

Доклад главного врача ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»

Эдуарда Вильевича Овчинникова на итоговом медицинском совете
«Об итогах деятельности ГАУЗ «Агрызская ЦРБ» в 2018 году и задачах на 2019 год»

Развитие отрасли здравоохранения определяются указами Президента Российской Федерации.

Реализация указов направлена на обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации, повышение ожидаемой продолжительности жизни.

В Республике Татарстан государственная программа развития здравоохранения направлена на обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг.

Анализируя итоги деятельности службы здравоохранения Агрызского района за истекший 2018 год необходимо остановиться на программах развития отрасли реализованных в нашем районе.

В рамках реализации мероприятий, направленных на развитие материально – технической оснащенности детских поликлиник поступило оборудование на общую сумму более 3 миллионов рублей.. Портативный переносной ультразвуковой аппарат , электрокардиограф.

Для реанимационной палаты поступил аппарат искусственной вентиляции легких на сумму **1млн. 330 тыс.руб.**

Привлечено средств регионального бюджета на совершенствование первичной медицинской помощи. В 2018 году в эксплуатацию сдан модульный ФАП в селе Бима, завершено строительство в селе Девятерня.

В рамках целевой статьи «Материально – технического обеспечения учреждений здравоохранения» выделена сумма порядка 4 млн рублей. **(3 879 9070,00)** Установлено ограждение территории Агрызской ЦРБ и Красноборской участковой больницы.

В рамках национального проекта организовано безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни специальными молочными продуктами питания. Сумма средств по его организации на 2018 год составила около 5 млн .рублей. **(4 994 839,43.)**

Повышение эффективности отрасли неразрывно связано с информатизацией и цифровым здравоохранением. К высокоскоростному интернету подключены 4 амбулаторий из 5.

Реализован проект «Электронный листок нетрудоспособности». 45 врачей получили ключи электронной-цифровой подписи.

Введен и продолжает изменяться сервис "Запись к врачу в электронном виде"

Доля пациентов записавшихся на прием выросла на 100% по сравнению с 2017 годом. И составила 53%. Средний показатель РТ 64%.

Следует отметить отсутствие глубокой интеграции между системами ЕГИС, АС (РМИАЦ) и ФОМС, недостаточное количество модулей, низкую скорость работы ЕГИС.

Экономические показатели в рейтинге средние. По сумме баллов занимаем 23 место. Положительно: выполнение планового задания по территориальной программе ОМС по стоимости. Выполнение плановых показателей в финансовом эквиваленте из года в год разнятся. Все это объясняется наличием или отсутствием специалистов по каждому виду оказания медицинской помощи. В 2017 году отмечено не выполнение объемов и финансовых показателей работы амбулаторно-поликлинической службы. Что привело к недо-

финансированию на 9 млн. руб. В 2018 году прием амбулаторных пациентов в поликлинике усилен фельдшерами, фельдшер наделен полномочиями врача. Что позволило выполнить объем планового задания по АПП на 114 %, а стоимость на 96%. Недофинансирование сохраняется, но снизилось с 9 до 1,5 млн руб.

Отмечаю высокие показатели работы стационаров ЦРБ.

Выполнение объёма и стоимости плана госпитализации на 102 и 100%

Общее финансирование на здравоохранение района на 2019 год уменьшилось на 10 млн. При этом доля средств на выплату заработной платы увеличилась до 89 %. Финансирование на остальные статьи расходов падает.

Средняя заработная плата медицинских работников за год выросла на 13%. Цифры представлены на слайде. За 3 года рост заработной платы врачей на 25%, среднего медперсонала на 42%, младшего медперсонала на 48%.

С кредиторской задолженностью ситуация наоборот ухудшилась. На 1 января 2018 года составила 14 млн рублей. В течение года проведены выплаты по долгам 2017 года в сумме 7 млн. рублей.

Отмечая рост цен на коммунальные расходы, отсутствие возможности использования средств заработанных ЦРБ по 3 реестру, низкую долю финансирования на прочие расходы, возможность использования лимитов только на закрытие долга прошлых лет.

В результате на 1 января 2019 года кредиторская задолженность выросла и составила 15 млн. рублей. Более 9 млн. долг перед Таттехмедфарм на лекарственные препараты.

Необходимо отметить работу коек круглосуточного стационара. Высокие финансовые показатели в сочетании с эффективностью использования.

Средняя занятость и средняя длительность пребывания больного.

Неэффективно работали койки в дневных стационарах, средняя занятость 287 дней при плановом показателе 345. Дневные стационары выполнили показатели объема на 99,1%, стоимость 100%.

Сложная демографическая ситуация в районе связана со снижением рождаемости и старением населения.

Рост доли лиц старше трудоспособного возраста за 5 лет составил 13,8%. Среди жителей села 33,4% населения старше трудоспособного возраста.

