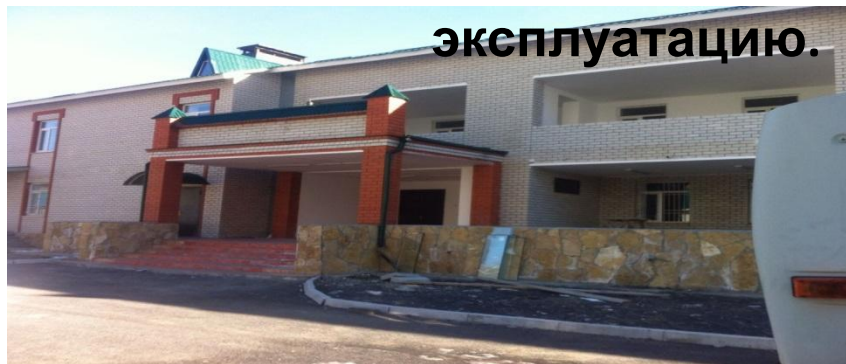


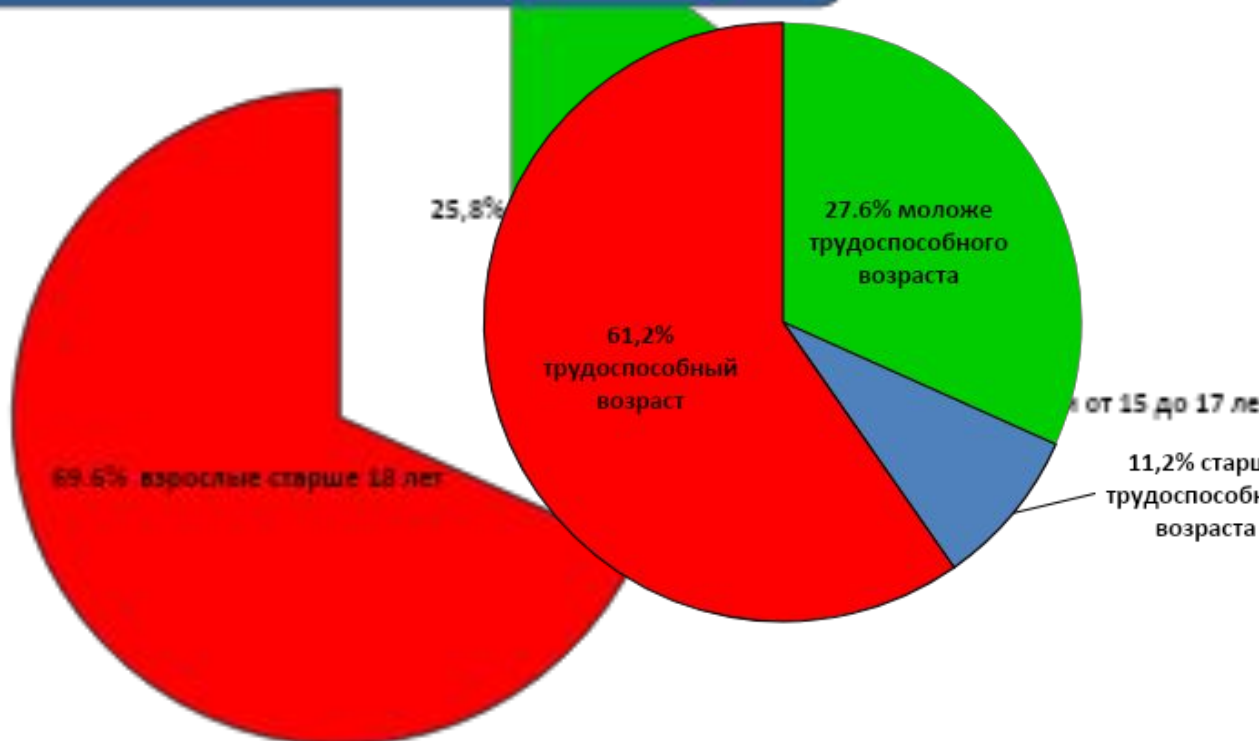
ГБУ РД Дербентская ЦР

На этапе ввода в эксплуатацию.



