

## ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска сегодня.

Сорочинский городской округ расположен на западе Оренбургской области, в 170 км. областного центра города Оренбурга. ГБ г.Сорочинска - это крупное многопрофильное лечебное учреждение, с зоной обслуживания 40268 чел.. Медицинская деятельность ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска осуществлялась в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности 367 видов деятельности.

Благодаря выгодному географическому расположению г. Сорочинска на базе ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска организован межмуниципальный сосудистый центр на основании распоряжения МЗ Оренбургской области от 21. 06. 2012 года № 1369 для своего населения так и соседних районов Красногвардейского, Тоцкого и Ташлинского районов (всего более 129 тыс.чел взрослого населения) .

Через центральную часть района проходит участок федеральной трассы М-5 Оренбург-Самара протяженностью 43,3 км. Для обслуживания данного участка дороги на основании распоряжения МЗ Оренбургской области от 07.08.2012 года №1675 закреплен реанимобиль «FIAT».

Зона обслуживания населения района - 40268 человек (в 2017 году – 40853, в 2016году – 41300), статистические данные превысило прикрепленное население, которое составило 42086 человек.

<b>Численность обслуживаемого населения</b>	<b>2016г</b>	<b>2017г</b>	<b>2018г</b>
Численность населения района	41300	40853	40268
В т.ч. взрослых	31778	31327	30762
Детей 0 -17	9522	9526	8506
Женщины фертильного возраста	9065	8762	8587
Городское население	28136	27912	27547
Сельское население	13164	12941	12721
Численность работающего населения	18600	18233	17673
Численность трудоспособного возраста	22486	21895	21298

На протяжении последних 3 лет отмечается тенденция к незначительному сокращению населения Сорочинского городского округа за счет преимущественно городского населения. Убыль общей численности населения за 3 года составило 2.5% (абс.1032 чел). Убыль общей численности преимущественно за счет городского населения. Численность работающего населения снизилась с 2016г на 927чел.. Численность трудоспособного возраста имеет стойкую тенденцию к сокращению и за 3

года сократилась на 5,6 (на 1188 чел). Следует отметить несколько причин: миграции населения, социальные причины.

<b>Демографические показатели</b>	<b>2016г</b>	<b>2017г</b>	<b>2018г</b>	<b>Обл.2017г</b>
Рождаемость на 1 000 нас	531 - 12,8‰	504 – 12,3‰	456- 11,2‰	11,6‰
Общая смертность населения	567- 13,7‰	616 – 14,99‰	627- 15,46‰	13,3‰
Естественный прирост	-0,9	-2,7	-4,3	-1,7

Основные показатели здоровья населения характеризующие территорию как благополучную, являются показатели рождаемости, смертности и естественного прироста. Соотношение рождаемости и общей смертности имеет «-» значение за снижения рождаемости и роста смертности.

### **Структура ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска**

Структура «Сорочинской ГБ» на текущий 2019 год существенно не изменилась: коечный фонд круглосуточного стационара на 155 коек. Амбулаторная служба мощностью 1015 посещений в рабочую смену и представлена поликлиникой, отделением медицинской профилактики, детской поликлиникой, женской консультацией, стоматологической поликлиникой и дневным стационарам на 85 коек по профилю терапия, неврология, педиатрия, гинекология. На территории г. Сорочинска организовано медицинское обслуживание 6 здравпунктов школ и 9 здравпунктов детских садов. Сельское население обслуживают- участковая больница; 4 врачебных амбулатории, 25 ФАПов и 2 мобильных ФАПа для обслуживания малочисленных сел. В структуре ГБ отделение скорой медицинской помощи представлены 1 врачебно-фельдшерской и 3 фельдшерскими бригадами. В структуру «Сорочинской ГБ» входят 15 здравпунктов школ и детских садов, 6 здравпунктов обслуживающих предприятия «Роснефти».

### **КАДРЫ**

Медицинскую помощь оказывают 90 врачей, из которых 90 чел (100%) имеют сертификаты и 34 чел (37,8%) квалификационные категории. Обеспеченность врачебными кадрами составила 22,3 на 10 тыс. населения при областном показателе по районам области за 2017г - 40,1. Укомплектованность средним медицинским персоналом составила 96,1%, 398 чел. (100%) имеют сертификаты и 194 чел. (48,7%) квалификационные категории.

