

**Итоги работы БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»
6 месяцев 2015 года
Задачи отрасли на 3 квартал 2015 года.**

**Основные задачи отрасли, выполняемые в 1 полугодии
2015года.**

1. Реализация мероприятий, посвященных году 2015 -борьбы с сердечно- сосудистыми заболеваниями.
- 2.Выполнение мероприятий Региональных планов по сокращению смертности в УР в 2015году в медицинских организациях УР: план по сокращению смертности от ишемической болезни, от церебро- васкулярных болезней, от онкологических заболеваний, от болезней органов пищеварения, от болезней органов дыхания, от дорожно-транспортных происшествий . Выполнение плана по профилактике заболеваемости
- 3.Реализация модели « Поликлиника без очередей », участие в республиканском конкурсе
- 4.Выполнение критериев качества и доступности медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории Удмуртской Республики в Сарапульском районе на 2014 год по программе Госгарантий.
- 5.Анализ работы отрасли за год , за 1,2 квартал, планирование .
- 6 Проведение диспансеризации взрослого и детского населения.
- 7.Проведение профилактических осмотров организованного детства и взрослого населения района.
- 8.Изменения в работе ЛПУ района по медицинскому обеспечению организованного детства.
- 9.Внедрение порядков и стандартов медицинской помощи , утвержденных в 2013-2014 годах.
- 10.Выполнение Распоряжений Правительства РФ от 28.12.2012года № 2599-р « Об утверждении Плана мероприятий(« дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы , направленной на повышение эффективности здравоохранения»,Распоряжения Правительства УР от 01.04.2013 г. № 209-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») ««Изменения в отраслях социальной сферы , направленной на повышение эффективности здравоохранения в Удмуртской Республике ».
- 11.Участие в республиканском конкурсе « Народный врач»
- 12.Отчет по выполнению программы « Социально- экономического развития 2014-2014год» по здравоохранению, предложения по программе « Социально- экономического развития 2015 -2020год».
- 13.Подготовка подпрограммы « Создание условий для оказания медицинской помощи населению, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни » анализ исполнения (1, 2 квартал 2015года).
- 14.Подготовка обоснования для строительства модульного ФАП (Костино), согласование МЗ Ур , Правительстве УР капитального ремонта Соколовского ФАП , Юринского ФАП, проведение реконструкции Шадринского ФАП.
15. Проведение Медицинских Советов (по разбору смертности, по итогам диспансеризации)
- 16.Приняли участие в зимних , летних сельских играх , в спартакиаде « Здоровье».

Организация медицинского обслуживания :

Общая численность населения – 24181 человек

Взрослого населения - 18933 человек , из них трудоспособного возраста -14071

Детей – 5573 человек, подростков – 699человек, женщин фертильного возраста.

в 2014году в районе имеется 20 ЛПУ, из них:

1 участковая больница (п.Уральский), 3 амбулатории (с.Кигбаево, п.Северный, с.Нечкино), 1 офис ВОП (Шевырялово), 15 ФАПов (из них 1 ФАП в д. Костино не функционирует ввиду аварийного состояния здания).Поликлиника со структурными подразделениями: детская, женская консультации, стоматология , отделение скорой медицинской помощи.

Кадры .

В отрасли трудится : 48 врачей (2014г. – 48 врачей), 122 средних медицинских работников (2014 г. – 124), 37 сотрудников младшего медицинского персонала (2014г. – 41), 65 человека прочего персонала (2014г. – 65), совместителей 36 человек (нарколог, психиатр, детский хирург, детский невролог, детский психиатр, дерматовенеролог, цитолог, травматолог-ортопед).

Показатели кадрового обеспечения.

Показатель	Врачи		Сред. мед. персонал	
	2014	2015	2014	2015
Обеспеченность на 10000 населения	20,0	23,3	50,6	50,6
<u>Удмуртская Республика</u>				
Коэффициент совместительства	1,6	1,6	1,4	1,4
	1.3 с совместителями	1.3 с совместителями	(1.3 с совместителями)	(1.3 с совместителями)
<u>Удмуртская Республика</u>				
Уровень укомплектованности штатов (%)	100	100	100	100
<u>Удмуртская Республика</u>				
Укомплектованность физическими лицами(%)	63,0 с совместителями	61.2 с совместителями	70,1 с совместителями	70.4 с совместителями
	76.0	74.2	76.8	76.0
<u>Удмуртская Республика</u>	<u>61,3</u>		<u>69,7</u>	
Доля специалистов, имеющих квалификационную категорию (аттестованность)	47.1	42.3	68.5	58.9
<u>Удмуртская Республика</u>	<u>52,3</u>		<u>=</u>	

ВЫВОД :

- показатель практически без динамики в абсолютных числах (изменение показателей ввиду уменьшения численности населения)

-низкий показатель по уровню аттестованности (30% из вновь пришедших специалистов по возрасту не подлежат аттестации)

Перечень ценовых показателей для оценки эффективности муниципальных учреждений здравоохранения БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР» за бмес 2015 года.

