

Башкортостан Республикаһы
Ишембай районы
муниципаль район Советы

453200, Ишембай калаһы, Ленин проспекты, 60
тел.: 3-39-28, 4-19-54



Республика Башкортостан
Совет муниципального района
Ишимбайский район

453200, г. Ишимбай, пр. Ленина, 60
тел.: 3-39-28, 4-19-54

**СОВЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ИШИМБАЙСКИЙ РАЙОН
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
четвертого созыва**

КАРАР

РЕШЕНИЕ

**О состоянии и мерах по улучшению медицинского обслуживания
населения по итогам первого полугодия 2018 года**

Заслушав и обсудив информацию главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница Хайбуллина А.М. «О состоянии и мерах по улучшению медицинского обслуживания населения муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан по итогам первого полугодия 2018 года», Совет муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан **р е ш и л:**

1. Информацию главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница Хайбуллина А.М. «О состоянии и мерах по улучшению медицинского обслуживания населения муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан по итогам первого полугодия 2018 года» принять к сведению (информация прилагается).

2. Рекомендовать главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница Хайбуллину А.М. продолжить работу по улучшению медицинского обслуживания населения муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан.

3. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию Совета муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан по социальным вопросам, охране правопорядка и делам общественных объединений (председатель Дурова Н.С.).

Председатель Совета



О.М. Агафонов

г. Ишимбай

« 30 » августа 2018 г.

№ 23/279

Приложение
к решению Совета
муниципального района
Ишимбайский район
Республики Башкортостан
от 30 августа № 23/219

О состоянии и мерах по улучшению медицинского обслуживания населения муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан по итогам первого полугодия 2018 года

Здравоохранение муниципального района Ишимбайский район Республики Башкортостан представлено государственным учреждением здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница (далее – ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ), которая оказывает медицинскую помощь, в том числе специализированную, по 164 видам деятельности (из них - 134 по ОМС) населению муниципального района Ишимбайский район.

В структуре ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ имеются:

- **14 стационарных отделений (работающих по 21 профилям, с общим коечным фондом - 437 круглосуточные койки), количество коек осталось на уровне 2017 г.**

Обеспеченность круглосуточными койками на 10 тыс. населения 50,0 (в 2017 г. – 49,6).

Показатели работы коек круглосуточного пребывания по Программе государственных гарантий:

- среднее число дней работы круглосуточной койки составило 340 дней (в 2017 г. - 340);

- среднее пребывание больного на круглосуточной койке – 10,9 дней (в 2017 г. – 10,9).

- **дневной стационар на 173 койки** дневного пребывания всех типов (14 - дневной стационар на дому; 49 - при поликлинике; 110 - при стационаре); по сравнению с 2017 г. количество коек при стационаре сократилось на 2 койки (кардиологическое отделение), количество коек при поликлинике увеличилось на 3 койки (развернуты дополнительно 1 койка при поликлинике Петровской участковой больнице, 2 койки при Ишеевской врачебной амбулатории).

- **мощность амбулаторно-поликлинических подразделений** составляет 2 355 посещений в смену, в т.ч. 2 325 посещений по ОМС. Амбулаторно-поликлиническая служба представлена двумя взрослыми поликлиниками на 600 посещений в смену каждая; детской поликлиникой с филиалом на 600 посещений; женской консультацией на 200; стоматологической поликлиникой на 300 посещений.

Количество терапевтических участков – 35 и 2 участка врача общей практики (на селе - 10), педиатрических участков – 22 (приписных - 2).

При поликлиниках организованы бригады неотложной медицинской помощи.

- **Скорая медицинская помощь** оказывается 9 бригадами, из них 2 на селе (Петровская участковая больница и Макаровская врачебная амбулатория).

Сельскому населению оказывается **первичная врачебная помощь** 2 участковыми больницами, 6 врачебными амбулаториями.