Высокая доля лиц старше трудоспособного возраста отмечается в зоне обслуживания Кичкетанской и Кадыбашской амбулаторий. Наименьшая в городе Агрыз это 21,2 %и в зоне обслуживания Исенбаевской амбулатории.

Рост убыли населения Агрызского района преимущественно за счет низких показателей рождаемости. Показатель снизился и составил 8,5 на 1000 населения, против 9,4 в 2017г. В РТ 11,9. Неблагоприятная тенденция снижения рождаемости в сочетании с высокой миграцией населения трудоспособного и детского возраста. В 2018 году родился 301 ребенок. 59 детей , а это 20 %, родилось от матерей не проживающих в районе.

Показатель убыли населения вырос на 31% и составил 5,4 на 1000, в Республике Татарстан отмечается естественный прирост 0,4 на 1000 населения.. Показатель также имеет тенденцию к снижению. Важно отметить, что благодаря активным мерам по психологической поддержке беременных женщин и организации службы доабортного консультирования удалось снизилось число абортов на 19%.

Демографические показатели средние, по сумме баллов в рейтинге занимает 24 место. Район является одним из двух, который выполнил порого-

вые значения целевых показателей Плана мероприятий «дорожная карта», направленного на снижение смертности населения. На слайде отражены цифры отклонения от целевого показателя.

Показатель смертности в выше республиканского, составил 13,9 на 10 тыс. населения,(РТ 11.5). Отмечается рост показателя на 3,0% по сравнению с 2017 годом. 26% случаев смерти приходится на возраст старше 80 лет.

В динамике за последние 4 года отмечается значительное изменение показателей. Общая смертность снизилась с 1629 до 1388 на 100 тыс. населения. Смертность от болезней системы кровообращения на 4,4%, от травм на 47%. Смертность от злокачественных новообразований остается на прежнем уровне.

В сравнении с 2017 годом смертность от болезней системы кровообращения выросла на 2,2%. Показатель составил 826,5, что выше республиканского. В РТ 600,6

Отмечаем снижение смертности от злокачественных новообразований на 23%, болезней органов дыхания на 6,9%.

Рост смертности от болезней органов пищеварения на 51,2%.

Младенческая смертность снизилась на 26%. Показатель составил 6,6 на 1000 родившихся живыми, против 9,0 в 2017 году. В 2018 году умерло 2 ребенка в перинатальном центре г. Набережные Челны в возрасте 2 и 5 мес. Зарегистрировано 4 случая мертворождаемости. В 2018 году необходимо повысить охват исследованием женщин на инфекции мочеполовой системы, что вновь потребует финансовых затрат на заключение договора с лабораторией. Необходима своевременная и ранняя госпитализация в перинатальные центры 2 и 3 уровня всех женщин высокого и среднего риска.

Отмечаем снижение смертности среди лиц трудоспособного возраста.

В структуре высокие результаты достигнуты в снижении смертности от болезней системы кровообращения на 34,8%. В 2018 году показатель 166,8 против 255,1 в 2017 году. Ишемическая болезнь сердца и цереброваскулярные болезни как причина смерти регистрировались в 2 раза реже. Смертность от ИБС и цереброваскулярных болезней снизилась на 42 и 54 % соответственно.

Показатель смертности на дому в трудоспособном возрасте остается высоким. В 1,5 раза выше республиканского. В 2018 году на уровне 2017 года и составил 227,9 на 100 тыс. В РТ 159,5.

Своевременная госпитализация и соблюдение маршрутизации позволили снизить смертность на дому в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения на 46%, от инфаркта миокарда на 48%, смерть от инсульта на дому не зарегистрирована.

Снизить смертность можно только снизив ее на терапевтических участках.

Проведен анализ смертности в разрезе каждого участка. Показатели общей смертности имеют значительные колебания от среднего значения. От 1300 до 2500 на 100 тыс. нас.

Показатель смертность от болезней системы кровообращения в диапазоне от 694,1 до 1805,9. Высокие на сельских участках, где в возрастной структуре населения от 39-41% старше трудоспособного возраста.

На слайде представлено итоговое место в рейтинге.

Благодаря системной работе и увеличением охвата обследованиями заболеваемость туберкулезом снизилась в 2 раза за 4 года. Остаются высокими показатели запущенности-16% , в случаях это 2 из 12 впервые выявленных. Все случаи диагностированы методом флюорографического исследования.

Значительную роль в обеспечении высокого охвата флюорографическими осмотрами сыграли проводимые мероприятия по массовой диспансе-

ризации. Всего с профилактическими целями на туберкулез обследованы 89,2% прикрепленного населения. Благодаря активной совместной работе фтизиатрической и участковой службы, охват флюорографическими осмотрами групп риска по туберкулезу вырос с 57 % в 2017 году до 84,2 в отчетном. Для достижения 100% охвата необходимо усилить работу в группах риска психиатрической и наркологической служб.