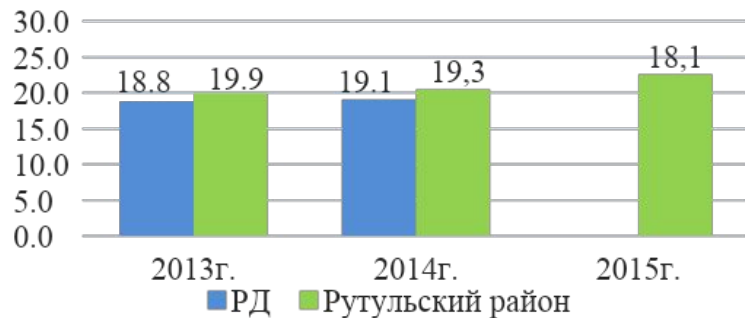
Социально-экономическая характеристика Дербентского района

Возрастная структура

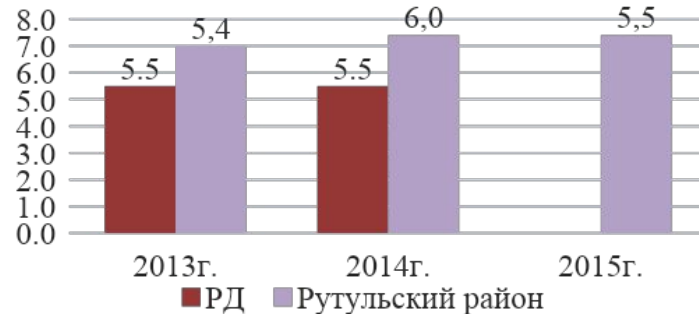


Демографические показатели по Дербентскому району (2013-2015гг.)

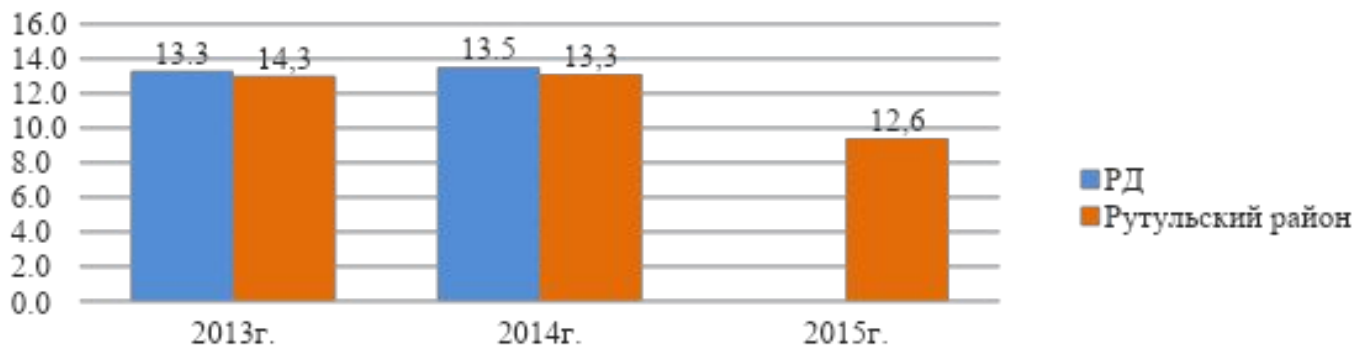
Рождаемость (на 1000 нас.)



Смертность (на 1000 нас.)



Естественный прирост (на 1000 нас.)