Доврачебная помощь жителям села оказывается сетью фельдшерско-акушерских пунктов (32 ФАП), которые обслуживают 53 населенных пункта с населением 20 184 чел. (по прикреплению), проживает по данным сельсоветов 25460 чел.

В населенных пунктах с населением менее 100 чел. организовано 37 домовых хозяйств. По итогам 6 месяцев 2018г. за первой помощью в домовые хозяйства обратилось 178 чел., в 160 случаях была оказана первая помощь; направлены на госпитализацию 3 чел., летальных исходов при оказании первой помощи в домовых хозяйствах зафиксировано не было.

КАДРЫ

По состоянию на 30.06.2018 в здравоохранении города и района работают – 1643 человека, в том числе:

- врачи - 191 специалист, в том числе 12 врачей работают в сельских населенных пунктах, 5 из них работают по программе «Земский доктор»,

- средний медицинский персонал – 771 человек, в том числе 90 специалистов работают в сельских населенных пунктах;

- провизоров – 4,

- фармацевтов – 2.

- специалисты с высшим немедицинским образованием – 23,

- младший мед. персонал – 5 чел.

- прочий персонал – 647 чел.

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения – 21,8. Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения – 88,3.

Число врачей пенсионного возраста – 79 человек (41,3%), среднего мед.персонала – 120 чел.(15,5%).

За 6 мес. 2018 года убыло врачей – 9 чел., прибыло - 6 врачей. Среднего медперсонала убыло – 32 чел, прибыло – 17.

При расчете потребности в медицинских кадрах в соответствии с методическими рекомендациями МЗ РФ дефицит врачей составляет 91 человек, из них по специальностям: 14 педиатров, 16 терапевтов, 5 врачей скорой медицинской помощи, по 4 врача стоматолога и нарколога, 3 психиатра, по 2 офтальмолога, отоларинголога и эндокринолога, 1 дерматовенеролог и 35 врачей реабилитационно - диагностической группы.

Актуальная потребность во врачебном персонале, заявленная медицинской организацией – 36 человек.

Важной характеристикой доступности качественного медицинского обслуживания населения является наличие современных условий для лечебно – диагностического процесса. Оснащенность медицинским оборудованием лечебно-профилактических учреждений – важная составляющая оказания качественной медицинской помощью населения.

Оснащение медицинским оборудованием в соответствии с табелем оснащения в ЦРБ на сегодняшний день составляет 73,1%, изношенность имеющегося мед. оборудования – 87,2%.

В 1 полугодии 2018 г. закуплено медицинского оборудования на общую сумму 547 494,15 руб.

Обеспечение оказания медицинской помощью населения за 6 мес. 2018г.

Центральная районная больница выполнила за 6 мес. 2018г. государственные задания по всем видам медицинской помощи (кроме высокотехнологичной), в том числе финансируемой из средств Республиканского бюджета и средств ОМС в среднем на 100,0 %.

Выполнение плановых объемов медицинской помощи за 6 мес.2018 года составляет:

	ОМС			бюджет			всего		
	план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%
Круглосуточный стационар:									
Случаи госпитализаций (психиатрия, наркология, незастрахованные)	5573	5573	100,0	462	462	100,0	6035	6035	100,0
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях									
<i>Койко-дни</i>				3300	3300	100,0	3300	3300	100,0
Дневной стационар:									
Случаи госпитализаций	2258	2257	100,0	202	202	100,0	2460	2459	100,0
Амбулаторная помощь:									
Профилактически	93747	92725	98,9	17293	17293	100,0	111040	110018	99,1

е посещения									
Посещения в неотложной форме	24558	24557	100,0	3	3	100,0	24561	24560	100,0
Обращения в связи с заболеванием	84894	84889	100,0	4712	4712	100,0	89606	89601	100,0
Лечебно-диагностические услуги	794	406	51,1				794	406	51,1
Скорая медицинская помощь: вызов	13055	13055	100,0	13	13	100,0	13068	13068	100,0

На сегодняшний день основополагающим принципом здравоохранения является его профилактическая направленность.

