

**Информация
О ситуации в здравоохранении Инзенского района.
Проблемы и пути решения.**

Численность населения МО «Инзенский район» с 2012года уменьшилась на 658 человек и по состоянию на 01.01.2013 года составила 32361 человек.

Население района относится к регрессивному демографически и «старому» типу населения. Доля детского населения не изменилась и составляет – 14,0% (2012г.- 13,6), подростков в 2013г.- 2,6% (2012г.- 2,9%). Соотношение девочек и юношей в 2013 году 50,6% к 49,4%, в 2012 году - 50,7% к 49,3%. Доля лиц старше 18 лет составляет 83,3% от всего населения.

**МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
за 2008-2012г.г.**

	2009	2010	2011	2012	2013
1.Всего населения	35437	34888	33500	33019	32361
В т.ч. городского	21617	21423	20957	20519	20678
Сельского	13820	13456	12543	12500	11683
Г.Инза	18817	18617	18538	18165	18395
2.Рождаемость: абсолютная	328	336	337	336	319
На 1000 населения	9,25	9,63	10,0	10,17	9,85
В т.ч. по городу абсолютная	223	230	223	236	222
На 1000 населения	10,3	10,7	10,6	11,5	10,98
По селу абсолютная	105	106	114	100	92
На 1000 населения	7,6	7,9	9,1	8,0	7,9
3.Смертность: абсолютная	710	742	648	606	595
На 1000 населения	20,0	21,26	19,34	18,35	18,38
В т.ч. по городу абсолютная	351	411	353	338	360
На 1000 населения	16,2	19,2	16,84	16,47	17,4
По селу абсолютная	359	331	295	268	235
На 1000 населения	25,9	24,6	23,5	21,44	10,11
4.Смертность детей до года	4	5	5	2	6
На 1000 родившихся	12,23	14,88	14,83	5,95	18,8
В т.ч. по городу абсолютная	2	3	5	2	3
На 1000 родившихся	9	13,0	22,4	8,47	13,21
По селу абсолютная	2	2	-	-	3
На 1000 родившихся	19,0	18,8	-	-	32,6
5.Естественный прирост населения абсолютный	-382	-406	-311	-270	-276
На 1000 населения	-10,7	-11,63	-9,28	-8,18	-8,52
В т.ч. по городу абсолютный	-128	-181	-130	-102	-133
На 1000 населения	-5,97	-8,44	-6,2	4,97	-6,43
по селу	-254	-225	-181	-168	-143
На 1000 населения	-18,37	-16,7	-14,4	-13,44	12,2
6.Мертворождаемость	2	2	2	-	1

7. Умерло на дому всего	586	598	482	423	397
%	82,5	80,6	74,4	69,8	83,5
В т.ч. по городу	270	320	240	230	227
%	76,9	77,8	67,9	68,0	63,0
В т.ч. по селу	316	278	242	193	170
%	88,0	84,0	82,0	72,0	72,3

Материнская смертность в 2013 году не регистрировалась.

Структура причин смертности на протяжении многих лет остается без изменения и соответствует общероссийским показателям.

Ведущими причинами смертности по прежнему остаются болезни системы кровообращения – 60,0%.

В структуре заболеваемости болезни сердечно-сосудистой системы занимают 8 место. Динамика заболеваемости указана на незначительный рост ИБС и ОИМ. Сердечно-сосудистые заболевания занимают 1 место по причине выхода на инвалидность и 1 место в структуре общей смертности.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения значительно увеличилась с 305,9 до 349,18. Количество выявленных визуальных форм рака - 53 случая, что составляет 46,9% от всех случаев

В структуре заболеваемости

на 1 месте — болезни пищеварительной системы (желудка – 4, кишечника и прямой кишки – 15, поджелудочной железы – 2, пищевода – 3, печени - 1)

на 2 месте – женских половых органов (молочной железы – 10, шейки матки – 6, тела матки – 6, яичника – 1).

