

ГКП на ПХВ «Аккольская районная больница»**по итогам 12 месяцев 2020 года****в сравнении с аналогичным периодом 2019 года (общий).**

Медицинскую помощь населению района оказывает ГКП на ПХВ «Аккольская районная больница» (переход на ПХВ с 04.04.18 года, согласно постановления акимата Акмолинской области № А-10/468 от 16.10.2017 года «О реорганизации организаций здравоохранения») на 80 коек, в составе которой РП на 250 посещений в смену, 5 ВА, 21 МП. Функционируют 70 коек дневного пребывания (5 коек при РП перепрофилированы в койки при стационаре, приказ по РБ № 131/1-п от 10.10.19 года): 40 при РП, 10 при ВА, при стационаре: 20 коек (11 терапевтических, 4 травматологических, 3 хирургических, 2 гинекологических).

Коечный фонд: Проведено перепрофилирование коечного фонда круглосуточного стационара (приказ по РБ № 23-п от 31 января 2020 года). Структура отделений выглядит следующим образом: терапевтическое отделение на 26 койки, из них: терапевтических 12, кардиологических-4, эндокринологических 1, неврологических 3, ВЛ и Р кардиологические 2, ВЛ и реабилитация неврологические 2, СУ 2. инфекционное отделение на 15 коек из них инфекция для взрослых 7, инфекция для детей 8, хирургическое отделение на 12 коек, из них: хирургических взрослых 8, хирургических детских 2, гинекологических -2, травматологическое отделение на 10 коек, из них: травматологических взрослых 10, ВЛиР травматологических 1, родильное отделение 5 коек, из них: беременных и рожениц 2 койки, патология беременных – 3 койки, педиатрическое отделение 12 коек. Кроме того, функционирует ПИТ, на 3 койки. **Введено (кроме того) 85 коек КВИ 2 (провизорные койки) и 60 коек КВИ 3**

(карантинные койки).

Обеспеченность койками круглосуточного стационара на 10 тыс. населения 30,3 в 2019 г, 31,2 в 2020 году.

Оснащенность медицинским оборудованием: 80,01.

Население района (по статистике) 2019-2020 год: всего- 25641, город-13385 (52,2%), село-12256 (47,8%). Взрослые-18760, подростки-980, дети-5901, женщин всего-12807, в том числе фертильного возраста-5476. Население района (по РПН на 31.12.2020 г): 26552.

Кадровый состав:

№ п/п	наименование	2019 г	2020 г
1	Количество врачей, в т.ч.:	49	51
	-РБ;	15	18
	-РП;	29	29
	-ВА.	5	4
2	Количество СМР, в т.ч.:	165	171
	-РБ;	52	55
	-РП;	66	66
	-ВА.	47	50
3	Категорийность врачей, в т.ч.:	19	30
	-высшая категория;	2	15
	-1 категория;	11	8
	-2 категория.	6	7
4	Категорийность СМР, в т.ч.:	56	115
	-высшая категория;	31	80
	-1 категория;	17	25
	-2 категория.	8	10
5	Укомплектованность врачами	57%	59%
6	Укомплектованность СМР	71%	71%
7	Коэффициент совместительства врачей	1,67	1,7
8	Коэффициент совместительства СМР	1,41	1,37

В РБ работает 51 врач (РБ 18, РП 29, ВА 4) 2020 год/ 49 врачей (РБ 15, РП 29, ВА 5) в 2019 году:
-врачей с квалификационной категорией-30/19, % категоричности 58,8/38,8.

Высшей-15-50%, первой-8-26,7%, второй-7-23,3% в 2020 году.

Высшей-2-10,5%, первой-11-57,9%, второй-6-31,6% в 2019 году.

Обеспеченность на 10 тыс. населения-19,9/19,1 в 2019 году.

Средних медицинских работников- 171 (РБ-55, РП -66, ВА-50) /165(РБ-52, РП -66, ВА-47)/ в 2019 году:

- из общего числа средних медицинских работников -115/56 с категорией, % категоричности - 67,3/33,9 в 2019 году.

Высшей-80-69,6%, первой-25-21,7%, второй-10-8,7% в 2020 году.

Высшей-31-55,35%, первой-17-30,35%, второй-8-14,3% в 2019 году. **Обеспеченность на 10 тыс. населения**-66,7/64,4 в 2019 году.

Потребность 16 врачей: ВОП 5, кардиолог 1, фтизиатр 1, акушер-гинеколог 1, провизор 1, анестезиолог 1, офтальмолог 1, паталогоанатом 1, рентгенолог 1, неонатолог 1, терапевт 1, врач функциональной диагностики.

Количество территориальных участков в амбулаторно- поликлинических отделениях по Аккольскому району составляет 16, из них ВОП- 15 – 93,8%, терапевтических- 1 - 6,2%. Средняя нагрузка на ВОП составляет -1887, на врача терапевта -2017.

