**О состоянии медицинского обслуживания населения**

**на территории Добринского муниципального района**

Медицинская помощь населению Добринского района оказывается государственным учреждением здравоохранения «Добринская центральная районная больница». В состав ЦРБ входят: поликлиники по адресам: ул. Воронского, ул. Корнева с отделением в с. Пушкино и филиалом в п. Петровский; стационары на ул. Корнева, Воронского, в п. Петровский, д. Ольговка; 7 центров общей врачебной практики (в с. Паршиновка, с. Дубовое, с. Нижняя Матренка, с. Верхняя Матренка, с. Лебедянка, с. Талицкий Чамлык, с. Хворостянка), 2 отделения общей врачебной практики в п. Петровский и д. Ольговка, специализированная психоневрологическая больница в с. Талицкий Чамлык, 19 фельдшерско-акушерских пунктов.

Амбулаторно-поликлиническая помощь населению оказывается по 19 врачебным специальностям (терапия, хирургия, педиатрия, неврология, офтальмология, дерматология, психиатрия, наркология, оториноларингология, урология, гинекология и др.). Мощность амбулаторно-поликлинического звена – 1170 посещений в смену. Записаться на прием врача можно заранее в системе «Электронной регистратуры». В ЦРБ имеется широкий спектр диагностического и лабораторного оборудования, пациенты могут пройти ультразвуковое, рентгенологическое, эндоскопическое, ЭКГ-обследование, включая АД- и холтеровское мониторирование, исследовать функцию внешнего дыхания. При амбулаторно-поликлинических учреждениях функционируют 102 койки дневного стационара и 26 коек стационара на дому. Кроме оказания лечебной помощи на 18 ФАПах и 3 центрах ОВП в населенных пунктах, где отсутствуют аптечные учреждения, организована розничная торговля лекарственными средствами.

Стационар рассчитан на 285 круглосуточных коек, из них терапевтического профиля – 47 коек, хирургического – 38 коек, урологического и травматологического – по 10, педиатрического – 20, акушерского – 15, гинекологического – 20, неврологического – 45, психиатрических - 80, кроме того в стационаре имеются 2 койки дневного пребывания терапевтических, 8 неврологических, 5 гинекологических и 6 сверхсметных реанимационных.

С 2011 года в районе работает программа модернизации здравоохранения. Одной из важнейших задач этой программы является - укрепление материально-технической базы.

На 2012 год запланированы и уже осуществляются:

1. Проведение капитального ремонта в здании хирургического отделения (создание межмуниципального хирургического центра);
2. Проведение капитального ремонта в здании поликлиники №1 в п. Добринка
3. Оснащение медицинским оборудованием создаваемого межмуниципального акушерско-гинекологического центра.
4. Оснащение медицинским оборудованием создаваемого межмуниципального хирургического центра.
5. Оснащение офисов общей врачебной практики.

В результате проведения аукционов на право проведения капитальных ремонтов как в 2011 так и в 2012 годах была получена экономия, часть которой по согласованию с управлением здравоохранения была направлена на проведение дополнительных работ на объектах в с. Пушкино и п. Петровский.

Для качественного оказания медицинских услуг необходимо наличие современной медицинской техники как лечебно-диагностического, так и информационного направления.

Закупка медицинского оборудования в 2011 году производилась как учреждением самостоятельно, так и путем объединения с другими ЛПУ в совместные торги.

Всего на 2011 год было предусмотрено приобретение 80 единиц медицинского оборудования из которых 29 единиц, современного лабораторно-диагностического и иного вспомогательного оборудования, в рамках оснащения создаваемого акушерско-гинекологического центра. Закуплены: лабораторное оборудование (микроскопы, портативные экспресс-анализаторы крови, электролитов, биохимический, гематологический анализаторы и др.

Для оснащения Центров общей врачебной практики было запланировано приобретение 51 единицы медицинского и иного оборудования. Закуплено: аппаратура для физиотерапии, сумки-укладки для врача общей практики с ЭКГ-аппаратом, мебель, приобретено 3 санитарных автомобиля.

С целью внедрения современных информационных систем в 2011 году были запланированы и проведены следующие мероприятия:

1. Монтаж в зданиях ЦРБ локальной вычислительной сети на 140 портов и установка сервера базы данных;
2. Организация рабочих мест врачей в количестве 60 (приобретение 60 единиц автоматизированных рабочих мест, 50 единиц многофункциональных устройств для печати и приобретение общесистемного программного обеспечения)
3. Организация защищенного канала связи через сети общего доступа, посредством приобретения аппаратных средств криптографической защиты данных.

