

Итоги деятельности ГБУЗ СК
«Кировская ЦРБ» за 2014 год и
перспективы развития здравоохранения
района на 2015 год

**Отчет о работе государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Ставропольского края «кировская центральная
районная больница» за 2014 год.**

ГБУЗ СК «Кировская центральная районная больница» имеет лицензию ФС по надзору в сфере здравоохранения и социального развития №ЛО 26-01-002878 от 28.01.2015 года.

ГБУЗ СК «Кировская ЦРБ» представлена шестнадцатью лечебно-профилактическими учреждениями: центральной районной больницей, двумя участковыми больницами, шестью амбулаториями, семью ФАПами.

Коечная мощность района составляет 464 коек, из них 370 круглосуточных коек, 94 койки дневного стационара, 6 реанимационных коек – внесметных.

Амбулаторная помощь оказывается районной поликлиникой и амбулаториями сельских ЛПУ, общей мощностью 621 посещений в смену.

В ЦРБ и во всех сельских ЛПУ функционируют девять отделений скорой медицинской помощи.

В коллективе работает 887 человека из них 103 врача и 383 средних медицинских работников. На протяжении многих лет остается постоянный состав, с высокой профессиональной подготовкой. В ЦРБ трудится 3 врача, имеющих Почетное звание «Заслуженный врач РФ», 10 сотрудников, награжденных знаком «Отличник здравоохранения».

В 2014 году в ЦРБ прибыли 8 врачей: Травинов В.А., Маслова Е.И., Шакуев А.Х., Вабищевич А.М., Асланов Р.М., Егорова К.Г., Анверов Х.Р., Иванищева В.Н., из них 3 молодых специалиста Шакуев А.Х., Егорова К.Г., Анверов Х.Р. Средних медицинских работников в 2014 году прибыло 32 человека. В 2014 году выпускникам школ Кировского района выданы 6 приглашений к целевому набору в Ставропольский государственный

медицинский университет, из них 3 человека стали студентами университета (2 человека поступили на лечебный факультет и 1 на педиатрический).

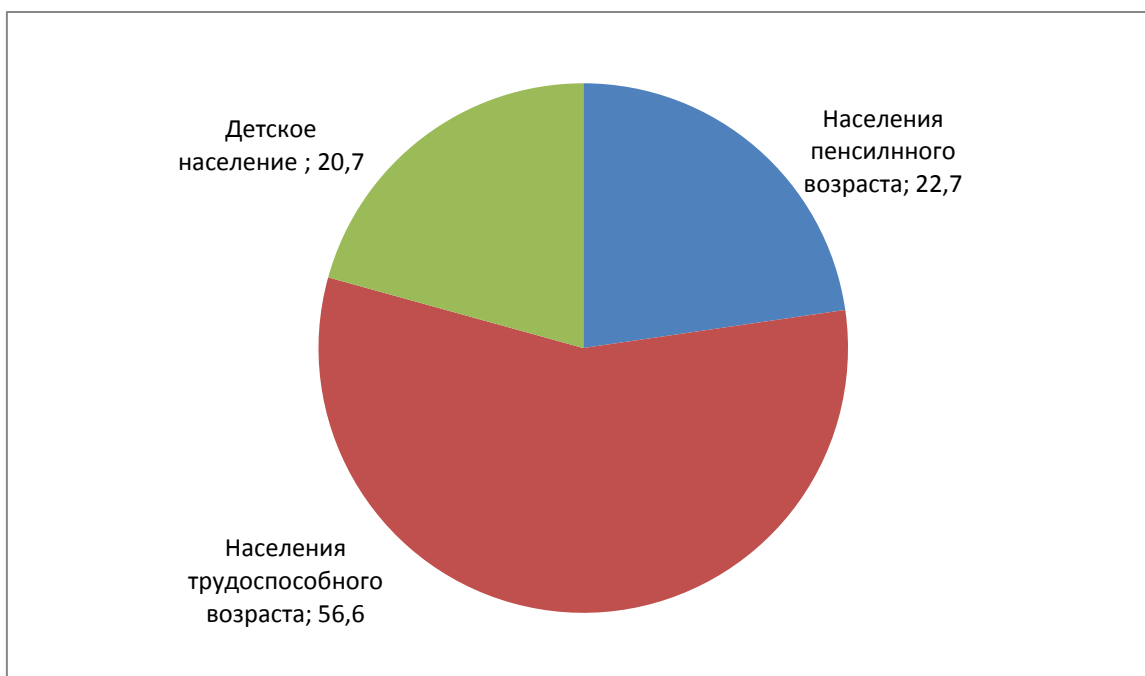
Сертификат специалиста имеют 101 – 98,0% врач и 350 – 91,4% средних медицинских работников. Квалификационную категорию имеют 36 врачей и 160 средних медицинских работников.

В 2014 году повысили квалификацию 14 врачей и 22 средних медицинских работников, подтвердили квалификационную категорию 14 врачей и 41 средних медицинских работников.