Основные показатели, характеризующие эффективность функционирования медицинской организации Дербентского района

Болезни системы кровообращения

Показатель	2013г.	2014г.	2015г.
заболеваемость (на 100тыс. нас.)	1803,1	2049,0	2104,9
в т. ч.: острый инфаркт миокарда (ИМ)	17,1	20,0	18,7
гипертонические кризы	89,2	89,2	29,7
ОНМК	38,6	37,1	25,2
5-летняя выживаемость среди лиц, перенесших инфаркт миокарда (%)	76,6	62,6	92,9
смертность (на 100 тыс. нас.),	214,1	204,2	233,3
в т.ч.: в трудоспособном возрасте	9,6	22,3	33,6

Основные показатели, характеризующие эффективность функционирования медицинской организации Дербентского района

Злокачественные новообразования

Показатель	2013г.	2014г.	2015г.
заболеваемость (на 100 тыс. нас.)	141,7	158,4	143,1
активная выявляемость (%)	12,6	9,3	16,4
выявление в I-II ст. (%)	38,5	32,9	39,7
запущенность (%)	23,8	28,6	21,2
одногодичная летальность (%)	27,7	23,8	68,0
5 летняя выживаемость онкобольных (%)	45,96	49	48,8
смертность (на 100 тыс. нас.)	68,4	85,6	91,2
в т.ч. в трудоспособном возрасте	47,8	5,2	46,4

Основные показатели, характеризующие эффективность функционирования медицинской организации Дербентского района

Болезни органов дыхания

Показатель	2013г.	2014г.	2015г.
заболеваемость (на 100 тыс. нас.)	35751,3	28249,5	27236,3
болезненность (на 100 тыс. нас.)	39185,5	31550,1	32877,4
смертность (на 100 тыс. нас.)	59,5	50,2	61,8
в т.ч. в трудоспособном возрасте	8,0	11,2	4,8

Основные показатели, характеризующие эффективность функционирования медицинской организации Дербентского района

Туберкулез

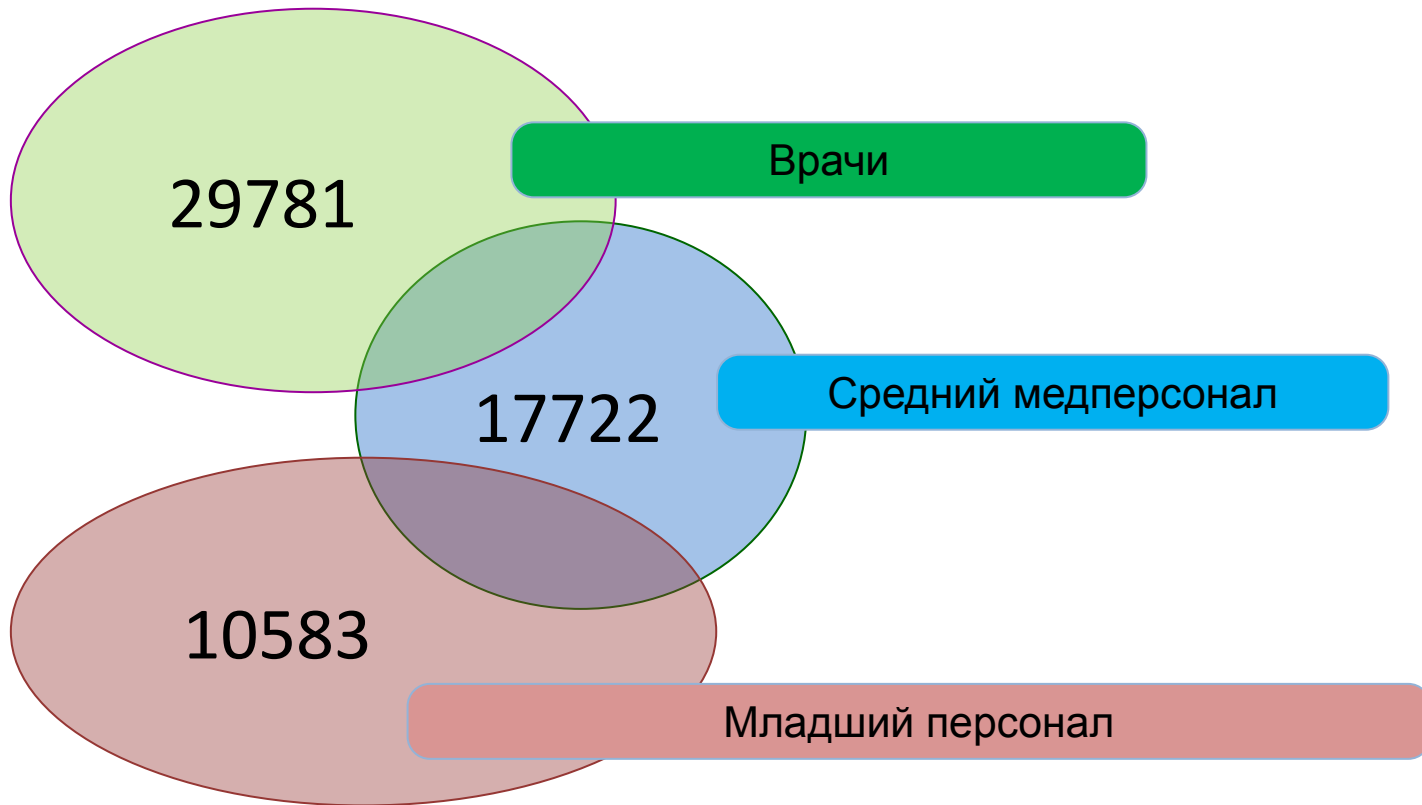
Показатель	2013г.	2014г.	2015г.
заболеваемость (на 100тыс. нас.)	37,7	41,3	22,5
фиброзно-кавернозный туберкулез (%)	0	0	0
охват флюорографич. обследованием (%)	87,8	82,2	84,2
активная выявляемость (%)	57,9	54,8	60,9
смертность (на 100тыс. нас)	6,9	2,0	4,9
в т.ч. в трудоспособном возрасте	8,0	3,2	8,0