В течение 2011 года проведена масштабная работа по информатизации учреждения, в результате которой были разработаны проекты локально вычислительных сетей в 4 подразделениях ЦРБ, включающих в себя 6 отдельно стоящих зданий. В каждом из них был произведен монтаж локальной вычислительной сети общей мощностью 152 точки. Кроме того софинансирование из средств муниципального бюджета позволило укомплектовать сети 3 серверами дополнительно к 1 предусмотренному за счет средств бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования.

В настоящее время в районе работают 78 врачей (в т.ч. 12 врачей общей практики) и 301 средних медработников.

На первое июля 2012года имеют различные квалификационные категории 46 врачей (60%) и 185 средних медработников (61,5 %) в т.ч.:

- высшую 27 врача (58,7%) и 91 средних медработников (49,2%);

- первую 12 врачей (26,1%) и 85 средних медработников (46%);

- вторую 7 врачей (15,2%) и 9 средних медработников ( 4,9%).

100 % врачей и 99 % средних медицинских работников имеют сертификаты.

Укомплектованность врачами составляет 70,3 %, средними медицинским и работниками - 95,7 %.

В ЦРБ работают 3 кандидата медицинских наук: Дарьин А.В. - гл. врач, Заруба М.Ю. – зав. гинекологическим отд. врач-акушер –гинеколог, Хрюкин Ю.А. – врач – хирург хирургического отделения; 2 Заслуженных врача РФ: Дарьин А.В. – гл. врач, Дарьина Н.А. – врач – терапевт участковый; 2 Заслуженных работника здравоохранения РФ: Маликова Н.Д. - заведующая Пушкинской амбулаторией и Загвозкина Т.В. – медсестра врача общей практики Лебедянского ЦОВП. Из числа врачей 19 человек награждены почетными грамотами МЗ РФ и 8 отличников здравоохранения. Из общего числа СМР 14 человек награждены почетными грамотами МЗ РФ и 1 отличник здравоохранения.

Состояние здоровья населения

Добринского муниципального района, демографические показатели, сложившиеся по итогам 1 полугодия 2012 года.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Человек | | На 1000 чел. населения | |
| 2012 | 2011 | 2012 | 2011 |
| Рождаемость | 188 | 198 | 10,3 | 10,7 |
| Смертность | 296 | 304 | 16,2 | 16,4 |
| Естественная убыль | - 108 | - 106 | - 5,9 | - 5,7 |

В структуре смертности всего населения лидирующие позиции занимают:

1. болезни системы кровообращения 63,2 % (в 2011 г. - 59,6 %);

2. онкологические заболевания - 15,5 % (в 2011 г. – 15,2 %)

3. травмы, отравления, несчастные случаи 8,9 % (в 2011 г. – 13,5 %).

У 65,8 % лиц, умерших от сердечно-сосудистой патологии, причиной смерти явилась хроническая ишемическая болезнь сердца, у 16,8 % - инсульты, у 2,7 % - инфаркт миокарда.

Доля лиц трудоспособного возраста среди всех умерших по району составила 22,3 % (среди мужчин – 35,9 %, среди женщин – 6,7 %).За 2011 год эти показатели выглядели следующим образом: доля лиц трудоспособного возраста среди всех умерших по району составила 22,9 % (среди мужчин – 33,3 %, среди женщин – 10,5 %).

Структура смертности у лиц трудоспособного возраста выглядит следующим образом:

1. место - онкозаболевания – 27,7 % (в 2011 г.- 3 место: 16,2 %)
2. травмы, отравления, несчастные случаи – 24,6 % (в 2011 г. - 1 место: 36,8 %.)

3 место - болезни системы кровообращения – 21,5 % (в 2011 г.- 2 место:

22,1 %)

Причем доля лиц трудоспособного возраста среди всех умерших от онкопатологии составляет 40,0 %, по классу сердечно-сосудистой патологии – 7,6 %, по классу внешних причин – 61,5 %.

Смертность от туберкулеза: умерших от туберкулеза в 1 полугодии 2012 года не было (в 2011 году – 7,9 на 100 тыс. чел.).

Смертность от онкопатологии увеличилась на 4,4 % и составляет 220,0 на 100 тыс.чел.

Случаев материнской смертности не было.