на 3 месте — болезни органов мочеполовой системы – 18 (предстательной железы – 7, почки – 8, мочевого пузыря – 3)

на 4 месте — болезни кожи – 14

на 5 месте – болезни крови и кроветворных органов - 6

С 01 сентября 2008 года в рамках областной целевой программы «Мужчинам - здоровье и долголетие» в ГУЗ «Инзенская ЦРБ» функционирует мужской смотровой кабинет. Медицинская сестра кабинета прошла обучение на базе областного онкологического диспансера. В 2013 году осмотрено 3780 человек (2012г.- 3713 чел).

Остается крайне напряженной ситуация с туберкулезом. В 2013 году заболеваемость снизилась и составила 64,89 на 100 тыс. населения.

Болезненность снизилась по сравнению с 2012 с 269,54 до 253,99.

% профосмотра на туберкулез составил 80,0% (2012г.- 81,3%).

Динамика заболеваемости социально-значимыми заболеваниями

№ пп		2009	2010	2011	2012	2013
1	Заболеваемость общая на 1000	694,6	720,7	721,8	731,73	752,88

	населения					
2	Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс.населения	112,87	57,3	59,7	78,74	64,89
3	Заболеваемость онкологическими заболеваниями на 100 тыс.населения	49,6	36,6	37,0	30,58	34,91
4	Заболеваемость вен.заболеваниями на 10 тыс.населения	4,2	4,8	2,0	4,2	2,8
5	Заболеваемость алкоголизмом на 10 тыс.населения	12,4	14,0	9,2	5,7	10,8
6	Заболеваемость наркоманией на 10 тыс.населения	2,8	0	2,9	3,02	0
7	Травматизм на 1000 населения	48,3	37,1	57,9	59,3	57,0
8	ВИЧ-инфицированных больных абс.число	117	130	129	134	144
9	Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на 100 тыс.населения	33,8	43,0	44,8	42,39	33,99

Заболеваемость алкоголизмом увеличилась с 5,7 до 10,8. Проводится большая работа по выявлению несовершеннолетних, страдающих алкоголизмом и наркоманией. Данная деятельность осуществляется в тесном взаимодействии и координации с районной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, отделом по профилактике правонарушений Инзенского РОВД, комитетом по молодежи. В 2013 году подростков на учет не взято. В 2013 году с отравлением суррогатами алкоголя поступило 16 человек. Незначительно снизилась смертность от отравлений суррогатами алкоголя с 10 чел в 2012 г до 8 чел в 2013 году. После выписки из стационара данный контингент направляется к врачу наркологу с целью дальнейшей корректировки лечения от алкоголизма. Начиная с 2008 года, в районе активно проводится работа по лечению от алкогольной зависимости совместно с ГУЗ УОКНБ. В 2013г было закодировано 45 человек.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией составляет в 2013 – 144 (2012г.- 134). Показатель заболеваемости на 100 тыс.населения снизился с 42,3 в 2012 году до 33,99 в 2013 году.

Кадровое обеспечение.

Количество работающих в ГУЗ «Инзенская ЦРБ» составляет 749 человек, из них врачей 68, средних медработников 325.

Врачей-молодых специалистов — 4. Поступили в 2013 году – 1 врач. Обеспеченность врачами незначительно увеличилась. 2013 — 21,0 (2012 год – 22,5).

Обеспеченность средними медработниками в сравнении с 2012 годом составляет: 2013г.- 100,42 (2012 год – 102,0).

Укомплектованность штатов врачами на уровне 2012г
2013г.- 85,4 (2012 год – 79,1).

Укомплектованность средними медработниками – 100%.

Коэффициент совместительства у врачей незначительно снизился
2013г.- 1,7 (2012 год – 1,4).

Совместительства у средних медработников
2013г.- 1,2 (2012г.- 1,2)

Из общего числа врачей имеют квалификационную категорию — 55,4%.

Из общего числа средних медработников имеют квалификационную категорию — 77,0%.

Запланировано в 2014 году повышение квалификации средних медработников – 65 человек, в том числе повышение квалификации на выездном цикле для фельдшеров скорой медицинской помощи и фельдшеров ФАП – группа из 31 человека. Подготовить 3 медсестры врача общей практики.