В 2018 году 808688,40 н. рублей направлено на обучение медицинского персонала.

Выполняются показатели «дорожной карты» по заработной плате:

- Врачи – 55105,8 рублей
- Средний медицинский персонал – 27619,6 рублей
- Младший медицинский персонал – 27447,1 рублей

**ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ**  
**состояния охраны здоровья населения, деятельность учреждений**  
**здравоохранения отдельных специалистов по Сорочинскому району**  
**за 2018 год в сравнении с 2016-2017 годом.**

<b>Охрана здоровья.</b>	<b>2016</b>	<b>2017г</b>	<b>2018</b>
Численность населения.	41300	40853	40268
В т.ч. взрослых	31778	31327	30762
Детей 0-17	9522	9526	9506
Женщины фертильного возраста	9065	8762	8587
Городское население	28136	27912	27547
Сельское население	13164	12941	12721
Численность работающего населения	18600	18233	17673
Численность трудоспособного возраста	22486	21895	21298

<b>Демографические показатели</b>	<b>2016г.</b>	<b>2017г.</b>	<b>2018г.</b>
Рождаемость на 1тыс. населения	531-12,8‰	504-12,3‰	456-11,2‰(обл-11,6)
Рождаемость по родильному отделению	301	159	133
Общая смертность на 1тыс.	567-13,7‰	616-14,99‰	627-15,46‰(обл-13,3)
Младенческая смертность	4-7,5‰	4-7,9	4-8,7(обл-7,4)
Естественный прирост	-0,9	-2,7	-4,3(обл(-1,7))

**Статистический анализ**  
**основных количественных и качественных показателей работы ЛПУ.**

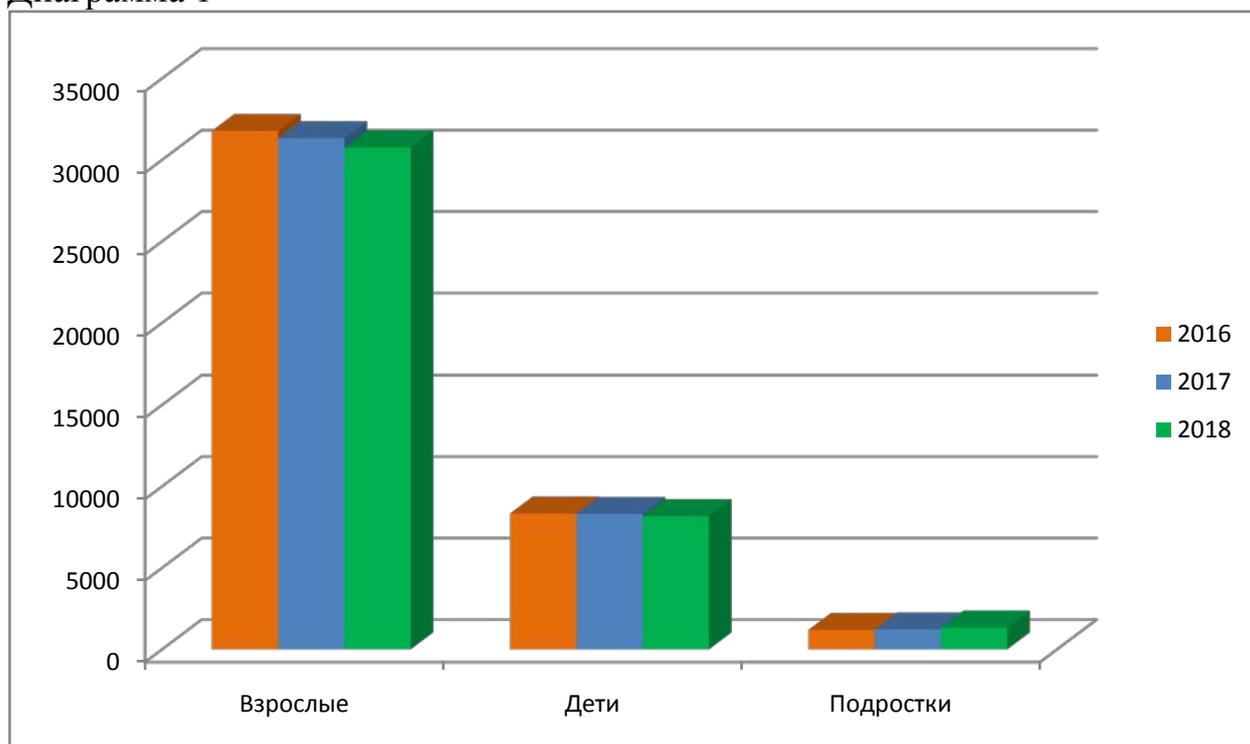
Важнейшей характеристикой качества жизни людей является их здоровье. За последние 3 года показатели здоровья населения по Сорочинскому городскому округу сложились следующие, а именно:

1. Демографические показатели:

Таблица №1

Годы	Численность населения	Рождаемость на 1000 нас. район/област.	Общая смертность на 1000 нас. район/област.	Естествен.прирост на 1000 нас. район/област.
2016	41300	12,8/13,4	13,7/13,5	-0,9/-0,1
2017	40853	12,3/11,6	14,9/13,3	-2,7/-1,7
2018	40268	11,2/-	13,3/-	-4,3/-

Диаграмма 1

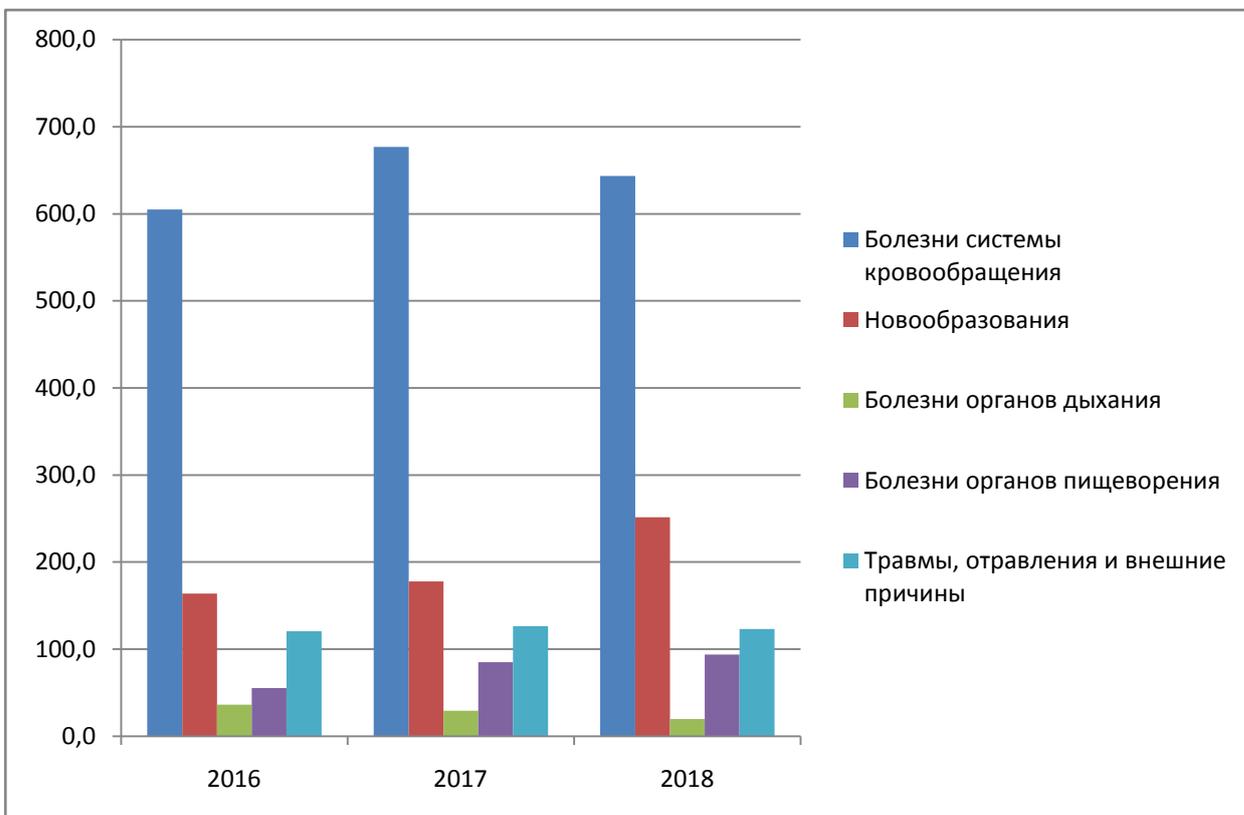


Из выше приведенных данных, можно сделать вывод, что общее население имеет тенденцию к сокращению населения Сорочинского городского округа: за 3 года население уменьшилось на 1032 человек или на 2,5 %. Взрослое население уменьшилось на 3,3 % или на 1016 человек. Численность работающего населения снизилась с 2016г на 927 человек. Численность трудоспособного возраста имеет стойкую тенденцию к сокращению и за 3 года сократилось на 5.6% (на 1188 человек). Следует отметить несколько причин: миграция населения, социальные причины. Анализируя показатели общей смертности населения, отмечается рост по району с 13,7 до 15,46 на 1000 населения или на 0,13% однако превышают средне-областные показатели.

Анализируя смертность населения по району по классам болезней следует отметить, что некоторые показатели выше средне-областных.

Диаграмма 2

Структура причин смертности



**Показатели рождаемости по району** имеют стойкую тенденцию к снижению: рождаемость снизилась с 12,8 на 1000 населения в 2016 году до 11,2 в 2018 году или на 16,4 %.

Диаграмма 3

**Естественная убыль населения** с 2016г имела отрицательный показатель и в 2018г составила (-4,3) на 1000 населения.

Диаграмма 4



### **В трудоспособном возрасте умерло:**

В 2018 году – 132 чел. это 619,8 на 100 тыс. трудоспособного населения и 21,0%, от всех умерших.

В 2017 году умерло 124 чел. трудоспособного возраста – 566,3 на 100 тыс. трудоспособного возраста и 20,1% от всех умерших.

