



## РЕШЕНИЕ

### О деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница МЗ Удмуртской Республики» по вопросам медицинского обслуживания населения Можгинского района

Заслушав информацию Вдовиной Н.П., главного врача БУЗ УР «Можгинская районная больница МЗ Удмуртской Республики» о том, что основной стратегической целью здравоохранения является улучшение качества и доступности медицинской помощи, снижение смертности и заболеваемости населения, повышение ожидаемой продолжительности жизни и в 2018 году требуется продолжить работу по обеспечению доступности медицинской помощи и повышению эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки, на основании вышеизложенного,

#### СОВЕТ ДЕПУТАТОВ РЕШИЛ:

1. Информацию «О деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница МЗ Удмуртской Республики» по вопросам медицинского обслуживания населения Можгинского района» принять к сведению (прилагается).
2. Рекомендовать БУЗ УР «Можгинская районная больница МЗ Удмуртской Республики» обеспечить доступность и качество медицинской помощи населению Можгинского района;
3. Администрации муниципального образования «Можгинский район» осуществлять межведомственное взаимодействие со всеми субъектами профилактики, главами муниципальных образований - сельских поселений в работе с семьями социального риска по профилактике материнской, младенческой и детской смертности профилактике суицидов.
4. Рекомендовать Главам муниципальных образований - сельских поселений осуществлять ежегодно мониторинг соблюдения принципа доступности при реализации конституционного права граждан на бесплатную медицинскую помощь.
5. Контроль настоящего решения возложить на постоянную комиссию по бюджету и социальным вопросам (председатель Демина Т.А.).

Председатель Совета депутатов  
муниципального образования  
«Можгинский район»

г. Можга  
25 июля 2018 года  
№ 19.1



Г. П. Королькова



**Информация «О деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница МЗ Удмуртской Республики» по вопросам медицинского обслуживания населения Можгинского района»**

Здравоохранение – самая чувствительная и значимая отрасль для каждого человека и, одновременно, – основополагающая стратегическая отрасль для всей страны. Организация здравоохранения должны постоянно совершенствоваться, создавая условия для постоянного роста качества и доступности медицинской помощи и укрепления здоровья наших граждан.

**I. Медико-демографические показатели здоровья населения района:**

На начало 2018 года в Можгинском районе по данным Удмуртстата насчитывалось 26493 человека, что на 255 чел. меньше, чем на начало 2016 года.

За 6 мес. 2018 году родилось по данным Удмуртстата 129 детей и показатель рождаемости составил 9,7 на 1 000 населения, умерло 166 чел, показатель 12,5 на 1000 населения, естественный прирост -2,8 (количество умерших превышает количество родившихся). Таким образом несмотря на ежегодное снижение общей смертности среди взрослого населения, демографическая ситуация остается напряженной за счет значительно выраженного снижения рождаемости.

Основные демографические показатели (на 1000 населения)

	2014	2015	2016	2017 г	6 мес 2018г	УР
Рождаемость	15,7	14,1	13,3	11,8	9,7	
Смертность	14,3	11,9	14,5	13,4	12,5	
Естественный прирост	1,4	2,2	-1,2	-1,6	-2,8	

Основные причины смертности населения за 6 мес. 2018г.:

- болезни органов кровообращения – 25,6%;
- несчастные случаи, отравления и травмы – 15,2%;
- новообразования – 14,3%.
- старость-6,1%

В 2017 году смертность от новообразований снизилась в 1,8 раза.

За 6 мес. 2018 года умерло 37 человек трудоспособного возраста, что составляет 22,3 % от числа всех умерших.

В структуре смертности лиц трудоспособного возраста:

- На 1 месте травмы, отравления и другие последствия – 32,4%;
- на 2 месте болезни системы кровообращения -27,0%;
- на 3 месте - новообразования – 18,9 %;
- на 4 месте – болезни органов пищеварения – 8,1%;
- на 5 месте – болезни нервной системы – 8,1 %.

Отдельно хочу остановиться на структуре смертности от внешних причин. В 2018 году умерло 25 чел в том числе:

- алкогольная интоксикация-5
- самоубийств -5
- транспортные несчастные случаи-6
- утопления-1
- переохлаждение-1



При разности между умершими и родившимися в 37 человек, при отсутствии смертности от внешних причин, в демографии могла бы быть другая динамика и показатель естественной убыли населения был бы значительно ниже.

