



*Организация медицинского  
обслуживания населения  
Баргузинского района в 2011 году.*

*Главный врач МУЗ  
«Баргузинская ЦРБ» С.В.  
Гармаева*

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Система социально-экономических и медицинских мероприятий, цель которых -



сохранить и повысить  
уровень здоровья  
каждого отдельного  
человека и населения  
в целом





Выполнение  
здравоохранением функций  
по охране здоровья  
населения во многом  
зависит от:

 материально-  
технической базы,

 наличия  
квалифицированных  
медицинских кадров,

 уровня развития  
медицинской науки.

Здравоохранение является наиболее гуманной сферой деятельности человека; оно оказывает заметное влияние и на экономику государства.

Предупреждение и своевременное эффективное лечение болезней позволяет сохранять трудовые ресурсы общества и тем самым предотвращать или уменьшать материальные потери, возникающие в результате отрыва рабочего или служащего от выполнения своих обязанностей.



## **Сеть МУЗ «Баргузинская ЦРБ»**

- Центральная районная больница с коечным фондом -109 коек;
- Усть-Баргузинская городская больница с коечным фондом -33 койки;
- 3 врачебные амбулатории с дневными стационарами;
- 21 фельдшерско-акушерский пункт.

# Реформа

**В 2010г. – Уринская ВА преобразована в ФАП  
в связи с длительным отсутствием врача;  
2011г.- Баянгольская и Улюнская У.Б.  
перепрофилированы во ВА;  
Сокращено по району – 40коек  
круглосуточного пребывания;  
Развернуто 19коек в дневных стационарах  
района.**



обеспечения сбалансированности объемов государственных гарантий в части предоставления населению бесплатной медицинской помощи и лекарственного обеспечения с финансовыми возможностями;

*Реформирование здравоохранения проведено в целях:*

**Оптимального использования ресурсов**

**проведение структурных преобразований в системе здравоохранения государства**

**Стратегии приоритетов – обеспечение доступности амбулаторно – поликлинической помощи**



**В соответствии с проектом Отраслевой программы «Повышение структурной эффективности системы здравоохранения РФ на 2004-2011 годы»**

- Из сектора стационарной помощи в сектор амбулаторно-поликлинической помощи;**
- От специализированной амбулаторной помощи в сектор первичной медико-санитарной помощи (расширение функций первичного звена);**
- Из круглосуточного стационара в дневной стационар, стационар на дому (расширение использования стационаророзамещающих технологий);**



# ***Материально-техническая база***



Сегодня **более 50%** всех лечебных учреждений района находятся **в аварийном** или требующем капитального ремонта **состоянии**.

**Износ медицинского оборудования** для оказания медпомощи в соответствии с современными требованиями – **57,2%**

Износ **транспортных средств** - **72,5%**

За 2011 год проведен текущий ремонт ЛПУ на сумму – 756000руб. По Программе модернизации завершен капитальный ремонт ФАП с.Максимиха, детского отделения ЦРБ, продолжается ремонт ФАП с.Уро, хирургического корпуса, детского отделения Усть-Баргузинской больницы.



# *Медицинские кадры*



**Медицинский персонал относится к дорогостоящим ресурсам, требующим больших затрат на подготовку квалифицированных специалистов.**

**В отличие от большинства ресурсов, ценность которых со временем снижается, ценность кадровых ресурсов с накоплением профессионализма и опыта увеличивается.**



# Кадровый состав



Штатных  
должностей



Занятых  
должностей



Физических  
лиц





В 2011 году в учреждениях здравоохранения Баргузинского района работали **40 врачей и 192 средних медицинских работника**

Средний  
медицинский персонал  
**192чел. 45,6%**

Врачи  
**40чел.- 9,7%**



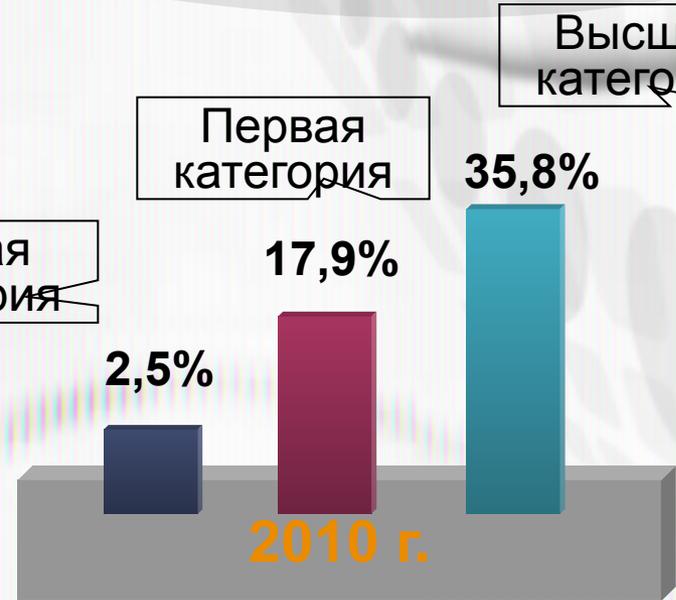
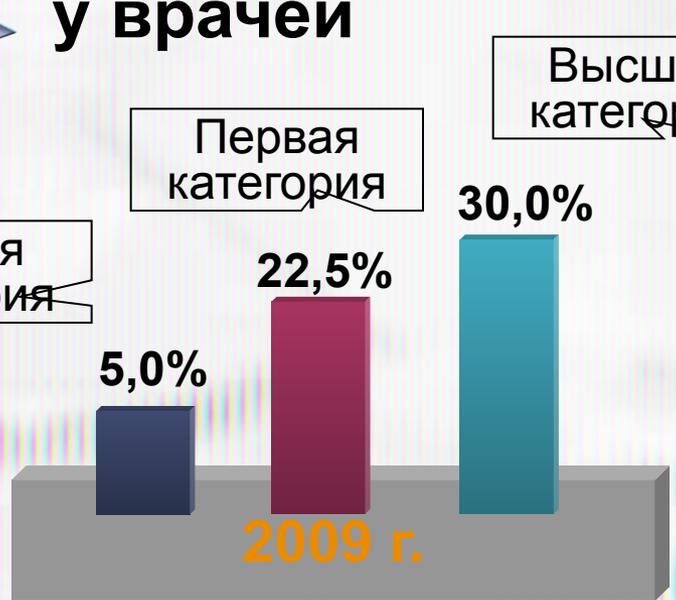
Обеспеченность врачами  
-15,7 на 10000 населения.