В 2016 году умерло 138 чел. – 613,7 на 100 тыс. трудоспособного возраста и 24,3 % от всех умерших.

### **Основные причины смерти трудоспособного населения:**

I место болезни системы кровообращения	– 41,6 %;
II место новообразования	– 16,2 %;
III место внешние причины	– 7,9 %.

### **Амбулаторно-поликлиническая служба.**

В структуру амбулаторной службы ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска входят следующие поликлиники : районная поликлиника, отделение медицинской профилактики, детская поликлиника, женская консультация, стоматологическая поликлиника.

Общая характеристика поликлиник.

1. Категория поликлиник - II.  
2. Мощность поликлиник 1015 посещений в смену .  
3. Выполнение плана посещений - 101,7%- статистика, 100,8% - план-заданию ОМС.

4. Коэффициент загрузки поликлиник - 0,97

5. В структуру поликлиник входят следующие отделения: терапевтическое отделение поликлиники возглавляемое заведующим (в своем составе имеет 16 терапевтических участков средней численностью 2041 человек), педиатрическое отделение поликлиники возглавляемое заведующим (в своем составе имеет 10 педиатрических участков средней численностью 1080 человек), рентгенологическое, отделение функциональной диагностики, кабинет медицинской статистики, физиотерапевтическое в состав которого входит мощная база по реабилитации для амбулаторных пациентов имеющий высокий реабилитационный потенциал , клинко-диагностическая лаборатория и дневной стационар на 60 коек для взрослых.

6. Организация работы поликлиник.

Работа поликлиники организована по сменному графику и обеспечивает оказание медицинской помощи в течение всего дня, а так же в выходные и праздничные дни.

Режим работы поликлиники:

понедельник - пятница с 8 ч.00мин. до 20 ч.

суббота - с 8.00 ч. до 15.00 ч.