Основные показатели, характеризующие эффективность функционирования медицинской организации Дербентского района

Болезни органов пищеварения

Показатель	2013г.	2014г.	2015г.
заболеваемость (на 100 тыс. нас.)	4338,1	6226,4	4156,9
болезненность (на 100 тыс. нас.)	11311,5	13759,6	10332,3
смертность (на 100 тыс. нас.)	23,7	24,6	20,6
в т.ч. в трудоспособном возрасте	23,9	20,8	11,2

Средняя заработная плата сотрудников за 2015 год (руб.)



Укрепление материально-технической базы МО Дербентского района

**Проведение капитального
ремонта**

УБ с. Падар, УБ с.Рубас,
ВА с. Берикей, Деличобан,
Джемикент, Великент, Салик,
Сабнова, Джалган, Музаим,
Рукель Мугарты.
ФАП с. Татляр, ФАП с. Кала,
ФАП с. Зидьян.
ФП с. Кала, ФП с. Митаги, Дузлак.

Оснащение оборудованием

1. Кардиомонитор,
2. Электрокардиограф,
3. Холодильники,
4. Кондиционеры,
5. Наборы для определения ВГД,
6. Электрообогреватели.

Материально-техническое оснащение ЦРП Дербентского района.

Завершение ремонтных работ УБ с.



Сведения о лицензировании Участковых больниц, врачебных амбулаторий, Фельдшерско – акушерских пунктов и Фельдшерских пунктов.