№	Наименование показателя	Единица измерения			Базовое значение	
		План	Факт	Показат.	Мин.	Макс.
1	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	155	2	12,9	6,5	7,5
2	Перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	157	3	19,1	8,5	9,5
3	Детская смертность (на 10000 детского населения)	5573	4	7,2	7,0	8,0
4	Смертность детей 1 года жизни вне стационара (на 1000 детского населения)	5573	0	0,0	0,9	1,0

5	Смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний (на 100 000 населения)	24181	48	165,4	545,8	547,
6	Смертность населения от ИБС (на 100 000 населения)	24181	9	37,2	296,9	299,
7	Смертность населения от ЦВБ (на 100 000 населения)	24181	15	62,0	153,0	154,
8	Смертность населения от болезней органов дыхания (на 100 000 населения соответствующего возраста)	24181	3	12,4	77,1	77,9
9	Смертность населения от злокачественных новообразований (на 100 000 населения)	24181	13	53,7	166,7	168,
10	Смертность населения от органов пищеварения (на 100 000 населения)	24181	11	45,4	93,6	94,
11	Смертность населения от туберкулеза (на 100 000)	24181	0	0,0	9,5	9,7
12	Заболеваемость туберкулезом (на 100 000 населения)	24181	11	45,5	60,2	65,4
13	Доля абациллированных больных туберкулезом (% от числа больных туберкулезом с бактериовыделением)	19	4	21,1	35,0	44,4
14	Число посещений (на 1000 жителей)	24181	88201	3647,5	Инд. по ТПГТ	
15	Число случаев госпитализации в дневные стационары всех типов (на 1000 жителей)	24181	446	18,5	Инд. по ТПГТ	
16	Число вызовов СМП (на 1000 жителей)	24181	2484	102,7	318,0	320,
17	Число случаев госпитализации в круглосуточные стационары (на 1000 жителей)	24181	204	8,4	Инд. по ТПГТ	
18	Работа круглосуточной койки всего (дни)	2048	10	204,8	330,0	340
19	Работа детской койки (Дни)				320,0	330
20	Средняя длительность лечения (Дни)	2048	204	9,9	7,0	9,
21	Доля случаев новообразований, выявленных в 4 стадии (%)	32	6	18,8	18,0	20,
22	Доля случаев новообразований визуальных локализаций, выявленных в третьей стадии (%)	32	2	6,3	8,0	10
23	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на 1-2 стадии (% от общего числа выявленных больных)	32	20	62,5	55,7	55,
24	Доля лиц, подлежащих и неосм-х на тbc ФГ 2 года и более (%)	19632	324	1,7	3,0	5,
25	Охват населения (взрослых и подростков) ФГ-осмотрами (%)	9816	6294	64,1	75	80
26	Количество проведенных выездной бригадой СМП тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (на 100 пациентов с ОИМ, к-рым оказана помощь бригадой СМП) ГБ№2 г.Воткинск, ГГГ (%)	8	3	37,5	6,8	6,
27	Удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом (для ГКБ №6, для ГБ №1 г.Воткинска, ГБ №1 г.Глазова, ГБ №2	28	1	3,5	3,5	4,
28	Удельный вес числа пациентов с ОНМК, госпитализированных в стационар в течение первых 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных с ОНМК (%)	33	12	36,3	36,0	38
29	Доля посещений с неотложной целью (от общего числа посещений в поликлинику, вкл. стоматологические) (%)	88201	4538	5,2	Инд. по ТПГТ	
30	Число случаев ВН по болезни (на 100 работающих)	5640	2478	43,9	45,0	48,
31	Число абортс (на 1000 женщин фертильного возраста) %	5628	26	4,6	27,0	2
32	Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения (согласно сетевого плана графика) %	4355	2034	46,7	99,0	100,
33	Поздняя доставка при ЭХП (%)				18,0	
34 33	Доля экстренных госпитализаций (%)				15,0	31
35	Охват Д-наблюдением ВИЧ-инфицированных (%)	55	55	100,0	100,0	10
36	Удельный вес вскрытых умерших на дому (%)	79	50	63,3	35,0	48,

37	Удельный вес вскрытых, из числа умерших в стационаре (п/анат+СМЭ) %	0	0	0,0	85,0	90
38	Охват грудным вскармливанием 6 месяц. и более (%))	257	183	71,2	67,0	70
39	Охват беременных (в сроке до 14 недель) пренатальным скринингом от вставших на учет до 14 нед. (%))	155	126	81,3	95,0	100,0
40	Охват УЗИ беременных 3-кратно(%))	157	155	98,7	98,0	100
41	Охват ревакцинацией против кори сотрудников	260	260	100,0	95,0	100
42	Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи в стационаре (%))			98,3	90,0	90
43	Удовлетворенность населения качеством мед.помощи в поликли-ке (%))			88,4	80,0	80
44	Охват детей до 17 лет плановой стоматологической санацией (%))	5573	1771	31,8	50,0	60
45	Число пломб в смену (абс.число)	5461	621,25	8,8	6,0	80
46	Доля случаев электронной записи на прием к медицинским специалистам с использованием сети Интернет (% от общего числа посещений)	50500	8394	16,6	15,0	25,0
47	Охват профилактическими осмотрами детей первого года жизни (% от числа подлежащих осмотрам)	257	252	98,1	98,0	100
48	Охват профосмотрами детей в возрасте 1-17 лет (% от числа подлежащих осмотрам)	1146	1000	87,3	98,0	100
49	Охват аудиологическим скринингом новорожденных (%))	157	154	98,1	94,5	90
50	Ранняя диспансеризация беременных (до 12 нед.) % от вставших на учет до 12 нед. от всего вставших на учет	155	134	87,6	90,0	100
51	Доля преждевременных родов в учреждениях родовспоможения несоответствующего уровня (женской консультации) % от числа закончивших беременность	0	0	0,0	0,0	0
52	Охват неонатальным скринингом новорожденных (% от родившихся)	157	154	98,1	95,0	90
53	Доля женщин, охваченных доабортным консультированием (% от числа желающих прервать)	20	20	100,0	90,0	100
54	Число введенных форм законченных случаев профилактических осмотров несовершеннолетних в информационно-аналитическую систему МЗ РФ (%))	1000	950	95,0	100,0	100
55	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях (% от планового числа подлежащих диспансеризации)	80	80	100,0	99,0	100
56	Число введенных форм законченных случаев диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях в информационно-	80	80	100,0	100,0	100
57	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную	100	100	100,0	98,0	100
58	Число введенных форм законченных случаев диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в информационно-	100	93	93,0	98,0	100
56	Своевременность начала иммунизации против полиомиелита детей в возрасте 3 месяцев (%))	131	129	98,5	95,0	97