Вызовы на дом принимаются с 8.00 ч. до 17.00 ч. ежедневно, в субботние дни с 8.30. ч. до 15.00 ч.,

Регистратура работает с 7ч. 30мин. до 20.00 ч. Прием пациентов к участковым терапевтам организован по предварительной записи, по телефону, ведется электронная очередь, запись через интернет. Консультации узких специалистов проводятся по предварительной записи. Запись по телефону, инфоматы и через интернет портал госуслуги. Экстренных пациентов врачи принимают в день обращения. В детском отделении поликлиники на прием к участковым педиатрам можно записаться через регистратуру, по телефону, через интернет. Активно внедряются информационные технологии в управление потоками пациентов. Предварительная запись сократила очереди в поликлиниках, но пока проблемы есть и не только со стороны медицинских работников. Довольно часто пациенты не информируют об отмене визита и пришедший плановый пациент без предварительной записи вносит проблемы для соблюдения временного регламента.

Консультации специалистов на дому проводятся по направлению участкового терапевта после предварительного осмотра больного.

Лабораторные обследования выполняются ежедневно по направлению врача без талонов. Выделены дни для планового забора крови детям.

Рентгенологические обследования (кроме флюорографического), функциональные методы исследования, ультразвуковая диагностика, эндоскопическое обследование проводится по записи. Сроки ожидания до 14 дней.

Выписка льготных рецептов компьютеризирована, проводится как в кабинете врача в часы приема, так и в централизованно организованном кабинете поликлиники с 08.30. ч. до 16.00 ч. Пункт отпуска лекарств находится в 400 метрах от поликлиники. Доставка лекарственных препаратов пациентам проживающих в сельской местности возложена на медицинских работников. Оформление листков нетрудоспособности компьютеризировано, проводится централизованно в отдельном кабинете в часы работы поликлиники, проводятся организационная работа по внедрению модуля «Электронный ЛВН».

С 2013 года организовано отделение медицинской профилактики. Профилактическое направление играет огромную роль по выявлению заболеваний на раннем этапе. За неполный текущий год бесплатные скрининги здоровья «Знай свое давление», «А знаешь ли ты свой сахар?» проведено анкетирование мужчин в возрасте 40-65 лет на раннее выявление заболеваний предстательной железы. Осмотрено- 7067 человек. Благодаря активному онко-скринингу возможно выявить 55 % злокачественных новообразований на первой-второй стадиях, что позволило бы снизить годовую летальность и существенно повысить пятилетнюю выживаемость при злокачественных новообразованиях.

**2018 году число посещений на одного жителя в год составило 11,1, по поводу заболеваний – 6,2(2017-6,2); с профилактической целью 4,9(2017-4,9).**

**Важным разделом работы является педиатрическая служба района:** в 2018. обслуживала 8168 детей и 1338 подростков.

Рождаемость снизилась по сравнению с 2016г (531) до 456 детей или на 16,5% (на 75 детей).

Показателем работы педиатрической службы является младенческая смертность: По итогам года она составила 8,7 (4 ребенка) на 1000 родившихся живыми, в 2017г показатель младенческой смертности составил -7,9 .

**Терапевтическая служба района обслуживает 32398 человека взрослого населения** (22240 город и 10158 село). Сформировано 16 терапевтических участков (12-город, 4село). Вакантных ставок участковых терапевтов -7. Из узких специалистов вакантна ставка невролога и врача функциональной диагностики. Средним медицинским персоналом амбулаторная служба укомплектована на 96,1 %. Объемы работы амбулаторной службы утверждается планом- заданием по ОМС выполнено на 100% в том, числе и в разрезе целей. В 2018 году число посещений на одного жителя в год составило 11,1 (по области 9,2), по поводу заболеваний– в 2018г – 6,2 посещений, 2017г – 6,2, с профилактической целью в 2018г - 4,9, в 2017г – 4,9. Профосмотр определенных групп граждан (участников, инвалидов ВОВ, воинов–интернационалистов) составил 100%. Приоритетным направлением работы ГБУЗ «ГБ» г. Сорочинска является обеспечение доступности и качества медицинской помощи населению особенно для населенных пунктов, где отсутствует медицинский работник или малочисленные села - продолжает **работу 2 бригады «мобильного» ФАП** таких пунктов - 13 (Маховка, Сарабкино, Ивановка, Каменка, Малаховка, Медведка, Новопокровка, нет медицинских работников- с. Янтарное, с. Никольское, с.Троицкое, с.Покровка, с.Сарабкино, с.Надежденка). На отчетный период проведено- 1159 выездов, выполнено посещений 7691 пациентов, в том числе 1931 детей, 1110 посещений – маломобильное население, обеспечено лекарственными препаратами– 1315 человек. Уменьшение выездов на ФАП объясняется тем, что на основании письма МЗ Оренбургской области от 13 июля 2018г. согласно распоряжения Минздрава Оренбургской области от 22.07.2014г. «Об организации мобильной службы в районах области установить периодичность выезда мобильный ФАП в каждый населенный пункт не менее двух раз в неделю».