В 2018 г. подлежало профилактическим осмотрам 27 436 чел. взрослого населения, в том числе проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения - 16 601 чел. По итогам 6 мес. 2018г. осмотрено 14 016 чел. (51,1% от годового плана), в том числе прошли диспансеризацию 8075 человека (48,6% от плана), из них лиц трудоспособного возраста 5580чел. (69,1%) и 2494 чел. старше трудоспособного возраста (30,8%).

Распределение по группам здоровья за 6 мес. 2018г. среди граждан прошедших 1 этап диспансеризации:

I группа здоровья – 1866 чел. (23,1%), по сравнению с 2017 г. доля I группы здоровья уменьшилась на 10,2% (в 2017 г. 2767 чел.– 33,3%).

II группа здоровья – 2175 чел. (26,9%), по сравнению с 2017 г. доля II группы здоровья уменьшилась на 6,9% (в 2017г. 2813 чел.– 33,8%).

III группа здоровья – 4033 чел. (49,9%), по сравнению с 2017 г. доля III группы здоровья увеличилась на 17,0% (в 2017г. 2723 чел.– 32,9%).

Число граждан направленных на второй этап 2342 человек – 37,7 % от II и III группы (6208 чел.), завершили - 1667 человек (71,2 % от направленных).

По итогам диспансеризации определенных групп взрослого населения за 6 месяцев 2018 года было впервые выявлено –1518 случаев заболевания, из них:

- на первом месте – болезни эндокринной системы (37,1%), из них в 89,9% случаев выявлены нарушения липидного обмена (в 53,3% случаев у лиц трудоспособного возраста);

- на втором месте – болезни системы кровообращения (23,2%), из них в 73,9% случаев выявлены заболевания, характеризующиеся повышенным АД (в 43,7% случаев у лиц трудоспособного возраста);

- на третьем месте – болезни нервной системы (10,4%), в 94,3% случаев у лиц трудоспособного возраста.

Диспансерное наблюдение установлено в 140 случаях впервые выявленных заболеваний.

При проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлены социально-значимые заболевания:

- злокачественные новообразования – 3 случая;
- сахарный диабет – 42 случая;
- ИБС – 32 случая;
- болезни, характеризующиеся повышенным АД – 261 случай.

План профилактического осмотра несовершеннолетних на 2018 год составил 17179 человек. **За 6 месяцев 2018 года** по результатам диспансеризации несовершеннолетних 8585 человек прошли 1 этап диспансеризации (49,9%), в том числе 1 года жизни -458 чел, подростки 15-18 лет – 1383 чел.

Распределение детей, прошедших 1 этап, по группам здоровья:

- 1 гр.- 1545 чел. (17,9%),
- 2 гр. - 5902 чел. (68,7%),
- 3 гр.- 992 чел. (11,5%),
- 4 гр.-26 чел. (0,3%),
- 5 гр.-120 чел. (1,4%).

Число детей направленных на 2 этап- 88 чел., из них завершили 2 этап - 88 чел. (100% от направленных).

За 6 месяцев 2018 года в **Центре Здоровья** обследовано 1307 жителя г. Ишимбай и Ишимбайского района, в том числе 918 взрослых и 389 детей.

По результатам комплексного обследования среди взрослого населения выявлено:

- здоровых - 389 человек;
- с функциональными нарушениями – 529 случаев.

Структура функциональных нарушений распределилась следующим образом:

1. С нарушением зрения – 483 чел.
2. С нарушениями сердечнососудистой системы (на ЭКГ) – 394 чел.
3. С избытком массы тела – 440 чел.
4. С нарушением органов дыхания – 330 чел.
5. С заболеваниями полости рта и зубов - 529 чел.
6. С повышенным уровнем сахара и холестерина в крови – 378 чел.

Среди детского населения выявлено:

- здоровых -271 человек;
- с функциональными нарушениями – 118 случая.