На 2014 год по данным медицинского информационно-аналитического центра Ставропольского края расчетная численность населения района составляет 70971 человек. В структуре численности граждане пенсионного возраста составляют 22,7 % (16132 человек), дети до 18 лет – 22,9% (16294 человек), население трудоспособного возраста – 56,6% (40226 человек).

Общая численность населения района

70 971 (% от количества)



Основные показатели работы

№п /п	Наименование показателей	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Край 2013 год
1.	Численность населения района	71723	71384	70971	2790785
2.	Рождаемость на 1000населения	12.6	12.6	12.2	12.7
3.	Смертность на 1000населения	11.9	11.7	12.0	11.7
4.	Смертность населения в трудоспособном возрасте на 1000 населения	4.1	4.8	4.8	3.9
5.	Естественный прирост на 1000населения	+0.7	+0.9	+0.2	+0.1
6.	Младенческая смертность	11.1	10.0	12.6; 13.7(с 1иногород ним)	9.6
7.	Заболеваемость туберкулезом на 100000населения	47.4	43.3	43.2	40.8
8.	Среднее число использования коек в году	374	370	327.5	343
9.	Оборот койки по району	36.4	36.8	35.5	30.8
10.	Среднее пребывание больного на койке по району	9.4	10.1	9.2	11.1
11.	Больничная летальность	0.8	1.0	1.0	1.1
12.	Число врачебных посещений на 1 жителя в год	6.9	5.2	6.0	8.3
13.	Охват комплексными осмотрами инвалидов ВОВ (%)	100	100	100	98.6
14.	Охват периодическими медосмотрами в %	99.8	99.5	99.7	98.7
15.	Охват флюорографическими обследованиями	81.9	80.1	80.0	79.5
16.	Число лиц, которым оказана скорая медицинская помощь, на 100000 населения	319.7	321.4	316.6	-

В 2014 году в Кировском районе показатель рождаемости незначительно снизился по сравнению с 2013 годом, увеличился показатель общей смертности, показатель смертности в трудоспособном возрасте. Сохранился положительный естественный прирост.

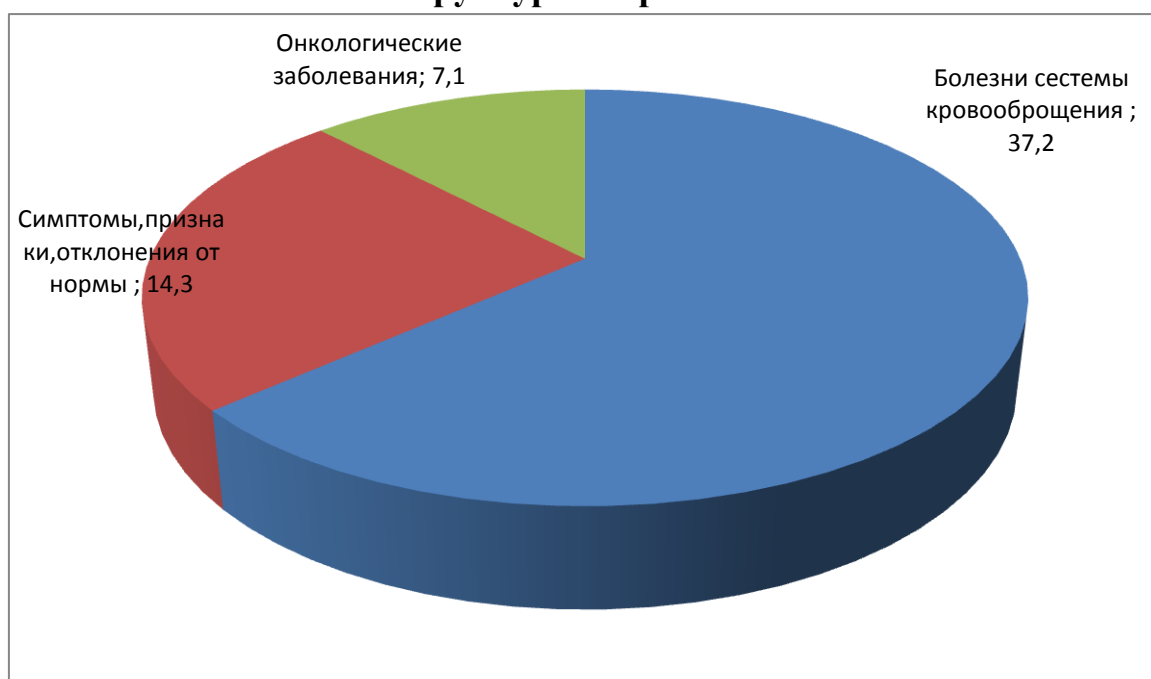
- Рождаемость 12.2‰;
- Смертность 12,0‰;

- Естественный прирост + 0,2.

В структуре общей смертности в 2014 году

- первое место занимает смертность от заболеваний органов кровообращения – 37,2%;
- второе место симптомы, признаки отклонения от нормы – 14,3%;
- смертность от онкологических заболеваний – 7,1%.