57	Охват иммунизацией против гриппа сотрудников мед. учреждений (%)	0	0	0,0	75,0	78
58	Доля освоения путевок на сан.- кур. лечение детей от общего числа выделенных (%)	176	175	99,4	98,0	100
59	Доля выездов бригад СМП со временем доезда до 20 мин. (%)	2484	1985	79,9	84,0	87

Анализ выполнения показателей Госзаказа за 6 месяцев 2015 год

Не выполнены показатели :

1. Показатель младенческой смертности 12.9 превышает базовый показатель по УР в 1.7 раза. Умерло всего: 1 новорожденный до 7 суток, недоношенность, болезнь гиалиновых мембран. Причина: патология беременности, несвоевременное госпитализация в роддом.

1 – 11 мес. множественные пороки развития.

2. Показатель перинатальной смертности – 19.1 (базовый показатель 9.5) – 2 мертворожденных, 1 до 7 суток)

3. Выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого населения – 46.7% (норма 50%)

4. Показатель пренатального скрининга беременных – 81.3 (норма 95%)

5. Показатель ранней диспансеризации беременных – 87.6% (норма – 90%)

6. Число введенных форм по профосмотрам детей – 95% (норма 100%)

7. Число введенных форм диспансеризации опекаемых детей – 93% (норма – 98%)

8. Показатель времени доезда ОСМП (до 20 минут) – 79.9% (норма 84%)

9. Не выполнен план ФГ осмотра населения: 64.1% (норма 75%)

10. Показатель охвата детей до 17 лет плановой стоматологической санацией – 31.8% (норма 50%)

11. Удельный вес вскрытых на дому – 63.3% (норма 45%)

Показатели, выше базовых (положительные):

- показатели смертности взрослого населения, показатели по раннему выявлению злокачественных новообразований, работа койки, проведение тромболитической терапии больным с инфарктом миокарда, показатели по вакцинации.

Вывод:

- наибольшие отклонения отмечены по перинатальной смертности, младенческой и раннего взятия на учет беременных.

Демографические показатели За 6 месяцев 2015 г. (данные ЗАГС)

Показатели на 1000 населения

	6 мес. 2015 г.	6 мес. 2014 г.	Динамика
Рождаемость (живых)	6,4	6,9	-0,5
Общая смертность	6,3	5,6	+0,7
Естественный прирост	0,1	+1,3	-1,2
Младенческая смертность	12,9(2)	11,7(2)	+1,2
Перинатальная смертность	19,1(3)	5,8(1)	+13,3
Детская смертность	0,7(4)	0,4(2)	+0,3
Мертворождаемость	12,9 (2)	5,8(1)	+7,1
Смертность в трудоспособном возрасте	2,0	2,5	-0,5

Абсолютные цифры			
Родилось	157 (из них 2 мертворожденные)	170	-13
Умерло всего	153	136	+17
Из них дети до 14 лет	2	2	0
В том числе до года	1	2	-1
Подростки	0	2	-2
Умерло мужчин	82	61	+21
Умерло женщин	71	75	-4
Умерло в трудосп. возрасте	48	35	+13
Умерло муж. в трудосп. возрасте	43	26	+17
Умерло жен. в трудосп. возрасте	5	8	-3
Суициды	2	2	0
Умерло пенсионеров	101	101	0

Средняя продолжительность жизни (общая) - 64,0 (базовое значение- 65лет)
Средняя продолжительность жизни (мужчины) – 58,0
Средняя продолжительность жизни (женщины) – 73,0

Число сохраненных жизней – новообразований - (плановое значение- 1),больных сердечно-сосудистыми заболеваниями- (плановое значение-6ИБС- 2 , ЦВБ- 4), болезни органов дыхания- (плановое значение- 3), болезней органов пищеварения- (плановое-3)

Показатели перинатальной , младенческой и детской смертности за 6 месяцев 2015 года

Младенческая смертность - Умерло всего: 1 новорожденный до 7 суток, недоношенность , болезнь гиалиновых мембран. Причина : паталогия беременности, несвоевременное госпитализация в роддом. Гурьев (с.Уральский) д.р.11.02.2015г, умер 13.02.15г, вес 1900гр
2.Ребенок 11 мес.- множественные пороки развития

Перинатальная смертность-19,1промилль (8,5-9,5)

1. 1 новорожденный до 7 суток, недоношенность , мертворожденный -2

Детская смертность-7,2 (7,0-8,0) старше года.

