﻿

[**О реализации Концепции развития здравоохранения БМР на 2011-2013 гг. по итогам работы 9 месяцев 2012 года**](http://archive.admbal.ru/content/o-realizatsii-kontseptsii-razvitiya-zdravookhraneniya-bmr-na-2011-2013-gg-po-itogam-raboty-9)

**201231**ОКТ

Основными задачами Концепции являются:

1.Принятие неотложных мер в сфере демографии и  здоровья населения, направленных на стабилизацию демографической  обстановки района

2. Обеспечение государственных гарантий оказания гражданам БМР бесплатной медицинской помощи в полном объеме.

3. Пропаганда и формирование здорового образа жизни.

4. Развитие кадрового потенциала.

Основные направления Концепции нашли свое отражение в мероприятиях по выполнению программы Государственных гарантий по обеспечению населения доступной, бесплатной медицинской помощью; в реализации основных направлений приоритетного национального проекта «Здоровье» и выполнении программы модернизации здравоохранения в 2012 году.

Одним из важных направлений является реализация Концепции демографической политики на территории района. Комитетом здравоохранения  разработаны планы мероприятий по снижению смертности от заболеваний, определяющих демографическую ситуацию.

По итогам 9 месяцев 2012 года удалось достигнуть положительных результатов.

В районе родилось 2058 детей. Показатель рождаемости 10,0 на тысячу населения, на уровне прошлого года.При этом отмечается рост вторых и третьих родов на 3%.

Естественная убыль населения составляет-3,2.(2011г. - 4,68.). Отмечается снижение показателя естественной убыли к аналогичному периоду прошлого года на 31,6%.

Общая смертность населения  составила – 9,92 на 1000 населения (2011г. - 11,01 на 1000 населения). Снижение показателя  к аналогичному периоду 2011года на 9,9%. Прогнозный годовой показатель- 13,2 на 1000 населения ниже целевого по программе модернизации (ПМ) Саратовской области (14,2) на 7%.

Структура смертности не изменилась: на долю причин смерти от сердечно-сосудистых заболеваний  приходится 57.8%, онкопатологии -14,2%, от внешних причин –10,5%.

В 2012 году снизилась смертность от сердечно-сосудистых заболеваний на 3,9% (составила 764,0 на 100 тыс.населения и ниже целевого показателя по программе модернизации - 860,0 на 100 тыс.населения на 11,2%).

Немаловажную роль в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний сыграла организация работы первичного сосудистого отделения,  для оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом (ОКС) и острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК).

В неврологическом отделении для больных с ОНМК пролечено 727 пациентов (9 месяцев 2011г. - 877 чел).

Летальность по данному отделению в сравнении с аналогичным периодом предыдущего года снизилась с 23,5% до 22,5%.

С ОКС пролечено 1012 чел. (9 месяцев 2011г. - 1210 чел), в том числе с инфарктом миокарда — 432 чел (9 месяцев 2011г. - 453 чел.). Летальность в этой группе больных сократилась с 5,2% до 4,2%. Летальность от инфаркта миокарда сократилась с 13,9% до 9,9%.

Смертность от онкопатологии имеет тенденцию к снижению на 16,9% и (составляет 188,0 на 100тыс.населения (2011г. - 228,0 на 100тыс.населения  и ниже целевого показателя по ПМ (195,3 на 100 тыс.населения )на 3,7%.

При общем снижении смертности от внешних причин на 11,2%, показатель -138,7 на 100тыс.населения, регистрируется рост от транспортных травм, отравлений алкоголем и его суррогатами.

Смертность среди лиц трудоспособного возраста составила 4,6 на 1000 населения, ниже уровня  прошлого года и среднеобластного показателя на 0,2 промилле.

Позитивным является снижение смертности, определяющей демографическую ситуацию района:

· от сердечно-сосудистых заболеваний – на 2,8% (170,7 на 100 тыс. населения, фактически ниже  целевого по программе модернизации 178,0 на 100 тыс. населения.);

· от внешних причин – на 9% (158,7 на 100 тыс.населения, ниже целевого по Программе модернизации 176,0 на 100 тыс.населения).

Структура смертности трудоспособного населения аналогична структуре общей смертности.

Средняя продолжительность жизни на территории БМР- 65,0 в т.ч. Мужчины- 60,2 лет; женщины-70,5 лет.

В рамках осуществления контроля за основными демографическими показателями ежемесячно  проводится разбор всех случаев летальности с обязательным проведением анализа причин смерти, качества медицинской помощи на всех этапах её оказания.