Структура смертности

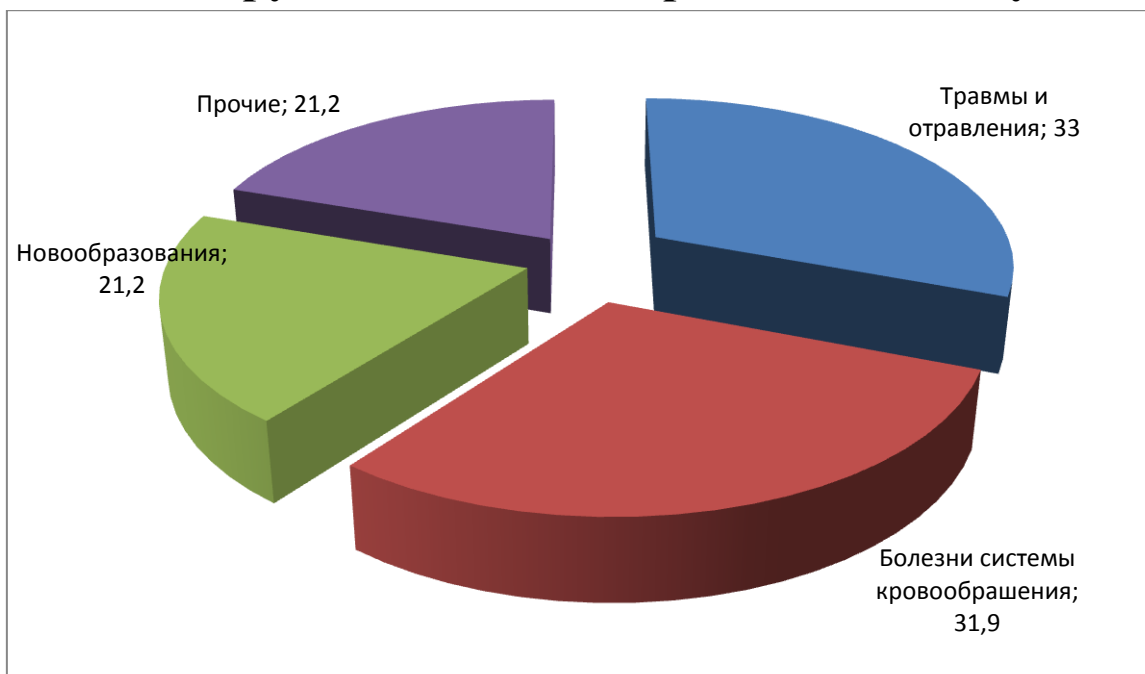


В 2014 году по сравнению с 2013 годом показатель смертности в трудоспособном возрасте не изменился и составил в 2013 году – 4,8 на 1000 населения, в 2014 году – 4,8, что превышает среднекраевой показатель.

Кировский район	Годы наблюдений, показатель на 1000 жителей в год							
	Общая смертность	Смертность в трудоспособном возрасте	Общая смертность	Смертность в трудоспособном возрасте	Общая смертность	Смертность в трудоспособном возрасте	Общая смертность	Смертность в трудоспособном возрасте
	2011 год		2012 год		2013 год		2014 год	
	12,6	4,9	11,9	4,1	11,7	4,8	12,0	4,8

В 2014 году в трудоспособном возрасте умерло – 194 человека, в 2013 году 166 человек.

Структура смертности населения трудоспособного возраста в 2014 году



В структуре смертности лиц трудоспособного возраста первое место занимают травмы и отравления – 33,0%, второе место занимают болезни

системы кровообращения 31,9%, третье место новообразования – 13,9%, прочие – 21,2%.

Первичный выход на инвалидность в трудоспособном возрасте 2013 год – 40,6 на 10000 населения в 2014 году – 42,0 соответствующего возраста.

Динамика младенческой и перинатальной смертности за 2013 – 2014 годы

Младенческая и перинатальная смертность имела следующую динамику:

- младенческая смертность в 2013 году, составила 10,0 при краевом показателе – 9,6;
- перинатальная смертность в 2013 году составила 4,4 при краевом показателе – 10,7;
- младенческая смертность в 2014 году составила – 12,6 (13,75 с 1 иногородним);
- перинатальная смертность в 2014 году 11,4.

Рост показателей младенческой и перинатальной смертности обусловлен: за счет врожденных аномалий, дыхательных расстройств, синдрома внезапной смерти, насильственной смертью (ДТП), увеличения количества инфекционных заболеваний.

Охват флюорографическим обследованием

Охват флюорографическим обследованием населения старше 15 лет составил по району 80,0%, по городу Новопавловску – 82,0%, по краю в 2013 году 78,7%.

Заболеваемость туберкулезом составила 43,4 на 100 тыс. населения в 2013 году, 43,2 (25 человек) – в 2014 году.

Заболеваемость туберкулезом органов дыхания: в 2013 году – составила 43,3 на 100 тыс. населения, в 2014 году – 24 человека – 41,5. Среди впервые выявленных в 2014 году преобладает инфильтративный туберкулез – 45,9% и диссеминированный туберкулез – 45,9%, очаговый туберкулез – 8,4%.