В структуре смертности лиц трудоспособного возраста, смертность от внешних причин вышла на первое место составляя 1/3 от всех случаев смертности, т.е. от причин не связанных с уровнем развития здравоохранения и качеством оказания медицинской помощи, а социальных причин и в первую очередь это связано с употреблением алкоголя;

В 2018 г. увеличилось число умерших от алкогольной кардиомиопатии, ежегодно регистрируются случаи смерти от отравления алкоголем, цирроза печени, панкреатитов, язвенной болезни желудка на фоне злоупотребления алкоголем, случаи суицидов, убийств, утопления, чаще происходят на фоне алкогольного опьянения.

Эти проблемы выходят за рамки компетенции службы здравоохранения и решать их надо во взаимодействии с другими социальными службами и Администрацией района.

Здравоохранение вносит свой вклад в демографию не только за счет снижения смертности, но и через профилактику абортов и повышение доступности экстракорпорального оплодотворения.

Благодаря работе акушер-гинекологов, психологов и представителей различных религиозных конфессий по доабортному консультированию, женщин, намеренных идти на аборт, ежегодно снижается количество абортов, в 2017г. прервано на 19 беременностей меньше, чем в 2016г. и 6 женщин района отказались от прерывания беременности.

Продолжается работа по направлению женщин на экстракорпоральное оплодотворение. В 2017 году выделено квот на ЭКО 8 женщинам Можгинского района, наступила беременность у 2, ждем рождения детей.

Среди показателей, характеризующих здоровье населения, важное место занимает младенческая смертность. За 6 мес 2018 году был 1 случай младенческой смертности и показатель составил 7,8 на 1000 родившихся. Причина смерти – механическая асфиксия от закрытия дыхательных путей жидкостью.

Важной медико-социальной проблемой остается детская смертность.

За 6 мес. 2018 года показатель смертности детей в от 0 до 14 лет составил 0,5 на 1000 детей соответствующего возраста(3 случая), в структуре причин смертности- несчастные случаи. ( 2 ребенка сгорели на пожаре)

В возрасте 15-17 лет зарегистрирован 1 случай смертности, показатель составил 1,3 на 1000 детей соответствующего возраста . Причина смерти – несчастный случай.(механическая асфиксия- закрытие верхних дыхательных путей содержимым желудка)

Таки образом в текущем году показатель смертности детей от 0 до 17 лет составил 0,68 на 1000 детей соответствующего возраста (4 случая), в структуре причин смертности- несчастные случаи.

Конечным итогом демографических процессов является естественный прирост населения, в текущем году естественный прирост отрицательный (- 2,8 на 1000 населения).

Отмечается увеличение продолжительности жизни населения. Средняя продолжительность жизни у женщин составляет 75 лет, у мужчин - 60,5 года. За последние 10 лет продолжительность жизни выросла у мужчин на 3,4 года, женщин на 4,1 года.

## **II. Заболеваемость населения:**

Состояние здоровья населения в значительной степени оценивается по показателям заболеваемости населения.

Структура общей заболеваемости населения за 6 мес. 2018 года (в %)

- 1 место - болезни органов дыхания – 5871-22,2%
- 2 место- болезни системы кровообращения – 4229-16,0%
- 3 место - болезни мочеполовой системы – 2943-11,1%
- 4 место - болезни костно-мышечной системы – 2207-8,3%



Структура первичной заболеваемости за 6 мес. 2018 года (в %)

- 1 место - болезни органов дыхания – 4769-45,5%
- 2 место- травмы и отравления и другие последствия – 1510-14,4%
- 3 место - болезни кожи и подкожной клетчатки – 719-6,9%
- 4 место – врожденные аномалии(пороки)-463-4,4%

**III. Организация медицинской помощи населению района.**

БУЗ Можгинская РБ оказывает помощь 76110 тыс населения, взрослого 58643 чел. детского 17467 чел.

Амбулаторно-поликлиническая служба:

Первичная медико-санитарная помощь в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» оказывается взрослой поликлиникой на 750 посещений и детской поликлиникой на 250 посещений, 33 фельдшерско-акушерскими пунктами, 2 участковыми больницами, 1 врачебной амбулаторией.