1.14 лет- отравление угарным газом

2.14 лет -Синдром Марфана.

Общая смертность населения за 6 месяцев 2015 г.(по данным программы « Смертность »

Всего за 6 месяцев 2015 года умерло – 111человек (мужчин – 57, женщин –54) (из них детей 4).Показатель общей смертности за **6 месяцев 2015 года - 46,0** на 1000 населения
За аналогичный период 2014 года умерло 148 человека (мужчин – 70, женщин – 78)

Показатель общей смертности за **6 месяцев 2014года- 60,4** на 1000 населения

Вывод: снижение общей смертности на 30%.

Умерло в трудоспособном возрасте - 29 (6 мес. 2014 года- 39)

Умерло на дому- 79 человек %)

Проведено вскрытий всего- 50 человек 63.3 % от умерших

Нозология	За 6 месяцев 2015 года		За 6 месяцев 2014 года	
	всего	Доля в %	Всего	Доля в %
Сердечно –сосудистая паталогия	48	43,2	65	43,9
Злокачественные новообразования	13	11,7	13	8,8
Органы дыхания:	3	2,7	13	8,8
В т.ч tbc легких			1	0,7
Органы пищеварения	10	9,0	7	4,7
Внешние причины:	12	10,8	15	10,1
- переохлаждение				
- отравления	2	1,8	2	1,4
- утопления	5	4,5	3	2,0
- суициды	4	3,6		
- травмы	4	3,6	4	2,7
в т.ч. ДТП (вне района) в 52 -нет	3	2,7	5	3,4
Старость	7	6,3	22	14,9
Неустановленная причина смерти			2	1,4
Ятрогенная причина			1	0,7
Дети	4	2,7	3	2,0
Эндокринная система	1	0,9		
Сосудистая деменция	12	10,8		
ИТОГО	111	100	148	100

За отчетный период в структуре общей смертности :

1 место

Сердечно - сосудистая система – 48, что составляет – 43,2 % от общей смертности

За аналогичный период 2014 года - 65 случаев, что составило 43,9%

Отмечается снижение общей смертности от сердечно - сосудистой патологии на 0,7%

2 место

Злокачественные новообразования 13 человек - 11,7%

За 6 месяцев 2014 года – 13случаев – 8,8 %

Увеличение показателя общей смертности от злокачественных новообразований

объясняется снижением общего числа умерших за 6 месяцев 2015 года.

Выводы:

Показатель общей смертности за 6 месяцев 2015 года составил- 46,0 что на 14,4 на 1000 населения меньше показателя за аналогичный период прошлого года

1. отмечается снижение смертности от заболеваний ССС в 1,4 раза

2. смертность от заболеваний органов дыхания 3 случая 2,7%, в сравнении с 2014 годом (13 случаев – 8,8%), отмечается снижение на 6,1%

3. мониторинг показателей смертности :

в еженедельном, ежемесячном режиме ведется работы по распоряжению 270- «Информация об отдельных показателях деятельности участковой службы» , распоряжению 39- «Мониторинг мероприятий по снижению смертности» , распоряжению 52 – «Сравнительный анализ показателей и структуры смертности».

Анализ общей смертности от заболеваний системы кровообращения

Всего за 6 месяцев 2015 года от заболеваний системы кровообращения

умерло 48 человек (26муж, 22 жен), за 6 мес.2014года- 65

Из них трудоспособного возраста – 9 человек (9мужчин)

нозология	6 месяцев 2015года			6 месяцев 2014 года		
	всего	на 1000	доля в %	всего	на 1000	доля в %
Гипертоническая болезнь	1	0,08	4,2	3	0,1	4,6
Ишемическая болезнь сердца	9	0,3	16,7	14	0,6	21,5
в т.ч. острый инфаркт миокарда	2	0,08	4,2	2	0,08	3,1
Цереброваскулярные болезни	15	0,6	31,2	13	0,5	20,0
в т.ч. нарушение мозгового кровообращения	2	0,08	4,2	12	0,5	18,5
Дегенерация миокарда				5	0,2	7,7
Другие болезни сердца	23	1,0	48,0	30	1,2	46,2
в т.ч						
-Алкогольная кардиопатия	5		-	3	0,1	4,6
- Атеросклероз	6		12,5	10	0,4	15,4
-Острая сердечная недостаточность	12	25	25,0	4	0,2	6,2
-Хроническая сердечная недостаточность	-	-	-	13	0,5	20,0
Итого	48	100	100	65	100	100

1 место

Другие болезни сердца : 23 случая

Из всех умерших на диспансерном учете состояли 2 человека. Остальные 20 человек за медицинской помощью не обращались . диспансеризации (ВДН) подлежало 6 человек, прошедших нет.

Вывод: из 23 умерших 8 в трудоспособном возрасте

На 2 месте цереброваскулярные болезни - 15 человек – 31,2 % (мужчин – 4 чел, женщин -11 чел) 2 ОНМК пенсионеры

Из всех умерших от ЦВБ на диспансерном учете состояло 11 человек, 4 человека на «Д» учете не состояли, вели асоциальный образ жизни, за медицинской помощью не обращались. ВДН подлежало – 5 человек, прошедших – 1 человек.