Среди впервые заболевших в 2014 году выявлены при профилактических осмотрах 18 человек (75%), в 2013 году – выявлены при профилактических осмотрах 25 человек (80,7%). Отмечается не значительное снижение активного выявления туберкулеза по Кировскому району. В 2013 году туберкулезом заболел 1 ребенок, 1 подросток; в 2014 году заболел 1 подросток.

В 2014 году по сравнению с 2013 годом увеличился уровень бактериовыделителей: 2013г. – 16,2%.2014г. – 37,5%. Очень актуальным является вопрос, о наличии в ЦРБ, укомплектованной фтизиатрической службы.

Основные показатели деятельности стационара

Стационарная помощь населения района оказывают:

- центральная районная больница на 350 круглосуточных коек;
- две участковые больницы общей мощностью 20 коек.

Обеспеченность койками круглосуточного стационара: в 2014 году – 52,1, в 2013 году – 47,0, что было обусловлено приостановлением деятельности инфекционного отделения, которое с декабря 2014 года начало функционировать после ремонта.

Основные показатели деятельности круглосуточного стационара

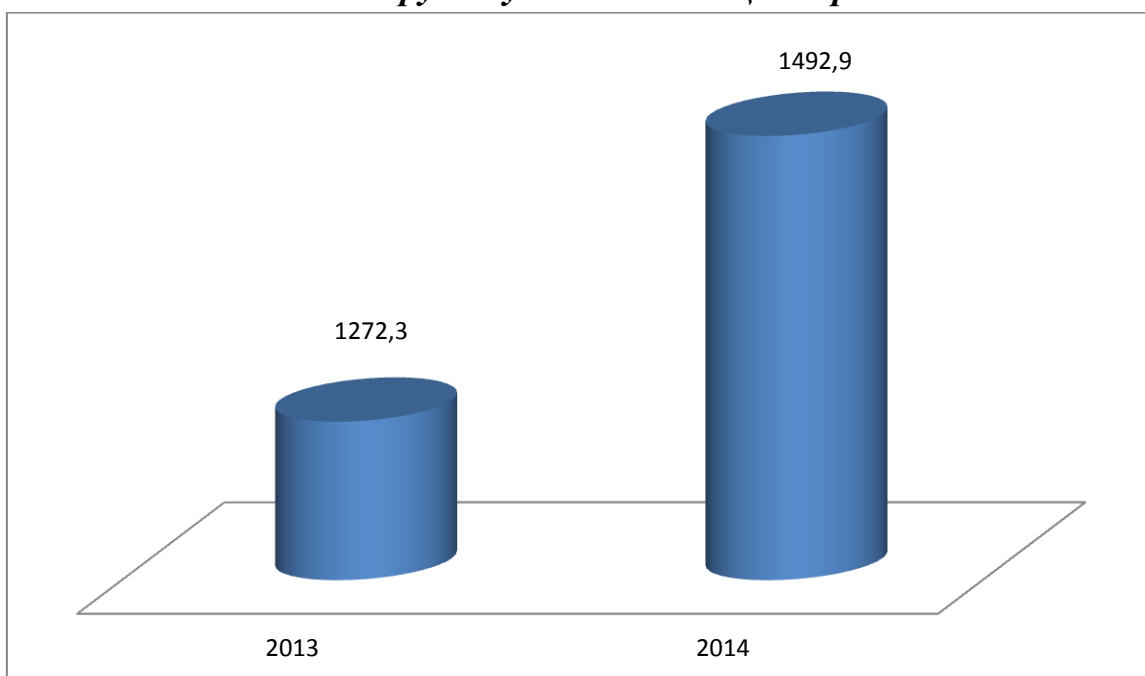
<i>Показатели</i>	<i>2013 год</i>	<i>2014 год</i>
Пролечено больных	12177	13029
Выполнение плана койко-дней	113,2	108,7
Оборот койки	36,8	35,5
Работа койки в году	370,0	327,5
Средняя длительность	10,0	9,2
Больничная летальность	1,0	1,0

Больничная летальность: 2013 год – 1,0; 2014 год – 1,0.

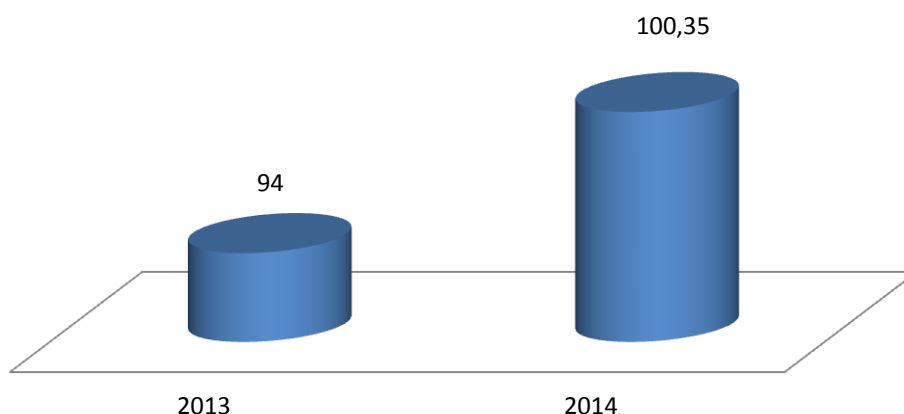
Летальность по участковым больницам: 2013 г. – нет, 2014 г. – нет.