Демографические показатели

	2019 год	2020 год	Динамика
Родилось	348	353	+5
Показатель рождаемости	13,5	13,8	+0,3
Умерло	243	279	+36
Показатель общей смертности	9,4	10,9	+1,5
Естественный прирост	4,1	2,9	-1,2
Умерло детей до 1 года	0	7	+7
Младенческая смертность	0	19,8	+19,8
Умерло детей с 0 года до 5 лет	1	10	+9
Детская смертность	2,9	28,3	+25,4

Из приведенных данных видно, что число родившихся увеличилось, увеличилось число умерших. Показатель рождаемости увеличился на 0,3, показатель смертности увеличился на 1,5. Естественный прирост отрицательный. Материнская смертность не зарегистрирована. **Допущено 7 случаев смертности с 0 до 1 года:**

Первый случай: возраст: 5 минут (младенческая смертность, ранняя неонатальная смертность), диагноз: Q 89.7- множественные врожденные аномалии. Место смерти: роддом Карагандинская область. с. Осакаровка.;

Второй случай: возраст:1 месяц 12 дней (младенческая смертность и досуточная летальность), диагноз: J18.1- долевая пневмония неуточненная. Место смерти: стационар Аккольской РБ;

Третий случай: возраст: 5 дней (младенческая смертность, ранняя неонатальная смертность), диагноз: Р 22.0 – СДР. Место смерти: роддом г.СМГБ;

Четвертый случай: возраст: 1 месяц 9 дней (младенческая смертность) R 95 – Внезапная смерть грудного ребенка. Место смерти: с.Орнек.

Пятый случай: возраст: 2 месяца 5 дней (младенческая смертность), диагноз: J18.1-долевая пневмония неуточненная. Место смерти: стационар Аккольской РБ.

Шестой случай: возраст 1 день (младенческая смертность, ранняя неонатальная смертность), диагноз: Р 21.0 – Тяжелая асфиксия при рождении. Место смерти: роддом г.СМГБ;

Седьмой случай: возраст: 1 месяц 1 день (младенческая смертность), диагноз: J18.1-долевая пневмония неуточненная. Место смерти: стационар МОБ г.Кокшетау.

В том числе 3 случая неонатальной смертности:

Первый случай: ранняя неонатальная смертность (5 минут), диагноз: Q 89.7-множественные врожденные аномалии. Место смерти: роддом Карагандинская область. с. Осакаровка;

Второй случай: ранняя неонатальная смертность (5 суток), диагноз: Р 22.0 – СДР. Место смерти: роддом г.СМГБ.

Третий случай: ранняя неонатальная смертность (1 сутки), диагноз: Р 21.0 – Тяжелая асфиксия при рождении. Место смерти: роддом г.СМГБ;

Допущено 3 случая детской смертности детей с 1 г до 5 лет:

Первый случай: Возраст 4 года, диагноз: N 15.1. Карбункул единственной почки. Место смерти: стационар Аккольской РБ.

Второй случай: Возраст 1г 3 мес, диагноз: R95, внезапная смерть грудного ребенка. Место смерти: на дому.

Третий случай: Возраст 2 г 8 мес, диагноз: A 41.9 Септицемия не уточненная. Место смерти: стационар Аккольская РБ.

Общая смертность на 100 тыс. населения:

Всего/трудоспособный возраст		Основные причины смерти													
		БСК		Новообразования/ в т.ч. злокачественные		Травмы		БОД		БОП		Инфекционные болезни/ в т.ч. туберкулез		Прочие/старость	
2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
243	279	42	43	23/22	21/20	10	12	26	24	11	10	1/0	1/0	125	154
90	95	28	26	14/14	16/15	9	10	10	10	7	6	1/0		21	27

Из приведенных данных видно, что увеличилось количество умерших, в том числе от БСК, травм, старости и прочие причины.

Среди причин смерти в 2020 году на первом месте прочие причины 55,2%, на втором месте БСК 15,4%, на третьем месте БОД 8,6%

Среди причин смерти в 2019 году на первом месте прочие причины 51,4%, на втором месте БСК 17,3%, на третьем месте БОД 10,7%

Показатель смертности:

- всего 10,9/9,4 в 2019 году;

- БСК 168,1/162,9 в 2019 году;

- в том числе АГ 1 (3,9)/1 (3,9); ИБС 12 (46,9)/20 (77,6); в том числе от ИС 1 (3,9)/0, от инфаркта миокарда 1 (3,9)/1 (3,9); ЦВБ 6 (23,5)/9 (34,9) в 2019 году, в т.ч. ОНМК 5 (19,6)/ 9 (34,9) в 2019 году;
- новообразования 82,1/89,2 в 2019 году, из них злокачественные: 78,2/85,3 в 2019 году;
- травмы 46,9/38,8 в 2019 году;
- БОД 93,8/100,8 в 2019 году;
- БОП 39,1/42,7 в 2019 году;
- инфекционные болезни 3,9/3,9 в 2019 году, в том числе туберкулез 0/0 в 2019 году;
- прочие причины 602,2/484,8 в 2019 году;
- старость 54,7/19,4 в 2019 году.

Общая смертность на 100 тыс. населения в возрасте от 30 лет до 70 лет:

Всего умерших в возрасте от 30 лет до 70 лет		Основные причины смерти													
		БСК		Новообразования/ в т.ч. злокачественные		Травмы		БОД		БОП		Инфекционные болезни/ в т.ч. туберкулез		Прочие/ старость	
2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
123	136	35	34	15/15	19/18	8	10	13	16	7	8	1/0		44	49

Отмечается рост смертности населения в возрасте от 30 до 70 лет на 106%, смертность от БСК составила -2,9%, ЗНО 20,0%, травм 25,0%, БОД 23,1%, БОП 14,3%, прочих причин 11,4%. На первом месте БСК, на втором месте ЗНО, на третьем месте БОД.

