

## **Информация о ходе реализации указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" в г.о. Прохладный за 9 месяцев 2017 года**

### **1.1 СМЕРТНОСТЬ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Показатель смертности от ССЗ в г.о. Прохладный за 9 месяцев 2017 год составила 580,6 на 100.000 населения. В динамике в течение 3-х последних лет отмечается снижение смертности от ССЗ (в 2015-733,5 в 2016-649,3). В сравнение с 9мес 2016 года отмечается снижение данного показателя на 7,5%

Для снижения смертности от ССЗ в больнице приобретено 20 новых ЭКГ аппаратов, приобретены тесты для проведения тропониновой пробы, что дает возможность четко дифференцировать сердечную патологию. Четко осуществляется маршрутизация больных с острым коронарным синдромом в республиканский кардиоцентр. На базе больницы функционирует ПСО (единственное в республике на базе районной больницы). Которое позволяет с высоким качеством пролечивать больных с ОНМК методом тромболитика. Немаловажную роль в снижении смертности от ССЗ играет проведение диспансеризации и профосмотров населения. На В 2016 году диспансеризация проведена на 100%. По итогам 9 месяцев 2017 года также отмечается выполнение плана диспансеризации на 100%. На базе нашей больницы функционирует "Центр здоровья". В задачи которого входит исследование практически здоровых людей для выявления факторов риска и разработка рекомендаций по профилактике возможных будущих сердечно-сосудистых заболеваний. Отдельное направление нашей работы – повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. Так за 2017 год нами в федеральные центры направлено 38 больных, что также положительно повлияло на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Индикативный показатель 598 указа снижения смертности от ССЗ составляет 649,4. Таким образом отмечается достижение данного показателя.

### **1.2 СМЕРТНОСТЬ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

Смертность от новообразований в Прохладненском районе за 9 месяцев 2017 год составила 189,7 на 100.000 населения. В течение последних 3-х лет отмечается незначительное смертности от новообразований в 2016 (в 2015-183,9 в 2016 -180,8).

По КБР данный показатель составил 134,5 за 9 мес 2017 года.

По указу №598 индикативный показатель снижения смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 192,8 случая на 100 тыс. населения. Таким образом отмечается достижение данного показателя.

Снижению смертности от новообразований способствует ранняя выявляемость данной патологии. Для достижения данной цели в поликлиническом отделении функционирует кабинет онкоосмотра, где подготовленные по данному вопросу медицинские работники проводят осмотр населения. Также в рентгенологическом отделении функционирует аппарат маммографии, где проводятся исследования не только женщин с выявленной патологией, но и женщины, проходящие медицинские

осмотры. До конца этого года планируется приобрести ректороманоскоп для работы проктолога и видеогастроскоп в эндоскопический кабинет. С медицинскими работниками больницы постоянно проводятся курсы о онконастороженности и раннем выявлении онкологических заболеваний

### 1.3 СМЕРТНОСТЬ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

Смертность от туберкулеза в Прохладном за 9 мес 2017 года составила 13,9 на 100.000 населения. В течение 3-х лет отмечается уменьшение смертности от туберкулеза. Так в 2015 году данный показатель составлял 18,9 , в 2016 году-18,9 . Смертность от туберкулеза уменьшилась в 2017 году по сравнению с 2016 года на 26,5%

Снижение смертности от туберкулеза в немалой степени зависит от раннего выявления данной патологии. Как известно исход туберкулезного процесса зависит прежде всего от раннего начатого лечения. Благодаря слаженным действиям медицинских работников было проведено за 2016 год 24658 флюорообследований. За 2017 год уже прошли флюорообследование 24670. Отмечается снижение заболеваемости и снижение запущенных случаев. Из 37 впервые выявленных 22 выявлены активно, т.е при профилактических осмотрах. В 2016 было 8 случаев запущенных форм. А в данном году 6 случаев. Хотелось бы отметить что все 37 впервые выявленных в 2017 году прошли или проходят курс лечения в спецучреждении, т.е. изолированы от общества.

Дорожный показатель по снижению смертности от туберкулеза до 11,8 случая на 100 тыс. населения. Таким образом, хотя и отмечается существенное снижение смертности от туберкулеза( более чем на 26%) индикативный показатель не достигнут. Хотя мы надеемся что к концу года показатель будет достигнут

### 1.4 СМЕРТНОСТЬ ОТ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИШЕСТВИЙ

Смертность от ДТП в Прохладном за 9 мес 2017 год составила 16,2 на 100.000 населения. В 2015 году данный показатель составил 13,8 , а в 2016 году- 6,9

По республике за 9 мес 2017 года данный показатель составил 5,4

Таким образом отмечается увеличение смертности от ДТП по сравнению с 2015 и 2016г.г.Для снижения смертности от ДТП в больнице имеются 2 машины скорой медицинской помощи класса В- с оборудованием, необходимым для проведения реанимационных мероприятий и принятые по линии Медицины катастроф. Основной зоной обслуживания этих машин является федеральная трасса. Но эти машины также направляются первыми при ДТП в любой точке Прохладнеского района. На территории ЦРБ на базе травматологического отделения функционирует травмцентр 3 уровня. Налажена транспортировка тяжелых пациентов с сочетанной травмой в травмцентр 1 уровня( РКБ г. Нальчик). Огромным подспорьем в снижение смертности от ДТП является КТ и рентгенологический кабинет, которые работают в круглосуточном режиме, что позволяет оперативно устанавливать точный диагноз.

### 1.5 МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

Младенческая смертность в Прохладном за 9мес 2017 год составила 2.1 на 1.000 родившихся живыми. В 2015 году данный показатель составил 4,4, а 2016 году-19.8

По КБР данный показатель за 9 мес 2017 года составил 5.1

Таким образом отмечается значительное снижение младенческой смертности по сравнению с показателем 2016 года ( на 89,4%)

По 598 указу было необходимо обеспечить к 2018 году снижение младенческой смертности, в первую очередь за счет снижения ее в регионах с высоким уровнем данного показателя, до 7.5 на 1 тыс. родившихся живыми( у нас 2.1)

Ввиду высоких показателей прошлых лет для снижения младенческой смертности были приняты ряд мероприятий

1. Заключены договора с лабораторией "Инвитро" на ИППП
2. Закуплены реактивы на TORH инфекции в полном объеме
3. Все больные направляются в МКДЦ г. Нальчик на биохимический скрининг и УЗИ скрининг с сроке 11-14 нед
4. Все беременные осматриваются заведующей женской консультацией
5. Беременные, входящие в группу высокого риска, направляются на ВК в составе начмеда, заместителя гл. врача по детству и родовспоможению, зав. женской консультацией.
6. Все беременные с высокой степенью риска представляются на пренатальный консилиум в РПЦ г. Нальчик
7. В 2017 году решен вопрос дефицита специалистов УЗИ и приняты на работу 2 специалиста УЗИ по акушерству и гинекологии
8. Соблюдается маршрутизация беременных с высокой группой риска, согласно приказа № 572 и №171 в РПЦ г. Нальчик

## 2. Кадровое обеспечение

Укомплектованность персоналом ГБУЗ «ЦРБ» г.о. Прохладный и Прохладненского муниципального района в 2017 году (город)

категория персонала	штаты		занятые		физ. лица		укомплектованность		коэффициент сов-ва	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
врачи	266,25	259,25	232,5	223,25	137	136	87%	6%	1,7	1,65
средний медицинский персонал	566,75	603,75	525	567,75	454	475	93%	4%	1,1	1,1
младший медицинский персонал	258,75	188,25	234,25	168,75	179	104	90%	0%	1,3	1,6