Имеют лицензии:	РКП,5- Участковые больницы,10 – Сельских врачебных амбулаторий,19-ФАП и ФП
Поданы документы в лицензионный отдел:	СВА с.с. Нюгди,Белиджи
На стадии завершения:	ФАП с.Куллар, сК,

Позитивное и негативное в организации медицинского обслуживания населения Дербентского района



Плюсы

- Сдача документов в лицензионный отдел на 5 медицинских учреждений и паллиативную помощь.
- Улучшение демографических показателей – рождаемость.
- Повышение уровня заработной платы среднего и младшего медицинского персонала.
- Организация аптеки при больнице.
- Снижение заболеваемости по БСК.
- Ремонт флюорографа и ренген. оборудования.
- Текущий ремонт пяти медицинских учреждений



Минусы

- Дефицит врачебных кадров.
- Недостаточная эффективность первичного этапа оказания медицинской помощи и профилактических программ.
- Нехватка необходимого медицинского оборудования.
- Изношенность санитарного транспорта.

Внедрение современных информационных систем

Освоена региональная информационная система ОМС-РИСОМС

На 2016 год планируем внедрить мониторинг отчетности «Здравоохранение WEB»

Функционирует РМИС – региональная медицинская информационная система (запись на прием к врачу, электронное оформление амбулаторной карты) через инфомат

В 2016 году планируем существенно обновить официальный медицинский сайт организации.

Функционирует ФЭР – федеральная электронная регистратура через госуслуги (запись на прием к врачу из дома или любого другого места)

**Освоена программа «автоматизированное рабочее место врача» АРМ врача
Функционирует программа «телемедицина» (конференцсвязь)**

Цели и задачи, стоящие перед медицинскими организациями Дербентского района в 2016 году.

Мероприятие	Цель
Дифференциация экстренной медицинской помощи населению.	Упорядочение функций скорой и неотложной медицинской помощи.
Развитие лабораторной службы.	Уменьшение сроков плановой госпитализации и пребывания пациента в стационаре.
Наблюдение за каждым пациентом возложить на каждого врача.	Исключение «двойных» расходов.
Обеспечить контроль за сроками ожидания пациентом оказания медицинской помощи.	Бесперебойное функционирование инфоматов; соблюдение сроков плановой госпитализации; согласование госпитализации пациентов с МО II уровня

Задачи, стоящие перед медицинскими организациями Дербентского района в 2016 году.

Мероприятие	Цель
Развитие паллиативной помощи.	Оказание квалифицированной медицинской помощи на дому тяжело больным пациентам, страдающих онкологическими заболеваниями, последствиями инсультов и пр.
Рациональное использование средств, выделенных по бюджету.	Переход на режим «жесткой» экономии финансовых расходов медицинской организации.
Внедрение электронного документооборота.	Сокращение времени медицинских работников на оформление медицинской документации.

Задачи, стоящие перед медицинскими организациями Дербентского района в 2016 году.

Повышение качества медицинской помощи населению, своевременное льготное лекарственное обеспечение качественными и безопасными лекарственными средствами.

Повышение доступности медицинской помощи с использованием выездных форм

Укрепление кадрового потенциала, повышение уровня подготовки медицинских кадров.

Укрепление материально-технической базы медицинской организации.
Эффективное использование медицинского оборудования.

Совершенствование работы амбулаторно-поликлинического звена, направленное на удовлетворение потребностей населения в оказании доступной и качественной медицинской помощи

Повышение профилактического направления в здравоохранении.

Реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Задачи, стоящие перед медицинскими организациями Дербентского района в 2016 году.

Развитие системы информатизации здравоохранения. Применение телемедицинских технологий в процессе оказания медицинской помощи пациентам.

Обеспечение оптимизации работы круглосуточной койки и численности коечного фонда. Обеспечение внедрения стационарозамещающих видов медицинской помощи (дневных стационаров).

В рамках реализации указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» принять меры по снижению смертности населения, в т.ч. от социально-значимых заболеваний

Определить приоритет развития перинатальной медицины в качестве стратегического направления совершенствования помощи матерям и детям, профилактики репродуктивных потерь и младенческой смертности.

Обеспечение соблюдения принципов этики и деонтологии медицинского персонала

Повышение уровня заработной платы работников учреждений здравоохранения в соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»

СПАСИБО

ЗА

ВНИМАНИЕ!