Структура функциональных нарушений распределилась следующим образом:

1. С нарушениями сердечнососудистой системы (на ЭКГ) – 20 чел.
3. С нарушением органов дыхания – 14 чел.
5. С заболеваниями полости рта и зубов - 115 чел.
6. С повышенным уровнем сахара и холестерина в крови – 22 чел.

Все выявленные с патологией направлены на консультации к врачам специалистам: педиатру, терапевту, кардиологу, эндокринологу, пульмонологу, окулисту, неврологу. Пациентам с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний назначены индивидуальные планы коррекции факторов риска. Данные пациенты приглашены на динамическое наблюдение в Центр здоровья.

Показатель общей заболеваемости по обращаемости населения на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 1 полугодии 2018 года составил: среди детей – 132 137,4 (-15,5%, в 2017г.- 156 361,8), подростков – 166 416,1 (+13,1%, в 2017г.- 147 203,1); взрослых - 82 883,9 (+0,25%, в 2017г.- 82 682,8).

Показатель впервые выявленной заболеваемости на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 1 полугодии 2018 года составил: среди детей – 84 968,8 (-21,8%, в 2017г.- 108 622,9), подростков – 63 751,3 (+24,5%, в 2017г.- 51 194,0); взрослых - 26 409,0 (+17,8%, в 2017г.- 32 120,2).

За 6 месяцев 2018 года по сравнению с аналогичным периодом 2017 года:

- общая заболеваемость среди детей снизилась на 15,5%, среди подростков - увеличилась на 13,1 %, среди взрослых - увеличилась на 0,25%.

-впервые выявленная заболеваемость среди детей снизилась на 21,8%, среди подростков - увеличилась на 24,5%, среди взрослых - увеличилась на 17,8%.

В структуре общей заболеваемости у детей за 6 мес. 2018г. преобладали болезни органов дыхания – 52,4% (в основном за счет ОРЗ - 92,3%), болезни нервной системы – 11%, болезни глаз и его придаточного аппарата – 6,0%, болезни пищеварительной системы – 4,5%.

В структуре общей заболеваемости подростков за 6 мес. 2018г. преобладали болезни органов дыхания – 32,7% (в основном за счет ОРЗ – 66,5%), костно-мышечной системы – 10,0%, болезни нервной системы – 11,2%, болезни глаз и его придаточного аппарата – 8,9%, болезни органов пищеварения – 7,4%.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения за 6 мес. 2018г. преобладали болезни органов системы кровообращения – 18,8%(из них повышенное АД – 43,0% и ИБС – 19,2%), болезни органов дыхания – 10,8% (в основном за счет ОРЗ – 62,9%), костно-мышечной системы – 10,4% и внешние причины – 9,1%, болезни органов пищеварения – 6,6%.

Социально-значимые заболевания:

Туберкулез: для выявления туберкулеза дети старше 1 года и подростки обследуются с помощью туберкулинодиагностики, подростки и взрослые проходят профилактические флюорографические осмотры.

В первом полугодии 2018 года были получены Туберкулин ГПД-Л в количестве 1300 доз, Диаскинтест в количестве 660 доз.

За 6 месяцев 2018 года проведено реакций Манту-1300 (план 10733 чел) -12,1% от плана, проведено Диаскинтест 660 человек (план 7591) -8,7% от плана (100% использован поступивший в нашу медицинскую организацию туберкулин и Диаскинтест).

Для проведения проб Манту среди детского населения от 1 до 7 лет требуется дополнительно 9300 доз туберкулина, в том числе 2983 доз - для детей с 5 до 7 лет.

План вакцинации новорожденных выполнен на 51%, привито 381 человек (годовой план 750 чел.)

План ревакцинации против туберкулеза в 6-7 лет выполнен на 49,8% привито 102 человек (годовой план 2015 чел.).

За 6 мес. 2018 г. флюорографически осмотрено 28531чел. (план – 26107 чел), что составило 109,2 % от плана, в том числе:

- подростков – 1648 чел. (план – 1777 чел.), что составило 92,7% от плана.

- взрослых –26883 чел.(план – 24330чел.),что составило 110,4% от плана.

