**31.03.2021 Г. № 7/91-РД**

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**«АЛАРСКИЙ РАЙОН»**

**ДУМА**

**РЕШЕНИЕ**

**ОБ ИТОГАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**ОГБУЗ «АЛАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» ЗА 2020 ГОД**

Заслушав и обсудив информацию заместителя главного врача ОГБУЗ «Аларская районная больница» Приходько Г.Х. «Об итогах деятельности медицинской организации ОГБУЗ «Аларская районная больница» за 2020 год», руководствуясь Уставом муниципального образования «Аларский район», Дума муниципального образования «Аларский район»

**РЕШИЛА:**

1. Информацию «Об итогах деятельности медицинской организации ОГБУЗ «Аларская районная больница» за 2020 год» принять к сведению (приложение).

2. Разместить данное решение на официальном сайте администрации муниципального образования «Аларский район» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (Мангутов Б.А.).

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на заместителя мэра по социальным вопросам Сагадарову В.В.

Председатель Думы

муниципального образования «Аларский район»

Попик А.Г.

Приложение к решению Думы

МО «Аларский район»

от 31.03.2021г. №7/91-рд

**Об итогах деятельности медицинской организации ОГБУЗ «Аларская районная больница» за 2020 год**

 Учредителем организации является Министерство здравоохранения Иркутской области.

Учреждение оказывает первичную медико-санитарную помощь населению Аларского района - плановую и экстренную помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе скорую медицинскую помощь. Устав Учреждения утвержден распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 14.11.2012 года №1493-мр. Изменения в Устав утверждены распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 10.02.2014 года № 228-мр.

Учреждение осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО- 38-01-003811 от 18.03.2020 г. бессрочно.

Общая численность обслуживаемого населения на 1 января 2020 года составила: 20420 человек (в том числе - 10677 человек (52,3 %) трудоспособного возраста), из них детей – 6119 человека (30%). Женское население Аларского района – 10466 (51,3%). Родилось 402 ребенка. Показатель рождаемости за 2020 г. 19,7%. Показатель общей смертности за 2020 г. 15,7% (321чел)

 Из всех умерших за 2020 год длительно не проживали и не наблюдались в ОГБУЗ «Аларская районная больница» 24 чел., прописанные на территории Аларского района.

 Младенческая смертность – 2 ребенка, показатель на 1000 родившихся живых детей – 4,9% Случаев материнской смертности за 2020 г. нет.

Основные причины смертности продолжают оставаться:

1. Болезни органов кровообращения - 131 случаев, показатель 641,5% на 100 тыс.

В трудоспособном возрасте 33 чел.– 161,6% на 100 тыс.

2. Новообразования – 49 человек, на 100 тыс. – 240,0% Трудоспособного возраста в 2020 г. – 14 чел., показатель 68,5%.

3. Внешние причины, травмы и отравления – 40 чел. показатель 196,0% на 100 тыс.

Трудоспособного возраста – 32 человека, показатель 156,7%.

4. Инфекционные заболевания – 13 человек - 63,6% на 100 тыс., трудоспособного возраста 11 человек, показатель 53,8%.

5. Болезни органов дыхания в 2020 г. – 14 чел., показатель -68,5%, рост за счет лиц старше трудоспособного возраста, длительно болеющих ХОБЛ. Трудоспособного возраста – 1 с внебольничной пневмонией, длительно не проживавший на территории района.

6. Болезни эндокринной системы по 1 человеку в 2019 г. и 2020 г., в 2020г. пациентка скончалась в ПСО для больных с ОНМК г. Усолье –Сибирское, старше трудоспособного возраста. В 2019 г. пациент старше трудоспособного возраста.

7. Болезни органов пищеварения в 2020 г. - 18 чел., показатель - 88,1% на 100 тыс. из них трудоспособного возраста 8 чел. показатель 39,1% на 100 тыс.

 Смертность среди лиц трудоспособного возраста составила 112 человек, показатель – 5,4% на 1000 Прирост за счет болезней органов пищеварения, мочеполовой системы, органов дыхания, инфекционных болезней.

