

Российская Федерация

Крутихинский районный Совет депутатов Алтайского края

РЕШЕНИЕ

от 14.11. 2014 года № 61
с. Крутиха

О ходе выполнения решения районного Совета
депутатов от 26.04.2013 № 32 «О состоянии
здравоохранения в районе»

Заслушав информацию главного врача КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ» Гавриной Г.А. о состоянии здравоохранения в Крутихинском районе, руководствуясь Уставом муниципального образования Крутихинский район Алтайского края, районный Совет депутатов РЕШИЛ:

1. Информацию главного врача КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ» Гавриной Г.А. принять к сведению (прилагается).

2. Рекомендовать главному врачу КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ» Гавриной Г.А. продолжить выполнение территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи и соблюдение стандартов при оказании медицинской помощи в рамках модернизации здравоохранения.

3. Постоянной комиссии по социальным вопросам в срок до 1 декабря 2014 года подготовить обращение в Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности по вопросам ремонта поликлиники и сохранению рабочих мест в Крутихинской ЦРБ.

4. Заслушать главного врача Гаврину Г.А. по вопросу обеспечения медицинскими кадрами КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ» в октябре 2015 года.

5. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по социальным вопросам районного Совета депутатов шестого созыва (Казаретина И.В.).

Глава района

С.П. Жданова

Приложение к решению районного Совета депутатов от 14.11.2014 № 61

Информация
о работе здравоохранения Крутихинского района за 2013 и 9 месяцев 2014
года

Население Крутихинского района на 01.01.2014 составляет 10622 человека, на 01.01.2013 – 10908 человек.

Взрослое население – 8274

Трудоспособное - 5615

Подростков – 318

Дети до 14 лет – 2084

Медицинскую помощь населению оказывает КГБУЗ «Крутихинская ЦРБ». Сеть здравоохранения представлена центральной районной больницей, состоящей из стационара на 54 кругло суточных койки и районной поликлиники на 142 посещения в день, а так же четырьмя врачебными амбулаториями (Долганская, Волчно-Бурлинская, Прыганская, Буяновская) и 10 ФАПами.

В районе функционируют 16 коек с дневным пребыванием больных, из них – 13 при стационаре и 3 койки дневного пребывания при Волчно-Бурлинской врачебной амбулатории.

Количество круглосуточных коек при ЦРБ – 54 в т.ч.:

терапевтическое отделение – 20 коек;

хирургическое отделение – 15 коек;

детское отделение – 8 коек;

инфекционное отделение - 6 коек;

гинекологическое отделение – 3 койки;

патология беременных – 2 койки.

Количество коек дневного пребывания при стационаре – 13 в т.ч.:

терапевтическое отделение -5 пациентомест;

хирургическое отделение – 2 пациентоместа;

гинекологическое отделение – 3 пациентоместа;

детское отделение – 3 пациентоместа.

Койки дневного пребывания при амбулаторно-поликлиническом учреждении – 3 (Волчно-Бурлинская врачебная амбулатория)

За 2014 год реструктуризации коечного фонда не произошло.

В сети здравоохранения работают 202 медицинских работников, из них:

Врачей – 21

Средних медицинских работников – 88

Младшего медицинского персонала – 46

Прочие – 45.

Имеют сертификат по основной и совмещающей специальности:

Врачи – 100%

Средние медицинские работники – 100%.

Все лечебные учреждения имеют лицензии на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности. В настоящее время пакет документов на лицензирование ФАПов и врачебных амбулаторий сдан в лицензионное бюро.

В настоящее время в двух ФАПах- Подборинском и Краснояржском отсутствуют медицинские работники.

Из 4 врачебных амбулаторий только в Волчно-Бурлинской врачебной амбулатории работает врач общей практики, в остальных трех работают фельдшера.

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составила в 2014 г. – 21,7%, 2013 г – 18,9% при краевом показателе 18,8%; средними медицинскими работниками в 2014 г. – 72,9, в 2013 году -78,7 при краевом показателе –72,3. Укомплектованность врачами в 2014 г. составила 88,8%, при краевом показателе 75 и выше. Укомплектованность средними медработниками в 2014 г. составила 91,6%. при краевом показателе 70% и выше.