- обязательного контингента осмотрено 2895 чел., что составляет 99,8 % от плана (2890чел);

- групп повышенного риска осмотрено 12330 чел., что составляет 99,2% (план 12237 чел.).

Выявлено при проведении ФОКГ за 6 мес.2018г. -11 больных активным туберкулезом, из них 9 чел. выявлено в г. Ишимбай и 2 чел. в сельских населенных пунктах (в д.Сайраново, д.Арметрахимово).

Заболеваемость туберкулезом за 6 мес. 2018 г. составила 20,6 на 100 тыс. населения, данный показатель увеличился на 1 % (2017г. – 20,4 на 100 тыс. населения), в т.ч. в г. Ишимбай – 21,5 (+ 28,0%, в 2017г. – 16,8), в сельских населенных пунктах – 18,0 (-41,7%, в 2017г. – 30,9).

Болезненность за 6 мес. 2018 года составила 97,4 на 100 тыс. населения, что на 7,3% больше по сравнению с аналогичным периодом 2017 года (2017 год- 90,8 на 100 тыс. населения), в том числе в г. Ишимбай – 98,3 (+5,5%, в 2017г. – 93,2), в сельских населенных пунктах – 94,6(+12,9%, в 2017г. – 83,8).

Абациллирование контингентов за 6 мес. 2018 года составило 33,8 на 100 тыс. населения, что на 18,2% выше по сравнению с аналогичным периодом 2017 года (2017 год- 28,6 на 100 тыс. населения), в том числе в г.Ишимбай – 27,1 (-3,9%, в 2017г. – 28,2), в сельских населенных пунктах – 55,6 (+85,3%, в 2017г. – 30,0).

Смертность от туберкулеза за 6 мес. 2018 года составила 18,5 на 100 тыс. населения (+ в 4 раза, в 2017 г. – 4,6).Показатель Дорожной карты по смертности от туберкулеза - 8,0 не достигнут. Смертность от туберкулеза

регистрировалось в 100% случаев среди лиц трудоспособного возраста злоупотребляющих алкоголем и ведущих асоциальный образ жизни, из них в 87,5% случаев (7 чел.) среди городского населения, в 12,5% случаев (1 чел.) среди жителей сельских населенных пунктов (д. Урман-Бишкадак).

ВИЧ-инфекция: за период эпидемии зарегистрировано 796 случаев. На 30.06.2018г. состояло на учете 461 ВИЧ-инфицированных, пораженность ВИЧ-инфекцией по муниципальному району Ишимбайский район составила 523,3.

За 6 месяцев 2018 года вновь выявлено 38 случаев ВИЧ-инфекции среди населения Ишимбайского района, из них 30 чел. жители г.Ишимбай, 8 чел. проживают с сельских населенных пунктах. Заболеваемость 43,5 на 100 тыс. населения (за 6 месяцев 2017 г. – 23 случая, заболеваемость 26,1 на 100 тыс.населения). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года заболеваемость повысилась в 1,7 раз.

За 6 месяцев 2018 года умерло 12 ВИЧ-инфицированных, смертность составила 27,2 на 100 тыс. населения (за 6 месяцев 2017года - 13 ВИЧ-инфицированных, смертность – 29.5 на 100 тыс. населения). Смертность по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизилась на 7,8%. Все умершие трудоспособного возраста, жители г. Ишимбай.

Диспансерным наблюдением охвачено 252 ВИЧ-инфицированных больных (88.8% обследовано на туберкулез 188 человек (74,6%).

За 6 месяцев 2018 года обследовано население из «группы риска» 431 чел. (за 6 месяцев 2017года – обследовано 407 человек). Количество обследованных по клиническим показаниям за 6 месяцев 2018г - 1903 человек (за 5 месяцев 2017 года- 1990 человек).

Количество обследованных по 118 коду за 6 месяцев 2018 года – 2243 человек (за 6 месяцев 2017 года – 1732человек).