Динамика демографических показателей за 2020 год

|  |  |
| --- | --- |
|  | Аларский район |
| 2019г | 2020г |  |
| Рождаемость (на 1000 нас.) | 19,6 | 19,7 |  |
| Смертность | общая смертность (на 1000 нас.) | 13,8 | 15,7 |  |
| Младенческая (на 1000 родившихся живыми) | 5,0 | 4,9 |  |
| Материнская (на 100 000 родившихся живыми) | 0 | 0 |  |

Распоряжением Министерства здравоохранения Иркутской области от 18 марта 2020 года № 2849-мр утверждена структура ОГБУЗ «Аларская районная больница».

В структуру учреждения входят 4 участковые больницы: в с. Аларь, п. Забитуй, с. Нельхай, с. Иваническ, и 33 фельдшерско-акушерских пункта. 18 марта 2020 г. получена лицензия на осуществление медицинской деятельности в новом ФАПе д. Малолучинск.

В 2021 году запланировано строительство 5 ФАпов - с.Тыргетуй, с. Бахтай, д. Головинка, с. Александроск и 1 врачебная амбулатория п. Забитуй.

В связи с введением режима повышенной готовности, отмены плановой госпитализации и плановых посещений в ОГБУЗ Аларская РБ было организовано наблюдение диспансерных больных на дому, регулярный выезд специалистов с целью проведения диспансерного приема на отдалённых территориях района, осмотра на дому маломобильных пациентов.

С 16.10.2020 года на базе ОГБУЗ «Аларская РБ» было открыто ковидное отделение на 55 коек для приема больных с новой коронавирусной инфекцией жителей Аларского, Балаганского, Нукутского, Черемховского районов.

С 30.11.2020 года был открыт Амбулаторно-Ковидный Центр для лечения и наблюдения больных с новой коронавирусной инфекцией и с подозрением на новую коронавирусную инфекцию.

Кабинет компьютерной томографии перестроил свою работу на интенсивный график в рамках межрайонного ковидного МСКТ. Ввиду того, что больница находится вблизи федеральной трассы, маршрутизация налажена для шести районов.

Заболеваемость туберкулезом за 2020 год зарегистрировано 12 случаев, показатель на 100 тыс. населения – 58,7%.

Смертность от активного туберкулеза 4 случая – показатель 19,5%. Распространенность туберкулеза 28 случаев. Показатель –137,1%. Флюорообследованием было охвачено 11512 чел. – 56,4%.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗНО) – Выявлено 86 случаев, заболеваемость – 519,1%. Раннее выявление 35 чел. - показатель 34,3%, выявленных активно 28 чел. –31,1%. Процент запущенности – 45,1%. Смертность от онкозаболеваний – 57 человека, показатель 279,1% на 100 тыс.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией за 2020 г. – 16 случаев, заболеваемость 78,9% на 100 тыс. Распространенность ВИЧ-инфекции 169 случаев, или 831,0% на 100 тыс. Полнота охвата диспансерным наблюдением 90% в 2020 г. Доля ВИЧ-инфицированных беременных, получивших курс антиретровирусной профилактики - из них по 3-этапной схеме - 100%. На «Д» учете состоит – 4 детей с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция. Отмечается низкая приверженность к терапии в связи с заболеваемостью среди асоциальной группы населения.

Проводилась санитарно-просветительская работа среди населения Аларского района. Уровень информированности населения 98% среди граждан возрастной группы 18-49 лет, за счет статей в газету – 4 выпуска тиражом 9600, оформления уголков здоровья по ВИЧ инфекции в ФАПах и участковых больницах, также было проведено 13 лекций с охватом в 423 человека.

 Заболеваемость венерическими заболеваниями: заболеваемость сифилисом составляет 1 случай, показатель на 100 тыс. – 10,0% Гонорея – снижение более 50% - 1 случай., показ.10,0%. Трихомониаз – 37 случаев, показатель 181,2%, на 100 тыс. Хламидиоз – 15 сл. Заболеваемость -73,4% Заболеваемость микроспорией – 5 чел. – показатель 30,0%. Показатели снижены по сравнению с 2020 годом в связи с отменой диспансеризации и профилактических осмотров.

 В 2020 году в ОГБУЗ «Аларская районная больница» по штатному расписанию насчитывается всего 675,25 штатных единиц, из них занятых 554,00.