Медицинское обеспечение района имеет свои особенности. Основная часть населения прикреплена к Агрызской ЦРБ, это составляет 27 000. 23% не прикреплены –это 8000 человек, из них 3800 получают медицинскую помощь в железнодорожной больнице.

Эффективность и показатели всего района зависят от многих причин. Например 18% умерших (84 человека) к Агрызской ЦРБ не прикреплены.

Неслучайно в работе конференции принимают участие медицинские работники узловой больницы.

Мероприятия по прикреплению проведены в индивидуальном режиме. Благодарю участковых терапевтов, медсестер и фельдшеров ФАП за своевременную работу сверки данных паспорта участка с базой ЕГИС и ФОМС. В 2019 году необходимо продолжить ежедневную работу в этом направлении. Так как часть финансирования поступает по количеству прикрепленного населения.

Дорогие коллеги! Огромное значение в сохранении жизни и здоровья наших граждан имеет развитие профилактического направления. При активном участии администрации района и непосредственно главы Валерия Владимировича Макарова задействован административный актив района. Отмечаем рост информированности и заинтересованности населения в сохранении здоровья.

В 2018 году удалось выполнить план диспансеризации на 97.7%, финансовый план на 93%. (РТ 91%).

Внедрен новый порядок диспансеризации определенных групп взрослого населения 1 раз в 2 года.

В сельской местности активно использовались выездные формы работы специалистов мобильными медицинскими бригадами.

В результате обследования зарегистрировано 4840 заболеваний, из них впервые выявлено 616. На первом месте болезни эндокринной системы.

В структуре факторов риска 41,6% составляет сердечно-сосудистый риск. Каждый 8 человек питается нерационально и имеет избыточную массу тела, у каждого 2 отягощена наследственность по сахарному диабету.

Медицинскими осмотрами охвачено 99% детей района. Диспансеризация несовершеннолетних выполнена на 92% от плана. В структуре преобладают болезни глаза и эндокринной системы.

Вместе с тем, важнейшим условием эффективности всего комплекса профилактических мер является развитие ответственности каждого человека за своё здоровье и здоровье своей семьи. Ответственности работодателей – к сохранению здоровья работающих. В 2019 году необходимо продолжить и активизировать профилактическую направленность медицинской деятельности.

Дорогие коллеги! Именно первый и второй уровни оказания медицинской помощи преимущественно определяют её доступность – как в повседневной жизни, так и в экстренных жизнеугрожающих ситуациях. Укомплектованность медицинскими кадрами на селе высокая. В среднем нагрузка на одного фельдшера ФАП это 230 человек, что много ниже нормативной. На 7 ФАП население менее 100 человек. Поэтому расходы превысили доходы по содержанию 19 ФАП. Дефицит финансирования составляет 1 млн. 719 тыс. рублей Низкая экономическая эффективность работы обусловлена уменьшением населения в зонах обслуживания. Дефицит финансирования вызван высокими затратами на коммунальные расходы. Не рентабельными показали себя здания ФАП с электрической системой отопления. В 2019 го-

ду необходимо продолжить работу. Привести в соответствие нагрузку на одну ставку фельдшера. Снизить затраты по содержанию зданий ФАП

Для обеспечения своевременного оказания экстренной медицинской помощи в круглосуточном режиме, с учетом большой протяженности района, работают 3 фельдшерские бригады. Что превышает нормативную потребность. В Красно-борской больнице функционирует филиал отделения СМП.

Транспортировка пациентов в медицинские организации 2 и 3 уровня согласно порядка оказания медицинской помощи - это и дополнительная финансовая нагрузка и самое важно, это затраты драгоценного времени фельдшера, когда его ожидает тяжело больной пациент. Затраченное время в пути в БСМП, Елабужскую ЦРБ, РКБ от 4 до 10 часов. Для своевременного выполнения вызовов организовано дежурство на дому дополнительной бригады. Что позволило сохранить показатели на прежнем уровне. Доля выездов бригад скорой помощи со временем доезда до больного менее 20 минут составляет 98%. РТ 86,2%.

При высоких затратах на бензин, заработную плату, удалось сохранить экономическую эффективность работы СМП за счет проведения процедуры догоспитального тромболизиса. Доля догоспитального тромболизиса составила 85% от плана. Стоимость и объем государственного задания выполнена на 99,7%. Плановый показатель обращаемости на одного жителя составил 308,1, по РТ 300.0.

Работа фельдшера СМП требует большой ответственности и высокого профессионализма в вопросах принятия оперативного решения дальнейшей тактики ведения пациента. Отмечаю оперативную слаженную работу коллектива СМП, заместителя главного врача по лечебной работе Овчинниковой Светланы Федотовны, старшего фельдшера Симаковой Гульфии Фардиевны.