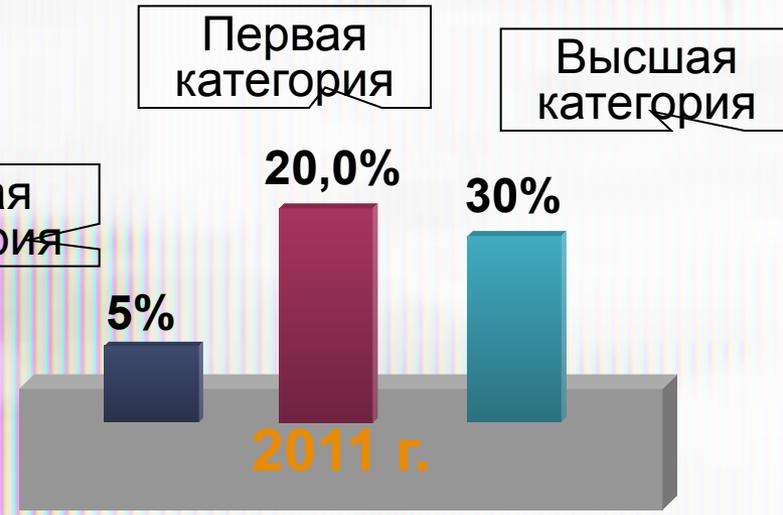
- Показатель **обеспеченности врачами** за 3 года увеличился на 0.6% , но ниже индикативного показателя по РБ (33,4) в 2,1 раза;
- 100% укомплектованность врачебными кадрами достигается высоким **коэффициентом совместительства -1,7;**
- **Обеспеченность средними медицинскими работниками – 78,3 на 10000 населения, укомплектованность - 99,8%**



# Наличие квалификационной категории у врачей



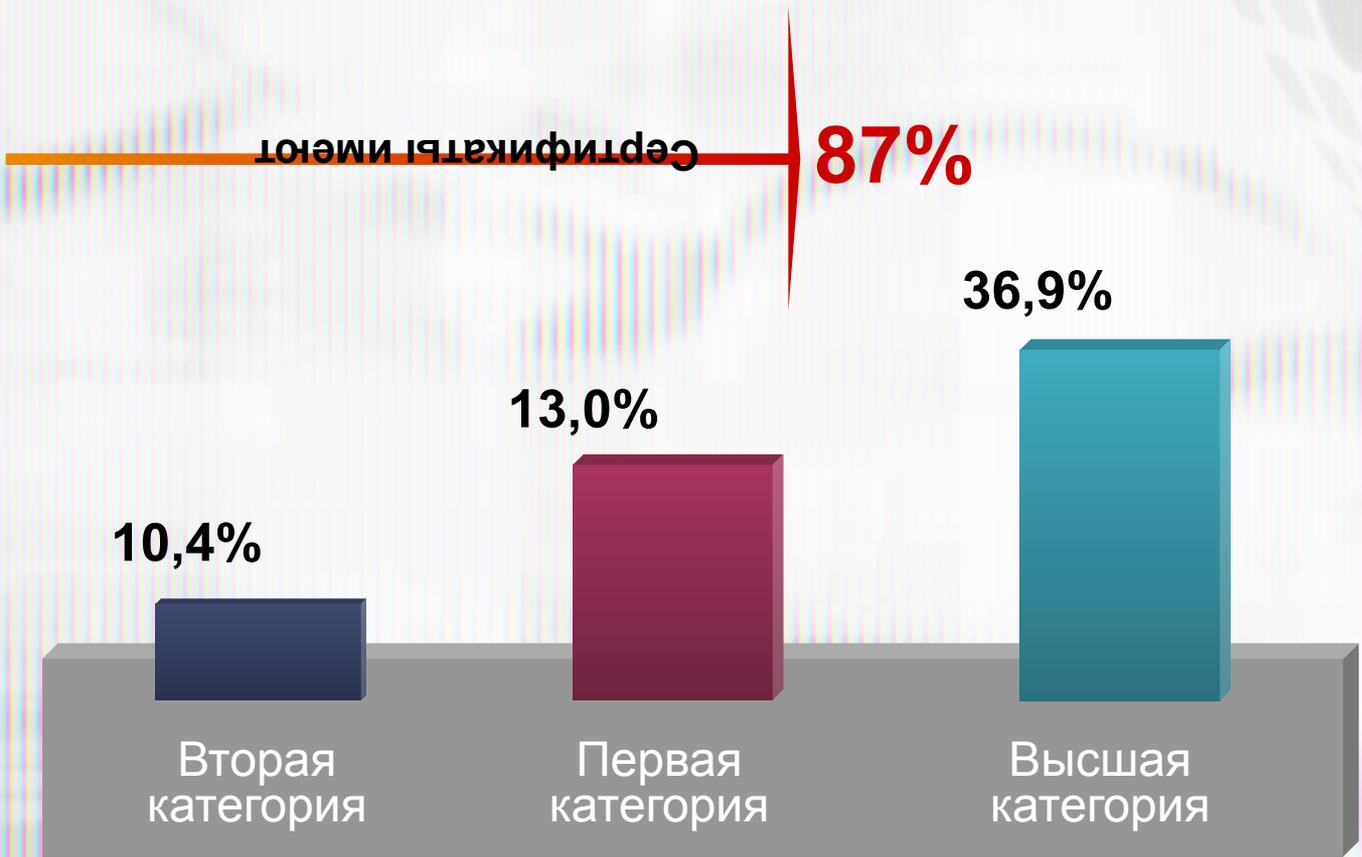
В 2009 году **57,5%** врачей имели квалификационную категорию, **82,5%** - сертификаты.