Динамика показателя смертности по нозологиям:

	2019г		2020г		динамика
	Абс/ показатель	9,4	абс/ показатель	10,9	
Общая смертность	243	9,4	279	10,9	+36
Туберкулез	0	0	0	0	0
Онкологическая патология	22	85,3	20	78,2	-2
БСК в т.ч.	42	162,9	43	168,1	+1
- Артериальная гипертензия	1	3,9	1	3,9	0
-ИБС	20	77,6	12	46,9	-8
- острый инфаркт миокарда	1	3,9	1	3,9	0
- ИС			1	3,9	
-ОНМК	9	34,9	5	19,6	-4
Болезни органов дыхания	26	100,8	24	93,8	-2
Болезни ЖКТ	11	42,7	10	39,1	-1
Травмы, несчастные случаи	10	38,8	12	46,9	+2
- инфекционные заболевания	1	3,9	1	3,9	0
Старость	5	19,4	14	54,7	+9
Прочие причины	125	484,8	154	602,2	+29

Смертность по основным нозологиям в разрезе участков

	общая	Онкопатология	БСК	Травмы, несчастные
--	-------	---------------	-----	--------------------

				случаи
1 ВОП	14/9,6		1/68,3	2/136,6
2 терапевтический	27/13,4	4/198,2	5/247,8	1/49,6
3 ВОП	14/7,9		4/227,0	
9 ВОП	13/7,9		5/302,8	
10 ВОП	27/15,1	2/112,0	2/112,0	2/112,0
11 ВОП	24/14,8	2/123,6	2/123,6	1/61,8
12 ВОП	19/11,9	1/62,9	2/125,8	5/314,5
13 ВОП	5/3,9	1/79,7	2/159,4	
14 ВОП	13/8,0	2/123,5	1/61,7	
15 ВОП	19/11,0	1/57,9	3/173,8	
16 ВОП	16/9,9	1/62,4	2/124,8	
17 ВОП	11/6,7	1/60,9	2/121,9	
18 ВОП	27/15,2	3/168,7	3/168,7	1/56,2
19 ВОП	34/19,8	2/116,2	7/406,7	
5 ВОП	8/4,5		2/112,3	
6 ВОП	8/5,2			
Районный показатель	279/10,9	20/78,2	43/168,1	12/46,9

По итогам 2020 года показатели общей смертности превышают районный уровень на следующих участках : 2 терапевтический, 10, 11, 12, 15, 18,19 ВОП. Смертность от БСК зарегистрирована на 2 терапевтическом, 1, 3, 5, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 ВОП. Смертность от онкопатологии зарегистрирована на 2 терапевтическом участке, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 и 19 ВОП.

Посещения:

Число посещений на одного жителя за 2020 год – 4,7.

Вид посещения	2019г	2020г	Динамика
Посещения в районную поликлинику	91046	94661	+3615
Посещения на ВА	10479	16464	+5985
Посещения на дому в поликлинике	5123	6341	+1218
Посещения на дому на ВА	1341	2829	+1488
ИТОГО	107989	120295	+12306

Анализируя работу амбулаторно-поликлинических учреждений можно отметить увеличение числа посещений в ЛПУ района (РП и ВА) на 12306.

Всего 120295/107989 в 2019 году, в том числе:

- на приеме, включая стоматологов 111125/101525 в 2019 году,

-на дому 9170/6464 в 2019 году.

Увеличилось число посещений в РП:

- всего на 4833 человека и составило 101002/96169 в 2019 году.

-на приеме, включая стоматологов увеличилось на 3615 94661/91046 в 2019 году,

-на дому увеличилось на 1218 6341/5123 в 2019 году.

Увеличилось число посещений в ВА:

-всего на 7473 человек и составило 19293/11820 в 2019 году.

- на приеме увеличилось на 5985 16464/10479 в 2019 году,

-на дому увеличилось на 1488 2829/1341 в 2019 году.

Посещения в разрезе врачебных участков по данным АИС «Поликлиника»

Наименование участка	Посещение в поликлинику		Работа на дому		
	всего	На 1 жителя	всего	К детям и подросткам	%

узкие специалисты	69773	2,7	1		
1 ВОП	6449	4,4	930	291	31,3
2 терапевтический	3521	1,7	853	4	0,5
3 ВОП	2531	1,4	248	82	33,1
9 ВОП	1877	1,1	400	142	35,5
10 ВОП	3222	1,8	772	249	32,3
11 ВОП	2668	1,6	274	98	35,8
12 ВОП	6168	3,9	1390	559	40,2
13 ВОП	1805	1,4	297	128	43,1
14 ВОП	2579	1,6	253	95	37,5
15 ВОП	4267	2,5	874	307	35,1
16 ВОП	1830	1,1	401	197	49,1
17 ВОП	4849	3,0	800	310	38,8
18 ВОП	4848	2,7	994	393	39,5
19 ВОП	1367	0,8	168	63	37,5
5 ВОП	2263	1,3	475	204	42,9
6 ВОП	278	0,2	40	28	70,0
Итого по району	120295	4,7	9170	3150	34,4

Работа ПМСП :

№	участки	2019 г	2020г	динамика
1	Терапевтические	7798	9991	+2193
2	Педиатрические	3413	2215	-1198
3	ВОП	35196	48081	+12885
	итого	46407	60287	+13880

Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения:

Анализируя 12 форму, можно отметить увеличение числа зарегистрированных статистических талонов с впервые выявленными заболеваниями. Всего 11272/8722 в 2019 году, дети 2977/2776 в 2019 году, подростки 394/525 в 2019 году, взрослые 7901/5421 в 2019 году.