Обеспеченность койками на 10000 населения (койки круглосуточного и дневного стационара) – 65,4, при среднекраевом показателе – 84,1.

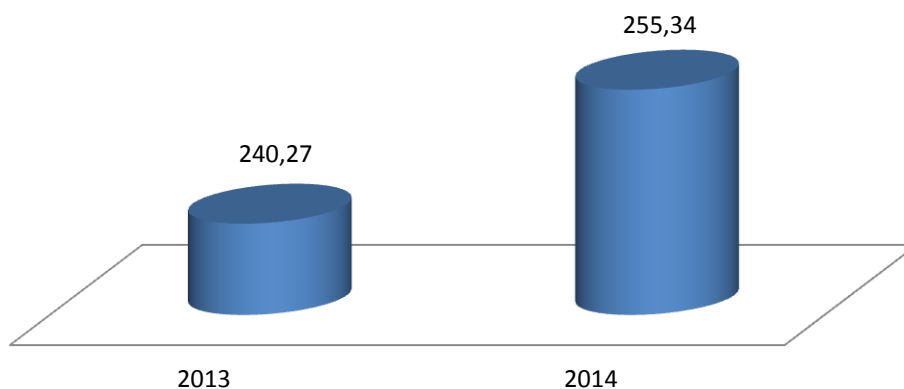
Фактические расходы на 1 койка день круглосуточного стационара



Фактический расход по питанию (круглосуточный стационар)



Фактический расход по медикаментам (круглосуточный стационар)



В ЦРБ сохранено трехфазовое питание и организовано дополнительное питание детей. Фактические расходы на 1 койко-день круглосуточного стационара сложились на уровне 1492,9 рублей (2013 г. – 1272,3 руб.), в том числе по питанию 100,35 руб. (2013 г. – 94,0 руб.), по медикаментам – 255,34 руб. (2013 г. – 240,27 руб.).

Деятельность поликлиники

План посещений по районной поликлинике выполнен со следующими показателями: 2012г. – 119,6%; 2013г. – 88,9%; 2014г. – 107,4%. Фактическая врачебная функция по всем сельским ЛПУ составила в 2012г. – 77,3%; 2013г. – 100,7%; 2014г. – 116,2%.

Диспансеризация определенных групп населения

План диспансеризации на 2014 год – 11060 человек – 20% от прикрепленного, проживающего населения. По плану диспансеризации: работающих – 4975 человек 37%; неработающих – 6985 человек 63%.

Мужчин – 4944 человека 45%; женщин – 6116 человек 55%.

Диспансеризация отдельных групп населения проводится по определенным возрастам с 21 года до 99 лет. План – график составлен на основании проведенной участковой терапевтической службой переписи населения на январь 2015 года.

На весь 2015 год составлен помесечный план – график проведения диспансеризации, представлен в МЗ СК и ГКУЗ СК «МИАЦ». На каждом терапевтическом участке и участках ВОП составлен план-график на закрепленное проживающее население с учетом возрастов, подлежащих диспансеризации, пола на каждый месяц и составлены по фамильные списки на все население, подлежащее диспансеризации.

Проведение диспансеризации, ее объемы и качество находятся под постоянным контролем районного терапевта, администрации ЦРБ.

Оформление медицинской документации на прошедших диспансеризацию, в т.ч. карт учета диспансеризации проводится ежедневно, сведения о прошедших диспансеризацию оперативно передаются в кабинет профилактики, оператором ЭВМ в тот же день вносятся в базу данных.

Проводится ежемесячная отчетность к 10 числу следующего за отчетным месяцем данные диспансеризации передаются в МЗ СК и ГКУЗ СК «МИАЦ», с анализом результатов диспансеризации, определением групп здоровья, указанием выявленных факторов риска развития ССЗ у населения с разбивкой по возрасту, полу, выявленных хронических неинфекционных и других заболеваний.

По результатам диспансеризации за 2014 год прошли:

1 этап диспансеризации – 10234 человека – 92,5% к плану года.

2 этап диспансеризации – 1545 человек – 15.

Мужчин прошедших диспансеризацию – 4218 человека 41,2%, женщин – 6016 человек 58,7%. Работающих – 3716 человек 36,3%, неработающих – 6518 человек 63,6%.

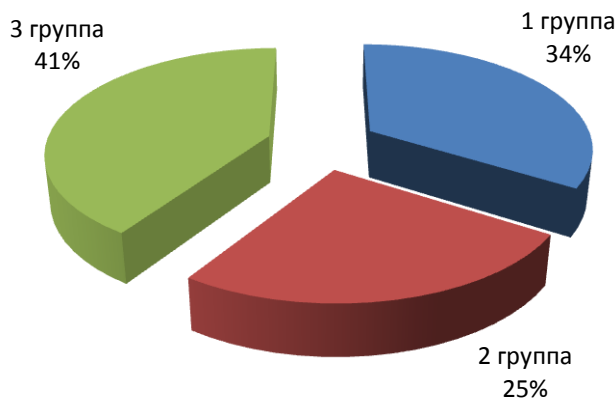
Распределение граждан по группам здоровья

1 группа здоровья или граждане имеющие низкий и средний риск развития ССЗ – 3468 человек 33,8%.