С 2017 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 ноября 2012 года № 36ан, в нашем районе проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения которая, без преувеличения, является залогом его здоровья. В рамках проведения диспансеризации взрослого населения осмотрено 6387 чел 90,6% от плана, выявлено 2462 заболеваний (38,5%) - 1339 человек с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, 115 человек с патологией органов дыхания, 308 случаев заболеваний пищеварительной системы, 42 случаев заболеваний мочевыделительной системы. На дообследование (на второй этап диспансеризации) направлено 1776 человек. Взятие под контроль таких факторов риска, как артериальная гипертония и гиперхолестеринемия, привело к тому, что в 2,5 раза и в 4 раза соответственно увеличилось число лиц, поставленных на диспансерный учет к врачам специалистам.

Несмотря на кадровый дефицит в районе, врачи и средние медицинские работники прилагали большие усилия для диспансерного обследования населения.

	<b>осмотрено</b>	<b>2 этап</b>	<b>1 группа</b>	<b>2 группа</b>	<b>3 группа</b>
<b>2016г</b>	8621(100,2%)	2036(78,9%)	2959(34,3%)	1659(19,3%)	4003(46,4%)
<b>2017г</b>	7846(94,5%)	1955(78,2%)	2021(25,8%)	2182(27,8%)	3643(46,4%)
<b>2018г</b>	6387(90,6%)	1776(77,2%)	1778(27,8%)	2039(31,9%)	2570(40,2%)

Выявлены незарегистрированные ранее хронические заболевания:

- болезни системы кровообращения – 2018г- 1339 случаев; 2017г-757; 2016г – 1064;
- онкологических заболеваний на ранней стадии(I-IIIст) – 2018 г.-21 случаев, 2017г –15сл. , 2016г-9;
- заболеваний дыхательной системы – 2018 г.-115 случаев, 2017г –151 , 2016г –234; -заболеваний пищеварительной системы – 308 случаев, 2017г – 213, 2016г – 217;
- заболеваний мочевыделительной системы – 2018 г.-42 случая, 2017г-58 , 2016г –86;

В рамках программы реабилитации хронических больных направлено на санаторно-курортное лечение 142 человека, высокотехнологичную медицинскую помощь получили 187 человек, как в областных, так и в республиканских клиниках.

**Основными направлениями работы коллектива больницы в период 2018 – 2020 года являются :**

-на совершенствование качества и доступности медицинской помощи жителям Сорочинского городского округа на всех этапах оказания медицинских услуг (догоспитальный, госпитальный, и уровень областных учреждений, в том числе и высокотехнологичную медицинскую помощь;проведены следующие организационные мероприятия направленные в первую очередь на работающее население:

-внесены изменения в график работы поликлиник с 08.00 до 20.00 , в том числе и «узких специалистов» с работой во вторую смену. Рабочие субботы участковой службы (педиатрия и взрослые) с 09.00до 12.00. День здоровья в III субботу каждого месяца с 8.30 до 16.00 работа «узких специалистов», когда гражданин предварительно записавшись, может попасть, в том, числе и к самым востребованным врачам окулисту, эндокринологу, онкологу, и пройти диспансеризацию на базе отделения медицинской профилактики по адресу ул. Володарского,11 с перечнем необходимого исследований флюорография, маммография, ЭКГ, УЗИ.