В 2011 году **55%** врачей имеют квалификационную категорию, **87,2%** сертификаты



# Доля аттестованных средних медицинских работников





**Прибыло врачей**

2009г. - 3

2010г. - 2

2011г. - 3



**Убыло врачей**

2009г. - 2

2010г. - 3

2011г. - 2



## Вакансии врачей:

- Терапевт
- Лабораторной диагностики
- Неонатолог
- Эндокринолог
- Хирург
- Анестезиолог-реаниматолог
- Педиатр
- 6 врачей общей практики



# ***Медико-демографическая ситуация***



## **Численность населения**

- **На 01.01.2012г. по предварительным данным Всесоюзной переписи населения 23521человек**
- **Из них детей от 0-17 лет – 5931(по данным ЦРБ)**
- **Взрослого населения- 17590**
- **Трудоспособного населения -13310**



# Основные медико-демографические показатели

	2009г.	2010г.	2011г.
<b>Рождаемость</b>	<b>17,4</b>	<b>18,8</b>	<b>15,8</b>
<b>Смертность</b>	<b>16,1</b>	<b>16,2</b>	<b>14,8</b>
<b>Младенческая смертность</b>	<b>8,8</b>	<b>11,4</b>	<b>5,39</b>
<b>Естественный прирост</b>	<b>1,1</b>	<b>2,6</b>	<b>1,0</b>



- Рост рождаемости - на 17,9%
- Снижение общей смертности - на 8%
- Снижение естественного прироста до 1,0

В 2011г. 2 случая смертности детей до года жизни, показатель младенческой смертности – 5,39 – снижение на 38,75%

# Смертность населения



Смертность населения за 2011 год составила 14,8 на 1000 населения, показатель снизился по сравнению с 2009 годом на 8%.

Более 35% умерших составляют граждане в трудоспособном возрасте.



# Смертность населения

	2009г.	2010г.	2011г.
<b>Смертность в трудоспособном возрасте, в т.ч. от</b>	<b>1056,9</b>	<b>865,7</b>	<b>946,6</b>
- болезней системы кровообращения	374,0	221,3	263,0
- от злокачественных новообразований	117,4	117,2	157,8
<b>Смертность населения в результате:</b>			
- от ДТП	19,5	12,7	29,8
- от самоубийств	156,4	114,4	106,3
- от отравлений алкоголем и его суррогатами	27,4	4,2	4,25
- от туберкулеза	0	12,7	4,25



## Выполнение Программы Государственных гарантий в 2011г.

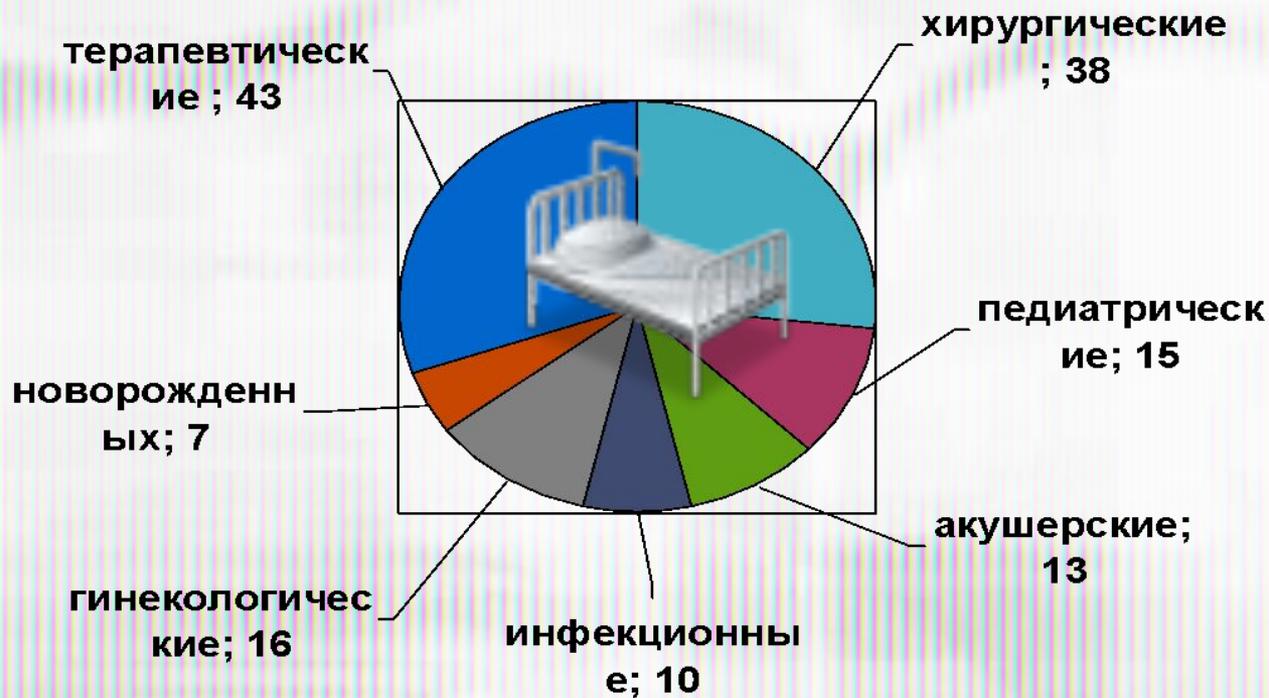
- По стационарной помощи: 1,805 койко-дней на 1 жителя – при плане 1,806 – 99,9%
- По АПО – 8,7359 посещений на 1 жителя при плане – 8,7271 – 100,1%
- По СЗМП – 0,6090 пациенто-дней при плане – 0,5789 – 105,2%
- По скорой помощи – 0,2979 вызовов на 1 жителя при плане -0,2979 – 100%



# *Стационарная помощь*



# Общая структура коечного фонда





- Стационарная помощь оказывается **2** учреждениями, на 142 койках
- Уровень госпитализации – 18,5;
- Обеспеченность больничными койками составляет **6,0 на 1000 человек** населения
- Средние сроки пребывания больного на койке составляют **9,8**
- Ежегодно в районе регистрируется около **4733** случаев госпитализации, что составляет **201,2 на 1000 человек** населения
- Среднегодовая занятость койки – 337,4
- Больничная летальность - 0,83



*Амбулаторно-поликлиническая  
ПОМОЩЬ*



## Структура АПУ

- Районная поликлиника
- Поликлиника Усть – Баргузинской больницы
- 3 врачебные амбулатории
- 21 ФАП



Всего **27,5 %** из всех  
врачей оказывают первичную  
медико-санитарную помощь  
населению в первичном звене  
здравоохранения



# Обеспеченность врачами первичного звена.



Обеспеченность  
(на 10000 нас.)