2 группа здоровья граждане, имеющие значимые факторы риска, высокий и очень высокий риск развития ССЗ – 2605 человек 25,4%. Граждане, отнесенные ко 2 группе здоровья нуждаются в диспансерном наблюдении у терапевта, коррекции факторов риска и проведении лечебных мероприятий, направленных на снижение риска развития ССЗ.

3 группа здоровья граждане, имеющие заболевания, в т.ч. и социальнозначимые, заболевания органов кровообращения, цереброваскулярные болезни, сахарный диабет, онкологические заболевания, установленные ранее или во время проведения диспансеризации – 4161 человек 40,6%.

Распределение прошедших диспансеризацию по группам здоровья в 2014 году



Во время диспансеризации за 2014 год выявлено всего заболеваний – 8391.

Структура выявленных заболеваний:

Наибольший удельный вес составляют заболевания эндокринной системы – 1017, из них ожирения – 838, сахарный диабет – 315; на втором месте заболевания органов кровообращения – 1929 человек, в т.ч. наиболее частые АГ – 1357 человек, ИБС – 192 человека, ЦВБ – 380 человек.

Работа по диспансеризации проводится согласно регламентирующих приказов МЗ РФ и МЗ СК, имеет профилактическую направленность, позволяет выявить на более ранних стадиях больных с социально-значимыми заболеваниями, граждан с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.

*Информация по диспансеризации детей и профилактическим осмотрам
за 2014 год.*

Кировский район

1. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:
план - 166 детей, факт – 166 (100%).
Выявлено заболеваний – 307, из них впервые в жизни – 123.
Распределение детей по группам здоровья:
I - 8
II - 51
III - 93
IV - 0
V - 14
2. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью:
план – 168 детей, факт – 168 (100%).
Выявлено заболеваний – 234, из них впервые в жизни – 150
Распределение детей по группам здоровья:
I - 38
II - 72
III - 55
IV - 0
V - 3
3. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних:
план – 2670 детей, факт – 2671 (100%).
Выявлено заболеваний – 2200, из них впервые в жизни – 1058.
Распределение детей по группам здоровья:
I - 711
II - 1796
III - 154
IV - 8
V – 2

Иммунизация населения Кировского района в рамках Национального календаря профилактических прививок за 2014 год

	план	факт	% выполнения
Вакцинация против коклюша	901	975	108,0
Ревакцинация против коклюша	792	808	102,0
Вакцинация против дифтерии - всего:	920	989	107,0
в том числе детей	920	989	107,0
Ревакцинация против дифтерии - всего:	6854	7044	102,7
в том числе детей	2454	2419	98,5
Вакцинация против столбняка - всего:	1170	996	85,1
в том числе детей	920	989	107,0
Ревакцинация против столбняка - всего:	7054	7128	101,0
в том числе детей	2454	2419	98,5
Вакцинация против полиомиелита	860	975	113,0
Ревакцинация против полиомиелита	2506	2565	102,3
Вакцинация против кори	1152	1208	104,0
в том числе детей	912	937	102,0
Ревакцинация против кори	1978	2233	112,0
в том числе детей	954	1000	104,0
Вакцинация против эпидемического паротита	912	937	102,0
Ревакцинация против эпидемического паротита	954	1000	104,0
Вакцинация против краснухи	902	904	100,2
Ревакцинация против краснухи	938	999	106,0
Прививки против туберкулеза - всего:	910	849	93,2
Вакцинация против вирусного гепатита В -	1696	1675	98,7
в том числе детей	896	975	108,0
Прививки против гриппа - всего	19537	19537	100,0
в том числе детей	7000	7000	100,0

Согласно плана, профилактических прививок была проведена иммунизация взрослого и детского населения Кировского района в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21 марта 2014 года №125н.

Скорая медицинская помощь

Открытие в 2009 году в каждом сельском населенном пункте отделения скорой медицинской помощи позволило сократить время прибытия специалистов ОСМП к месту вызова повысить доступность и своевременность экстренной и медицинской помощью населения. 96,6% в структуре всех вызовов составляют вызовы с временем до езда до больного

(пострадавшего) до 20 минут. В районе функционируют 34 фельдшерских бригады и 2 врачебных.

В рамках реализации ПНП «Здоровье» и программы модернизации «Модернизация здравоохранения СК на 2011 – 2012 г.г.» все отделения укомплектованы санитарным автотранспортом, в отделении ОСМП города Новопавловска выезды фельдшеров осуществляются на санитарном автомобиле класса «В», укомплектованным медицинским оборудованием, позволяющим осуществлять оказание медицинской помощи при транспортировке больного в ЦРБ.