- С организационные мероприятия по выполнением приказов по «маршрутизации» Министерства здравоохранения и совершенствования уровня оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в современных перинатальных центрах оснащенных высокотехнологичным оборудованиемблагодаря таким требованиям и не только в стране, но и у нас снизилась младенческая смертность, Произошло сокращение количество родов 2018 г. в Сорочинском родильном доме до 11 родов в месяц. Принято согласованное решение об эффективном использовании площадей родильного дома и об образовании акушерско-гинекологического блока с внесением изменений в приоритетное направленное работы по раннему выявлению онкологических заболеваний женского населения:

- детская поликлиника разместилась на 2 этажах с организованным отделением медицинских профилактических осмотров для несовершеннолетних.

-активно внедряла информационные технологии в управление потоками пациентов. Предварительная запись сократила очереди в поликлиниках, но пока проблемы есть и не только со стороны медицинских работников.

-выполнены мероприятия по Плану направленных на снижение смертности на территории муниципального образования;

- организация и усиленный контроль неукоснительного выполнения маршрутизации по профилю «акушерство и гинекологии», «неонатология», «кардиология», «неврологии»,

-активно включились в формирование новой модели амбулаторно-поликлинической помощи в пилотном проекте «Бережливая поликлиника», «Доступная среда» выполнены первые шаги (1 шаг ознакомление коллектива о проекте, подготовлен приказ главного врача о рабочей группе, проведено анкетирование и выявление проблем организации, разрабатывается дорожная карта);

- подготовлена заявка для дальнейшего наращивания материально-технической и диагностической базы структурных подразделений учреждения амбулаторной сети.

Вопросами моей ответственности является организация работы отделения скорой медицинской помощи обратилось 14224 человек и на одного жителя приходится 0,348 вызовов в год. Для улучшения доступности и повышения качества оказания скорой и неотложной помощи автопарк отделения скорой медицинской помощи укомплектован новым санитарным автомобилем класса В.

- готовим пакет документов на лицензирование медицинской деятельности;

### **Администрация и коллектив больницы считают основными своими задачами:**

- реализацию Плана мероприятий по снижению смертности от основных причин, и особенно от болезней кровообращения и онкопатологии;

- усиление контроль за информированием населения по факторам риска по БСК и по онкологической настороженности, формирование приверженности к здоровому образу жизни, в том числе, отказу от курения (индикатор госпрограммы снижение числа курящих с 20,0% в 2017 до 17,7% в 2018);

- обеспечение работу первичных онкологических и двухсменного режима работы смотровых кабинетов, флюорографических кабинетов с привлечением дополнительных медицинских кадров , в том числе мужского населения;

- обеспечить охват маммографическим скринингом 100% от женщин старше 39 лет, флюорографическим обследованием 90% от населения в возрасте старше 15 лет;

-увеличить выявляемость злокачественных новообразований на I - II стадии , неукоснительно соблюдать маршрутизацию по профилю «онкология» в том, числе для оказания высококвалифицированной медицинской помощи;

-усилить контроль соблюдения алгоритмов диагностики рака молочной железы, шейки матки, желудка, предстательной железы, а также проведение с медицинскими работниками регулярных тренингов по правильному забору материала для цитологических исследований.

-внедрения скринингового обследования на носительство вируса папилломы человека и генетического анализа на наследственную предрасположенность к раку молочной железы и яичников.

-Доля выявленных больных со злокачественными новообразованиями на I-II стадии в 2019 году должна быть не ниже - 54,5%.

- внедрение высокоэффективных методов лечения на основе рекомендованных клинических протоколов;

В результате реализации мероприятий в 2019 году запланировано сохранить 15 жизней и за счет этого снизить показатель смертности от онкозаболеваний с 224,8 до 215,9 на 100 тыс. населения.

-внедрять в работу амбулаторно-поликлинической службы принципы бережливого производства согласно «Новая модель оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях»;

-контролировать качество проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения, в том числе детей;

-продолжать внедрение на рабочих местах выписку рецептов врачами в режиме он-лайн с использованием ЭЦП;

-продолжать работу по разъяснению населению преимуществ сохранения социального пакета;

-неукоснительно выполнять поручение министра МЗ ОО по адресной доставке лекарственных препаратов по выписанным рецептам жителям сельских населенных пунктов;

-повысить эффективность системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности на основе «чек-листов»