 Общая численность работающих в учреждении составила 506 человек. Из них:

 – врачи, провизоры – 49;

– средний медицинский персонал – 212;

- младший медицинский персонал – 47;

- прочий персонал – 198.

В районе работает 49 врачей, в 2020 г. принято на работу 5 врачей – врач терапевт, педиатр, хирург-уролог, гинеколог. Двое из них – по программе «Земский доктор» Укомплектованность врачами в 2020 г. составила 48,0 %, обеспеченность врачами на 10 000 населения составляет 23,9. Средний медицинский персонал – 212 человек. Укомплектованность средним медицинским персоналом в 2020 г. составила 77,9 %.

В 2020 г. отмечается уменьшение показателей обеспеченности и процент укомплектованности средним медицинским персоналом, по врачам за счет повышения штатных единиц (открытие ковидного госпиталя).

Обеспеченность медицинскими кадрами

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели |  2018 г. | 2019г | 2020г |
| Численность врачей  | 46 | 49 | 49 |
| Обеспеченность населения врачами на 10 тыс. населения | 22,4 | 23,4 | 23,9 |
| Численность среднегомедперсонала  | 196 | 199 | 212 |
| Обеспеченность населения средним медперсоналом на 10 тыс. населения | 96,0 | 97,0 | 103,8 |

Квалификационный уровень врачей, имеющих:

- высшую категорию – 2 чел.;

- первую категорию – 2 чел. ;

- вторую категорию – 4 чел..

В больнице работают: заслуженный работник здравоохранения УОБАО – Приходько Г.Х. – заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе;

- отличник здравоохранения – Шулунова М.И. – участковый врач-терапевт.

- отличник санитарной службы РФ Ханхалаева Е.А. – заведующий бактериологической лаборатории.

Деятельность круглосуточного стационара ОГБУЗ «Аларская районная больница» в 2020 году отражена следующими показателями:

- работа койки – 312,0 (2019 г. – 301,0);

- средняя длительность пребывания больного на койке – 17,3 (2020 г. – 16,4)

- оборот койки – 18,0 (2020 г. – 18,2);

- летальность – 2,4 (2020 г. – 1,3).

Структура коечного фонда (по профилям)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Профиль коек | Количество коек |
| Всего  | Круглосут.  | Дневных  |
| 1. | терапия | 53 | 20 | 33 |
| 2. | хирургия | 35 | 30 | 5 |
| 3. | акушерство и гинекология | 23 | 18 | 5 |
| 4. | педиатрия | 34 | 16 | 18 |
| 5. | инфекционные болезни | 7 | 7 | - |
| 6. | паллиативные | 10 | 10 | - |
| 7. | психиатрические | 75 | 75 | - |
| 8 | ЦАОП | 3 |  | 3 |
|  | ИТОГО: | 240 | 176 | 64 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отделения | Круглосуточногопребывания | Дневногопребывания(ОМС) |
| ОМС | бюджет |
| Терапевтическое  | 19 | - | 10 |
| Педиатрическое  | 14 | 1 | 5 |
| Хирургическое  | 29 | - | 5 |
| Анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии | 6 | - | - |
| Гинекологическое  | 9 | - | 5 |
| Инфекционное  | 6 | - | - |
| Родильное  | 4 | - | - |
| Патология беременных | 3 | - | - |
| Отделение сестринского ухода | - | 10 | - |
| Психиатрическое | - | 75 | - |
| ЦАОП |  |  | 3 |
| Иваническая УБ | - | - | 10 |
| Нельхайская УБ | - | - | 13 |
| Аларская УБ | - | - | 13 |
| Всего  | 90 | 86 | 64 |

 За 2020 год в стационаре круглосуточного пребывания случаев госпитализации -3090. По дневному стационару случаев лечения – 1047.