За 9 месяцев 2012 года на территории Балаковского муниципального района умерло 12 детей до года (показатель 7,2%о) при областном за 8 месяцев – 7,4. Показатель МС  по РФ вырос на 19% по сравнению с 2011годом, по СО - на 20%, по Балаковскому муниципальному району - на 6%. Это связано с переходом на новые критерии живорождения с  01.01.2012г.

На территории района реализуется план мероприятий по снижению младенческой смертности в основе которого особое внимание уделяется оказанию медико-социальной поддержки беременным, находящимся в трудной жизненной ситуации, укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения (ремонт, приобретение оборудования).

В районе зарегистрирован  случай материнской смертности от злокачественного новообразования. На уровне экспертного Совета по разбору случаев младенческой и материнской смертности комитета здравоохранения, случай признан непредотвратимым.

Объем медицинской помощи ЛПУ по программе Государственных гарантий  выполнен: по стационарной помощи на 106,5 %; стационарзамещающей-100%; амбулаторно-поликлинической- 98,3% за счет недостаточной укомплектованности  врачами. Скорой медицинской помощи объмы выполнены на 84,1% от годовых. На одного жителя приходится 0,27 вызовов с пргнозным показателем 0,36 и с превышением норматива программы государственных гарантий на 13%. Удельный вес безрезультативных вызовов — 3,8%(2246) и  9,4%(5570) обусловлены транспортировкой больных в областные учреждения здравоохранения.

Медицинская помощь гражданам РФ не застрахованных по ОМС  и оплачиваемая за счет субсидий на выполнение муниципального задания выполнена по амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи на 75%,что соответствует требуемому уровню.

Комитетом здравоохранения усилен контроль за выполнением  объемов помощи по  Программе государственных гарантий, введен ежемесячный мониторинг выполнения объемов.

Повышение качества и доступности медицинской помощи достигается посредством реализации Программы государственных гарантий, приоритетного национального проекта «Здоровье»,целевых программ в части внедрения стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

Сначала года в стационарах города внедрено 52стандарта.

За пролеченных по стандартам больных поступило в 2012году  43,4 млн. руб.,освоено 67,1% денежных средств.

В 2012 году  дополнительно, в соответствии с Постановлением Правительства СО от 2 августа 2012года №460-П, выделены средства на поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами — 1,2млн.рублей.

Среднемесячная доплата за внедрение стандартов составила 1,3 тыс.рублей.

В целях повышения доступности медпомощи по программе модернизации  планируется  получить в течении 2012 года 57,6млн.руб.В 2012 году произошло увеличение перечня должностей, участвующих в данном направлении  на 28 человек. Поступило в 2012 году 33,8 млн. рублей, освоено -95,3%. Среднемесячная доплата за повышение доступности составила 2,9 тыс. рублей.

О качестве медпомощи свидетельствует показатель удовлетворенности населения от оказываемых медуслуг  -86,6%.

С 2011 года здравоохранение участвует в реализации 11 муниципальных целевых программ, в т.ч. программы модернизации.

Основными задачами в рамках программы являются укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений : в 2011 году получены и введены в эксплуатацию 24 единицы медоборудования на сумму 38,3 млн. рублей, 4 единицы закуплены по программе софинансирования из средств местного бюджета на сумму 231,5 тысяч рублей. В 2012 году стационары за счет дополнительных средств получили рентген аппарат на 2 рабочих места, 3 прикроватных монитора анестезиолога-реаниматолога, кардиостимулятор. 21 машина СМП оснащена системой «Глонасс».

Продолжается капитальный ремонт инфекционного отделения детской больницы и вторая очередь капитального ремонта родильного дома.

По родильному дому заключен контракт на сумму 28,0млн. рублей. Выполнение работ по капитальному ремонту начато 05.06.2012г. в соответствии с установленным контрактом сроком. В настоящее время выполнены работы в следующем объёме: электромонтажные работы-66,2%; отделочные работы – 73,1%; кровля -100%; фасад -60%; вентиляция -78,8%, пробивка входа в подвал -61%, демонтаж окон-35%, устройство ливневой канализации - 40%, демонтаж и монтаж дверей – 29%,уборка строительного мусора – 85%, устройство оконных проёмов -40%.