Онкологическая заболеваемость:

За 6 мес. 2018г. на учете состоит 1640 чел. со злокачественными новообразованиями (в 2017 г.-1651 чел.), из них городские жители 1238 чел. (75,5%), сельские жители 402 чел. (24,5%).

Впервые взято на учет за 6 мес. 2018г. 108 чел. (в 2017 г.- 88 чел.), что составляет 6,6 % от всех состоящих на учете. При проф. осмотрах выявлено - 18 чел. (в 2017 г.- 11 чел.), выявлены в 1-2 стадии -11 чел. (в 2017г. – 7 чел.)

Среди выявленных при профилактических осмотрах:

- 3 чел. выявлено при проведении скринингового осмотра в рамках программы онкоконтроля при диспансеризации;

- 4 чел. при прохождении флюорографического обследования, - 6 чел. выявлено при прохождении ежегодного осмотра в смотровом кабинете.

В структуре впервые выявленных онкологических заболеваний:

1 место занимает рак молочной железы (17,6%);

на 2 месте – рак бронхов и легких (13%);

на 3 месте – рак ободочной кишки (11,1%).

Первичная онкологическая заболеваемость составила 123,7 на 100 тыс. населения, (в 2017 г.- 99,9 на 100 тыс.чел.), по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась на 23,8%. Общая онкологическая заболеваемость составила 1878,9 на 100 тыс. населения (в 2017 г.-1874,2 на 100 тыс. населения) по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличилась на 2,5%.

Из всех впервые взятых на учет (108 чел.) имели стадию:

- первую и вторую – 51 чел. (47,2 %), что на 4% больше, чем за аналогичный период прошлого года (в 2017 г.- 38 чел. (43,2%));

- третью- 37 чел. (34,3%), что на 5,5% меньше, чем за аналогичный период прошлого года (в 2017 г.- 35 чел. (39,8%));

- четвертую – 20 чел. (18,5 %), что на 1,5% больше чем в прошлом году (в 2017 г.- 15 чел. (17,0 %)).

Диагноз подтвержден морфологически за 6 мес. 2018 г. –90,2% (в 2017 г.-90,0%).

Пятилетняя выживаемость составила за 6 мес. 2018 г. составила 51,1% (в 2017 г.-51,2%).

Показатель смертности от новообразований за 6 мес. 2018г. составил 212,6 на 100 тыс. населения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года увеличился на 20,6% (6 мес. 2017г. – 176,3), показатель Дорожной карты по смертности от онкологических заболеваний – 146,3 не достигнут. Смертность от новообразований регистрируется преимущественно среди городских жителей (76%). Среди жителей сельских населенных пунктов наибольшая смертность от новообразований была зарегистрирована на территории Урман-Бишкадакского с/с (22,7%), на территории Сайрановского, Кузяновского и Ишеевского с/с (по 13,6%).

В структуре смертности от онкологических заболеваний преобладает рак легких (17,6%). На втором месте рак молочной железы и рак сигмовидной кишки - по 9,9%; на третьем месте рак желудка – 8,8%.

Одной из основных проблем в Ишимбайском районе является демографическая ситуация. В районе наблюдается тенденция к снижению численности населения в среднем на 0,5 – 1% в год.

За **6 месяцев 2018 года** по г.Ишимбай и Ишимбайскому району родилось 487 человек (в 2017 году - 475), умерло 639 человек (в 2017 году - 644), естественная убыль населения составила 152 человек (в 2017 году – 169 человек).

За **6 месяцев 2018 года** показатель **рождаемости** в г.Ишимбай и Ишимбайском районе составил 11,3 (в 2017г. –10,9) на 1000 населения, **общий коэффициент смертности** составил 14,8 (в 2017г. – 14,8) на 1000 населения, целевой показатель Дорожной карты по общей смертности – 13,7 не достигнут. Коэффициент **естественной убыли** населения составил—**3,5** (в 2017г.- 3,9).

За 6 месяцев 2018 года материнской смертности не зарегистрировано.