Работа с обращениями граждан

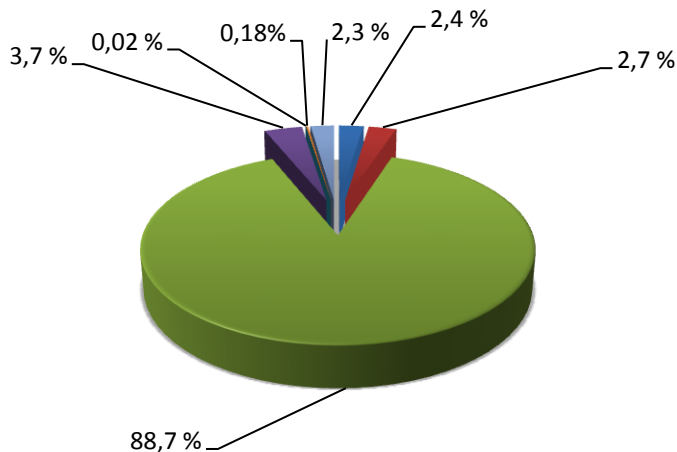
Значительное внимание в ЦРБ уделяется работе с обращениями граждан. За 2014 год поступило для рассмотрения всего 54 обращения. Вопросы, затрагиваемые в обращениях, заявлениях: оказание помощи в лечении, определение групп инвалидности, обеспечение льготными лекарственными препаратами и детским питанием, улучшение материально-технической базы лечебных учреждений. По всем обращениям проведены административные расследования в установленные сроки, оказана помощь в лечении, решении вопросов прохождения МСЭ, в установленные сроки подготовлены ответы заявителям и в вышестоящие инстанции.

Часть обращений, адресованных сразу в несколько инстанций, касалась одних и тех же вопросов.

Финансовые показатели

Источники финансирования учреждений здравоохранения Кировского района в 2014 году

- Субсидии на выполнение государственного задания 9,2 млн. руб.
- Субсидии на цели не связанные с выполнением госзадания 10,2 млн. руб.
- Средства на территориальную программу госгарантий 340 млн. руб.
- Средства платных услуг 14,4 млн. руб.
- Средства от сдачи имущества в аренду 100 тыс.руб.
- Целевые и безвозмездные поступления 719 тыс. руб.
- Средства по родовым сертификатам 8,7 млн. руб.



Финансовое обеспечение производилось из различных источников. В 2014 году всего ЦРБ получила 383 млн. руб., в том числе:

1. Субсидии на выполнение государственного задания – 9,2 млн. руб., освоено 100 %.

2. Субсидии на цели не связанные с выполнением государственного задания – 10,2 млн. руб., освоено – 99,9 % в том числе:

– Субсидии краевого бюджета на предоставление мер социальной поддержки – 5,2 млн. руб., в том числе:

- Льготное обеспечение медикаментами граждан страдающих социально-значимыми заболеваниями – 225 тыс. руб., 100 %;

- Бесплатное обеспечение медикаментами детей до 3-х лет – 3,1 млн. руб., 99,7 %. Экономия сложилась по предоставлению услуг по хранению и отпуску медикаментов;
 - Обеспечение полноценным питанием детей до 3-х лет – 1,7 млн. руб.,
 - Обеспечение полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей – 264 тыс. руб.
- Приобретение медицинского оборудования – 2,4 млн. руб.
 - Профилактика правонарушений немедицинского употребления наркотиков и их незаконного оборота – 21 тыс. руб.
 - Приобретение диагностического теста – очищенного туберкулина – 297 тыс. руб.
 - Предоставление медико-социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих и проживающих в сельской местности – 2,3 млн. руб.
 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме лицам, прибывшим в ставропольский край из юго-восточных районов Украины – 15,1 тыс.руб.

3. Финансирование территориальной программы государственных гарантий – 340 млн. руб., освоено – 100 %.

4. Доходы от предпринимательской и иной, приносящей доход, деятельности – 14,4 млн. руб., освоено – 100 %.

5. Доходы от сдачи имущества в аренду – 100тыс. руб.

6. Целевые и безвозмездные поступления – 719 тыс. руб., освоено 100 %.

7. Финансирование по программе «Родовой сертификат» - 8,7 млн. руб.

Структура кассовых расходов финансовых средств, сложившаяся в 2014 году представлена следующими соотношениями:

- заработная плата с начислениями – 67,9 %

- медикаменты – 13,2%
- питание – 3,7 %
- коммунальные услуги – 5,3 %
- расходы на оборудование занимают 2,2 %
- прочие расходы – 7,7 %

Учитывая, что объем средств на оплату труда занимает 67,9 % в структуре расходов, следует обратить внимание на заработную плату медицинских работников.