3 место

Ишемическая болезнь сердца 8 случаев 16,7 % (4 мужчины, 4 женщины)2 случая -острый инфаркт миокарда (пенсионеры)

Из всех умерших от ИБС на диспансерном учете состояли 6 человек. 1 человек на учете не состоял, за мед помощью не обращался, 2 человека – не зарегистрированы в программе поликлиника. ВДН подлежало 1 человек, не прошел.

4 место

Гипертоническая болезнь 1 случай

ВЫВОДЫ:

1. Отмечается снижение смертности от ССЗ на 0,7% по сравнению с 2014 годом
2. Наибольший вклад в формирование структуры смертности от БСК внесли другие болезни сердца (атеросклеротическая болезнь сердца – 12 случаев, алкогольная КМП – 5 случаев, внезапная сердечная смерть -2 случая, острый ревматический миокардит- 1 случай, дилатационная КМП – 3 случая), ЦВБ – 15 случаев(другие уточненные поражения сосудов головного мозга – 13 случаев, ОНМК – 2 случая) , ИБС – 9 случаев, ГБ -1 случай.
3. Из всех умерших от БСК на диспансерном учете состояло 20 человек, что составило 42%.
4. Диспансеризации подлежало 12 человек, прошло -1 человек, что составило 8,3%

**Анализ смертности лиц трудоспособного возраста
в Сарапульском районе за 6 месяцев 2015 года.**

За 6 месяца 2015 года в Сарапульском районе в трудоспособном возрасте умерло всего -29

Структура смертности по нозологиям:

нозология	6 мес 2015 год			6 мес 2014 год		
	всего	на 1000 населения	доля в структуре (%)	всего	На 1000 населения	доля в структуре (%)
Внешние причины	8	0,6	27,6	12	0,9	30,8
Болезни системы кровообращения	9	0,6	31,0	15	1,1	38,5
Болезни органов пищеварения	5	0,4	17,2	3	0,2	7,7
Злокачественные новообразования	7	0,5	24,0	1	0,07	2,6
Болезни органов дыхания				4	0,3	10,3
в т.ч. тbc легких				1	0,07	2,6
прочие				4	0,3	10,3
итого	29	2,1	100	39	2,8	100

Смертность от внешних причин

нозология	6 мес 2015 год		6 мес 2014 год	
	абс. число	доля в %	Абс. число	Доля в %
Травмы, в т.ч. дтп			5	41,7
суициды	4	50,0	3	25,0
Отравления, в т.ч. алкоголем	4	50,0	3	25,0
переохлаждение	2	25,0	1	8,3
Утопление			1	8,3
итого	8	100	12	100

Показатель смертности от заболеваний системы кровообращения

нозология	6 мес 2015 год			6 мес 2014 год		
	всего	на 1000	доля в %	всего	на 1000	доля в %

ИБС в т.ч. ОИМ	1 нет	0,07 -	11,1	3	0,21	20,0
Атеросклеротическая. болезнь сердца	2	0,14	22,2	2	0,14	13,3
ЦВБ в т.ч. ОНМК	нет	-		3 3	0,21 0,21	20,0 20,0
Алкогольная кардиопатия	3	0,21	33,3	3	0,21	20,0
прочие	3	0,21	33,3	4	0,28	26,7
итого	9	0,64	100	15	1,1	100

Структура смертности населения трудоспособного возраста Сарапульского района :

На 1 месте БСК –9 случаев (2 мужчин состоял на «Д» учете, 1 получил стационарное лечение в январе 2015 года, но лечение не принимал; 2 мужчина на «Д» учете с СД 1 тип, злоупотребляя алкоголем). Остальные 7 человек на «Д» учете не состояли, за мед помощью не обращались. ВДН подлежали 2 человек, не прошли.

2 месте смертность от внешних причин – 8 случаев- 27,6%

На диспансерном учете не состояли, за медицинской помощью не обращались.

3 место смертность от ЗНО – 7 случаев – 24,0%

Все умершие состояли на диспансерном учете. ВДН подлежало 1 человек, не прошла(скончалась 5 января)

4 место – смертность от болезней органов пищеварения – 5 случаев. На диспансерном учете не состояли, злоупотребляли алкоголем- 4человека. 1 женщина состояла на «Д» учете с СД2 тип, злоупотребляла алкоголем. ВДН подлежало 5 человек, не прошли.

Анализ онкологической заболеваемости за 6мес.2015год.

За 6 мес.2015года на учет взято – 32 чел.

из них пенсионеров - 12 чел.

трудоспособный возраст - 20 чел.

За 6 месяцев 2014 года взято на диспансерный учет - 43 человек, пенсионеров -29 человек, трудоспособный возраст – 14 человек.

Показатель первичной онкологической заболеваемости (на 100 тыс. населения):

2014 (24506ч)	2015 (24181ч)
175,4	132,3

Стадии заболеваемости ЗНО за 6 мес .

2014год				2015год			
Стадия	Колич.	Процент	Базисное значение	Стадия	Кол.	Процент	Базисное значение
1ст	14	65,1%	55.4-55.6%	1ст	11	62,5%	55.4-55.6%
2ст	14			2ст	9		
3ст	5	11,6%	10.0-12.0%	3ст	4	12,5%	10.0-12.0%
4ст	8	18,6%	18.0-20.0%	4ст	6	18%	18.0-20.0%

За 6мес. 2014года - визуальная локализация - 3 стадия - 1чел. что составляет - 2,3 % от вновь взятых больных с зно - скрытое течение, выявлен при диспансеризации.

