**ДУМА НЕВЬЯНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**РЕШЕНИЕ**

**от 22.04.2020 № 41**

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 2020 год, заслушав отчёт заместителя главы администрации Невьянского городского округа по социальным вопросам С.Л. Делидова о работе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Невьянская центральная районная больница» в рамках исполнения национального проекта «Здравоохранение», 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 22.04.2020 № 41

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

 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 ст. Аять.

В рамках реализации федерального проекта развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи введено в действие 4 фельдшерско-акушерских пункта в сельской местности (пос. Таватуй, с. Шурала, с. Нижние Таволги, с. Аятское) проведены мероприятия по обеспечению фельдшерско-акушерских пунктов медицинским персоналом (в 2019 году на новый модульный ФАП принят фельдшер на ФАП с. Шурала)

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 12 -13 выездов).

 Обеспеченность медицинскими кадрами

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | 2018 | 2019 | 2019 к 2018 |
| чело-век | на 10 тыс. насел. | чело-век | на 10 тыс. насел. | чело-век | на 10 тыс. насел. | чело-век | на 10 тыс. насел. |
| Врачив том числе | 79 | 18,7 | 75 | 18,0 | 65 | 15,7 | -10 | 87,2 |
| участковые врачи-терапевты | 4 | 0,9 | 4 | 0,95 | 4 | 0,96 | 0 | 100 |
| участковые врачи-педиатры | 5 | 1,19 | 5 | 1,19 | 4 | 0,96 | 0 | 100 |
| врачи ОВП | 5 | 1,2 | 5 | 1,19 | 5 | 1,2 | 0 | 100 |
| Средний медперсонал | 283 | 67,0 | 282 | 67,3 | 269 | 65,0 | -13 | 96,6 |

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

 (на сегодняшний день 100% 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 91474 человека), через через Единый портал государственных и муниципальных услуг, через Контакт-центр МЗ СО;

- выданных листков нетрудоспособности в электронном виде – 2317 пациентам.

Организована активная работа по проведению диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации в 2019 году составила 124,2%.

**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 2019 года составляет -85% (при плановом 95%).

Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактической целью составила в 2019 год-56% (при плановом -53%).

 Доля взятых за 2019 год под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет:

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составила 52%;

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата – 30,9%;

-с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения- 60,4%;

-с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов -28,6% ;

- с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ-63,9.

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 2019 году выполнена задача по снижение младенческой смертности: при плановом показателя 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей фактическое значение - 2,6 случая на 1 тыс. родившихся.

Общая смертность в 2019 году понизилась на 1,9% и составила 15,1 на 1000 населения (625 чел.), в 2018 году 15,4 (649 чел)

В 2019 году основными причинами смерти являлись неинфекционные заболевания:

1 место - болезни системы кровообращения – 259 случаев – 41,4% в структуре общей смертности,

2 место – новообразования – 116 случаев – 18,5% в структуре общей смертности,

3 место – внешние причин – 62 случая – 9,9% в структуре общей смертности.

В трудоспособном возрасте показатель смертности составил – 710,3 (146 чел.) на 100 000 населения трудоспособного возраста, уменьшился на 7,9%.

Структура смертности населения в трудоспособном возрасте:

1 место - болезни системы кровообращения – 43 случая – 29,4%,

2 место внешние причины - 34 случая – 23,2%,

3 место – онкологические заболевания – 25 случая – 17,1%,

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

Заболеваемость социально значимыми болезнями

Туберкулез

В 2019 году взято на учет впервые выявленных 22 чел., в том числе мужчин 17 чел., в том числе подростков – 1 чел.; женщин 4 чел.

В сравнении с прошлым годом заболеваемость снизилась на 42,5%.

Умерло от туберкулеза в отчетном году – 4 чел., из них: мужчин - 3 чел., женщин - 2 чел.

Новообразования.

В отчетном году наблюдается уменьшилось первичной онкологической заболеваемости в сравнении с прошлым годом на 13,5%

Взято на учет с впервые установленным диагнозом 134 чел.,

По стадиям заболевания:

I – II – 76 случаев – 56,7%

III - 27 случаев – 20,2%

IV - 31 случая – 23,1%

Структура вновь взятых под наблюдение:

1 место заболевание легких – 17 случаев

2 место заболевание кожи – 16 случаев

3 место заболевания молочной железы - 12 случаев

Умерло всего в 2019 году 116 человек, в 2018 году 99 чел.

\*Наркологические заболевания.

В 2019 году вновь взято на диспансерный учет 152 пациентов

\*ВИЧ/ СПИД

В Невьянском городском округе зарегистрировано 617 случая ВИЧ – инфекции, в том числе 332 мужчин (53,8%), 285 женщин (46,2%).

Умерло за весь период наблюдения 225 чел. (в 2019 году 27 чел.)

Скрининговым обследованием населения на ВИЧ охвачено 22,2% населения округа (9190 чел).

Вновь выявлено в 2019 году ВИЧ (+) – 69 чел.

 Наши предложения.

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

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

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

3. Устройство без очереди в детский сад и школу.

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

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

Заместитель главы администрации

Невьянского городского округа

по социальным вопросам С.Л. Делидов