Амбулаторно-поликлиническая помощь.

Первичная медико-санитарная помощь населению района оказывается поликлиникой ЦРБ на 388 посещений в смену, 3-мя участковыми больницами, отделением ВОП, ФАП. Число посещений на 1 жителя в год 8,9 (2012г.- 8,2). Из общего 14.0% приходится на население нетрудоспособного возраста.

В целях обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи населению на территории района организовано 11 терапевтических, 5 педиатрических участка, 5 участков ВОП.

Срок ожидания консультаций специалистов в поликлинике 0-1 день, срок ожидания плановой госпитализации до 14 дней.

Увеличилось количество посещений на дому по Валгусскому врачебному участку, снизилось по Коржевскому и Готовскому врачебным участкам. По участку ВОП г.Инза показатель увеличился с 10,3 до 14,0.

Проведение диспансеризации взрослого населения

С 2006 года проводилась дополнительная диспансеризация работающего населения, с 2013г проводится диспансеризация взрослого населения. Так, план на 2013г составил 4436 чел, выполнено — 4436 — 100%.

2013 год

Распределение по группам здоровья

1 группа	21,9%
2 группа	38,6%
3 группа	39,5%
4 группа	0%
5 группа	0

Выявлено заболеваний 99

Структура выявленных заболеваний:	
эндокринной системы	42
сахарный диабет	5
сердечно-сосудистой системы	21 – ГБ – 15, ИБС - 6
органов зрения	5
новообразования	2 доброкачественные
прочие	29

Получено денежных средств: 2553,4 тр

За период с 2006 года осмотрено 10595 человек, выявлено 7062 заболевания, в среднем по 1,1 заболевания у каждого обследованного. В т.ч. впервые выявлено заболеваний у каждого пятого — 990 случаев.

С 2006 года выявлено 19 случаев сахарного диабета, 3 злокачественных новообразования.

Летняя оздоровительная кампания.

Всего оздоровлено 2067 чел. Из них: амбулаторно – 925, в стационаре – 36, в стационаре дневного пребывания – 10, в реабилитационных центрах – 59, в детском противотуберкулезном санатории «Юлово» - 38, в санаториях федерального значения – 3, в лагерях с дневным пребыванием – 771, в детском оздоровительном центре «Юлово» - 225.

Эффективность оздоровления:

- слабый оздоровительный эффект – 3%
- выраженный оздоровительный эффект – 96%
- отсутствует эффект от оздоровления – 1%

По социальному статусу: дети инвалиды – 21, дети-сироты – 8, дети, находящиеся под опекой – 34, из социально-неблагополучных семей – 10, из малообеспеченных и многодетных семей – 24 ребенка

Программа «Родовый сертификат»

Оказание медицинской помощи женщинам по программе «Родовый сертификат».

Программа «Родовый сертификат» вступила в действие с 2006 года. Внедрение родового сертификата позволило беременным женщинам реализовать свои права выбора женской консультации и родильного дома.

	2013 год
Выдано родовых сертификатов	292
на сумму	2,8млнр
Направлено на з/п	1,3млнр
на оборудование	335,0тр
на медикаменты, в т.ч.	754,0тр

обеспечение беременных женщин противоанемическими средствами, витаминами и препаратами йода 83,4т.р.

Средняя зарплата по «родовому сертификату»
врачей акушеров-гинекологов 3200р
акушеров 2500р

В районе предусмотрены меры социальной поддержки беременных женщин. МЦП «Демографическое развитие МО «Инзенский район» на 2011-2014гг, в рамках которой запланированы меры социальной поддержки беременным женщинам за счет средств муниципальных образований: предоставление льготного проезда до женской консультации, ежемесячное обеспечение продуктовым набором на сумму не менее 300 руб, единовременная помощь при рождении ребенка – 500 руб.

За 2013 год пользовались льготным проездом до женской консультации все нуждающиеся женщины. Сумма освоенных средств 2,5 тыс.руб.