2015год –2чел. – 3ст. визуальной локализации - 8% из 25чел. вновь взятых.

Смертность от ЗНО за 6 мес.

2014год			2015год		
Кол-во пациентов	Показатель на 100.000	Возрастной контингент	Кол-во пациентов	Показатель на	Возрастной контингент

				100.000	
Всего - 11 чел.	44,8	пенсионеры 37,5% 62,5% трудоспособный возраст	Всего - 11 чел.	37,2	75% пенсионеры 25% трудоспособный возраст
Из них мужчин - 4	45,2		Из них мужчин - 8	68,4	
Из них женщин - 7	68,1		Из них женщин - 3	29,4	

Показатель смертности по сравнению с 2014 годом на прежнем уровне увеличен. не.

Выявлены при прохождении диспансеризации – 5 чел. за 6 мес. (зно матки, простаты-2(из них 1 -3ст, ротоглотки.

Выявленные активно - 3чел.1-2 ст(кожа, яичник, простата)

Структура запущенных форм злокачественных новообразований(4 стадии) :

Заболевания желудочно-кишечного тракта- 45%

И по 1 случаю – шейка матки, лимфоузлы , ЗНО надпочечника, головного мозга, легкого

ВЫВОДЫ:

1. В структуре заболеваемости отмечен рост зно предстательной железы и органов ЖКТ за счет преобладания ранних форм заболевания.

2. Процент выявления зно 1-2ст. заболевания снижен на 2,6 % (65,1%-2014г, за аналогичный период 62,5 % -2015год, но выше базового значения)

3. По сравнению с 2014 годом отмечается рост зно наружной локализации 3 стадии. Это связано с поздним обращением и отсутствием диспансерного наблюдения.

Показатель смертности по сравнению с 2014 годом стоит на одном уровне.

4. Усилить контроль за осмотром диспансерной групп населения состоящих на учете с предраковыми заболеваниями.

5. Качественное проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров с использованием современных методов исследования .

6. Регулярное проведение санитарно-просветительные работы с местным населением для увеличения настороженности в отношении онкологических заболеваний.

Итоги работы БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»

за 6 месяцев 2015года по выполнению Распоряжения Правительства Российской Федерации от 28.12.2012года № 2599-р « Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») « Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», Распоряжения Правительства Удмуртской Республики от 01.04.2013год № 209-р « Об утверждении Плана мероприятий (« дорожной карты») « Изменения в отраслях социальной сферы , направленные на повышение эффективности здравоохранения в Удмуртской Республике»

Целевые значения заработной платы в рамках Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012г. № 597

Наименование показателя	2013		2014		2015		2016
	прогноз	факт	прогноз	факт	прогноз	Факт 6 мес.	прогноз
Среднемесячная заработная плата по УР, руб.	21 577,0	21 577,0	23 790,0	19 53,1	25 940,0	20 983,2	28 450,0
Среднемесячная заработная плата врачей	31 080,3	35 139,6	31 093,5	28 812,5	35 537,8	34824,6	45 406,2
Соотношение к ср. зарпл по УР	144,0	162,9	130,7	121,1	137,0	134,3	159,6
Среднемесячная заработная плата	16 854,1	17 307,5	18 128,0	18 626,1	20 570,0	19 902,0	24 552,4

среднего медицинского персонала							
Соотношение к ср.зарпл по УР	78,1	80,2	76,2	78,2	79,3	76,7	86,3
Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала	10 843,8	10 698,5	12 132,9	10 596,4	13 592,6	10 581,6	20 057,3
Соотношение к ср.зарпл по УР	50,3	49,6	51,0	44,5	52,4	40,8	70,5

Выводы :

1. Плановые показатели по зарплате в сравнении с прогнозными не выполнены на 4 957 рубля. В связи с невыполнением структуры посещений, диспансеризации взрослого населения.

2.Целевые критерии доступности и качества медицинской помощи, утвержденные Программой Государственных гарантий на 2015год

№	Наименование критерия доступности и качества медицинской помощи	Период				
		6мес. 2015год	6 мес. 2014года	2015 План	2016 План	2017 План
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью, в том числе городского, сельского населения (процентов от числа опрошенных)	75%	75%	75,0	75,0	75,0
2	Смертность населения, в том числе городского, сельского населения (число умерших на 1000 человек населения)ЗАГС	6.3	5.6	12,4	12,2	12,0
3	Смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе городского, сельского населения (число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	165.4		671.0	664,0	657,0
4	Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, в том числе городского, сельского населения (число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных, на 100 тыс. человек)	53.7		166.5	165,4	164,3
5	Смертность населения от туберкулеза, в том числе городского, сельского населения (случаев на 100 тыс. человек населения)	0	4.0 (1 чел.)	13,2	12,7	12,2