План посещений за 6 мес. 2018 г. по участковым больницам Можгинского района выполнен на 67,3 %.

Амбулаторно-поликлиническая помощь:

	план	факт	% выполнения
Пычасская УБ	8809	12317	138
Б-Учинская	7649	7802	102
Б-Кибьинская	1078	1057	98
ФАПы	55821	50931	91,2

В объеме посещений «узких специалистов» взрослой и детской поликлиники пациенты Можгинского района составляют 36 процентов, это означает что на одного жителя села приходится то же количество посещений эндокринолога, невролога, офтальмолога и других узких специалистов, что и на жителя города, кроме того на одного сельского жителя приходится 3,1 посещения фельдшерами ФАП.

В целях реализации приоритетного профилактического направления и повышения доступности медицинской помощи жителям села созданы выездные диагностические и врачебные бригады. В 2017 году на территории МО «Можгинский район» активно работал передвижной медицинский комплекс для осмотра определенных групп взрослого населения, подлежащих диспансеризации по приказу МЗ РФ №869н от 26.10.2017г

В составе бригады МК: врачи- терапевт, окулист, невролог, акушер-гинеколог, врач УЗИ, ЭКГ, лаборатория. За период работы МК 1029 человек в 31 населенном пункте осмотрены терапевтом, 750 офтальмологом, 630 гинекологом, 381 неврологом, выполнено 538 УЗИ.

В 2018 году так же регулярно осуществляются выезды на ФАПы врачей терапевтов, ЭКГ и лаборатории. для осмотра определенных групп взрослого населения. Согласно графику осуществляются выезды узких специалистов, педиатров, лаборатории и диагностической службы для проведения диспансеризации детского населения. За 6 мес. 2018 года организовано 115 выездов осмотрено 4229 чел. взрослого и детского населения

Активно проводится диспансеризация взрослого населения. Так в 2018г. подлежат диспансеризации 4750 сельских жителей, из них завершили первый этап диспансеризации в полном объеме – 2665 чел.-56% от подлежащих, направлены на второй этап -699 чел, завершили второй этап диспансеризации 441 чел.

**По итогам осмотров по диспансеризации взрослых за 6 месяцев установлено:**

- 1 группа здоровья у 719 человека (30,1%),
- 2 группа здоровья у 299 человек (12,5%),
- 3 группа здоровья у 1647 человек (61,8%).



В результате проведения диспансеризации выявляются факторы риска развития неинфекционных заболеваний, что позволяет вовремя откорректировать образ жизни, подумать о профилактике инфаркта, инсульта, сахарного диабета и других тяжелых заболеваний.

К сожалению, по результатам анкетирования сельских жителей курение выявлено у **297** человек (**12,4%**), впервые повышенное артериальное давление у **496** человек (**20,8%**), избыточная масса тела и ожирение у **819** человек (**34,3%**). Выявлено, что почти 50 процентов населения питаются нерационально, 0,5 процента осмотренных признались в злоупотреблении алкоголем.

У **85 граждан** из осмотренных выявлен очень высокий риск развития острого инфаркта и инсульта. Такие пациенты сразу берутся под наблюдение, обследуются, получают стационарное и амбулаторное лечение.

#### **Структура выявленной патологии в 2018 году:**

На 1 месте – болезни системы кровообращения (50.1%)

На 2 месте – болезни эндокринной системы (14,2%)

На 3 месте – болезни органов пищеварения (13.5 %)

#### **По результатам первого и второго этапа диспансеризации**

1. Установлено диспансерное наблюдение – **1257** человек
2. Направлено на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации – **947** человек
3. Назначено амбулаторное лечение – **986** человек

В 2018 году продолжена диспансеризация несовершеннолетних, в том числе детей первого года жизни, завешена диспансеризация детей- сирот и детей находящихся в трудной жизненной ситуации пребывающих в стационарных учреждениях, а также завершена диспансеризация детей- сирот и детей оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку(попечительство), в приемную или патронатную семью.

Для эффективной работы специалистов детской поликлиники и максимального охвата всех несовершеннолетних профилактическими осмотрами организован выезд специалистов образовательные учреждения и ФАП. В 2018 году предстоит охватить диспансеризацией 4610 несовершеннолетних, за первое полугодие осмотрено 2229 чел -48,4% от подлежащих. Согласно утвержденному плану графику остальное детское население подлежит диспансеризации с сентября по декабрь 2018 года.

