**ДУМА НЕВЬЯНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**РЕШЕНИЕ**

от 24.02.2021 № 13

г.Невьянск

**Об отчёте Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Невьянская центральная районная больница» в рамках исполнения национального проекта «Здравоохранение»**

В соответствии с планом работы Думы Невьянского городского округа на 2021 год, заслушав отчёт А.С. Елфимова, главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Невьянская центральная районная больница», Дума Невьянского городского округа

**РЕШИЛА:**

Принять к сведению отчёт о работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Невьянская центральная районная больница» в рамках исполнения национального проекта «Здравоохранение» (прилагается).

Председатель Думы

Невьянского городского округа Л.Я. Замятина

Приложение

к решению Думы Невьянского городского округа

от 24.02.2021 № 13

**Отчет о работе ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ» в рамках исполнения национального проекта «Здравоохранение»**

Ключевые цели национального проекта – снижение младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста, смертности населения от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, больничной летальности от инфаркта и инсульта, повышение укомплектованности врачами и медсестрами подразделений, оказывающих амбулаторную помощь, внедрение «бережливых технологий» в медицинских организациях, обеспечение охвата граждан профилактическими медосмотрами не реже одного раза в год, рост объема экспорта медицинских услуг

В рамках реализации данного проекта предусмотрены проекты:

1.Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи.

На сегодняшний день на территории Невьянского городского округа медицинская помощь оказывается в 2 поликлиниках (детской и взрослой), стационаре на 142 койки, 7 ОВП и на 16 ФАПах (из которых функционирует 14 ФАПов. Не функционирует ФАП в д. Осиновка (в связи с отсутствием медицинского работника) и в д.Сербишино. Имеется только медицинская сестра на ФАП с.Кунара.

В рамках реализации федерального проекта развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи введено в действие 4 модульных фельдшерско-акушерских пункта в сельской местности - пос. Таватуй, с. Шурала, д. Нижние Таволги, с.Аятское. Проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов медицинским персоналом - в 2020 году на новый модульный ФАП принят фельдшер на ФАП с. Шурала, так же на модульный ФАП д.Нижний Таволги и на ФАП ст.Аять приняты фельдшера.

В 2018 году приобретен передвижной медицинский комплекс (передвижной ФАП), который в соответствии с утвержденными планами-графиками работы, выезжает в сельские населенные пункты, в том числе для проведения диспансеризации и профилактических осмотров (ежемесячно осуществляется 8 выездов).

**Обеспеченность медицинскими кадрами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2019** | **2020** | **2020 к 2019** |
| **чело-век** | **на 10 тыс. насел.** | **чело-век** | **на 10 тыс. насел.** | **чело-век** | **на 10 тыс. насел.** | **чело-век** | **%** |
| Врачив том числе | **75** | **18,0** | **65** | **15,7** | **62** | 15,4 | -3 | 95,3 |
| участковые врачи-терапевты | **4** | **0,95** | **4** | **0,96** | **4** | 0,99 | 0 | 100 |
| участковые врачи-педиатры | **5** | **1,19** | **4** | **0,96** | **4** | 0,99 | 0 | 100 |
| врачи ОВП | **5** | **1,19** | **5** | **1,2** | **5** | 1,2 | 0 | 100 |
| Средний медперсонал | **282** | **67,3** | **269** | **65,0** | **267** | 66,1 | -2 | 99,2 |

В больнице продолжается переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации:

- на сегодняшний день 95% обращений заносится в медицинскую информационную систему «Промед», медработникам доступны в данной программе результаты флюорографических, рентгенологических исследований;

-запись на прием к врачу осуществляется через "регистратура96" (записалось 14 660 человека), через Единый портал государственных и муниципальных услуг (590 человек), через Контакт-центр МЗ СО (51 человек);

- выданных листков нетрудоспособности в электронном виде – 6831 пациентам.

Организована работа по проведению диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения. Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации в 2020 году составила 31,9%. В целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции в 2020 году была приостановлена диспансеризации и профилактические осмотры – на основании приказов МЗ СО.

**2. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.**

С целью повышение качества оказания первичной медико-санитарной помощи детям, создание условий для внедрения принципов бережливого производства и комфортного пребывания детей и их родителей при оказании первичной медико-санитарной помощи, сокращение времени ожидания в очереди при обращении в указанные организации, облегчение записи к врачу, уменьшение времени ожидания приема, создание понятной системы навигации правильного расположения кабинетов Невьянская детская поликлиника участвует в проекте «Новой модели медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», (в рамках этого проекта уже заметны изменения в поликлинике, также планируется проведение ремонта детской поликлиник, с целью перевода на «бережливые» технологии.