6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	119,9	135,0 (19 чел.)	622,1	622,0	621,9
7	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения (число умерших в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения)	63,9		169,1	169,0	169,0
8	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	0	0	18,0	18,0	18,0
9	младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми, в том числе в городской и сельской местности)	12,9		8,8	8,3	7,8
10	доля умерших на дому в возрасте до года от общего количества умерших в возрасте до года	0	50%	16,7	16,5	16,3
11	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)			225,0	215,0	215,0
12	Доля умерших на дому в возрасте 0-4 лет от общего количества умерших в возрасте 0-4 лет	0	50%	19,5	19,3	19,0
13	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	7,2	35,8 (2 детей)	8,1	7,9	7,8
14	Доля умерших на дому в возрасте 0-17 лет от общего количества умерших в возрасте 0-17 лет	50%	50%	29,6	29,3	29,0
15	Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	49,8	55,5% (201)	55,9	55,9	55,9
16	Обеспеченность населения врачами (10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях Стационарных условиях	23,2 (47 врачей, 10 совместит телей)	23,6 (48 врачей 10 совместит елей)	39,9 41,3	39,9 41,3	38,3 41,3
		0,4	0,4			

17	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях	54.6	51.8	107,1	107,1	107,1
	Стационарных условиях	51.8	49.0	51,64	51,64	51,64
		2.8	2.8	44,5	44,5	44,5
18	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях (в среднем по субъекту РФ)	9.9	10.6	11,7	11,6	11,6
19	Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе оценки выполнения функции врачебной должности - Кв, показателей рационального и целевого использования коечного фонда - Кг)	0.9	0.9	1,0 (0,9-0,1)	1,0 (0,9-0,1)	1,0 (0,9-0,1)
20	доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	3,0	4.6	8,0	8,0	8,0
21	доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	7,7 (выполнено но посещений на 9,8% по нормативу 5,1)	2.6	2,1	2,4	2,5
22	полнота охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в том числе проживающих в городской и сельской местности	97	97	97,0	97,8	98,5
23	удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе		0	0,3	0,3	0,3

	пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования					
24	число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь, на 1000 человек сельского населения	55,8		231,0	230,8	230,6
25	доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	7	7	27,0	21,0	17,0
26	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	78,1	60	87,8	89,2	90,6
27	удельный вес числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	100 (10 из 10 чел.)	100 (7 из 7)	47,0	48,5	52,0
28	удельный вес числа пациентов с острым : инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	20-2 чел. Из 10	7,6-1 чел. Из 13	13,4	17,9	22,5
29	удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных	0	0	4,4	5,4	6,7

	артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда					
30	количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда (на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи)	20 2	7.6 1	6,8	7,0	7,1
31	удельный вес числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	7 (1 из из 14)	12.5 (1 из из 8)	28,5	29,0	29.5
32	удельный вес числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	8.3 (1 из 12)	0	3,0	3,5	4,0
33	количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, в том числе предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС	0	0	0,09	0,09	0,09
		0	0	0,01	0,01	0,01
34	доля умерших в	68	67	42,9	42,8	42,7

	трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте					
35	доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии от количества случаев туберкулеза в течение года	100 (14 из 14)	75 (1 из 4)	35,1	35,4	35,5
36	доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (Iи IIстадии) от общего количества выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	60 (9 из 15)	61.1 (11 из 18)	55,7	55,8	56,0

Выводы :

1. показатели , превышающие базовые значения (положительные):

- показатели смертности взрослого населения
- показатели своевременной госпитализации пациентов с инфарктом миокарда
- показатели проведения тромболитической терапии пациентов с инфарктом миокарда на бригадами отделения скорой медицинской помощи ,что позволило добиться отсутствия смертности от инфаркта миокарда
- показатели раннего выявления злокачественных новообразований
- показатели раннего выявления туберкулеза
- ниже базового значения доля аварийных ФАП
- охват профосмотрами детей

2.не выполнены показатели:

- по младенческой и детской смертности .Умер 14 летний подросток на пожаре. 1 новорожденный в возрасте 7 суток (недоношенность , болезнь гиалиновых мембран)
- ввиду отсутствия многопрофильного стационара ,не выполнены показатели по обеспеченностью населения медицинскими работниками , оказывающими стационарную медицинскую помощь
- доля расходов на оказание неотложной медицинской помощи превышает базовое значение. За 1 кв. 2015года отмечалось сезонное превышение уровня заболеваемости респираторными инфекциями. Кроме того увеличением доступности неотложной медицинской помощи для населения: изменения режима работы взрослой поликлиники и детской консультации, стоматологии (до 18 часов в будние дни , до 14 часов в субботные дни).
- Изменился порядок оказания неотложной помощи и при вызове бригады отделения скорой медицинской помощи (в рабочее время пациент доставляется для обследования в поликлинику и затем в случае необходимости госпитализируется в стационары г.Сарапул)В во взрослой поликлинике работает кабинет неотложной медицинской помощи, кроме этого пролицензированы все структурные подразделения больницы и ЛПУ где имеются врачебный персонал. При росте доступности оказания неотложной медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе не выполнен показатель по количеству вызовов ОСМП и оказания дорогостоящего вида медицинской помощи.

-на 10 % не выполнен показатель по доле доезда ОСМП по пациента до 20 минут(радиус обслуживания 40км.)

- доля умерших на дому в трудоспособном возрасте: из 16 умерло на дому (11) от злокачественных новообразований -6 (37%) , повешение-2,2–отравление суррогатами алкоголя, 1 угорел при пожаре.

- не своевременное обращение пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями.