Участковыми  
терапевтами

**3,4**

Участковыми  
педиатрами

**8,4**



**Заболеваемость – один из важнейших критериев оценки здоровья населения**

**2011 год**

Зарегистрировано  
**28366**  
случаев заболеваний

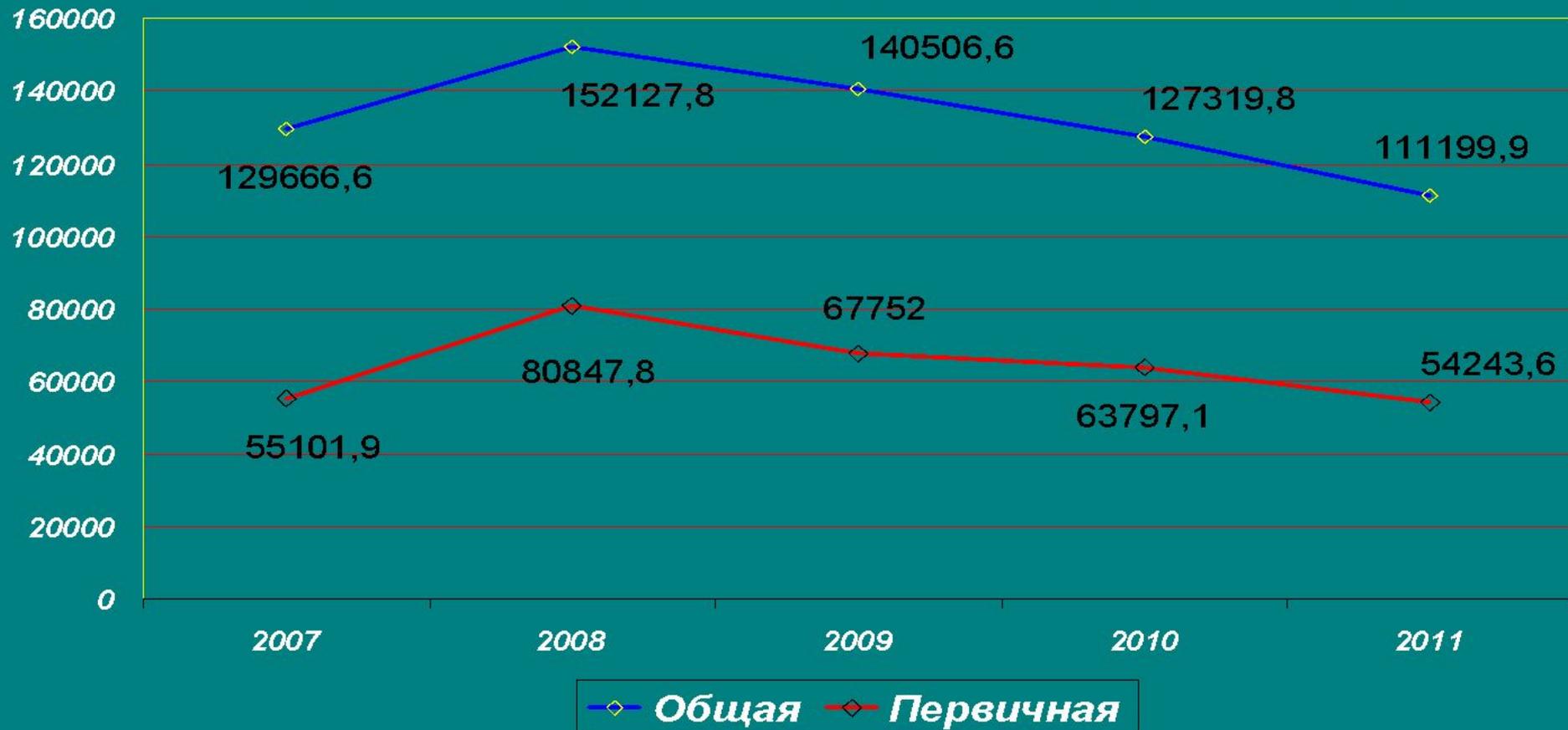


Что составило  
**111199,9 на 100000**  
среднегодовой численности  
населения





# Заболееваемость населения.





## Заболеваемость туберкулезом

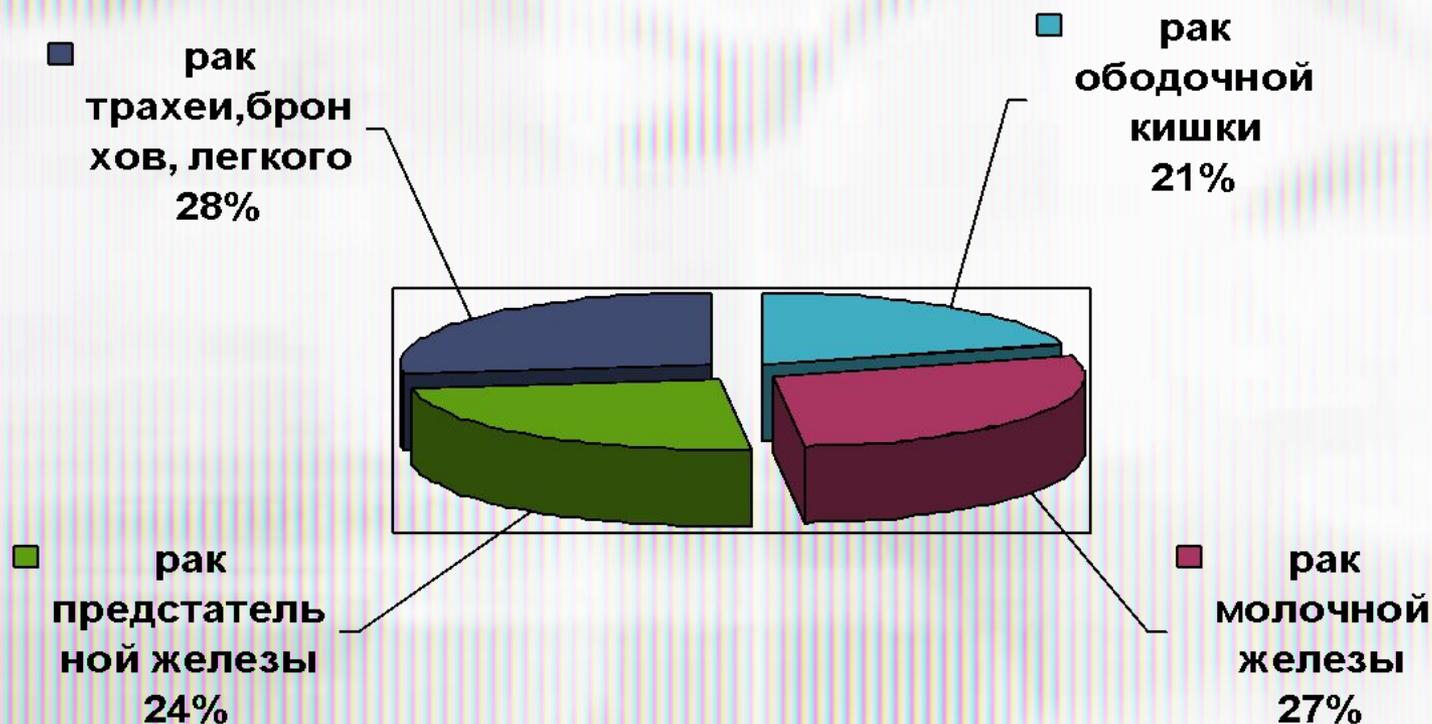
- Показатель на 100тыс. населения – 70,56.(2010г.-70,6) Абс.число 18человек, (17человек) в т.ч. 2 детей.
- Рост заболеваемости у детей в 2 раза – в 2011г. 2 случая; в 2010г. – 1 случай. Показатель – 31,52 на 100тыс.
- Осмотр на туберкулез всеми методами 62,7% населения.