Компенсацией на обеспечение продуктовым набором воспользовались 463 женщины на сумму 395,4 тыс.руб.

Единовременную помощь при рождении ребенка получили 177 чел на сумму 88,5 тыс.руб.

Запланировано на 2014 год на льготный проезд – 10,0 тыс.руб, продуктовый набор – 300,0 тыс.руб., единовременную помощь при рождении ребенка – 68,0 тыс.руб.

В январе 2014г расходы на меры социальной поддержки беременных женщин не производились.

Обследование новорожденных на наследственные заболевания.

Обследовано в 2013 году 308 новорожденных. Случаев наследственных заболеваний в 2013 году не выявлено.

Проводится аудиологических скрининг новорожденных. Обследовано 253 новорожденных, выявлено отклонений от нормы — 41.

Выездная деятельность

В целях повышения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению ежегодно проводятся выезды врачебных бригад на ФАП и участковые больницы. Выезды осуществляются 2 раза в неделю. Так в 2013 году сделано 373 выезда на ФАП и участковые больницы. При выездной деятельности осмотрено профилактически, принято на амбулаторном приеме, сделано посещений на дому и осмотрено в дневных стационарах участковых больниц — 3661 пациент.

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ

Кочная мощность больницы с каждым годом снижается в связи с

уменьшением населения и приведением коек к нормативу. В 2013 году функционировало 183 койки. В 2009 году в рамках оптимизации были закрыты койки круглосуточного пребывания в Коржевской, Готовской, Валгусской участковых больницах. В данных подразделениях оказывается стационарзамещающая помощь — дневные стационары, организованы пункты неотложной помощи с круглосуточным дежурством медперсонала, санитарный автотранспорт имеется.

Работа параклинической службы

В состав ЦРБ входит 1 клинико-диагностическая лаборатория. В 2013г в отделении серологических исследований было сделано 19836 анализов. Иммунологическое отделение - 70430 анализов. Биохимическое отделение — 168265 анализов. Удельный вес биохимических анализов составил 26,0%. Всего по лаборатории в 2013 году сделано 647537 анализов (2012г.- 650904). С 1992 года лаборатория ГУЗ «Инзенская ЦРБ» принимает участие в программе внешнего межлабораторного контроля качества.

В 2013 году число инструментальных исследований по УЗИ составило 4632 исследования (2012г.- 14126). В среднем в день УЗИ проводит 15 исследований. Число инструментальных исследований по эндоскопии в 2013 году — 2128 (2012г.- 1981). В среднем в день проводилось 8 исследований. В 2013 году количество больных пролеченных в физиотерапевтическом отделении — 5255 (2012г.- 5813). Сделано процедур 93677 (2012г.- 106312). Количество исследований по функциональной диагностике в 2013 году — 17884 (2012г.- 22558). Количество рентгенологических исследований 17787 (2012г.- 9635).

В рамках программы модернизации поступило новое современное медицинское оборудование:

- рентгенологическое – рентгенаппарат, маммограф, передвижной рентгенаппарат;
- УЗИ аппарат;
- эндоскопическое оборудование;
- оборудование по функциональной диагностике;
- медицинское оборудование для отделения анестезиологии и реанимации;
- оборудование для межмуниципальных хирургического и акушерского центров.

Работа службы скорой медицинской помощи

Количество вызовов скорой медицинской помощи с 2012 года уменьшилось с 10801 до 10704. Из них: сельских снизилось с 1041 до 973. % городских вызовов увеличился на 1,1% и составил в 2013 году 90,8% от общего числа выездов. Число детских вызовов увеличилось с 1286 до 1469 на 14,2% и составляет 13,8% от общего количества выездов. Обращаемость населения на 1000 жителей приблизилась к нормативной и составила 329 (2012г.- 327). Срок ожидания скорой медицинской помощи по району до 20 мин составил 88,5% (2012г.- 88,9%).

Материально-техническая база учреждения.

