Приложение

к решению Совета

муниципального образования

Кавказский район

от 25 октября 2017 года № 488

**Информация**

**о состоянии здоровья населения и об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Кавказском районе в 2016 году.**

В реализации Территориальной программы 2016 года приняли участие 6 медицинских организаций Кавказского района. Из медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, 3 муниципальных учреждения здравоохранения (или 50 процентов от всех организаций), 2 государственных учреждений здравоохранения (33,3 процента) и 1 негосударственная медицинская организация (16,7 процента), которые оказывали первичную медико-санитарную и специализированную помощь.

За 2016 год прошли стационарное лечение в муниципальных учреждениях здравоохранения 10 492 человека, в амбулаторно-поликлинических учреждениях района зарегистрировано 718 тысяч посещений, подразделениями службы скорой медицинской помощи выполнено 41 106 выездов.

Для своевременного выявления отклонений в состоянии здоровья населения в 2016 году было проведено 79,6 тысяч ультразвуковых исследований, 6,4 тысячи эндоскопических исследований, 2 миллиона лабораторных исследований и 96,6 исследований функциональной диагностики.

Активно внедряются новые организационные формы работы врачей с применением информационных технологий, в том числе сервис "Запись на прием к врачу в электронном виде", разработанный с целью оптимизации потока пациентов.

Финансовое обеспечение деятельности медицинских организаций осуществлялось в рамках Территориальной программы, утвержденной [Законом](garantF1://36879490.0) Краснодарского края от 9 декабря 2015 года № 3297-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2016 год», в размере 757 млн. рублей (2015 год – 750,1 млн. рублей), в том числе по ТПГГ – 726,3 млн. рублей (2015 год – 710,0 млн. рублей), что в расчете на 1 жителя – 6 155,4 рублей (2015 год – 6 027,7 рублей), при среднекраевом показателе – 6 502,6 рублей:

- ОМС (муниципальное задание) в размере 617,5 млн. рублей (2015 год – 618,5 млн. рублей);

- краевой бюджет – 108,8 млн. рублей (2015 год – 91,5 млн. рублей).

На лекарственное обеспечение федеральных льготников, сохранивших право на набор социальных услуг – на сумму 27,3 млн. рублей (2015 год – 30,7 млн. руб.).

Показателями, отражающими состояние здоровья населения Краснодарского края, являются критерии доступности и качества медицинской помощи, установленные Территориальной программой. По итогам 2016 года критерии доступности и качества медицинской помощи имеют положительную динамику.

По сравнению с 2015 годом показатель общей смертности в районе сократился на 0,3 процента и составляет 13,7 на 1000 населения.

Уровень смертности в трудоспособном возрасте сократился на 22,7 процента по сравнению с уровнем 2015 года. Показатель смертности в трудоспособном возрасте составил 502,8 на 100 тыс. населения трудоспособного возраста (в 2015 году – 525,5 на 100 тыс. населения). Снижение показателя смертности трудоспособного населения зафиксировано по следующим заболеваниям: от новообразований - на 40,1 процента, от болезней органов пищеварения - на 31,7 процента, от неестественных (внешних) причин - на 0,6 процента.

Показатель младенческой смертности сократился на 1,9 процента относительно показателя прошлого года (7,3 промилле) и составил 5,4 промилле, что на 0,5 процентов лучше целевого значения, установленного Территориальной программой (5,9 промилле).

Случаи материнской смертности в Кавказском районе в 2016 году не зарегистрированы.

Показатель рождаемости в районе составил 11,7 на 1000 населения, что составляет 94,4 % к уровню рождаемости 2015 года. За текущий период родилось 1694 младенца.

Средняя продолжительность жизни как основной индикатор здоровья населения в Краснодарском крае в 2016 году составила 72,7года, что на 1,3 процента лучше показателя по Российской Федерации (71,4 года).

Указанные позитивные тенденции явились следствием профилактических мероприятий, в том числе проводимых медицинскими организациями.