По демографической ситуации за последние 2 года в районе, как и в целом по краю отмечается снижение рождаемости. Если в 2012 году родилось 152 ребёнка, показатель рождаемости составил 13,9 ‰ на 1 тыс. населения, то в 2014 году за 9 месяцев родилось 106 детей (в 2013 году за аналогичный период родилось 100 детей). Показатель рождаемости за 9 мес. 2014 года составил 10,0 ‰ (в 2013 году - 9,4)

Общая смертность в районе имеет тенденцию к увеличению, однако меньше краевых показателей. Если в 2012 году умерших было 189 человек, то за 9 мес. 2014 года умерло 144 человека, показатель составил 13,6, ‰. По Алтайскому краю за 2014 год показатель общей смертности составил 14,9‰ на 1 тыс. населения. В структуре общей смертности 1 ранговое место занимают болезни системы кровообращения (далее – БСК). За 9 мес. 2014 года от БСК умерло 69 человек (47,9% от всех умерших), что на 15 человек больше, чем за 9 месяцев 2013 года. Показатель составляет 652,1 на 100 тыс. населения. По Алтайскому краю данный показатель за 2014 год составляет 705,5 на 100 тыс. населения.

Второе ранговое место в структуре общей смертности занимают новообразования. Всего за 9 мес. 2014 года умерло 21 человек, что на 5 человек больше, чем в 2013 году, показатель составил 198,5 на 1000 тыс. населения (по краю за 2014 год 222,6 на 1000 тыс. населения).

На третьем ранговом месте смертность от внешних причин (травма, отравления, суициды). Всего в 2014 году от внешних причин умерло 17 человек, в 2013 году – 16 человек. Показатель составил 160,6 на 1000 тыс. населения, по краю 135,2.

Трудоспособное население в 2014 году составляет 5615 человек, что на 295 человек меньше, чем в 2013 году. Доля трудоспособного населения от

всего взрослого населения увеличивается и составляет 69,9% (в 2013 году 67,2%). Всего за 9 месяцев 2014 года в районе умерло 26 граждан трудоспособного возраста, на 3 человека меньше, чем за 9 мес. 2013 года.

В структуре преждевременной смертности, так же и в общей смертности 1 место занимает смертность от БСК. За 9 месяцев 2014 года от БСК умерло 10 человек это на 5 человек больше чем в 2013 году. Показатель составил 178,1 на 100 тыс. населения (по краю 191,1 на 100 тыс. населения).

На втором месте смертность от внешних причин. Всего умерло 9 человек трудоспособного возраста (на 2 человека меньше чем 2013 году). Показатель составил 160 на 100 тыс. населения.

На III месте смертность от злокачественных новообразований. Умерло в 2014 году 7 человек трудоспособного возраста (в 2013 году так же 7 человек) показатель составил 124,6 на 100 тыс. населения (по краю 109,7 на 100 тыс. населения).

В 2014 году не было зарегистрировано ни одного случая младенческой смертности, из перинатальной смертности был 1 случай мертворожденности.

Основные задачи, которые были поставлены в 2013 и 2014 годах, а именно выполнение территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи и выполнение стандартов при оказании медицинской помощи в рамках модернизации здравоохранения – выполняются. Все больные получали лечение в стационаре бесплатно, в достаточном количестве в соответствии со стандартами, имелись медикаменты, расходные материалы.

В стационаре на койках с круглосуточным пребыванием получили лечение в 2013 году 1821 больных, проведено 18214 койкодней.

Среднегодовая занятость койки составила 337,3 при плановом показателе 320-330. Увеличение работы койки отмечалось во всех отделениях. Средняя длительность лечения составила 10,1 при краевом показателе 9-11. Летальность в стационаре составила 0,32 при краевом показателе 1,5. В абсолютных цифрах умерло в стационаре 5 человек (в 2012 году умерших было 7 человек). Хирургическая активность составила 47,5%, при краевом показателе 40,0% (в 2012 году хирургическая активность была 42%). Послеоперационной летальности и летальности от острых хирургических заболеваний не было зарегистрировано.

Показатель объёмов в дневном стационаре составил 105,6% (в 2013 году – 100,1%).

Показатель объёма скорой медицинской помощи на 1 тыс. населения выполнен на 122% и составил 388,3% при краевом 318,0%, было сделано вызовов 3245 удельный вес обоснованных вызовов 87,4%.

Показатель объёмов амбулаторно-поликлинической помощи в 2013 году составил 86425 посещений, при плановом задании 70337, что составило 122,8%, (в 2012 году плановое задание было выполнено на 95%).

Увеличились функции врачебных должностей участковых терапевтов 8963, (в 2012 году – 5553) участковых педиатров 7597, (в 2012 г. – 5997), что

превышает краевые показатели. Функция врача общей практики в Волчно-Бурлинской врачебной амбулатории составила 4005, это выше чем в 2012 году, соответствует краевым стандартам, функции врачей узких специальностей выше краевых показателей.