# Заболеваемость злокачественными новообразованиями

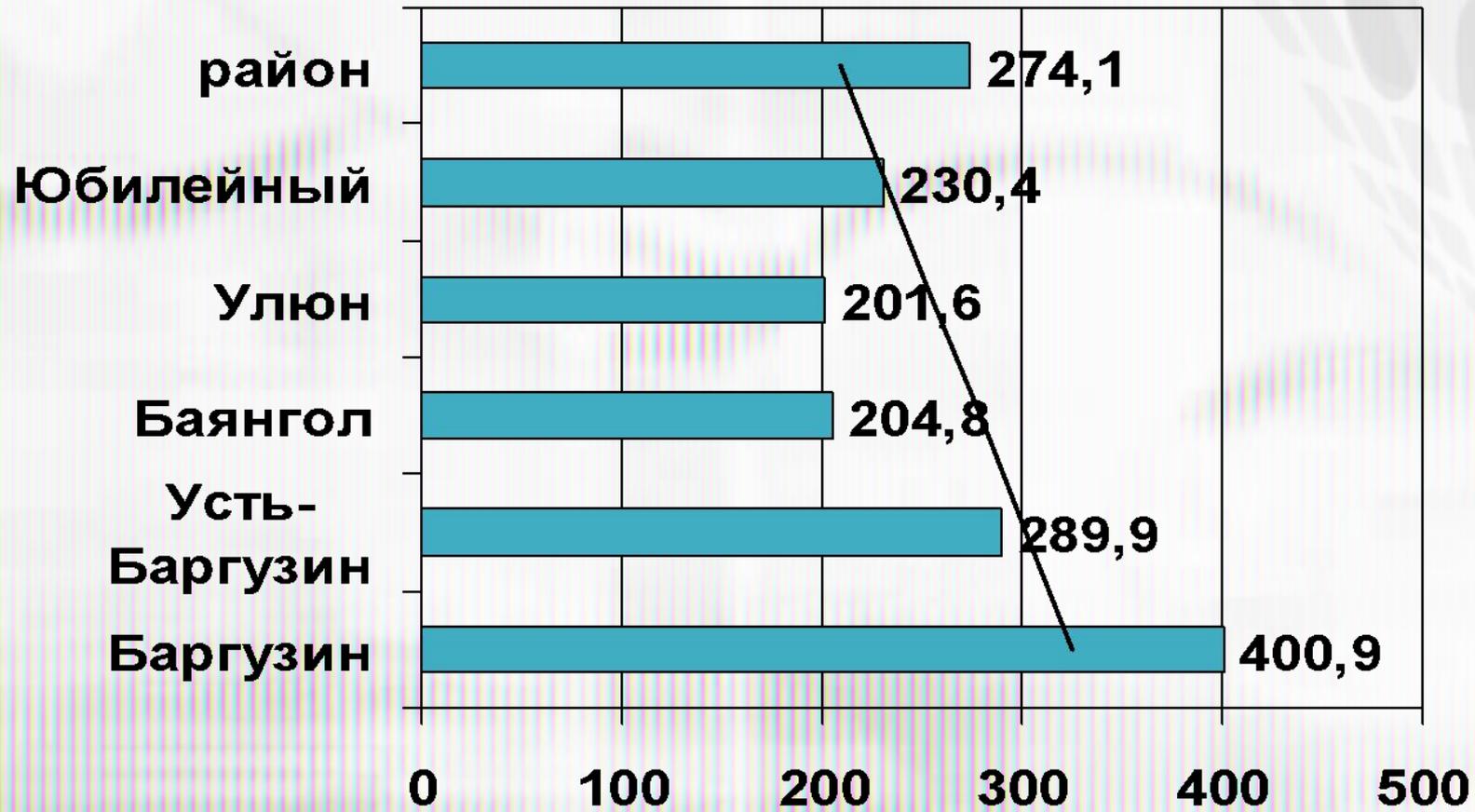
- Показатель 274,1 на 100тыс.населения (2010г.- 254,1)
- Уровень онкозапущенности - 21,43% (26,2)

Из впервые в жизни выявленных:





# Заболееваемость по участкам ЗНО





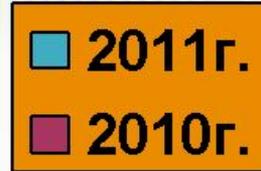
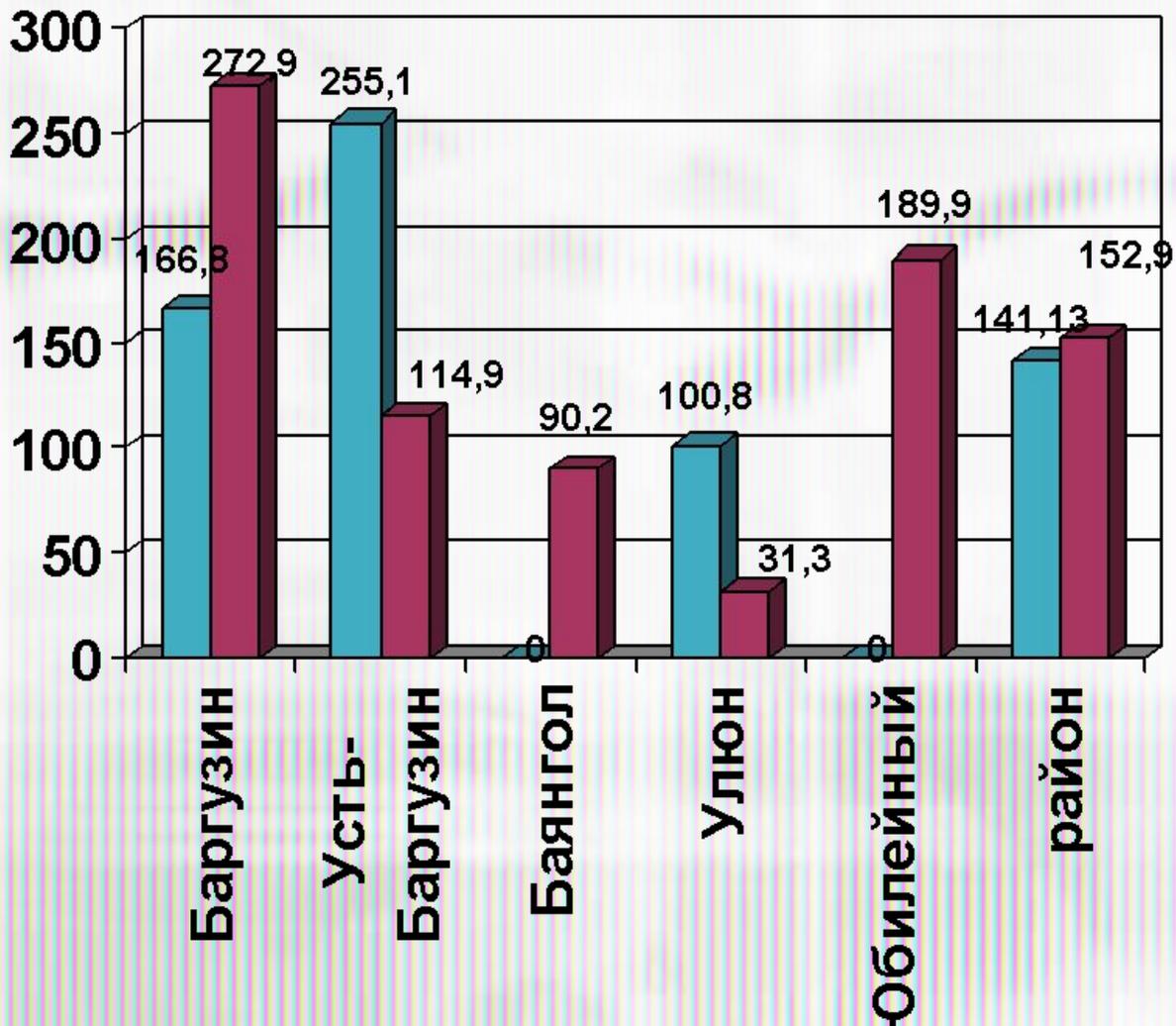
## **Заболеваемость сифилисом**

**В 2010г в сравнении с 2009г отмечался рост заболеваемости сифилисом с 97,5 (2009г) до 152,1 в 2010 году (на 56%), но по итогам 2011г – снижение на 7.2% (141.13).**

**Из 36 случаев впервые зарегистрированных по району - 22случая по Усть-Баргузинскому врачебному участку (255,1 на 1000), что превышает показатель заболеваемости по району в 1,6раз, по Баргузинскому участку 11случаев (в.т.ч. Уринский) - 30,5% - показатель на 100тыс. населения -166,8**

