами грубо нарушаются деонтологические принципы, имеются факты грубого, невнимательного отношения к пациентам.

Врачебной комиссией по разбору обращений граждан каждый случай подробно разбирается, составляется протокол с вынесением решения по устранению выявленных нарушений и принятию мер административного взыскания к лицам, допустившим нарушения и особенно жестко мы наказываем медицинских работников, при выявлении фактов ненадлежащего деонтологического отношения, по фактам грубости, невнимательного отношения. Так по итогам 2016г. вынесено 12 административных наказания, 5сотрудникам объявлены выговора что повлекло 100% лишение стимулирующих выплат.

**Укрепление МТБ**

На укрепление материально - технической базы учреждений здравоохранения израсходовано 12 млн. руб.: проведены ремонты в Шерегешской участковой больнице, в отделении сестринского ухода, начат ремонт в инфекционном отделении, ведутся ремонты на пищеблоке, в поликлинике. Приобретено оборудование: паровой стерилизатор, аппарат ЭКГ, оборудование для отделения переливания крови, медицинская *мебель и др.*

**Кадры**

В медицинских учреждениях Таштагольского района работают 885 человек, из них 120 врачей, 323 средних медработника. Укомплектованность врачами 56% ; средними – 62%. Коэффициент совместительства: врачи - 1,81; средние – 1,61.

**Обеспеченность населения Таштагольского района медицинскими кадрами**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Медицинские кадры** | **2014г.** | | **2015г.** | | **2016г.** | |
| **Абс.ч.** | **На 10000** | **Абс.ч.** | **На 10000** | **Абс.ч.** | **На 10000** |
| **Врачи** | **140** | **23,5** | **129** | **24,0** | **120** | **22,5** |
| **Средние медицинские работники** | **351** | **64,7** | **340** | ***63,3*** | **323** | **60,7** |

**КО – 85,7; РФ – 90,8**

Средний возраст врачей – 52 года; средних медицинских работников – 49 лет.

В 2016г. приняты на работу терапевт, анестезиолог, врач лаборант, оториноларинголог, хирурги средние медработники.

Продолжается большая работа по укомплектованию медицинскими кадрами ЦРБ. За счет МБ в Кемеровской медицинской академии обучается 11 будущих врачей, 2 в интернатуре (терапевт, гинеколог)

В Таштагольском филиале Кемеровского медицинского колледжа обучаются 112 будущих медицинских сестер, из них 28 пополнят наши ряды в этом году.

**Финансирование МБУЗ «Таштагольская ЦРБ»**

Сумма финансовых поступлений МБУЗ «Таштагольская ЦРБ» в 2016 году составила 396,7 млн. рублей, на 18,5 млн руб. меньше 2015года. слайдах представлена информацияо структуре доходов и расходов.

Основную долю в финансировании занимают средства ОМС – 79,7% , бюджет 12,2 %, платные – 6,6%.

**Структура финансирования (тыс.руб.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование статьи** | **2015г.** | | **2016г.** | |
| **Сумма** | **%** | **Сумма** | **%** |
| **Всего** | **415 293,0** | **100,0** | **396 745,1** | **100,0** |
| **Бюджет** | **53 099,7** | **12,8** | **48 569,0** | **12,2** |
| **В том числе субсидия (ГП-1)** | **36 662,3** |  | **36 353,1** |  |
| **ЦП (МБ)** | **9 434,5** |  | **7 209,9** |  |
| **ЦП (ОБ)** | **7 002,9** |  | **5 006,0** |  |
| **ОМС** | **327 957,0** | **79,0** | **316 206,9** | **79,7** |
| **Платные, договоры, ДМС** | **28 655,3** | **6,9** | **26 297,7** | **6,6** |
| **Родовые сертификаты** | **5 535,0** | **1,3** | **5 591,0** | **1,4** |
| **ОБ (акция «Родился ребенок)** | **46,0** |  | **80,5** |  |

**Структура расходов (тыс.руб).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование статьи** | **2015г.** | | **2016г.** | |
| **Сумма** | **%** | **Сумма** | **%** |
| **Всего** | **418 643,3** | **100,0** | **408 609,8** | **100,0** |
| **Фонд оплаты труда** | **290 231,7** | **69,3** | **285 256,0** | **69,8** |
| **Питание** | **10 688,5** | **2,6** | **9 595,7** | **2,3** |
| **Медикаменты, без безвозмезд.** | **27 566,3** | **6,6** | **30 580,7** | **7,5** |
| **Оборудование** | **4 377,6** | **1,0** | **3928,2** | **1,0** |
| **Текущие ремонты** | **16 046,8** | **3,8** | **11516,9** | **2,8** |
| **Коммунальные услуги** | **26 008,3** | **6,2** | **26 739,2** | **6,5** |
| **Прочие** | **43 724,1** | **10,4** | **40 993,1** | **10,0** |

Основную долю расходов составляет оплата труда (69,8%).В отчетном году

средняя заработная плата по учреждению составила **21 000** рублей, у врачей **39 500** рублей, у среднего медперсонала **18 700** рублей, у младшего медперсонала **14 900**.

По предпринимательской деятельности привлечено 26,3 млн. руб. (на 2,4 млн.руб. меньше, чем в 2015 году. Средства предпринимательской деятельности расходовались на заработную плату, на приобретение оборудования, на ремонты и оплату услуг.

В связи с уменьшением доходов (уменьшено финансирование и увеличились расходы за счет увеличения стоимости медикаментов, расходников, продуктов питания, услуг), сложилась кредиторская задолженность:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование | **Бюджет (тыс. руб.)** | **ОМС (тыс. руб.)** |
| Питание | 19,3 | 829,2 |
| Медикаменты |  | 5708,5 |
| Ком. услуги |  | 4843,6 |
| Оборудование | 4268,4 | 127,1 |
| Прочее (ремонты, услуги) | 4330,8 | 3310,3 |
| **Всего** | **8618,5** | **14827,5** |

**Проблемы:**

1. Низкая укомплектованность кадрами – очередность (гинекологи, ЛОР, УЗИ, фельдшера, травмотолог, хирург)
2. Реструктуризация медицинской помощи с акцентом на амбулаторный этап с недостаточным изменением в организации данного вида помощи (требуется развитие патронажной службы, паллиативной и реабилитационной службы на дому и очень важного парагоспитального этапа).
3. По-прежнему актуальна проблема туристов: на оказание помощи не достаточно сил и средств: требуется приобретение оборудования: рентгенаппарат, новый автомобиль СМП, дополнительно медикаменты, расходные материалы, дополнительные штаты, ремонт и реконструкция ШУБ.
4. Необходимость ремонта терапии, инфекционного отделения, детского отделения.
5. Экономический кризис – рост цен, доходы прежние
6. Соблюдение этики и деонтологии, а также выполнение своих функциональных обязанностей сотрудниками больниц.

Цель нашей работы – улучшение оказания медицинской помощи населению Таштагольского района

**Задачи на 2017год**

1. Улучшение качества и доступности медицинской помощи населению Таштагольского района
2. Не допускать случаев смерти населения от управляемых причин.
3. Достижение показателей, утвержденных «Дорожной картой».
4. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений
5. Воспитание у жителей района мотивации к здоровому образу жизни.

В любых делах при максимуме сложностей подход к проблеме все-таки один: желанье это множество возможностей, а нежеланье множество причин.

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

От всего нашего коллектива огромное спасибо администрации района, лично Главе района В.Н. Макута за помощь, содействие в нашей работе!