	Заболеваемость на 100 000				Динамика абс
	2019г Абс/ показатель		2020г абс/ показатель		
Первичная заболеваемость	8722	33828,5	11272	44074,3	+2550
Заболеваемость детей	2776	46955,3	2977	50355,2	+201
Заболеваемость подростков	525	53571,4	394	41693,1	-131
Заболеваемость взрослых	5421	28628,0	7901	42042,2	+2480

Первичная заболеваемость увеличилась 44074,3/33828,5, в 2019 году на 100 тыс. населения, в том числе взрослые 42042,2/28628,0, дети 50355,2/46955,3, среди подростков – уменьшилась 41693,1/53571,4.

Заболеваемость и смертность населения социально-обусловленными и мониторируемыми заболеваниями выглядит следующим образом:

Нозологии	Заболеваемость на 100 000				Динамика абс
	2019г Абс/ показатель		2020г абс/ показатель		
Первичная заболеваемость	8722	33828,5	11272	44074,3	+2550
БСК	658	2552,1	636	2486,8	-22
В том числе: ИБС	63	244,3	87	340,2	+24
Из числа ИБС - ОИМ	13	50,4	16	62,6	+3
Артериальная гипертензия	390	1512,6	357	1395,9	-33
Цереброваскулярные заболеван	70	271,5	98	383,2	+28
Из них ОНМК	41	159,0	42	164,2	+1
Онкопатология	56	217,2	58	226,8	+2
Сахарный диабет	63	244,3	59	230,7	-4
ожирение	0	0	1	3,9	+1
Туберкулез	12	46,5	10	39,1	-2
Психические расстройства	27	104,7	7	27,4	-20
Наркологические расстройства	12	46,5	26	101,7	+14
Заболеваемость сифилисом	5	19,4	0	0	-5
Травматизм общий	1533	1945,8	1143	1169,2	-390

Число выявленных больных туберкулезом уменьшилось 10/12 в 2019 году, показатель заболеваемости 39,1/46,5 в 2019 году на 100тыс. населения. Умерло от туберкулеза 0/0 в 2019 году, показатель смертности 0/0 в 2019 году на 100 тыс. населения.

Число выявленных больных онкопатологией увеличилось 58/56 в 2019 году, показатель заболеваемости 226,8/217,2 на 100 тыс. населения. Умерло от онкологических заболеваний 20/22 в 2019 году, показатель смертности 78,2/85,3 в 2019 году на 100 тыс. населения.

Число выявленных больных БСК 636/658 в 2019 году, показатель заболеваемости 2486,8/2552,1 на 100 тыс. населения. В том числе ИБС 87/63 показатель заболеваемости 340,2/244,3 (ОИМ- 16/13 показатель заболеваемости 62,6/50,4), АГ 357/390 показатель заболеваемости 1395,9/1512,6, ЦВБ 98/70, показатель заболеваемости 383,2/271,5, в том числе ОНМК 42/41 показатель заболеваемости 164,2/159,0.

Число выявленных больных сахарным диабетом 59/63, показатель заболеваемости 230,7/244,3 в 2019 году.

Число впервые выявленных больных сифилисом 0/5 в 2019 году, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 0/19,4 в 2019 году.

Число впервые выявленных психических больных 7/27 в 2018 году, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 27,4/104,7 в 2019 году.

Число впервые выявленных наркологических больных 26/12 в 2019 году, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения 101,7/46,5 в 2019 году.

Заболеваемость в разрезе участков

	АГ	ИБС	ОИМ	ЦВБ (ОНМК)	СД	онко	Туб
1 ВОП	24/1639,3	6/409,8	2/136,6		2/136,6	4/273,2	
2 терапевтический	27/1337,9	10/495,5	1/49,6	7/346,9	7/346,9	5/247,8	
3 ВОП	24/1362,1	5/283,8		1/56,8	7/397,3	4/227,0	1/56,8
9 ВОП	20/1211,4	4/242,3	1/60,6	2/121,1	3/181,7	2/121,1	
10 ВОП	22/1232,5	5/280,1		4/224,1	1/56,0	4/224,1	3/168,1