При анализе заболеваемости населения отмечается увеличение процента выявления таких социально – значимых заболеваний, как гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь лёгких, бронхиальная астма.

Флюорографическое обследование населения в 2013 году составило 45,3% (в 2012 году 36,6) при краевом нормативе 65%. Недовыполнение данного показателя связано с частыми поломками флюороаппарата, а также трудностями при доставке определённых групп населения из сёл в районную поликлинику на флюорообследование.

По работе онкологической службы в 2013 году по сравнению с 2012 годом отмечается улучшение показателей. Увеличился удельный вес впервые выявленных больных в I- II ст. до 63,6 (в 2012 году показатель был 36,6.) Выявление больных в IV ст. составило 3,6 (краевой показатель 24,0).

В 2013 году проводилась дополнительная диспансеризация взрослого населения, осмотрено 2246 человек, что составило 100,7%, от планового задания, диспансеризация детей- сирот и детей, находящихся под опекой, 14 – летних подростков.

Все больные с выявленными заболеваниями обследованы и взяты на диспансерный учёт.

В рамках модернизации здравоохранения в 2013 году был получен аппарат для дистанционной передачи записи ЕКГ по телефону «Телеальтон». Это позволили своевременно проводить консультации больных с ОИМ кардиологом краевого кардиодиспансера.

Одной из основных проблем по прежнему остаётся неисправность рентгенаппаратуры, R-аппарат «Филипс», который уже в течение 3-х лет находится в нерабочем состоянии, по акту технического состояния подлежит списанию. Крутихинская ЦРБ включена в программу на приобретение нового рентгенаппарата на 2015 год.

Проблема обеспечения медицинскими кадрами остаётся актуальной и в настоящее время с целью привлечения студентов по окончании учёбы в район, с 2014 года по распоряжению Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, ЦРБ заключает договор с «целевиками» о мерах социальной поддержки, в соответствии с которыми ежемесячно, с 1-го курса, перечисляет 1,5 тыс. рублей, а с 4- го курса Администрация района проплачивает ежемесячно до окончания учёбы, включая интернатуру, 4 тыс. рублей каждому студенту.

Обучающемуся по целевому направлению при поступлении на работу выплачиваются подъёмные в размере 50 тыс. рублей и первоочередное включение в программу на приобретение жилья. В 2014 году заключён

договор ЦРБ с Никоновым К.В., поступившим на стоматологический факультет и Качкаевой Ю.Е., поступившей на лечебный факультет.

Администрация района заключила договор с Затеевым Е.Н, который проходит интернатуру по анестезиологии- реаниматологии.

Ежеквартально подаются заявки на вакантные должности в отдел кадров Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, в районную службу занятости населения.

По вопросу реструктуризации коечного фонда в 2014 году количество круглосуточных коек не уменьшилось, в дневном стационаре также осталось 16 коек, но на 2015 год, по согласованию с главными специалистами, заявлено увеличение коек с круглосуточным пребыванием до 60 и увеличение коек с дневным пребыванием до 22.

Развитие профилактического направления в медицине имеет своей целью предупреждение развития заболеваний, пропаганда здорового образа жизни. Это работа не одних медицинских работников, а всего общества в целом (борьба с курением, злоупотреблением алкоголя, развитие физкультуры и спорта, правильное питание и др.). Медицинские работники во время диспансеризации выявляют у пациента факторы риска по развитию какой-либо группы заболеваний (сердечно-сосудистые, сахарный диабет, онкология), дают рекомендации по их предупреждению. С этой целью при районной поликлинике открыт кабинет медицинской профилактики.

Основными, приоритетными направлениями на оставшийся период 2014 и на 2015 год остаются:

1. Выполнение территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению района, четкое выполнение стандартов обследования и лечения при маршрутизации больного в медучреждение I и II уровня в соответствии с «дорожной картой».

2. Принятие всех мер по уменьшению смертности, в т.ч. среди трудоспособного населения, от сердечно-сосудистых заболеваний.

3. Проведение качественной диспансеризации взрослого населения и всеобщей диспансеризации детского населения с 100% введением данных на портал Минздрава Р.Ф.

4. Профилактическое флюорообследование взрослого населения до 65%, подросткового населения - до 95%.

Главный врач КГБУЗ
«Крутихинская ЦРБ»

Г.А. Гаврина