Износ основных фондов	- 81,34%
В том числе:	
- транспорта	- 98,73%
- зданий	- 62,95%
-медицинского оборудования	- 82,35%

В 2013 году по программе «Модернизация здравоохранения Ульяновской области» на 2011-2013г, освоено 153,3 тыс.руб., в т.ч.:

-ремонт кабинета бронхоскопии – 210,0 тыс.руб.

-ремонт лечебного корпуса – 1119,9 тыс.руб;

-ремонт процедурного кабинета – 240,0 тыс.руб.

-ремонт хирургического отделения и приемного отделения – 283,4 тыс.руб.

Выводы.

Подводя итоги работы ГУЗ «Инзенская ЦРБ» в 2013 году о показателях деятельности можно сказать следующее.

1. На уровне 2012 года показатель смертности с 18,35 до 18,38 на 1000 населения, на 94 человека.

2. Снизился показатель рождаемости с 10,17 до 9,85 на 1000 населения.

3. Детская смертность увеличилась с 2 случаев до 7.

4. Проведение мероприятий по снижению смертности на дому (подворные обходы, посещения, патронажи) привели к снижению смертности на дому. Если в 2012 году умерло на дому 423 человека, то в 2013г – 397 человек.

5. Увеличилась в 2013г заболеваемость болезнями системы кровообращения с 24,19 до 30,0 на 1000 населения.

6. Заболеваемость злокачественными новообразованиями увеличилась с 305,9 до 349,18 на 100 тыс.населения. В этом направлении нам многое предстоит еще сделать:

-увеличить охват профилактическими осмотрами женского населения;

-продолжить обследование мужчин от 50-70 лет на выявление рака предстательной железы.

7. В 2013 году у нас снизилась заболеваемость туберкулезом с 78,74 до 64,89. Смертность снизилась – умерло 6 чел (2012г.- 12 чел). Процент проф.осмотров на туберкулез составил 80,0%, 2012г.- 81,3%. Это хороший показатель. Но мы будем стремиться увеличить охват проф.осмотрами до 85%.

8. Увеличился показатель заболеваемости алкоголизмом с 5,7 до 10,8 на 10 тыс.населения. В 2013 году проводились агитпоезда «За здоровый образ жизни», к нам выезжала наркологическая бригада – закодировано 45 человек. Регулярно проводится работа по профилактике алкоголизма, наркомании, с несовершеннолетними, выявляются несовершеннолетние, страдающие

алкоголизмом и наркоманией.

9.Снизился показатель обеспеченности врачами с 22,5 до 21,0 на 10 тыс.населения.

10.В районе развивается служба ВОП. Запланировано открытие отделение ВОП в г.Инза. В 2014 году будет проведен капитальный ремонт здания.

11.На уровне 2012 года число посещений на 1 жителя в год - 8,9 (2012г.- 8,2).

12.В целях повышения доступности мед.помощи сельскому населению на базе Готовской участковой больницы функционировала 1 койка стационара на дому. В настоящее время функционируют койки на базе терапевтического, травматологического отделений и Коржевской участковой больницы.

13.Анализируя удельный вес посещений на дому, хочу отметить самый высокий показатель у ВОП 15,6%, у педиатра 10,6%, уч.терапевта 14,0%. Это крайне низкий процент посещений, т.к. пассивных пациентов, страдающих социально-значимыми заболеваниями, мы можем выявить на дому.

14.В течение 2013 года проводилась большая работа в плане снижения смертности населения от ОКС и ОНМК. Было направлено на госпитализацию фельдшерами ФАП 122 пациента (2012г.- 102), из них в ПСО – 43 пациента (2012г.- 43) в сроки «терапевтического окна», что составляет 63,1%. Количество направленных на госпитализацию Инзенской ССМП – 249 пациентов (2012г.- 233), из них в ПСО – 126 (2012г.- 140) – 51,0%. В сроки «терапевтического окна» - 202 пациента (2012г. 156) – 81,1% (2012г.- 67,0%). На амбулаторном этапе направлено на госпитализацию 214 пациентов (2012г.- 206), из них в ПСО – 84 (2012г.- 101) – 39,0% (2012г.- 49,0%), в сроки «терапевтического окна» - 146 (2012г.- 113) – 68,2% (2012г.- 55,0%). Госпитализировано в стационары 227 (2012г.- 250), из них умерло – 30 (2012г.- 23)- 13,2%. Проводя мероприятия по снижению смертности от заболеваний системы кровообращения на ФАП хочу отметить, что % посещений на дому больным с заболеваниями системы кровообращения составил 49,0%, что на уровне 2012г.- 49,3%. На амбулаторно-поликлиническом уровне показатель активных посещений на дому составил 48,5% (2012г.- 54,5%).