11 ВОП	21/129,7,9	4/247,2	1/61,8	2/123,6	4/247,2	2/123,6	1/61,8
12 ВОП	20/1257,9	4/251,6	1/62,9	1/62,9	2/125,9	2/125,9	
13 ВОП	20/1593,6	4/318,7	1/79,7	3/239,0	2/159,4	2/159,4	1/79,7
14 ВОП	20/1234,6	4/246,9		5/308,6	2/123,5	6/370,4	
15 ВОП	23/1332,6	4/231,7	2/115,9	4/231,7	9/521,4	2/115,9	
16 ВОП	22/1373,3	5/312,1	1/62,4	1/62,4	187,3	6/374,5	
17 ВОП	23/1401,6	5/304,7	1/60,9	4/243,8	3/182,8	3/182,8	
18 ВОП	24/1349,8	7/393,7	3/168,7	3/168,7	2/112,5	6/337,5	1/56,2
19 ВОП	20/1162,1	5/290,5	2/116,2	2/116,2	5/290,5	8/464,8	1/58,1
5 ВОП	24/1347,6	7/393,0		1/56,1	3/168,4	2/112,3	1/56,1
6 ВОП	23/1490,6	7/453,7		2/129,6	4/259,2		1/64,8
Районный показатель	357/1395,9	87/340,2	16/62,6	42/164,2	59/230,7	58/226,8	10/39,1

Проводилось ФОГ обследование населения: подлежало 15349/15052, осмотрено – 15411 – 100,4%/ 15054 – 100% в 2019 году.

Скрининги:

№ п/п	Нозология	Подлежало		Осмотрено		Выявлено		Состоит на «Д» учете	
		2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
1	БСК	3492	3415	3598-103,04%	3489 – 102,17%	269-7,48%	99 – 2,8%	269-100%	99 – 100%
2	РШМ	1589	1598	1451-91,32%	1161 – 72,65%	33-2,27%	70 – 6,03%	33-100%	70 – 100%
3	РМЖ	1566	1835	1207-77,08%	1320 – 71,93%	177-14,66%	34 – 2,58%	171-96,6%	34 – 100%
4	СД	3492	3415	3529-101,06%	3489 – 102,17%	20-0,56%	10 – 0,29%	20-100%	10 – 100%
5	РТК	1908	2303	1909-100,05%	2310 – 100%	4-0,21%	1 – 0,04%	4-100%	1 – 100%
6	Глаукома	3492	3415	3497-100,14%	3489 – 102,17%	2-0,06%		2-100%	
7	Дети	7028	6354	5356-86,05%	4453 – 70,08%	92-1,79%	203 – 4,56%	46-50,0%	203 – 100%

Деятельность ПУЗ

Нозоло-гия	Состо-ит на Д учете	Учав-ствующ-ие в ПУЗ
АГ	2248	1417-63%

СД	538	372-69%
ХСН	110	69-62%

Всего за 2020 год в стационаре пролечено 2001 больных, 3004 в 2019 году. Из них по ОСМС-576, по ГОБМП-1425.

Показатели	2019г	2020г	динамика
Госпитализировано	3032	1999	-1033
Выписано больных	2985	1983	-1002
Проведено койко-дней	22813	14564	-8249
Пролечено планово	768	275	-493
Пролечено экстренно	2236	1726	-510
Умерло больных	19	18	-1
Среднее пребывание на койке	7,6	7,3	-0,3
Работа койки	285,1	182,1	-103
Оборот койки	37,7	25,0	-12,7
Среднее время простоя койки	1,2	5,9	+4,7
Среднее число занятых коек	69,1	44,1	-65
Среднее число свободных коек (абс)	10,9	35,9	+25
Среднее число свободных коек (%)	13,6	44,8	+25
Летальность	0,6	0,9	+0,3
Потребление стационарной помощи	889,7	564,0	-325,7

Пролечено с КВИ 2 (провизорное отделение):

Показатели	2020г всего с КВИ 2	2020г КВИ 2
Госпитализировано	2389	390
Выписано больных	2349	366
Проведено койко-дней	18465	3901
Пролечено планово	275	0
Пролечено экстренно	1726	390
Умерло больных	42	24
Среднее пребывание на койке		10,0
Работа койки		45,9
Оборот койки		4,5
Летальность		6,1

Всего за 2020 год в стационаре пролечено на койках КВИ 2 (провизорное отделение) 390 больных, всего вместе с КВИ 2 пролечено 2389 больных.

Пролечено с КВИ 3 (карантинное отделение):

Показатели	2020г всего с КВИ -3	2020г КВИ -3
Госпитализировано	2033	34
Выписано больных	2017	34
Проведено койко-дней	1910	454
Пролечено планово	275	0
Пролечено экстренно	1726	34

Умерло больных	18	0
Среднее пребывание на койке		13,4
Работа койки		7,6
Оборот койки		0,6
Летальность		0

Всего за 2020 год в стационаре пролечено на койках КВИ- 3 (карантинного отделение) 34 больных, всего вместе с КВИ 3 пролечено 2017.

Пролечено с КВИ 3+КВИ-2 (общий стационар + карантинное и провизорное отделение):

Показатели	2020г всего с КВИ 3 и КВИ-2	2020г КВИ-2	2020г КВИ -3
Госпитализировано	2423	390	34
Выписано больных	2383	366	34
Проведено койко-дней	18919	3901	454
Пролечено планово	275	0	0
Пролечено экстренно	2150	390	34
Умерло больных	42	24	0
Среднее пребывание на койке		10,1	13,4
Работа койки		78,3	7,6
Оборот койки		4,6	0,6
Летальность		6,1	0

Всего за 2020 год в стационаре пролечено на койках КВИ-2(провизорное отделение) КВИ- 3 (карантинного отделение) 424 больных, всего вместе с КВИ-2 (провизорное отделение) КВИ 3(карантинного отделение) пролечено 2425 больных.