Младенческая смертность снизилась в 2 раза (с 5,0 до 2,5 на 1000 рожденных), в абсолютных числах: в 2012 году – 1 ребенок, в 2011 году – 2.

В разрезе сельских поселений района показатели рождаемости и смертности за 7 мес. 2012 года выглядят следующим образом:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование сельсовета | Рождаемость | | Смертность | | Ест. убыль |
| Чел. | Показатель на 1000 нас. | Чел. | Показатель на1000 нас. |
| 1 | Березнеговатский | 6 | 6,8 | 22 | 25,1 | - 18,3 |
| 2 | Богородицкий | 23 | 9,5 | 34 | 14,0 | - 4,5 |
| 3 | Верхнематренский | 5 | 6,6 | 19 | 25,0 | - 18,4 |
| 4 | Демшинский | 7 | 16,5 | 6 | 14,2 | + 2,3 |
| 5 | Добринский | 60 | 8,4 | 78 | 10,9 | - 2,5 |
| 6 | Дубовской | 9 | 6,5 | 29 | 21,1 | - 14,6 |
| 7 | Дуровский | 1 | 2,3 | 8 | 18,5 | - 16,2 |
| 8 | Каверинский | 7 | 10,0 | 8 | 11,4 | - 1,4 |
| 9 | Мазейский | 7 | 8,0 | 11 | 12,6 | - 4,6 |
| 10 | Нижнематренский | 4 | 6,1 | 12 | 18,2 | - 12,1 |
| 11 | Новочеркутинский | 4 | 7,4 | 9 | 16,7 | - 9,3 |
| 12 | Павловский | 1 | 2,9 | 6 | 8,7 | - 5,8 |
| 13 | Петровский | 18 | 11,3 | 18 | 11,3 | 0,0 |
| 14 | Пушкинский | 3 | 3,2 | 16 | 17,1 | - 13,9 |
| 15 | Сафоновский | 3 | 9,5 | 4 | 12,7 | - 3,2 |
| 16 | Среднематренский | 4 | 8,7 | 3 | 6,6 | + 2,1 |
| 17 | Талицкий | 11 | 6,9 | 27 | 17,1 | - 10,2 |
| 18 | Тихвинский | 1 | 2,2 | 13 | 29,2 | - 27,0 |
| 19 | Хворостянский | 12 | 15,5 | 17 | 22,0 | - 6,5 |

За 1 полугодие 2012 года заболеваемость населения по обращаемости сократилась на 2,3 %, в т.ч. впервые зарегистрированная - на 8,2 %. Снижение заболеваемости отмечается по категории «детское население» на 10,6 %, впервые выявленной – на 13,9 %, причем заболеваемость детей 0-14 лет уменьшилась на 12,9 %, подростков – на 1,4 %, впервые зарегистрированная – на 13,5 % и 16,3 % соответственно. Заболеваемость взрослого населения незначительно (на 0,3%) увеличилась, впервые выявленная – уменьшилась на 1,9 %.

Онкологическая заболеваемость увеличилась на 6,8 % и составила 347,4 на 100 тыс. населения (в 2011оду – 325,2) Онкозапущенность ниже прошлогоднего уровня на 14,3 % и составляет 13,8 против 16,1 % в 2011 г., выявляемость при профосмотрах незначительно снизилась с 25,8 % до 24,6.

Заболеваемость психическими заболеваниями незначительно выросла по сравнению с прошлогодним уровнем, по впервые зарегистрированной заболеваемости психическими болезнями отмечается небольшое увеличение. Заболеваемость хроническим алкоголизмом снизилась на 5,2 %, алкогольными психозами уменьшилась – в 1,5 раз, впервые зарегистрированная заболеваемость хроническим алкоголизмом снизилась в 2 раза, а алкогольными психозами выросла в 2,4 раза, увеличилось число больных с впервые выявленными наркоманиями.

Показатель заболеваемости с ВУТ снизился 1,5 раз в случаях, 1,3 раз в днях, а средняя длительность пребывания на б/л увеличилась по сравнению с прошлогодним уровнем с 14,0 дней до 15,6 дня. По уходу за ребенком показатель снизился 1,4 раза в случаях и в днях, а средняя длительность пребывания на б/л увеличилась по сравнению с прошлогодним уровнем с 8,4 дней до 8,6 дня.

Первичный выход на инвалидность уменьшился на 18 % и составил 21,65 против 26,4 на 10 тыс. населения. Среди детского населения первичный выход на инвалидность уменьшился в 5,5 раза (с 19,34 до 3,52 на 10 тыс. детского нас.), среди подростков увеличился в 3 раза.