За 1 кв. 2015года зарегистрировано:

10 инфарктов миокарда (1 из них повторный)- из них 2 в трудоспособн.возрасте (41 год женщина , не наблюдалась, 1 ГБ м.) живы

НМК -14 (2 в трудоспособ.-женщины –СД.ГБ)

Основные задачи по выполнению «дорожной карты» в 3 квартале 2015 года

1. исполнение Распоряжения Правительства Российской Федерации от 28.12.2012года № 2599-р « Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») « Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», Распоряжения Правительства Удмуртской Республики от 01.04.2013год№ 209-р « Об утверждении Плана мероприятий (« дорожной карты») « Изменения в отраслях социальной сферы , направленные на повышение эффективности здравоохранения в Удмуртской Республике»
- 2.Добиться снижения младенческой смертности.
- 3.Добиться снижения детской смертности.
- 4.Сохранить положительную тенденцию по снижению смертности от сердечно-сосудистой патологии.
- 5.Пересмотреть организацию диспансерного наблюдения пациентов, страдающих патологией сердечно-сосудистой системы и в первую очередь цереброваскулярными заболеваниями и пациентов , страдающих гипертонической болезнью.
- 7.Проведение мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований.
- 8.Выполнить квартальные планы графики по диспансеризации детского и взрослого населения.
- 9.Активизировать с выездом (еженедельно) в населенные пункты профилактическую работу по проведению школы артериальной гипертонии и группового консультирования.
- 10.Обеспечить выполнение плана мероприятий МЗ УР по снижению смертности населения .

Организационно – методическая работа.

- 1.Подготовка и сдача отчёта по работе отрасли за 2014 год.
- 2.Проведено заседание расширенной коллегии по итогам года
- 3.Проведены 3 районных совещания.
4. Проведено 1заседание Совета по кадрам.
- 6.Проведено 3 Экономических Совета.
- 7.Проведено 3 заседание иммунологической комиссии.
- 8.Внедрение электронной истории болезни в Уральской участковой больнице.
- 9.Проведение ежеквартального мониторинга по реализации мероприятий , посвященных году 2015 -борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- 11.Проведение мониторинга по выполнению мероприятий Региональных планов по сокращению смертности в УР в 2015году в медицинских организациях УР: плана по сокращению смертности от ишемической болезни, от церебро-васкулярных болезней, от онкологических заболеваний, от болезней органов пищеварения, от болезней органов

дыхания, от дорожно-транспортных происшествий, выполнение планов по профилактике заболеваемости

12.Реализация модели « Поликлиника без очередей »

13 .Реализация проекта по республиканской программе « Доступная среда»

14.Проведение мероприятий , посвященных году борьбы с сердечно- сосудистыми заболеваниями.

15.Обновление роликов на телевизионных экранах подразделений(по профилактике и раннему выявлению злокачественных новообразований, по профилактике заболеваний сердечно- сосудистой системы, по правильному питанию)

16. Размножены материалы по году борьбы с сердечно- сосудистыми Заболеваниями (для оформления уголков здоровья , стендов, раздачи материала)

17. Проведение мероприятия , посвященные 70 летию Победы в Великой Отечественной войне(оздоровление ветеранов Уральской больницы, встреча с ветеранами , инвалидами за круглым столом, диспансеризация ветеранов, льготное лекарственное обеспечение, зубопротезирование).

Приобретение медицинского оборудования: аппарат электрокардиографии



Внедрение новых методов обследования: Аудиометрия



Финансирование :

Целевые программы Республиканский бюджет:

-Сахарный диабет- 953 578.15 р.

-Природно-очаговые – 118 749.51 р.

-Вакцинопрофилактика - 0

-Дети и здоровье- 109 230.71 р.

Профилактика ВИЧ- 0

Демографическое развитие (детское питание)- 0

Лекарственное обеспечение – дети до 3 лет 6,дети из многодетных семей -79 146.05 р.

Лекарственное обеспечение по заболеваниям (муниципальный бюджет)- 40 477 р.

Федеральные программы:

Национальный календарь прививок – 291197.89 р.

Дополнительное лекарственное обеспечение -1 316 172.85р.

За счет

Основные задачи на 3 квартал 2015 год

1. Добиться снижения младенческой смертности.
2. Добиться снижения детской смертности.
3. Добиться снижения перинатальной смертности.
4. Повысить показатель ранней диспансеризации беременных женщин.
5. Сохранить положительную тенденцию по снижению смертности от сердечно-сосудистой патологии.
6. Проведение мероприятий по раннему выявлению злокачественных новообразований.
7. Выполнить квартальные планы графики по диспансеризации детского и взрослого населения .
8. Установить ежедневный мониторинг за обоснованностью выдачи листов нетрудоспособности.
9. Активизировать с выездом (еженедельно) в населенные пункты профилактическую работу по проведению школы артериальной гипертонии и группового консультирования.
10. Установить еженедельный мониторинг за качеством ведения медицинской документации , за обеспеченность сохранности медицинских карт.
11. В еженедельном режиме проводить мониторинг по выполнению функции врачебной должности.
12. Закончить аттестацию работников до 20.12.2015года
13. Обеспечить выполнение плана мероприятий МЗ УР по снижению смертности населения .
14. Обеспечить выполнение плана по профилактике заболеваемости.
22. Проведение мониторинга за реализацией модели « Поликлиника без очередей»