Работа койки составила 182,1 в 2020 году, 285,2 в 2019 году (норма 330).

Среднее пребывание на койке снизилось 7,6 в 2019, до 7,3 в 2020 году (норма 7,45).

Оборот койки снизился с 37,7 в 2019 году, до 25,0 в 2020 году.

Показатель летальности повысился и составил 0,6 в 2019 году, 0,9 в 2020 году.

Показатель среднего времени простоя койки 1,2в 2019 , 5,9- в 2020 году.

Среднее количество свободных коек составило 10,9 в 2019, 35,9 в 2020 году от коечного фонда (связано с ЧП по КВИ).

Умерших в 2020 году 18, за аналогичный период 2019 года зарегистрировано 19 умерших.

Структура летальности по срокам:

	2019 год		2020год	
	абс	%	абс	%
Всего умерло	19	0,63	18	0,9
До 1 года	-	-	2	12,5
До суток	11	57,9	7	38,9

Структура летальности по нозологиям:

	2019 год		2020 год	
	Абс	%	абс	%
Всего умерло	19	100	18	100
БОД	5	26,3	8	44,4
БОП	7	36,8	4	22,2

Неврология				
Травмы, отравления	1	5,3		
Новообразования/в т.ч злокачественные	2	10,5	2/1	11,1/5,6
МПС	1	5,3	1	5,6
Эндокринология	1	5,3		
БСК	2	10,5	3	16,7
аутопсии	7	36,8	7	38,9

Выросла летальность с 0,63 до 0,9.

До года 2 умерших, в 2019 году не зарегистрировано.

Уменьшилось количество умерших до суток с 11 до 7.

Вскрыто в 2020 г 7-38,9%, в 2019 году 7-36,8%.

Расхождение клинического и патологоанатомического диагноза 2020 год -4-57,1%, в 2019 году 4-57,1%.

Кочный фонд в разрезе профилей: (кроме того больных новорожденных 15 в 2020 году, 38 в 2019 году).

Отделение	Число коек		Выписано больных		Проведено к/дней		Работа койки		Оборот койки		Среднее пребывание		умерло		летальность	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Терапевтический	11	12	399	440	3478	3630	316,2	302,5	37,5	37,2	8,4	8,1	11	8	2,7	1,8
Кардиологический	6	4	277	167	2230	1328	371,7	332,0	46,3	42,0	8,0	7,9				
Эндокринологический	2	1	47	15	414	132	207,0	132,0	23,3	15,0	8,9	8,8				
Инфекционный для взрослых	15	7	677	315	5026	2320	335,1	154,7	45,9	20,7	7,3	7,5	2	1	0,3	0,3
Хирургические для взрослых	9	8	275	212	2477	1845	275,2	230,6	30,8	27,1	8,9	8,5	5	5	1,8	2,3
Хирургические для детей	1	2	66	46	476	281	476,0	140,5	67,0	23,5	7,1	6,0				
Травматологические	10	9	224	143	2218	1354	221,8	150,4	22,2	16,0	10,0	9,4				
Для беременных и рожениц	2	2	147	134	570	489	285,0	244,5	65,3	64,5	4,4	3,8				
Патологии беременности	3	3	165	133	911	653	303,7	217,7	61,5	46,8	4,9	4,6				
Гинекологические	4	2	227	109	1466	655	366,5	327,5	56,8	54,8	6,5	6,0				

Неврологические	5	3	176	65	1405	437	281,0	145,7	35,4	21,8	7,9	6,7	1		0,6	
Педиатрические	12	12	305	204	2142	1440	178,5	120,0	25,6	17,4	7,0	6,9		4		1,9
ВЛР кардиология	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ВЛР неврология	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ВЛР Травматология	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
СУ	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого	80	80	2985	1983	22813	14564	285,2	182,1	37,7	25,0	7,6	7,3	19	18	0,6	0,9
КВИ-2	0	85	0	366	0	3901	0	45,9	0	4,6	0	10,0	0	24	0	6,2
Итого с КВИ-2	80	165	0	2349		18465							0	42	0	
КВИ-3		60	0	34		454		7,6	0	0,6	0	13,4	0	0	0	0
Итого с КВИ-2 + КВИ-3	80			2383		18919										

При нормировке работы койки 330, отмечается выполнение по следующим профилям: кардиологический.

Анализ пролеченных в разрезе финансирования

(ГОБМП, ОСМС) по профилям (без КВИ):

Отделение	Число коек		Пролечено больных		Источник финансирования	
	2019	2020	2019	2020	ГОБМП 2020	ОСМС 2020
Терапевтический	11	12	410	448	292	156
Кардиологический	6	4	277	167	113	54
Эндокринологический	2	1	47	15	10	5
Инфекционный	15	15	679	316	313	3
Хирургические для взрослых	9	8	280	217	114	103
Хирургические для детей	1	2	66	46	28	18
Травматологические	10	9	224	143	104	39
Для беременных и рожениц	2	2	147	134	91	43