Указанные меры позволят увеличить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, что в свою очередь будет способствовать раннему выявлению и лечению имеющейся патологии.

В соответствии с порядком прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях увеличивается охват детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ диспансерным наблюдением.

Раннее взятие на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами наиболее распространенной, в том числе «школьно-обусловленной» патологией, позволяет своевременно провести лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствии с выявленной патологией.

Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей в Невьянской ЦРБ по результатам 2020 года составляет – 62,5% (при плановом 95%).

Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью составила в 2020 год – 59,2% (при плановом -53%).

Доля взятых за 2020 год под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет:

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составила 85%;

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 56,0%;

-с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения - 69%;

-с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения - 100%;

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ – 76%.

С целью снижения младенческой смертности обеспечивается своевременная госпитализация беременных женщин с преждевременными родами в наиболее высококвалифицированные учреждения родовспоможения для улучшения качества помощи недоношенным новорожденным.

В 2020 году выполнена задача по снижение младенческой смертности:

- при плановом показателя 4,5 на 1 тыс. родившихся детей фактическое значение - 0 на 1 тыс. родившихся.

Общая смертность в 2020 году увеличилась на 3,9% и составила 15,7 на 1000 населения (636 чел.), в 2019 году 15,1 (625 чел)

**В 2020 году основными причинами смерти являлись неинфекционные заболевания:**

**\*1 место *- болезни системы кровообращения – 293 случая – 46,0% в структуре общей смертности,*** *в 2019г. – 41,4% (259 случаев)*

**\*2 место - *прочие - 93 случая – 14,6% в структуре общей смертности,*** *в 2019 году – 34случая– 5,4%*

**\*3 место *– новообразования – 83 случая – 13,0% в структуре общей смертности,*** *в 2019 году –116 случаев – 18,5%*

**\*4 место - *заболевания органов пищеварения – 56 случаев – 8,8%,*** *в 2019 году 36 случаев – 5,7%*

**\*5 место *– внешние причины – 30 случаев – 4,7% в структуре общей смертности, в*** *2019 году 62случаев – 9,9%*

В сравнении с прошлым годом показатель смертности увеличился от болезней системы кровообращения на 11,6%, от прочих причин на 63%, от болезней органов пищеварения на 64,0%. Наблюдается снижение смертности от онкологических заболеваний на 39%; от внешних причин на 106%; В сравнении с прошлым годом показатель смертности снизился от прочих причин на 26%.

***В трудоспособном возрасте показатель смертности составил – 532 (111 чел****.) в 2019 году 710,3 (146 чел.) на 100 000 населения трудоспособного возраста****, уменьшилось на 25,1%.***

Структура смертности населения в трудоспособном возрасте:

**\*1 место *- болезни системы кровообращения – 40 случаев – 36,1%,*** *2019г. - 43 случая – 29,4%,**в 2018 году – 63 случая – 38,8%.*

**\*2 место *- прочие* – 20 случаев – 18,1%,** 2019г.- 18 случаев – 12,3%,*в 2018 году – 26 случаев – 16,0%*

**\*3 место** *–* ***заболевания органов пищеварения – 19 случаев – 17,2%,*** *2019г.* ***-*** *19 случаев – 13,0%,**в 2018 году - 12 случаев – 7,4%.*

**\*4****место** *–* ***онкологические заболевания – 16 случаев – 14,4%,*** *2019 – 25 случаев – 17,1%,**в 2018 году – 19 случаев – 11,7%,*

**\*5 место *внешние причины - 15 случаев -13,5%,*** *2019г.* ***-*** *34 случая – 23,2****%,*** *в 2018 году 34 случая – 20,9%,*

Удельный вес трудоспособного населения в числе всех умерших составил – 23,3%, в 2018 году – 24,9%.

**\*** В сравнении с прошлым годом показатель смертности в трудоспособном возрасте снизилась на 25,1%, в том числе от внешних причин на 41,8%., от онкологических заболеваний на 46,1%.В сравнении с прошлым годом показатель смертности в трудоспособном возрасте увеличился от болезней органов пищеварения на 32,3%, от болезней системы кровообращения на 22,7, от прочих причин на 47,1%.

Заболеваемость социально значимыми болезнями:

**Туберкулез**

**В 2020 году взято на учет впервые выявленных 16 чел., в том числе мужчин 10 чел., в том числе женщин 5 чел., детей - 1 чел. (**в 2019 году взято на учет впервые выявленных 22 чел., в том числе мужчин - 17 чел., женщин - 4 чел.)

В сравнении с прошлым годом заболеваемость снизилась на 25,2%. Умерло от туберкулеза в отчетном году – 0 чел.