Обеспеченность коечным фондом

|  |  |
| --- | --- |
| Года | Показатель обеспеченности койками на 10 тысяч населения |
| всеми койками | круглосуточными | дневными |
| 2017 | 88,7 | 78,5 | 10,2 |
| 2018 | 91,2 | 61,5 | 29,8 |
| 2019 | 118,0 | 86,5 | 31,5 |
| 2020 | 117,5 | 86,2 | 31,3 |

Показатели работы коечного фонда круглосуточного пребывания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профиль отделения | Среднегодовая занятость койки | Средняя длительность пребывания больного на койке |
|  | 2018г | 2019г | 2020г | 2018г | 2019г | 2020г |
| Беременные и роженицы | 187,0 | 176,2 | 129,2 | 4,3 | 4,6 | 3,5 |
| гинекологическое | 277,2 | 257,4 | 315,0 | 6,0 | 6,0 | 7,0 |
| инфекционное | 265,2 | 167,4 | 216,0 | 6,7 | 6,7 | 5,8 |
| педиатрическое | 291,7 | 304,9 | 218,9 | 7,9 | 7,2 | 7,7 |
| терапевтическое | 287,5 | 323,7 | 307,9 | 8,5 | 8,6 | 9,5 |
| хирургическое | 286,5 | 247,3 | 220,0 | 8,2 | 10,1 | 7,1 |
| психиатрическое | 357,7 | 330,0 | 357,3 | 357,7 | 330,0 | 326,8 |
| Отд.сестринского ухода | 350,0 | 351,5 | 349,0 | 23,3 | 30,8 | 29,8 |
| Фтизиатрическое | - | - | - | - | - | - |
| ИТОГО: | 298,5 | 301,0 | 312,0 | 12,7 | 16,4 | 17,3 |

Показатели работы коечного фонда дневного пребывания в стационарных условиях.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профиль отделения | Среднегодовая занятость койки | Средняя длительность пребывания больного на койке |
| 2018 | 2019 | 2020 |  2018 | 2019 |  2018 |
| терапевтическое |  | 82,6 | 204,5 |  | 7,0 | 10,7 |
| гинекологическое |  | 42,0 | 63,0 |  | 3,0 | 5,0 |
| хирургическое |  | 139,0 | 67,8 |  | 9,0 | 9,6 |
| педиатрическое |  | 123,4 | 138,6 |  | 6,0 | 7,0 |
| Итого: | 267,4 | 93,9 | 135,6 | 7,7 | 6,0 | 8,7 |

Показатели работы коечного фонда дневного пребывания в амбулаторно-поликлинических условиях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профиль отделения | Среднегодовая занятость койки | Средняя длительность пребывания больного на койке |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2018 | 2019 |  2020 |
| терапевтическое | 150,9 | 259,9 | 244,1 | 8,8 | 9,0 | 9,0 |
| гинекологическое |  |  |  |  |  |  |
| хирургическое |  |  |  |  |  |  |
| педиатрическое |  | 261,6 | 256,1 |  | 8,0 | 8,5 |
| ЦАОП |  | 33,0 | 30,0 |  | 3,0 | 3,0 |
| Итого: | 150,9 | 243,1 | 355,8 | 8,8 | 8,7 | 8,1 |

В стационаре имеются следующие отделения, оснащенные новейшим медицинским и технологическим оборудованием – родильное, педиатрическое, гинекологическое, хирургическое с операционным блоком, отделение анестезиологии и реанимации, терапевтическое, отделение скорой медицинской помощи, где в смену работает 2 фельдшерских бригады и имеется автоматизированная система приема вызовов (АДИС), приемное отделение, кабинет компьютерной томографии с 64-срезовым компьютерным томографом, централизованное стерилизационное отделение с современными дезинфекционно-моечными машинами и стерилизаторами, в том числе низкотемпературным плазменным.

Постановлением Правительства Иркутской области от 26 декабря 2018 г. № 965-пп утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2019 и плановый период 2020 и 2021 годов.

Указанная Программа устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой гражданам на территории Иркутской области бесплатно за счет средств федерального бюджета, областного бюджета Иркутской области и средств обязательного медицинского страхования.