Патологии беременности	3	3	165	133	76	57
Гинекологические	4	2	227	109	78	31
Неврологические	5	3	177	65	45	20
Педиатрические	12	12	305	208	160	48
ВЛир кардиология		2	0	0	0	0
ВЛир неврология		2	0	0	0	0
ВЛир Травматология		1	0	0	0	0
СУ		2	0	0	0	0
Итого	80	80	3004	2001	1425	576

Простой
в разрезе
профилей:

Профиль	Кол-во коек	Среднее время простоя койки		Среднее число занятых коек		Среднее число свободных коек			
		2019	2020	2019	2020	Абс.		%	
						2019	2020	2019	2020
Терапевтический	12	0,4	0,7	10,5	110	0,5	1,0	4,2	8,3
Кардиологический	4	-0,9	0,0	6,8	4,0	-0,8	0,0	-12,6	-0,6
Эндокринологический	1	5,3	13,2	1,3	0,4	0,7	0,6	37,3	60,0
Инфекционный	15	-0,1	8,5	15,2	7,0	-0,2	8,0	-1,5	53,1
Хирургические для взросл	8	1,8	3,7	7,5	5,6	1,5	2,4	16,6	30,1
Хирургические для детей	2	-2,2	8,1	1,4	0,9	-0,4	1,1	-44,2	57,4
Травматологические	9	4,9	11,2	6,7	4,1	3,3	4,9	32,8	54,4
Для беременных и рожиц	2	0,7	1,3	1,7	1,5	0,3	0,5	13,6	25,9
Патологии беременности	3	0,4	2,4	2,8	2,0	0,2	1,0	8,0	34,0
Гинекологические	2	-0,6	0	4,4	2,0	-0,4	0,0	-11,1	0,8
Неврологические	3	1,4	8,4	4,3	1,3	0,7	1,7	14,8	55,9
Педиатрические	12	5,9	12,1	6,5	4,4	5,5	7,6	45,9	63,6
ВЛир кардиология	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ВЛир неврология	1	0	00	0	0	0	0	0	0
ВЛир Травматология	1	0	0	0	0	0	0	0	0
СУ	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Итого	80	1,2	5,9	69,1	44,1	10,9	35,9	13,6	44,8

КВИ-2	85	0	37,9	0	17,7	0	67,3	0	79,1
КВИ-3	60	0	374,9	0	2,1	0	57,9	0	96,6

Экстренная госпитализация в разрезе профилей:

Профиль койки	% экстренной госпит 2019 год	% плановой госпит 2019 год	% экстренной госпит 2020 год	% плановой госпит 2020 год	Динамика показателя плановой госпитализации
Терапевтический	49,8	50,2	80,8	19,2	-31
Кардиологический	53,4	46,6	74,3	25,7	-20,9
Эндокринологический	14,9	85,1	80,0	14,9	-70,2
Инфекционный	97,3	2,7	98,7	1,3	-1,4
Хирургические для взросл	70,0	30,0	75,6	24,4	-5,6
Хирургические для детей	71,2	28,8	80,4	19,6	-9,2
Травматологические	68,8	31,3	97,2	2,8	-28,5
Для беременных и рожениц	98,0	2,0	97,0	3,0	+1
Патологии беременности	61,8	38,2	73,7	26,3	-11,9
Гинекологические	90,7	9,3	100,0	0,0	-9,3
Неврологические	36,2	63,8	64,6	35,4	-28,4
Педиатрические	99,3	0,7	94,7	5,3	+4,6
Итого	74,4	25,6	86,3	13,7	-11,9
КВИ-2	0	0	100	0	0
КВИ-3	0	0	100	0	0

Из приведенных данных видно, что при целевом показателе плановой госпитализации 22,6 отмечается исполнение по следующим профилям: кардиологический, хирургический для взрослых, патологии беременных, неврологический. В целом по стационару целевой показатель не достигнут на 39,4%.

Хирургическая работа (с акушерством и гинекологией) годовой:

показатель	2019	2020	динамика
Число операций	586	423	-163
Число проведенных операций экстренно	368	336	-32
% экстренности	62,8	79,4	+16,6
Проведено койко-дней до операции	455	354	-101
Хирургическая активность	58,36	62,67	+4,31
Послеоперационные осложнения	0	2	+2
% послеоперационных осложнений	0	0,47	+0,47
Послеоперационная летальность	5	3	-2
% послеоперационной летальности	0,9	0,74	-0,16

Работа хирургической службы (с акушерством и гинекологией) по итогам 2020 года:

Уменьшилось количество проведенных операций на 27,8%;

Хирургическая активность повысилась на 7,4%;

Показатель послеоперационных осложнений 0,47;

Вырос показатель экстренности операций на 26,4%;

Послеоперационная летальность в 2020 году 3 случая- 0,74, в 2019 году 5 случаев, 0,9.