На территории муниципального образования Ишимбайского района и г.Ишимбай за 6 месяцев 2018 года зарегистрировано всего:

	6 месяцев 2017г		6 месяцев 2018 г		% изменения
	Абс.	На 1000	Абс.	На 1000	
Рождаемость	475	10,9	487	11,3	3,7
Смертность всего	644	14,8	639	14,8	-
В том числе детей до года	1	2,1	2	4,1	+ в 2 раза
Естественный прирост	-169	-3,9	-152	-3,5	-10,3

За 6 месяцев 2018 года показатель рождаемости в г.Ишимбай составил 11,2 на 1000 населения, в сельских населенных пунктах района составил 10,2 на 1000 населения. В разрезе сельских советов самый высокий показатель рождаемости зарегистрирован на территории Сайрановского с/с – 13,7. Самый низкий показатель рождаемости зарегистрирован на территории Арметовского с/с – 4,0 и Скворчихинского с/с – 4,4.

За 6 месяцев 2018 года показатель смертности в г.Ишимбай составил 14,1 на 1000 населения, в сельских населенных пунктах составил – 16,1 на 1000 населения. Самый высокий показатель смертности зарегистрирован на территории Кузяновского с/с – 31,1; Янурсовского с/с – 22,3; Макаровского с/с – 21,4. Самый низкий показатель смертности зарегистрирован на территории Верхоторского с/с – 10,2; Ишеевского с/с – 11,0; Байгузинского с/с – 11,8 на 1000 населения.

В структуре общей смертности мужчины составили 323 человека (50,6%), женщины - 316 человек (49,4%).

В возрастной структуре умерших доля лиц старше трудоспособного возраста составила 70,6%.

В структуре причин смертности за 6 месяцев 2018 года:

- **первое место** занимают болезни системы кровообращения, они составили 37,3% от общего количества умерших, по сравнению с аналогичным периодом данный показатель снизился на 6,5%;
- **второе место** занимают новообразования– 14,4% (+2,4%, в 2017 году- 10,6%);
- **третье место** занимают болезни нервной системы– 12,1% (-0,7%, в 2017 году- 12,8%);

В структуре причин общей смертности за 6 месяцев 2018 года в разрезе сельских населенных пунктов района:

- **первое место** занимают **болезни системы кровообращения**, они составили 43,4% от общего количества умерших, в разрезе сельских советов наибольшее количество умерших от болезней системы кровообращения отмечалось на территории Петровского с\с – 21,5% от общего количества умерших от данной патологии, Сайрановского с/с -12,7%, на территории Кузяновского с/с, и Урман-Бишкадакского с/с по – 10,1%.

- **второе место** занимают **болезни нервной системы**, они составили 19,2% от общего количества умерших, в разрезе сельских советов наибольшее количество умерших от болезней нервной системы отмечалось на территории Ишеевского с/с – 34,3% и Иткуловского с/с– 31,4%.

- **третье место** занимают **новообразования**, они составили 12,1% от общего количества умерших, в разрезе сельских советов наибольшее количество умерших от внешних причин отмечалось на территории Урманбишкадакского с/с 22,7%.

За 6 месяцев 2018 года смертность от внешних причин по сравнению с 2017г. снизилась на 21,3% (в 2018г.- 90,1; в 2017г.- 114,5).

Смертность от самоубийств снизилась на 7,1%, ДТП, убийств осталась на прежнем уровне.

За 6 месяцев 2018 года среди общего количества умерших лица трудоспособного возраста составили 27,4%.

Период	Всего умерло	В том числе трудоспособ. возраста	
		Кол-во умерших	% от общего кол-ва умерших
6 месяцев 2017 год	644	162	25,2
6 месяцев 2018 год	639	175	27,4

За год количество умерших в трудоспособном возрасте увеличилось на – 2,2%.

Смертность населения в трудоспособном возрасте: за 6 месяцев 2018 года составила – 739,8 на 100тыс. населения, в 2017 году – 665,9 на 100тыс. населения (данный показатель возрос на 11,1%).