В Можгинской РБ продолжается успешная реализация проекта «Бережливая поликлиника». Целью реализации проекта является получение пациентами максимум качественных услуг за минимальное время и улучшение состояния их здоровья. Согласно плану работы были выбраны следующие направления, для улучшения работы:

- оптимизация работы регистратуры
- оптимизация проведения процесса диспансеризации
- оптимизация работы врача терапевта участкового
- внедрение информационных технологий

В результате реализации проекта изменился внешний облик самой поликлиники. Регистратура стала открытой, установлены компьютеры, организовано картохранилище, выделен колл-центр, в холле работает администратор, проведена большая работа по упрощению навигации для пациентов, планируется введение электронной очереди в регистратуру.

Создано отделение профилактики с самостоятельным входом и кабинетами специалистов для быстрого прохождения диспансеризации.



Отделение женской консультации переехало в освободившиеся просторные помещения родильного дома, где имеются все условия для персонала и пациентов: отдельная регистратура с картотекой, отдельные кабинеты и смотровые для каждого врача гинеколога и врача терапевта, просторные холлы для пациентов где установлен телевизор для просмотра видеороликов о профилактике заболеваний, в том числе онкологических, о необходимости своевременной постановки на учет по беременности, прохождении перинатальной диагностики врожденных пороков развития плода для успешного завершения беременности и рождения здорового ребенка.

В апреле 2018 года в проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» включилась и детская поликлиника, по следующим направлениям:

- оптимизация работы регистратуры
- оптимизация работы врача педиатра участкового
- электронная медицинская карта
- диспансеризация детей первого года жизни
- разделение потоков здоровых и больных детей

По направлению оптимизации работы участкового терапевта, участкового педиатра и узких специалистов - сократилось время ожидания у кабинета, перешли на электронный документооборот, внедрены новые формы организации работы, увеличился уровень удовлетворенности пациентов.

Все структурные подразделения, в том числе и участковые больницы, и врачебная амбулатория объединены локальной сетью. У каждого сельского врача есть возможность записать пациентов к узким специалистам - эндокринологу, офтальмологу, неврологу, кардиологу, оториноларингологии, и на диагностические исследования непосредственно на приеме. Запись к специалистам Республиканских учреждений так же оформляется в участковой больнице или врачебной амбулатории. В условиях ФАПа запись осуществляется фельдшером, по телефону.

В планах подключить к сети ФАПы. Сейчас в учреждении компьютеризированы рабочие места всех медицинских работников.

Сейчас в Можгинской РБ проходит второй этап приоритетного проекта. На этом этапе реализуется направление « управление запасами лекарственных средств и изделий медицинского назначения».

### Стационарная помощь:

Дорогостоящий и ресурсоемкий вид помощи в системе здравоохранения – стационарная помощь. Именно поэтому особое внимание уделяется оптимизации коечного фонда, сохраняя доступность и качество медицинской помощи за счет эффективного использования имеющихся ресурсов.

На начало 2018 г. было развернуто в БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» 288 коек круглосуточного пребывания, и 100 коек с дневным пребыванием.

по следующим профилям: терапия, кардиология, неврология, педиатрия, травматология, хирургия, офтальмология, оториноларингология, акушерство и гинекология, неонатология, инфекционные болезни, гемодиализ.

Всего за 2017 год на койках круглосуточного и дневного пребывания пролечено 15497 человек; из них 42,8% жители Можгинского района, а в 2018 году в стационарах Можгинской РБ пролечено 3375 пациентов Можгинского района, что составляет 44,04% от всех пролеченных больных в Можгинской РБ, это говорит о доступности стационарной и стационар замещающей медицинской помощи сельскому населению.

Можгинская РБ является межмуниципальным центром по профилям травматология, акушерство и гинекология с неонатологией, сосудистый центр для оказания помощи больным с инфарктом миокарда и ОНМК. По этим профилям обслуживаются не только жители



Можги и Можгинского района, но и Алнашского, Кизнерского, Граховского и Вавожского. В общей сложности население южного куста составляет 137549 чел. (без г.Можги и Можгинского района 61439 чел)

На начало 2018 года в участковых больницах БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» развернуто 22 койки круглосуточного пребывания и 31 койка дневного пребывания.