Одним из показателей характеризующих здоровье трудоспособного населения является заболеваемость с временной утратой трудоспособности. За последние три года показатели сохраняются на одном уровне. 27,7 на 100

работающих. РТ-35. Средняя длительность пребывания на листке нетрудоспособности по заболеваниям ниже республиканской. Первичный выход на инвалидность в трудоспособном возрасте несколько уменьшился: 59 человек против 66 в 2017г.

Первичная детская инвалидность, наоборот, увеличилась с 21 до 27 детей, за счет онкологических заболеваний, сахарного диабета и врожденных аномалий развития. Еще один показатель, который сохраняется стабильно высоким на протяжении 2-х лет это инвалидность среди детского населения. Впервые признаны инвалидами 27 детей.

Работа с кадрами требует высокой профессиональной ответственности и долгосрочного планирования.

Укомплектованность врачами составила 66%. Приближается к нормативной на сел. А в поликлинике 56%. Для оказания специализированной помощи, не достаточно узких специалистов. Необходимость организации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в круглосуточном режиме привела к высоким цифрам совместительства. Показатель составил 1,7. Превышение отношения врачей к среднему медперсоналу до 1:4, при нормативе 1:3.

Крайне низкий процент врачей, имеющих квалификационные категории. Учитывая возрастную структуру врачебного состава доля категорированных врачей должна составлять не 19 , а 39%.

В 2018 году подтвердили или впервые получили категории 5 врачей.

Данные специалисты повысили не только свой профессиональный уровень, но получили дополнение к заработной плате. В 2019 году активную работу в этом направлении ждем от 9 врачей.

Благодаря Программе предоставления грантов Правительства Республики Татарстан в 2018 году привлечен один сертифицированный специалист:

- врач-педиатр, заведующая педиатрическим отделением стационара Волкова Лидия Васильевна.

Успешное решение кадровых вопросов позволит повысить эффективность работы нашей медицинской организации. И в первую очередь в профилактическом направлении.

Сложно себе представить работу врача без медицинской сестры, их равнодушное слово играет немалую роль в процессе выздоровления пациента. Укомплектованность штатов составляет 96%. Квалификационную категорию имеют 54%, в 2019 году необходимо продолжить работу по повышению этого показателя до 65%.

День открытых дверей в ЦРБ проводим ежегодно в феврале, радует рост количества участников мероприятия.

В течение года часто обращаются врачи, но на 500 тысяч уже не привлекает. Основная причина отказов это отсутствие жилья. Выпускники Ижевской медицинской академии предпочли работу в сельских районах Удмуртии с возможностью получения 1 миллиона рублей.

Профессия врача потеряла свою значимость и престиж. Врачей не обсуждают только ленивый. Предлагаю районной газете «Агрызские вести» выпустить ряд статей посвященных врачам и врачебным династиям посвятившим себя медицине. Фишovy, Кибатовы, Шубины, Ампилоговы и другие.

Социальную поддержку медицинских кадров следует рассматривать как выгодную инвестицию в развитие здравоохранения района.

В 2018 году мы принимали гостей . Совместно с Ассоциацией медицинских сестер Республики Татарстан на базе «Агрызской ЦРБ» провели два обучающих семинара с участием среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения северо-восточного региона РТ.

2018 год в Агрызской ЦРБ можно назвать годом охраны труда. Завершена работа по специальной оценке условий труда. Охвачено СОУТ 100% рабочих мест. На 307 рабочих местах установлен вредный подкласс условий труда по биологическому фактору. Что составляет 87%. Дополнительные выплаты от 4 до 6% получили 384 человека. Ежемесячная компенсация составила 207 тыс. руб. Дополнительно из фонда социального страхования возвращено 70 тыс. руб. Полученные финансовые средства были направлены на проведение специальной оценки условий труда.

Необходимо вспомнить еще одно важное событие года. Замечательный новогодний подарок получили дети. Благодаря совместной работе партии Единая Россия, администрации района, совету отцов в педиатрическом отделении стационара открыта детская комната отдыха и развития.

Дорогие коллеги! Позвольте выразить слова благодарности за работу и поздравить с успехами. По итогам работы в 2018 году Агрызская ЦРБ добилась улучшения показателей эффективности деятельности.

В общем рейтинге учреждений здравоохранения муниципальных образований Агрызский район занимает 33-35 место.

2019 год ставит перед нами высокие задачи. В первую очередь это снижение смертности от управляемых причин.

Для повышения доступности амбулаторной помощи в районе необходима новая типовая поликлиника.

Укомплектовать штат врачебными кадрами поможет решение жилищного вопроса, возможность получения льготного кредита и грантовая поддержка.