В структуре причин смертности среди лиц трудоспособного возраста за 6 месяцев 2018 года:

- **первое место** занимают болезни системы кровообращения – 35,3%(-6,1%, в 2017 году – 41,4%);
- **второе место** занимают травмы и отравления – 18,8%(-2,8%, в 2017 году – 21,6%),
- **третье место** новообразования – 14,7% (+4,8%, в 2017 году новообразования – 9,9%).

Смертность от травм, отравлений и других последствий внешних причин лиц трудоспособного возраста за 6 месяцев 2018 года составила 32 случая.

Анализируя смертность в трудоспособном возрасте от травм, отравлений и несчастных случаев, надо отметить;

- первое место занимают самоубийства – 37,5%
- второе место прочие травмы – 18,8%
- третье место действия низкой температуры и отравления – 12,5%

Мониторинг снижения смертности за 6 месяцев 2018 года.

	Всего	ИБС	ЦВЗ	Новообразования	Дыхание	Пищеварение	ДТП
Умерло в 2017г.	644	97	118	77	45	37	3
Умерло в 2018г.	639	91	109	92	26	31	3
отклонение	-5	-6	-9	+15	-19	-6	0
Сохранили	5	6	9	0	19	6	0

Из таблицы «Мониторинг снижения смертности» следует, что за 6 месяцев 2018 года сохранили всего 5 жизней, 6 жизней от ИБС, 9 жизней от ЦВЗ, 6 жизней от болезней пищеварения и 19 от болезней дыхания. Показатели смертности от новообразований не достигнуты. Смертность от ДТП на прежнем уровне.

Информация о льготном лекарственном обеспечении граждан по ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ за 6 месяцев 2018 года

По городу Ишимбай и Ишимбайскому району на учете состоят по данным пенсионного фонда - **6253** человека, по программе РМИАС РБ - **1245** человека, имеющих право на государственную социальную помощь, в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (ОНЛП).

С 01.01.2018 по 30.06.2018 года им было выписано **4721** рецептов, обеспечено **4721** рецептов (**100%**). В том числе на учете состоят **352** федеральных льготников с диагнозом сахарный диабет. Им выписано **1413** рецепта, обеспечено – **1413** (**100%**), **124** человек страдающих онкологическими заболеваниями, им выписано **391** рецептов, обеспечено – **391(100%)**.

7856 человек имеющие право на меры социальной поддержки в лекарственном обеспечении при амбулаторном лечении, в соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от 28 мая 2013 г. N 218 (РЛО).

С 01.01.2018г. по 30.06.2018г. им было выписано **9709** рецептов, обеспечено **9709(100%)**. В том числе на учете состоят **3844** детей в возрасте до 3-х лет, им было выписано –**329**рецептов, обеспечено **329**рецептов(**100%**). Состоит на учете**2146**региональных льготников с диагнозом сахарный диабет, им выписано **6855** рецептов, обеспечено – **6855 (100%)**, **194** человека страдающих онкологическими заболеваниями, им выписано **219** рецептов, обеспечено – **219(100%)**.

Задачи на 2018 год:

1. Обеспечение удовлетворенности населения муниципального район Ишимбайский район доступностью, качеством и объемами медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Достижение целевых индикаторов результативности и качества медицинской помощи.

2. Укрепление материально-технической базы здравоохранения района:

- проведение капитальных и текущих ремонтов в структурных подразделениях ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ;
- обновление парка автомобилей отделения скорой медицинской помощи и санитарного автотранспорта;
- закупка необходимого современного медицинского оборудования в соответствие с порядками оказания медицинской помощи.

3. **Укрепление кадрового состава.** Продолжить работу по укомплектованию штатов ЛПУ специалистами с высшим и средним образованием путем привлечения молодых специалистов.

4. **Усиление работы профилактической направленности:** проведение диспансеризации взрослого населения, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и взрослого населения.

5. **Внедрение современных информационных технологий в системе здравоохранения.**

Главный врач
ГБУЗ РБ Ишимбайская ЦРБ

 А.М. Хайбуллин