Выполнение объемов

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области на 2020 год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Факт2019год | План2020 г | факт 2020год | % исполнения плана 2020 год |
| Случаи госпитализации (без мед.реабилитации) | 3212 | 2958 | 2877 | 97,2% |
| Пролеченные больные в дневных стационарах всех видов | 1344 | 1479 | 1314 | 88,8% |
| Обращения по поводу заболевания | 22026 | 29210 | 23882 | 81,7% |
| Посещения с профилактической и иными целями | 62119 | 61500 | 47355 | 77% |
| Посещения, оказываемые в неотложной форме | 7474 | 8000 | 8056 | 100,7% |
| Вызова скорой медицинской помощи | 6835 | 6220 | 6220 | 100% |

В 2020 году продолжены мероприятия по совершенствованию экстренной помощи больным с острым инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения. Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток – 100%. Система оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями включает, помимо проведения тромболизиса, и по показаниям перевод этих пациентов в первичное сосудистое отделение (ПСО г. Черемхово с ОКС и в ПСО г. Усолье-Сибирское с ОНМК), что обеспечивает эффективное лечение этих больных на ранних стадиях заболевания. Так проведение тромболизиса на догоспитальном этапе составило 90 % при целевом показателе не менее 25%.

VIII. Выполнение сигнальных индикаторов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ключевые (сигнальные) индикаторы | 2019 г. |   2020 г. | Целевые показатели МЗ РФ |
| 1 | Доля больных с острым коронарным синдромом, которым выполнен тромболизис (на догоспитальном и госпитальном этапах) | 100% | 90% | Не менее 25% |
| 2 | Доля ангиопластик коронарных артерий, проведенных больным с острым коронарным синдромом, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром | Не относится к профилю учреждения | Не относится к профилю учреждения | - |
| 3 | Доля умерших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом в стационарах субъекта от общего количества выбывших больных с ишемическим и геморрагическим инсультом | 100% | 100% | Менее 20% |
| 4 | Доля лиц на одном терапевтическом участке, находящихся под диспансерным наблюдением | 40% | 50% | не менее 35% |
| 5 | Доля больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, госпитализированных в профильные отделения для лечения больных с ОНМК (региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения) впервые 4,5 часа от начала заболевания | 40,8% | 75% | Не менее 40% |
| 6 | Доля больных с ишемическим инсультом, которым выполнен системный тромболизис | - | - | - |
| 7 | Доля больных с острым коронарным синдромом умерших в первые сутки от числа всех умерших с острым коронарным синдромом за период госпитализации (суточная летальность) | 0% | 0% | менее 25% |
| 8 | Процент населения субъекта Российской Федерации вакцинированный против гриппа | 42,3% | 53,7%  | 30% (на конец года.) |
| 9 | Доля пострадавших при ДТП, госпитализированных в травмоцентры 1 и 2 уровня, среди всех пострадавших при ДТП, госпитализированных в стационары | 100% | 100% | Не менее 82% |
| 10 | Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) | 44,7% | 34,3% | Не менее 53,0% |
| 11 | Доля умерших в трудоспособном возрасте больных ЗНО, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных ЗНО | 100% | 100% | Не менее 90% |
| 12 | Доля тяжёлого оборудования, используемого в двухсменном и/или круглосуточном режиме от общего числа оборудования, используемого при оказании медицинской помощи | 75% | 75% | Не менее 75% |
| 13 | Доля случаев МЛУ/ШЛУ ТБ, эффективно закончивших лечение по IV и V режимам химиотерапии  | 63,6% | 91% | не менее 60% |
| 14 | Доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, которым проведен тест на лекарственную чувствительность возбудителя (ТЧЛ) по начала лечения | 100% | 100% | не менее 95% |
| 15 | Доля пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза | 100% | 98% | Не менее 95% |
| 16 | Доля больных с ЗНО, выявленных активно | 43,3% | 31,1% | Не менее 23,5% |
| 17 | Доля лиц, взятых на диспансерное наблюдение из числа с впервые в жизни установленным диагнозом болезней печени и поджелудочной железы | 66,1% | 89,2% | Не менее 70% |
| 18 | Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП со сроком доезда до 20` | 94,3% | 91,6% | Не менее 95% |
| 19 | Доля лиц с пневмонией, пролеченных в стационаре, от числа всех заболевших пневмонией | 81 % | 89,2% | Не менее 85% |

Текучесть кадров

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Врачи | Средние медицинские работники |
| 2018г | 2019г  | 2020 | 2018г | 2019г  | 2020г |
| Принято | 4 | 9 | 5 | 11 | 15 | 20 |
| Уволено | 7 | 6 | 6 | 10 | 12 | 7 |
| Рост/убыль | -3 | +3 | -1 | +1 | +3 | +13 |
| Укомпл-ть % | 53 % | 55% | 48% | 76 % | 77% | 78% |