Травматизм сократился на 1,1 % и составил 17,7 на 1000 населения (против 17,9 на 1000 нас. в 2011 году). Снижение отмечается по возрастной категории «взрослые» на 3,8 %, уровень травматизма детей 0-17 лет увеличился на 6,3 %, причем травматизм детей до 14 лет сократился на 3,2 %, подростков – резко увеличился (на 38%).

Уровень диспансеризации всего населения увеличился на 7,5 %, причем этот показатель незначительно изменился у взрослых, вырос 24,7 % среди детей и 16,5 % - подростков.

Заболеваемость туберкулезом увеличилась на 9,7 % и составила 37,4 на 100 тыс. населения (в 2011 году – 34,1 на 100 тыс. населения). Запущенных форм не было зарегистрировано в течение 1 полугодий 2011 и 2012 годов. Выявляемость при профосмотрах снизилась на 15 % и составила 71,4.

Профосмотры на туберкулез уменьшились на 1,8 % и составили 485,0 (в 2011 году - 493,8) на 1000 человек

Всего выявлено впервые 14 случаев активного туберкулеза. Максимальная заболеваемость в Нижнематренском с/с, минимальная - в Добринском с/с. Не выявлено ботльных в Березнеговатском, Верхнематренском, Демшинском, Дуровском, Дубовском, Каверинском, Мазейском, Павловском, Петровском, Сафоновском, Среднематренском, Тихвинском, Хворостянском с/с.

Анализируя выполнение плана флюорообследования можно отметить, что наиболее высокие % (90-100) отмечаются в Березнеговатском, Богородицком, Дуровском, Мазейском, Новочеркутинском, Нижнематренском, Пушкинском, Тихвинском сельсоветах. На 56,8 % выполнен план в Среднематреском с/с.

В 2012 году в ГУЗ «Добринская ЦРБ» активизировалась работа по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников промышленных и сельскохозяйственных предприятий, детских дошкольных и общеобразовательных учреждений, предприятий торговли, общественного питания, коммунальной сферы. За 7 месяцев 2012 года проведены медицинские осмотры работников таких крупных промышленных и сельскохозяйственных предприятий как ООО «Добрыня», ООО «Восход», им. Димитрова, СХП «Добринский», ОГУП «Добринкадорстройремонт», ОАО «Добринский сахарный завод», «Добринский элеватор», предприятий торговли райпо, школ района, более 60 частных организаций и др.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» обследовано на ВИЧ 2282 человека, на вирусный гепатит В - 2819 человек, на вирусный гепатит С – 2838 чел.

Вакцинировано против полиомиелита 163 ребенка, против вирусного гепатита – 166 чел., против краснухи – 328 чел, против дифтерии, коклюша, столбняка - 1150 чел., против кори и эпидпаротита – 328 детей и против кори 339 взрослых, против туберкулеза – 147 детей.

В рамках проведения дополнительной диспансеризации осмотрено 350 человек.Осмотрены работники 22 учреждений, в том числе администраций сельских поселений, районной администрации, Совета депутатов района, отдела социальной защиты населения, ГУЗ «Добринская ЦРБ», ОГУП Добринкастройремонт» и др.Было выявлено 269 заболеваний, из них впервые 12 заболеваний, на диспансерный учет поставлено 6 человек. Количество лиц с 1 группой здоровья составило 37,2 %, со 2 – 2,0 %, с 3- 58,8 %, с 4- 2,0 %; лиц, нуждающихся в оказании ВМП, не зарегистрировано.

Оказана медпомощь в период беременности и родов на амбулаторном этапе и в период родов 157 женщинам на общую сумму 558 тыс. руб.

Проведена диспансеризация 268 детей первого года жизни на сумму 270 тыс. руб. 37 новорожденных детей обследованы по неонатальному скринингу на адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцедоз.

Начата углубленная диспансеризация 14-летних подростков. При плановых цифрах 183 человека, осмотрено 117 подростков, из них – 58 юношей. Выявлено всего 173 заболевания, из них 72 впервые выявленные. Ведущие места занимают эндокринные заболевания (27,2 %), болезни костно-мышечной системы (20,8 %), болезни нервной системы (19,7 %), болезни глаза (12,7 %). Осмотренные подростки распределены по группам здоровья: I группа здоровья – 16 подростков, II группа - 75, III группа – 26. Эта работа будет продолжена в 3-4 квартале.