Капитальный ремонт специализированного корпуса МБУЗ «Городская больница №1»:

По итогам проведённого 12.07.2012г. аукциона победителем признано ООО «Альянс», с которым 27.07.2012г. заключен контракт на сумму 44,5 млн.руб.Выполнение работ по капитальному ремонту начато 30.07.2012г. в соответствии с установленным контрактом сроком.

С начала работ выполнены демонтажные работы кровли здания на 100%. В настоящее время   на 100% кровли уложена обрешетка. Укрыто 95% кровельным материалом.  На 1 этаже  на 100% установлено оконных блоков, на 2 этаже – 50%.

На 1 этаже встроены туалеты, выполнена стяжка полов, смонтирована вентиляция, проложена канализация, ведется подшивка потолков, кладется облицовочная плитка, устанавливаются дверные блоки. На 2 этаже ведутся общестроительные работы.

По подвалу раскладка коммуникации выполнена на 70%. Заменены 2 наружных канализационных выпуска.

Электромонтажные работы выполнены на 65%, отопление смонтировано на 75%.

13.09.2012г. по данному контракту была произведена оплата на сумму 9082001,55 руб.за счет областных дотаций.

По сложившейся экономии по итогам ранее проведённых торгов на официальном сайте 29.08.2012г. размещена документация на размещение заказа путём проведения открытого аукциона в электронной форме на определение подрядчика на выполнение работ по капитальному ремонту специализированного корпуса на сумму 25 млн. руб.

По направлению «Информатизация здравоохранения во всех амбулаторных учреждениях Балаковского муниципального района функционирует удаленная запись на прием к врачу в ЛПУ Саратовской области через Интернет или информационный киоск.

Ведется оперативное пополнение справочников для единой системы электронной записи на прием к врачу,продолжается формирование базы данных информации по пациентам. За 9 месяцев записалось на прием к врачу через «Электронную регистратуру» - 12816 пациентов.

В МЗ СО проведены торги на определение исполнителя для прокладки локальных внутренних сетей (ЛВС)в ЛПУ, заключаются договора. Исполнение работ по прокладке ЛВС запланировано на 4 квартал 2012г.

Согласно приказа МЗ СО № 689 от 25.05.2012г. начато внедрение информационной системы сбора и анализа статистической и иной отчетности, контроля ключевых показателей и индикаторов в сфере здравоохранения области.

В ходе реализации профилактического направления выполнены основные плановые показатели.

Общая заболеваемость снизилась на 1,8% ; первичная заболеваемость на 2,8% за счет острой патологии и обусловлена комплексом профилактических мер, в том числе вакцинопрофилактикой 30% населения от гриппа и ОРВИ в 2011году.

Социально-значимая заболеваемость:

Онкозаболеваемость населения БМР фактически на уровне прошлого года -292,4 на 100тыс. населения, но превышает областной показатель на 10,4% (СО-264,7на 100тыс. населения). На ранних стадиях заболевания выявлено 62,4% заболеваний (СО-60,7%), в том числе профилактически с учетом скрининг-программы до 26%.

Удельный вес запущенных случаев в структуре заболеваемости составляет 18% (СО-20,7%), одногодичная летальность на уровне прошлого года и значительно ниже областного показателя- 18,4% (СО-22,6%).

Выявляемость туберкулеза возросла с 39,8 до 48,1 на 100 тысяч населения у лиц с ассоциированной ВИЧ/СПИД ифекцией.

На протяжении ряда лет имеется положительная динамика в снижении заболеваемости передающихся половым путем: сифилисом более 21%, наркоманией в 1,7 раза, хроническим алкоголизмом в 1,4 раза.

Профилактические прививки по всем видам вакцинаций и ревакцинаций выполнены по Национальному проекту на 100% от поставленной вакцины.

Новорожденным проведено обследование на генетически обусловленные заболевания и аудиологический скрининг в 99,8% случаев.

Особое внимание уделяется формированию потоков на  высокотехнологичные виды медицинской помощи.

В Федеральных учреждениях за счет квот получили лечение 405 человек, в том числе 274 взрослых,131 ребенок.

Благодаря реализации ПНП «Здоровье» получают лечение больные СПИДом: увеличилось  число лиц, получающих антиретровирусную терапию до 333 чел., или 89% от нуждающихся.

Проводится дорогостоящая тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда на базе отделения реанимации и интенсивной терапии МБУЗ«Городская больница № 1», 66 человек спасены благодаря этому методу.