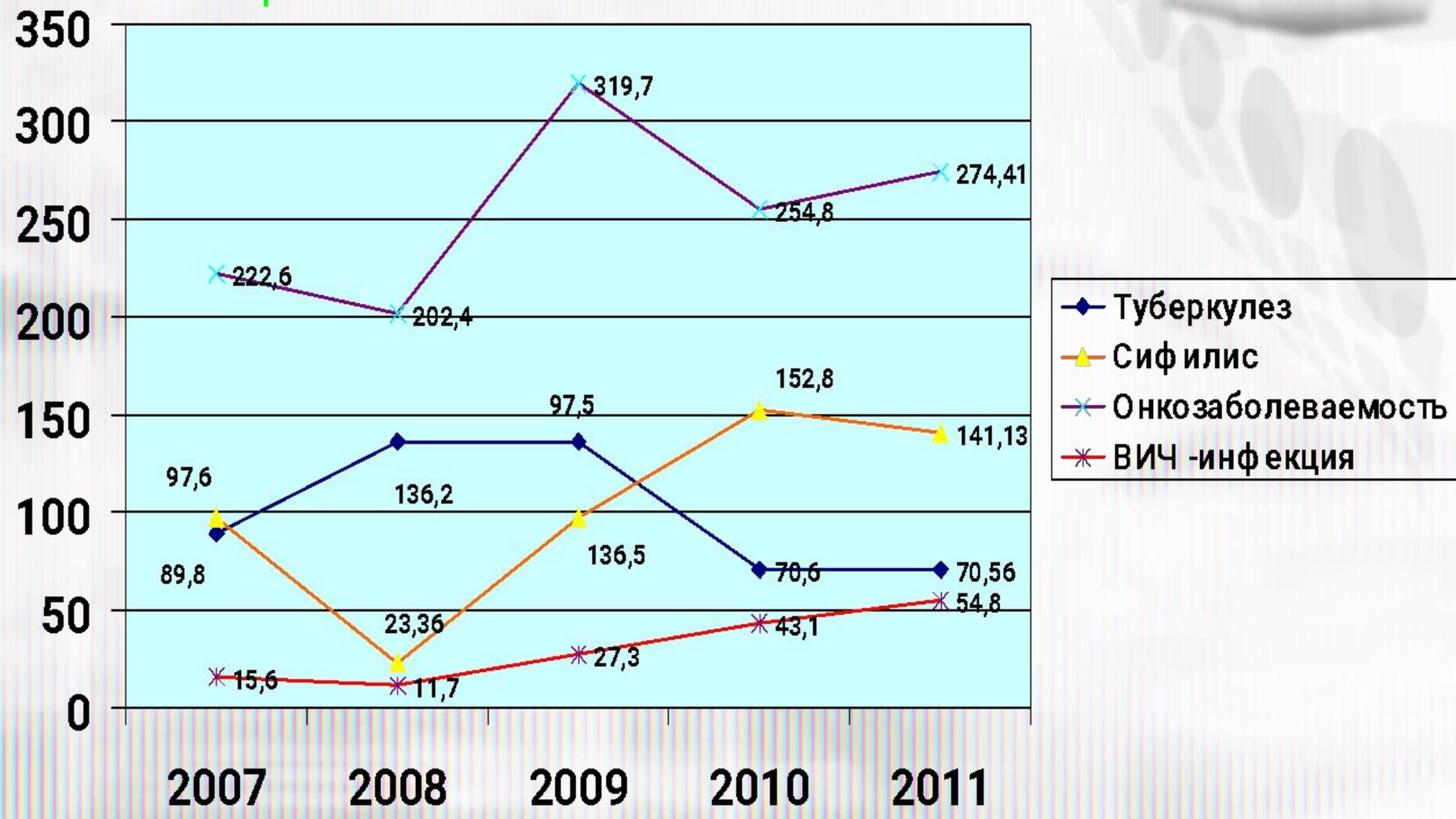


# Заболееваемость сифилисом





# Социально-значимые заболевания



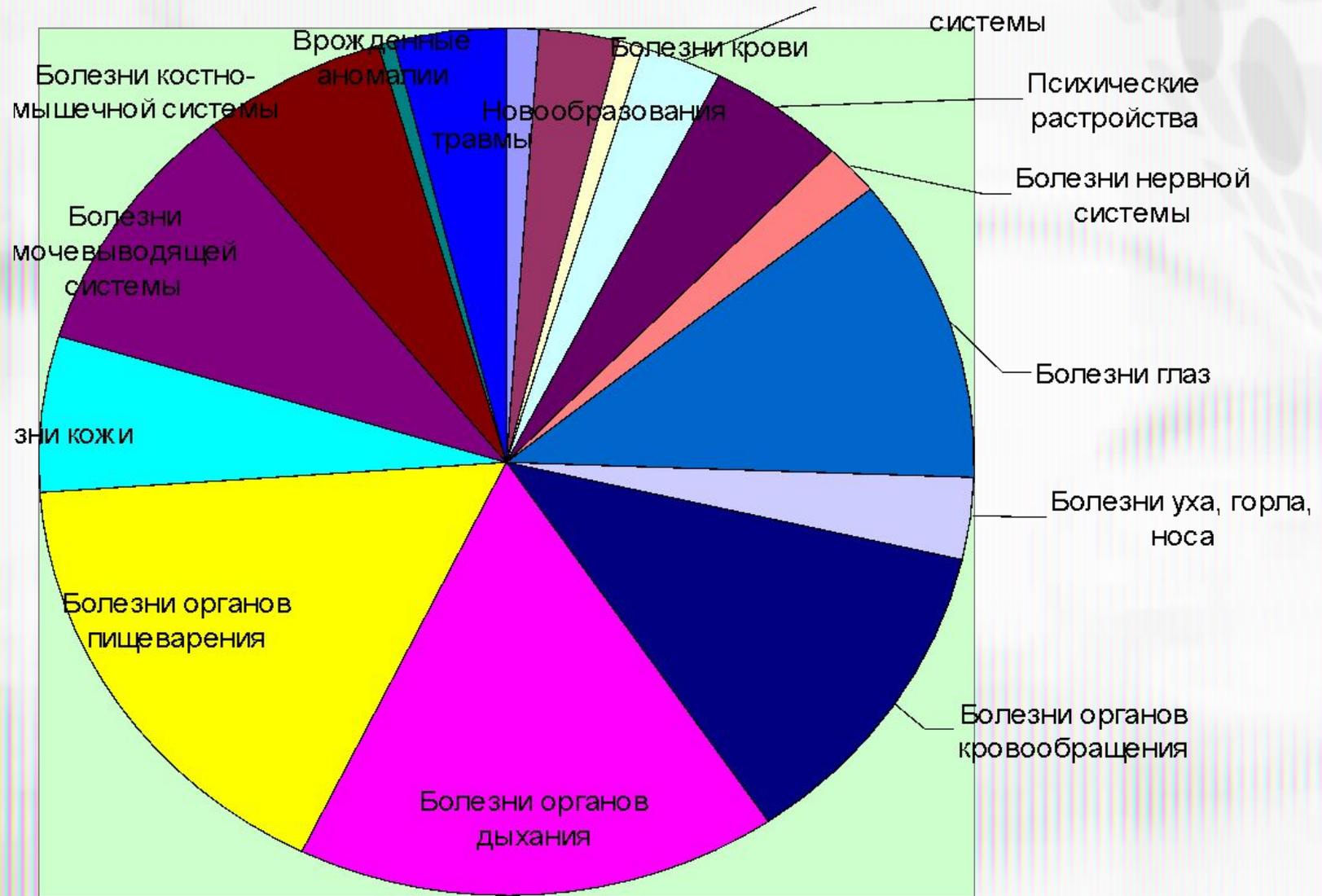


## Психические расстройства

- В динамике за 3 года отмечается рост распространенности психических расстройств в районе с 3635,0 (2009г) до 4054,4 (2011г) – на 11.5%.
- В структуре психических расстройств 22,3% занимают расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.



# Структура общей заболеваемости.





- Уровень общей заболеваемости населения Баргузинского района по данным обращаемости в ЛПУ составляет 111199,9 случаев на 100 тыс. населения. Отмечается незначительное снижение в сравнении с 2010 годом – на 1,1%. В структуре общей заболеваемости ведущее место занимают болезни органов дыхания - 16,6% , болезни системы кровообращения на втором месте - 16,4%. Болезни системы кровообращения составляют - 11,3% и занимают третье место. Высокая распространенность болезни глаза и его придаточного аппарата - 11,3% .