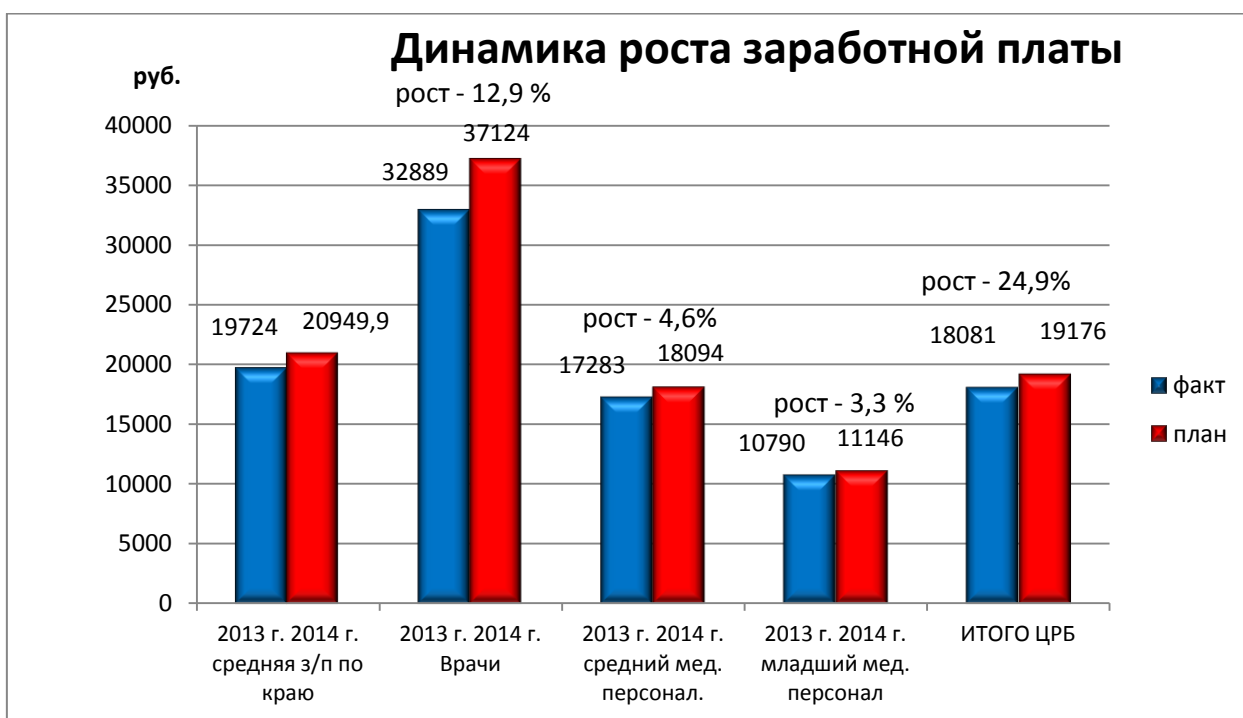
В целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р и распоряжения Правительства Ставропольского края от 01 марта 2013 года № 47-рп Об утверждении Плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ставропольском крае на 2013-2018 годы» Кировской ЦРБ по согласованию с министерством здравоохранения Ставропольского края была утверждена «дорожная карта» на 2013-2018 годы.

ГБУЗ СК «Кировская ЦРБ» достигло в 2014 году показателей «дорожной карты» для целевых категорий работников:

- заработная плата врачей выросла по сравнению с 2013 годом на 12,9 % и составила 37124 рублей; «дорожная карта» выполнена на 114,6 %;
- заработная плата среднего медицинского персонала увеличилась на 4,6 % и составила 18094 рублей; выполнение «дорожной карты» составило 100,6 %;
- заработная плата младшего медицинского персонала выросла на 3,3 % и составила 11146 рублей; «дорожная карта» выполнена на 104 %;
- в целом по учреждению средняя заработная плата составила 19176 рублей, 106,1 % к уровню прошлого года.

Размеры средней заработной платы в отрасли здравоохранения по Ставропольскому краю за 2014 год обеспечили запланированное значение

заработной платы 2015 года в этой связи средняя заработная плата в 2015 году будет «заморожена» на уровне 2014 года.



Говоря об итогах прошедшего года необходимо сказать, что вся деятельность отрасли здравоохранения была направлена на совершенствование оказываемой медицинской помощи, управление качеством, внедрение новых современных технологий, укрепление кадрового потенциала и материально-технической базы ЦРБ.

Однако имеется ряд проблем, которые требуют финансовых вложений и в связи с этим ЦРБ самостоятельно решить эти проблемы не может:

1. Приобретение модулей для размещения Орловской врачебной амбулатории, которая в настоящее время функционирует в здании сельской администрации, для Горнозаводской врачебной амбулатории, которую мы арендуем у ГУП СК «Ставропольфармация», Старопавловской врачебной амбулатории дальнейшая эксплуатация которой требует капитального высокочрезвычайно затратного ремонта. А так же модулей ФАПов хутора Крупско-Ульяновского, п. Золка, п. Прогресс, хутора Курганный. Общая стоимость модулей составит 17,5 млн. руб.

2. Обновление автопарка всех учреждений здравоохранения района.

3. С целью привлечения врачей - молодых специалистов к работе в городе Новопавловске, проработка возможности для оплаты их обучения в ординатуре.

Главный врач ГБУЗ СК
«Кировская ЦРБ»

С.А.Алиева