Успешно реализуется ФЗ № 178. Отпущено  федеральным льготникам медикаментов (с высокозатратными препаратами) на сумму 49,0млн.рублей –**22565** рецепта, региональным льготникам  на сумму 20,9 млн.рублей,обеспечено**31772**рецепта.

Важнейшим фактором здоровья и увеличения продолжительности жизни нас улучшения еления, а также экономии финансовых и материальных ресурсов является профилактика. Совокупное влияние только поведенческих факторов риска на развитие неинфекционных заболеваний огромно – от 61% при сосудистой патологии до 35% при новообразованиях. Так, со злоупотреблением алкоголем связано почти 12% всех смертей, с курением – 17%, с несбалансированным питанием – почти 13%.

В целях реализации комплекса мер, направленных на формирование ЗОЖ у граждан с 01.12.2009г. в нашем городе работает центр здоровья для взрослых на базе «Центра медицинской профилактики» и детей.

В 2012 году за 9 месяцев проведено комплексных обследований более  26 тысячи пациентов с выдачей паспортов здоровья.

В школах здорового образа жизни обучено  около 11 тысяч человек. Сотрудниками Центров на регулярной основе проводятся выездные акции  по проверке здоровья населения на различных площадках  массового скопления людей.

Все проводимые мероприятия имеют информационную поддержку в средствах массовой информации.

МУЗ «ЦМП» совместно с КО АБМР реализуют профилактическую программу «Основы ЗОЖ» на базе СОШ города и района.

Проблемой здравоохранения остается кадровое обеспечение.

По состоянию на 01.10.2012 года в учреждениях здравоохранения работает 559  врачей  (на 01.01.2012г. было 567 врача). Укомплектованность штатных должностей врачами - физическими лицами на сегодняшний день 53,2%.

Комитетом здравоохранения проводится работа по привлечению специалистов. По целевому направлению в СГМУ обучается 41 студент. В настоящее время оформлены целевые направления: в СГМУ - 42, Балаковский медицинский колледж - 18. Обученыв интернатуре по договору с комитетом здравоохранения и  трудоустроены в ЛПУ в августе-сентябре 2012 года 4 человека(1 анестезиолог-реаниматолог, 1 терапевт, 1 педиатр, 1 офтальмолог.).

В  2012 года представители комитета здравоохранения и руководители лечебных учреждений приняли участие в трехярмарках вакансий, проводимых Саратовским медицинским университетом. Вмае привлечено 2 врача (переехали из другой местности): врач скорой медицинской помощи и врач-терапевт. В настоящее время ожидается приезд 3-х врачей ,2-х анестезиологов и невролога.

Комитетом здравоохранения ведется учет врачей, нуждающихся в получении жилья. С начала года служебные жилые помещения получили 7 врачей  и два улучшили жилищные условия.

С 2011 года действует муниципальная целевая программа «Развитие кадрового потенциала работников бюджетной сферы БМР на 2011-2013г.», обеспечивающая социальные гарантии молодым специалистам.

Реализация программы модернизации здравоохранения, приоритетного национального проекта «Здоровье» способствовали росту средней заработной платы в отрасли.

Заработная плата за 9 месяцев 2012 года по здравоохранению Балаковского муниципального района  с учетом всех источников финансирования работников составила 12610,47руб на физическое лицо (2011 год — 10 871,78 руб.) и выросла с учетом модернизации с1 января 2011 года и повышения с 1 июня 2011 года  по сравнению с 2011 годом на 16,0% , в том числе :

- врачи –22587,91 руб (2011год-19 662,04руб)-14,9%;

- средний –12230,73 руб (2011год-10 540,10руб)-16,0%;

- младший –7465,59 руб (2011год- 6 560,71 руб)-13,6%;- прочий -  10713,43 руб  (2011год-9 360,40руб руб)-14,5%.

**Основными задачами  здравоохранения до конца 2012г. являются:**

- Реализация мероприятий программы модернизации в 2012 году.

- Выполнение ФЗ № 83 от 08.05.2010г. «О внесении изменений вотдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений»:

- Обеспечение оказания бесплатной медицинской помощи населению в рамках программы Государственных гарантий и муниципального задания;

- Выполнение плана мероприятий по улучшению демографической ситуации и снижению смертности от сердечно-сосудистых  и онкозаболеваний;

- Принятие мер по повышению укомплектованности  лечебно-профилактических  учреждений врачебными кадрами;

- Продолжение реализации основных направлений приоритетного Национального проекта «Здоровье».

- Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений.

*Пресс-служба администрации БМР*