

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