Осуществлена массовая диспансеризация 21 731 человека, что составляет 22 % от численности взрослого населения района. Среди лиц, прошедших диспансеризацию, мужчины - 43 процента, женщины - 57 процентов.

В ходе обследования граждан в 2016 году было впервые выявлено 84 тысячи случаев заболеваний.

Раннее выявление заболеваний в ходе профилактических осмотров привело к росту общей заболеваемости в сравнении с 2015 годом (с 1235,3 до 1359,77 на 1000 населения), в том числе болезнями системы психическими расстройствами, новообразованиями, болезнями эндокринной системы, болезнями крови и кроветворных органов, болезнями органов дыхания.

При этом следует отметить снижение заболеваемости по социально значимым профилям заболеваний. Так, заболеваемость туберкулезом за последние два года уменьшилась на 10,3 процента и составила 27,5 на 100 тыс. населения (при целевом значении в 2016 году - 52,3 на 100 тыс. населения). Доля больных туберкулезом, выявленных на ранних стадиях, увеличилась до 65 процентов.

Из числа прошедших диспансеризацию направлены на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации, 1,1 тысяч человек (5,1 процента), рекомендовано санаторно-курортное лечение 77 человекам (0,4 процента).

Помимо массовой диспансеризации населения в районе в рамках стратегии «Будьте здоровы!» реализуются 7 профилактических проектов: «День здоровья», «Кубань - край здоровых людей», «Кубань против рака», «Кубань вне зависимости», «Кубань - край здоровых улыбок», «Здоровята», «Здоровая Кубань: медицинские учреждения, свободные от табачного дыма».

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия в районе проводится вакцинация населения, в том числе от гриппа. В 2016 году привито 50 процентов населения района – 61 436 человек, в том числе 19470 детей. Сделаны прививки: за счет средств федерального бюджета (национальный календарь прививок) – 42 926 (34,9 процента от численности населения); за счет собственных средств лечебных учреждений и средств работодателей (по эпидпоказаниям) – 18 510 человек (15 процента от численности населения). Такой охват вакцинацией - один из самых высоких в крае и в итоге заболеваемость гриппом и ОРВИ в районе в 2016 году не превышала эпидемического порога, массовых заболеваний не регистрировалось.

На 2016 год численность федеральных льготников, сохранивших право на набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения, составила 21,0% (3054 человека) от общего количества лиц, имеющих право на государственную социальную помощь (14566 человек).

Муниципальным образованием Кавказский район на 2016 год для лекарственного обеспечения федеральных льготников заявлено лекарственных препаратов на сумму 27,3 млн. рублей, отпущено гражданам по льготным рецептам на сумму 36,2 млн. рублей, в том числе из переходящих остатков (2015 год – заявлено на 25,7 млн. рублей, отпущено на 30,7 млн. рублей).

В 2016 году министерством здравоохранения Краснодарского края и органами местного самоуправления муниципальных образований была продолжена работа по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения. В МБУЗ «Кропоткинская городская больница» заменены оконные блоки и входные двери в наркологическом корпусе, проведен ремонт отделения анестезиологии и реанимации, асфальтирован внутренний двор учреждения, проведена модернизация регистратуры, ремонт крыши инфекционного отделения, проведен ремонт в отделения переливания крови.

В МБУЗ «Центральная районная больница» заменены оконные блоки в участковой больнице №1 ст.Казанская, участковой больнице №2 п.Мирской, проведен текущий ремонт пищеблока, урологического, хирургического отделений, приемного отделения, ремонт процедурного кабинета и педиатрического отделения.

За счет всех источников финансирования в МБУЗ «Кропоткинская городская больница» приобретен современный флюорограф и колоноскоп, в МБУЗ «Центральная районная больница» приобретено оборудование в клиническую лабораторию, урологическое отделение, 6 аппаратов ЭКГ, ростомеры, весы в детскую поликлинику и оборудование для аптечного пункта.

В МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» за счет краевых средств приобретены 2 автомобиля скорой медицинской помощи.