**Новообразования.**

В отчетном году наблюдается увеличилось первичной онкологической заболеваемости в сравнении с прошлым годом на 6,7%

Взято на учет с впервые установленным диагнозом 143 чел., в 2019г. – 134 чел.

По стадиям заболевания:

I – II – 96 случаев – 67,1% (в 2019г. - 76 случая – 56,7 )

III - 17 случаев – 11,9% (в 2019г - 27 случаев – 20,2%)

IV - 30 случая – 21% (в 2019г. - 31 случаев – 23,1%)

Структура вновь взятых под наблюдение:

1 место заболевание кожи – 27 случаев (1-2 стадия – 26 случаев – 96,2 %)

2 место ободочная кишка – 17 случаев (1-2 стадия – 13 случаев – 76,4%)

3 место заболевания легких - 17 случаев (1-2 стадия – 6 случаев – 35,2%)

4 место заболевание молочной железы – 15 случаев (1-2 стадии – 13 случаев – 86,7%)

5 место заболевание прямой кишки – 10 случаев (1-2 стадии – 8 случая – 80 %)

Новообразований с наружной локализацией выявлено 59 чел., в 2019 году – 45 чел, в том числе по стадиям:

I – II – 52 случаев – 88,1% (в 2019г. - 35 случаев – 77,8)

III - 4 случаев – 7,6% (в 2019г. – 6 случаев – 13,4%)

IV - 4 случая – 5,7% (в 2018г. - 4 случая – 8,9%)

**Наркологические заболевания.**

В 2020 году вновь взято на диспансерный учет 82 пациентас диагнозом:

- хронический алкоголизм – 13 чел.

- алкогольный психоз – 28 чел.

 - наркомания – 6 чел.

- Пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя – 26 чел.

- Пагубное (с вредными последствиями) употребление наркотических веществ – 9чел

На 01.01.2021года в наркологическом кабинете состоит всего – 610 чел.

**ВИЧ/ СПИД**

В Невьянском городском округе состоит на учете 608 случая ВИЧ – инфекции, в том числе 323 мужчин (53,1%), 285 женщин (46,9%).

Умерло за весь период наблюдения 243 чел. (в 2020 году 18 чел.)

Скрининговым обследованием населения на ВИЧ охвачено 87,8% подлежащего населения (план 7822 чел., факт - 6871).

Вновь выявлено в 2020 году ВИЧ (+) – 35 чел.

Массовое обследование населения с применением экспресс-тестов: **плана 1200 чел. проведено - 1220 или 101,7%.**

**Пандемией COVID-19 в 2020году**

2020 год для медицинских работников ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ» выдался тяжелым в связи со вспышкой новой коронавирусной инфекции. Коронавирус в очередной раз показал, как важна профессия медицинского работника. Ведь рискуя жизнями, медики боролись с неизвестной инфекцией. Врачи работали сверхурочно, чтобы вылечить все растущее число людей, инфицированных COVID-19. Во время эпидемии наши медики, помогали всем, кто нуждался в амбулаторной, неотложной, экстренной медицинской помощи. Пациентов старались лечить преимущественно дома, тяжелых больных лечили в стационаре. Из-за постоянного контакта с большим количеством зараженных людей медики сами заболевали, иногда и в тяжелой форме, но после выздоровления вновь приступали к лечению пациентов.

В сравнении с предыдущими годами возросло количество вызовов медицинских работников на дом, особенно в очаги новой коронавирусной инфекции. На скорой медицинской помощи количество вызовов и госпитализаций значительно выросло, усложнилась и маршрутизация пациентов.

В инфекционном отделении, где лежало большинство больных пациентов, работал один врач инфекционист, осматривая пациентов каждый день, включая выходные и праздничные дни.

**Наши проблемы, предложения.**

Необходима реализация следующих мероприятий, в т.ч. со стороны органов местного самоуправления:

1. Решение проблемы дефицит кадров:

1.1. Обеспечить жильем молодых специалистов, а также работников ЦРБ, тех кто нуждается в жилье (не только врачей, но средний мед.персонал).

1.2. Предоставлять служебное жилье при устройстве на работу из другого города, региона (в ближайшие дни, по приезду).

1.3. Устройство без очереди в детский сад и школу.

1.4. Оказывать экономическую поддержку (единовременные выплаты, оплата ординатуры)

1.5. Приоритетное и бесплатное выделение земельных участков под строительство жилья для медицинских работников.

2. Отсутствие финансирование:

2.1. для приобретения нового медицинского оборудования (в том числе для замены в связи с износом), оргтехники.

2.2. для проведения капитального и текущего ремонта.

Главный врач ГБУЗ СО Невьянская ЦРБ» А.С. Елфимов