№	Наименование ЛПУ	кол-во коек		
		круглосут.	дневного стационара	
			при стац.	при АПУ
1	Пычасская УБ	12 (терап. профиль)	6 (педиатр. профиль)	4 (хирург. профиль)
2	Большеучинская УБ	-	16 (терап. профиль)	-
3	Большекибынская УБ	10 (паллиативная мед. помощь)	5 (терап. профиль)	-
	ИТОГО:	22	27	4

#### Показатели работы коечного фонда за 6 мес. 2018г.:

	Наименование ЛПУ	план	факт	% выполнения
1	Пычасская УБ	382	450	117,8
2	Большеучинская УБ	266	234	88,0
3	Большекибынская УБ	139	202	145,3

Средняя длительность пребывания в стационаре – 11,05 % выполнения плана койко-дней составил – 186,11 %.

На базе Б Кибынской УБ с 2016 года открыто отделение паллиативной медицинской помощи на 10 коек для жителей г.Можги, Можгинского, Алнашского, Граховского и Кизнерского районов. За 6 мес 2018 года пролечено 110 пациентов.

#### **V. Медицинские кадры**

Повышение доступности и качества медицинской помощи населению в значительной степени определяется кадровым потенциалом отрасли, его профессиональным уровнем и качеством подготовки. Главной движущей силой системы здравоохранения являются врачи и медицинские сестры.

Кадровая политика больницы нацелена на обеспечение учреждения опытными, высококвалифицированными и заинтересованными работниками, на эффективное использование мастерства и потенциальные возможности каждого сотрудника в соответствии с уровнем их знаний, квалификаций и профессией.

В нашем учреждении работают:

- врачей – 182 человека, из них имеют высшую категорию 19 врачей, первую - 47, вторую - 16, сертификат специалиста – 99%
- средний медицинский персонал – 678 человек, из них имеют высшую категорию 29 человек, первую – 273, вторую – 1118 человек. Сертификат специалиста – 95%

Укомплектованность врачебным персоналом составляет 59%, средним медицинским персоналом – 87%.

Средний возраст: врачи – 42 года, средний медицинский персонал – 38 лет.

В филиале БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР» работают 15 врачей, имеют сертификат специалистов 100% врачей.

Средних медицинских работников всего 104 чел., имеют квалификацию высшую - 1 чел., первую – 37 чел., вторую - 14 чел., имеют сертификаты – 100,0% СМП.

Средний возраст медицинских работников -48 лет , фельдшеров ФАП- 53 года..

Укомплектованность врачебным персоналом составляет 59%, средним медицинским персоналом – 87%.

На сегодня потребность во врачебных кадрах составляет около 30 человек. Дефицит кадров имеется на 10 специальностей(акушерство-гинекология, педиатрия, терапия, анестезиология-реаниматология, онкология и др.)

Существует проблема укомплектования врачами и участковых больниц: Пычасская Участковая больница -нет врача хирурга. Б Учинская врачебная амбулатория- нет врача педиатра в коррекционной школе, рентгенолога. Не укомплектованы фельдшерско-акушерские пункты -фельдшерами (с Можгинского, Ст Каксинского ФАПов). Нет мед. работников в Б Учинском д/с, с.Можгинской и Б Сибинской школах.

Ежегодно проводится работа по направлению на целевое обучение выпускников школ и выпускников медицинских вузов. В 2017 году были заключены договора о целевом обучении в ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия Минздрава России» с 22 выпускниками школ. 12 человек из них успешно были зачислены на 1 курс ФГБОУ ВО ИГМА, из них: 10 абитуриентов на Лечебный факультет; 1 на Педиатрический факультет и 1 на Стоматологический факультет.

### **Задачи на 2018 год**

1. Обеспечение качественной и доступной медицинской помощи населению города и района в рамках реализации Программы Государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению на территории Удмуртской Республики.
2. Оптимальное и рациональное использование финансовых материально-технических и кадровых ресурсов.
3. Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов.
4. Создание новой модели медицинской организации оказывающей первичную медико – санитарную помощь с внедрением бережливого производства.
5. «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий» («Электронное здравоохранение»);
6. «Формирование здорового образа жизни».