Кредиторская задолженность на 1 января 2017 года составляет 4,2 млн. рублей. Просроченная кредиторская задолженность отсутствует.

На доступность медицинской помощи влияет кадровый потенциал. Отрасль испытывает дефицит кадров по врачебным должностям: врач - рентгенолог, врач - патологоанатом, врач кардиолог, врач функциональной диагностики, врач инфекционист, участковые врачи терапевты и педиатры, фельдшеры и врачи скорой медицинской помощи.

Для решения данной проблемы в Кавказском районе работает программа «Земский доктор» в рамках, которой за 2016 год прибыло 12 врачей.

В рамках краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» в Кубанском государственном медицинском университете в настоящее время обучаются 16 студентов (на лечебном факультете – 6 чел., педиатрическом - 9 чел., медико-профилактическом – 1 чел.).

В рамках целевого приема за счет средств федерального бюджета от администрации муниципального образования в Кубанском государственном медицинском университете обучаются 35 студентов. В 2016 году заключены целевые договора нам обучение с 6 студентами. Заключены договора на выплату стипендии 7 студентам 5-6 курсов Кубанского государственного медицинского университета. Лечебными учреждениями обеспечено прохождение производственной практики студентов и обеспечен контроль за соблюдением выпускников, обучающимся в рамках целевого приема обязательств в части обязательного трудоустройства в медицинские организации.

В 2016 году медицинским работникам в соответствии с краевым законодательством о предоставлении земельных участков медицинским работникам в возрасте не старше 35 лет, или принятым на работу не ранее 1 сентября 2015 года, по дефицитным специальностям было предоставлено 2 земельных участка.

Кроме того, в 2016 году врачам было предоставлено 1 место в общежитии.

Компенсационные выплаты за аренду жилья осуществляются 4 специалистам.

Компенсационные выплаты на возмещение расходов по аренде жилья для медицинских работников предоставляются медицинским работникам, проживающим и работающим в сельской местности. Такую компенсацию в 2016 году получили 375 человек, в т.ч. врачебный персонал -46, средний медицинский персонал -329

13 медицинских работников воспользовались внеочередным предоставлением места в детском саду

Во исполнение [Указа](garantF1://70070950.0) Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» средняя заработная плата за 12 месяцев 2016 года по сравнению с 2015 годом работников здравоохранения Кавказского района увеличилась на 1,6% и составила 16 882 рубля (средняя по муниципальным образованиям края (далее – МО) – 20 947 рублей), в том числе:

– врачей – увеличилась на 1,8 % и составила 29 218 рублей, в 2015году – 28 147 рублей;

– среднего медицинского персонала – уменьшилась на 3,2% и составила 16 114 рублей, в 2015 году – 16 655 рублей;

– младшего медицинского персонала – уменьшилась на 0,7% и составила 11 785 рублей, в 2015 году – 11 864 рубля.

В 2016 году из муниципального образования Кавказский район в министерство поступило на 17% меньше письменных обращений граждан, чем за 2015 год (128 обращений против 154). Показатель обращаемости на 10 тыс. населения уменьшился с 12,4 до 10,3 при краевом 19,0.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи Территориальной программой определены предельные сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения, приема пациентов участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами - не более 24 часов с момента обращения, проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований, проведения компьютерной томографии, - не более 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, времени доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента вызова. Установленные Территориальной программой предельные сроки ожидания оказания медицинской помощи организациями здравоохранения края в 2016 году в целом в районе соблюдались.

Показателем эффективности структурных преобразований в отрасли здравоохранения является, в том числе удовлетворенность граждан качеством и доступностью оказания медицинской помощи. В 2016 году показатель удовлетворенности медицинской помощью, оказываемой медицинскими организациями, работающими в системе ОМС, составил 83,1 процента (целевой показатель на 2016 год, установленный Территориальной программой, - 65 процентов).

Заместитель главы

муниципального образования

Кавказский район С.В. Филатова