15.В 2013 году мы провели углубленные медицинские осмотры ветеранов ВОВ. Они осмотрены на 100%. Были сформированы врачебные бригады для осмотра ветеранов на дому. Осуществлен 61 выезд, осмотрено 414 человек.

16.Продолжается реализация НПН «Здоровье», в рамках которого в 2013 году ДДРН осмотрено 4436 человек, что составляет 67,2%.

Иммунизация против гриппа – 7970 чел – 100%

-против полиомиелита – 99,5% - 5 медотводов

-против краснухи – 98,6% - 11 медотводов

-против дифтерии, коклюша, столбняка 99,7% - 21медотвод

-против кори, паротита – 98,9% - 7 медотводов

-против туберкулеза – 98,1% - 115 медотводов.

-проводились мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов

В и С. Обследовано 4741 человек. Для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции беременных женщин, из Центра СПИД безвозмездно получаем антиретровирусные препараты. По профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С охвачено 1425 учащихся школ;

-продолжается реализация программы «Родовый сертификат», за счет которой мы улучшили материальную базу женской консультации, родильного отделения, приобретаем медикаменты, обеспечиваем беременных женщин противоанемическими препаратами; увеличилась з/плата врачей акушеров-гинекологов на 4990 руб, акушеров на 2900 руб. Получено средств 2,9 млн.руб.;

-одним из главных приоритетом деятельности ЛПУ является снижение количества аборт. В данном направлении работаем очень плотно. Результат - в 2012 году -104 аборта, в 2013г.- 104 аборта.

В 2012 году на базе женской консультации открыт кабинет кризисной беременности. В штатное расписание введена ставка психолога. На работу принят психолог, который, совместно со специалистами управления министерства труда и социального развития в Инзенском районе и Центром «Семья» осуществляют прием беременных женщин, решивших прервать беременность. Прием специалиста Центра «Семья» ведется по отдельному графику. На прием обращаются беременные женщины, родильницы, женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Консультация с каждой женщиной проводится индивидуально с соблюдением требований ФЗ № 152 «О персональных данных». Со всеми женщинами проводится анкетирование по выяснению причин прерывания беременности. Результаты анкетирования показали, что:

-30% - низкий социально-экономический уровень (отсутствие работы, низкая заработная плата);

-30% - отсутствие жилья;

-7% - одинокие женщины;

-3% - желание закончить учебу;

-15 – нежелание иметь ребенка в данный период времени.

За 2013г получили консультацию психолога, акушера-гинеколога 199 женщин, из них 95 женщин приняли решение сохранить беременность. За январь 2014г произведено 7 аборт, за январь 2013г – 8. Со всеми женщинами работал психолог кабинета кризисной беременности и врач акушер-гинеколог. Все женщины приняли окончательное решение – прервать беременность.

В районе предусмотрены меры социальной поддержки беременных женщин. МЦП «Демографическое развитие МО «Инзенский район» на 2011-2013гг, в рамках которой запланированы меры социальной поддержки беременным женщинам за счет средств муниципальных образований: предоставление льготного проезда до женской консультации, ежемесячное обеспечение продуктовым набором на сумму не менее 300 руб, единовременная помощь при рождении ребенка – 500 руб.

За 2013 год пользовались льготным проездом до женской консультации все нуждающиеся женщины.

Компенсацией на обеспечение продуктовым набором воспользовались 463 женщины на сумму 395,4 тыс.руб.

Единовременную помощь при рождении ребенка получили 177 чел на сумму 88,5 тыс.руб.