## Первичная заболеваемость

Показатель первичной заболеваемости, также со значительным снижением в сравнении с предыдущим годом на 15% и составляет 54243,6 на 100тыс. населения. В структуре первичной заболеваемости в 2011г. (слайд № ) на первом месте болезни органов дыхания - 26,6%, на втором месте – болезни органов пищеварения – 20,6%, , на третьем месте - болезни глаза и его придаточного аппарата - 9,9% , на пятом травмы и отравления – 8,0% на шестом – болезни кожи и подкожной клетчатки -9,4%, далее - болезни мочеполовой системы – 5,1%, болезни костно-мышечной системы (4,9), кровообращения (3,7), уха (3,1%).

# Структура общей заболеваемости.



# Скорая медицинская помощь

- Служба скорой медицинской помощи представлена 2 отделениями скорой помощи. Обращаемость на 1000 населения составила за отчетный год 534,6, что выше среднереспубликанского показателя. Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах и амбулаторно - 9954, из них перевозки больных составили 8,2%.

Структура обращаемости на «скорую помощь» по причинам вызова: несчастные случаи - 10,7%, внезапные заболевания – 84,4%, перевозка больных, рожениц и родильниц – 8,2%. Количество госпитализированных увеличилась в сравнении с 2009г. (5,4) и составила 6,5%.



## Целевые программы

- «Профилактика инфекций передающихся клещами» принята на Сессии народных депутатов 02.08.2008г на 2008-2011гг., профинансирована в 2009 году - 957 рублей.
- «Неотложные меры по борьбе с туберкулезом», принята на Сессии народных депутатов 10.09.-2009 года на 2009-2013 годы, не финансировалась.
- «АНТИ-СПИД» принята на Сессии народных депутатов в 2010 году, на 2009-2013 годы, не финансировалась.
- «Профилактика преступлений и иных правонарушений» принята на Сессии народных депутатов 19.05.2009 года на 2009-2011годы, не финансировалась.



- Из 4 районных целевых Программ ни одна не профинансирована в 2010-2011 годах.
- В связи с таким положением Администрация ЦРБ вынуждена производить закуп медикаментов, вакцин и др. за счет своих средств на проведение профилактических мероприятий направленных на борьбу с социально-значимыми заболеваниями.



Динамика выполнения индикаторов  
эффективности деятельности органов  
исполнительной власти Республики Бурятия  
в соответствии с Постановлением  
Правительства РБ №176 от 18.04.2011года «  
Об индикативном плане Правительства  
Республики Бурятия » по реализации Закона  
республики Бурятия на 2011-2015 годы» по  
разделу здравоохранение в редакции  
Постановления Правительства РБ № 381 от  
22.07.2011г., № 404 от 04.08.2011года по  
Баргузинскому району за 2009г-2010г -2011г  
(оперативные данные за 2011г)



	Факт 2009г	Факт 2010г	Индикативный план 2011г. РБ	Факт исполнения по району за 2011г	Динамика выполнения за 3 года (%)
<b>Смертность населения:</b>					
<b>младенческая (на 1 тыс. родивш. живыми)</b>	8,8	11,4	10,0	5,39	выполнен
<b>материнская (на 100 тыс. родив. живыми)</b>	224,7	00	18,0	00	Выполнен
<b>Смертность населения трудоспособного возраста, всего:</b>	1056,9	865,7	1095,0	946,6	выполнен
<b>в том числе:</b>					
- от болезней системы кровообращения	274	221,3	294,3	262,9	выполнен
- от злокачественных новообразований	117,4	117,2	136,9	157,8	Не выполнен



Смертность всего населения в результате –ДТП	19,5	12,7	41,06	29,7	выполнен
- от самоубийств	156,4	114,4	88,5	110,2	Не выполнен
- от отравлений алкоголем и его суррогатами	27,4	4,2	37,2	4,2	выполнен
- от туберкулеза	0	12,7	19,9	4,2	выполнен
Заболеваемость населения туберкулезом	136,0	70,6	149,0	76,5	выполнен



Численность врачей в гос.(муниц.) учреждениях здравоохранения в расчете на 10000 населения (на конец года), физические лица	15,6	15,3	33,4	17,0	Ниже индикатора
Численность среднего медицинского персонала (физические лица) в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения.	82,7	78,4	97,6	81,6	Ниже индикатора
Численность прочего персонала, в том числе младшего медицинского персонала, в гос.(муниц.) учреждениях здравоохранения в расчете на 10 000 населения (на конец года), физические лица.	-	-	95,0	78,7	Не превышен



<b>Объемы медицинской помощи в расчете на одного жителя, в том числе:</b>					
<b>стационарная медицинская помощь, койко-дни</b>	<b>2,1604</b>	<b>2,0632</b>	<b>1,8064</b>	<b>1,9576</b>	<b>выполнен</b>
<b>амбулаторно-поликлиническая помощь, посещения на 1 жителя</b>	<b>7.0082</b>	<b>7.0559</b>	<b>8,7271</b>	<b>9,4742</b>	<b>выполнен</b>
<b>дневные стационары всех типов, койко-дни в расчете на 1 жителя</b>	<b>0,5566</b>	<b>0,6379</b>	<b>0,5789</b>	<b>0.6606</b>	<b>выполнен</b>
<b>скорая медицинская помощь, вызовы в расчете на 1 жителя</b>	<b>0,32</b>	<b>0,2731</b>	<b>0,2979</b>	<b>0,3145</b>	<b>выполнен</b>



Стационарная помощь в том числе:					
Количество коек в гос.(муниц.) учреждениях здравоохранения в расчете на 10 000 населения	73,3	71.3	87,0	60,4	Не выполнен
Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	299,5	333,1	327,2	333,09	выполнен
Уровень госпитализации в гос.(муниц.) учреждения здравоохранения на 100 чел. населения	22,1	22,8	23,0	22,76	выполнен
Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в гос. (муниципальных) учреждениях здравоохранения, дни	9,7	9,21	12,4	9.21	выполнен
Средняя продолжительность ВН в связи с заболеванием в расчете на одного работающего, дни	13,6	13,7	11,9	12,7	НЕ выполнен
Уровень диспансеризации	216,38	212.7	267,0	232,7	НЕ выполнен
Контингенты больных, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, число больных состоящих на учете на конец отчетного года	74.1	74.5	74,5	78,5	выше индикатора