Запланировано на 2014 год на льготный проезд – 10,0 тыс.руб, продуктовый набор – 300,0 тыс.руб., единовременную помощь при рождении ребенка – 68,0 тыс.руб.

В январе 2014г расходы на меры социальной поддержки беременных женщин не производились.

Дети 1-го года жизни обеспечиваются молочными продуктами;

-обследование новорожденных на наследственные заболевания. Обследовано 308 новорожденных. Случаев наследственных заболеваний не выявлено. Проводится аудиологический скрининг новорожденных. Из 253 обследованных детей выявлено 41 отклонение от нормы.

17.Большое внимание уделяем приближению первичной медико-санитарной помощи сельскому населению. В ЦРБ организована врачебная бригада по выездам на ФАП и участковые больницы района. Выезды осуществляются 2 раза в месяц. В 2013 году сделано 373 выезда. Но существует проблема износа санитарного автотранспорта.

18.В 2013 году функционировало 183 койки круглосуточного пребывания, 49 коек дневного пребывания, функционировала 1 койка стационара на дому на базе Глотовской уч.больницы.

В рамках программы модернизации, в 2012 году закончен ремонт под открытие муниципальных хирургического и акушерского центров. Отремонтирован кабинет кризисной беременности, Глотовская участковая больница.

19.Средний к/день по стационару круглосуточного пребывания снизился с 9,5 до 8,9, по дневному на уровне 2012г.- 9,8.

20.В 2013 году в нашем учреждении были внедрены 9 стандартов медицинской помощи.

21.Показатель обращаемости населения за скорой медицинской помощью снизился с 10,9 тыс.выездов до 10,8 тыс.выездов СМП за счет деятельности пунктов неотложной помощи.

22.Выполнение территориальной программы государственных гарантий:

-амбулаторно-поликлиническая служба	- 99,8%
-стационар круглосуточного пребывания	- 100,0%
-дневной стационар	- 100,0%
-ССМП	- 100,0%

23.Износ основных фондов – 81,34%, из них:

-транспорт	– 98,73%
-здания	– 62,95%
-мед.оборудования	– 82,35%

24.В рамках программы модернизации функционирует «Электронная регистратура», проведена диспансеризация 14 летних подростков, произведены выплаты за оказание амбулаторной медицинской помощи и

выполнение стандартов медицинской помощи.

25. Проведена большая работа по привлечению врачебных кадров, так в 2013 году пришел работать 1 молодой доктор и 4 медсестры. Заключен договор на обучение 2 студентов медицинских ВУЗов. Но имеется проблема обеспечения молодых врачей жильем. В жилье нуждаются 2 доктора.

Задачи на 2014 год.

1. Улучшение демографической ситуации в районе: проводить мероприятия, направленные на дальнейшее снижение смертности населения, в т.ч. младенческой, мероприятия, направленные на стимулирование рождаемости.

2. Проведение мероприятий по привлечению молодых специалистов, обеспечение их жильем.

3. Улучшение качества, повышение доступность медицинской помощи населению. Выполнение стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

4. Выполнение ПНП «Здоровье», направленного на улучшение качества жизни населения.

5. Проведение мероприятий, направленных на снижение заболеваемости туберкулезом, злокачественными новообразованиями. Увеличение охвата населения профосмотрами на туберкулез и онкопатологию.

6. Выполнение мероприятий, направленных на снижение смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы, злокачественных новообразований, травм и отравлений.

7. Формирование здорового образа жизни у населения, включая снижение потребления алкоголя и табака.

8. Анализ удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

9. Выполнение объемов Государственного заказа на оказание бесплатной медицинской помощи населению.

10. Принимать активное участие в областной акции «Роди патриота в День России»

11. Выполнение мероприятий по Программе «Модернизация здравоохранения Ульяновской области» на 2013г.

12. Обеспечить своевременное повышение квалификации врачей и средних медработников.

13. Выполнение мероприятий по Программе «Демографическое развитие Ульяновской области на 2011-2013г.г.»