Хирургическая работа в разрезе профилей:

показатель	Хир взр	Хир дет	Гинекология	Травматология
------------	---------	---------	-------------	---------------

	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Число операций	229	181	66	42	94	45	127	102
Число проведенных операций экстренно	112	123	40	31	67	44	81	85
% экстренности	48,9	67,9	60,6	73,8	71,3	97,8	63,8	83,3
Проведено койко-дней до операции	212	163	31	19	40	7	132	131
Хирургическая активность	79,08	82,27	96,97	87,5	40,97	40,91	50,0	71,33
Послеоперационные осложнения	0	2	0	0	0	0	0	0
% послеоперационных осложнений	0	1,1	0	0	0	0	0	0
Послеоперационная летальность	5	3	0	0	0	0	0	0
% послеоперационной летальности	2,24	1,74	0	0	0	0	0	0

Хирургическая активность выросла: хирургия взрослая на 4,0%, травматология на 42,7%, снизилась: детская хирургия на 9,8%, по гинекологии на 0,2%;
Показатель послеоперационных осложнений 1,1 (2 случая по взрослой хирургии);
Вырос показатель экстренности операций по всем профилям;
Послеоперационная летальность в 2020 году 3 случая по взрослой хирургии, показатель 1,74, в 2019 году 5 случая по взрослой хирургии, показатель 2,24.

Хирургическая работа в разрезе профилей (дневной стационар):

показатель	Хир взр		Хир дет		Гинекология		Травматология	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Пролечено пациентов		8		0		31		77
Число операций		5		0		18		33
Хирургическая активность		62,5		0		58,1		42,9
Послеоперационные осложнения		0		0		0		0
% послеоперационных осложнений		0		0		0		0
Послеоперационная летальность		0		0		0		0
% послеоперационной летальности		0		0		0		0

Показатели деятельности стационаро-замещающих подразделений:

№	Отделение	Пролечено больных		Пролечено больных 2020 г		Проведено к/дней	
		2019	2020	ГОБМП	ОСМС	2019	2020
1	РБ	713	312	107	204	5435	2217
2	РП и ВА	617	274	163	111	4809	2171
3	Всего	1330	586	248	315	10244	4388

В дневных стационарах пролечено всего больных 586/1330 в 2019 году, в том числе при РБ 312/713 в 2019 году, при РП и ВА 274/617 в 2019 году. Проведено к/ дней 4388/ 10244 в 2019 году, среднее пребывание 7,5/7,7.

По ОСМС: при РБ -204, при РП и ВА-111.

По ГОБМП: при РБ -107, при РП и ВА -163.

Акушерско-гинекологическая служба

Женское население района составляет 12807, из них 5898 женщин фертильного возраста и 468 девочек-подростков и обслуживается 3 врачами акушер - гинекологами и 78 акушерками, в 5 сельских ВА, 21 МП. В каждой ВА имеются медработники

Основные показатели за 2020 год в сравнении с аналогичным периодом 2019 года выглядят следующим образом:

	2019 год	2020год
Всего взято на «Д» учет беременных	362	356
Ранний охват беременных наблюдением абс/ %	335-92,5%	313-87,9%
Факторы риска	122-35,1%	122-34,2%
Гестоз беременных	19-5,2%	17-4,9%
Преэклампсия тяж степени, эклмпсия	1-0,3	1-5,8%
Осмотр терапевтом всего	347-100	341-100%
Осмотр терапевтом до 12 нед	228-82,9%	276-80,9%

Из вышеизложенного видно, что количество взятых на Д учет беременных уменьшилось, процент раннего охвата снизился, но остается выше областного показателя. Продолжает проводиться работа по раннему выявлению беременных во время подворных обходов. Группа риска всего 58, в основном это беременные имеющие рубец на матке после предыдущих родов, с отягощенным акушерским анамнезом и имеющими ЭГП. С тяжелой ЭГП в 2020 году 1-это беременная с ЭГП, бронхиальная астма, получает ингаляционную терапию, обострения редкие. Входит в группу 2В по коду МКБ.

Количество родов в районе уменьшилось по сравнению с 2019г с 246 до 329 в 2020г. В РБ было 133 родов, физиологических родов 122. Осложненных родов было 11 случаев – это 2 ПОНРП, проведено кесарево сечение без осложнений, кровотечение послеродовые 3 случая, 1 кровопотеря составила более 1 литра с гемо и плазмотрансфузией, оперирована произведена НАМ и второй третий случай кровопотеря составила менее 1 литра, консервативное лечение. Так же по роддому преждевременных родов всего 5: две многоплодные беременности, двойни роды в сроке 33 недели прибывшей с другой области женщины и 2 родов в сроке более 34 недель. Критических случаев за 12 месяцев не было.

Всего по району 23 случая преждевременных родов, из них 1 случай в сроке 24 недели -маловесный плод 800 гр из-за ИЦН. Всего по району 5 случаев перинатальной смертности-3 случая антенатальной гибели плода: 2 случая преждевременные роды ПОНРП и случай в сроке 37 недель. Три случая ранней неонатальной смертности-1 с ВПР плода множественными, роды произошли в другой области, ребенок умер в первые час жизни. Второй случай умершего новорожденного-роды в сроке 28 недель, умер на 2 сутки жизни, и третий случай преждевременные роды в сроке 36 недель, смерть в первые сутки после рождения Так же был случай рождения с множественными пороками ВПР плода и синдромом Дауна, ребенок родился живой , умер в 2 месяца. Все случаи мертворождения и умерших детей разобраны.

Ошибок при ведении беременности, по наблюдению не выявлено, с ВПР плода беременным проведен пренатальный консилиум, указывалось, что ВПР несовместимы с жизнью, отказались от прерывания, что и привело к смерти новорожденных. Родоразрешений путем кесарева сечения всего 4, все экстренные-первый 2 случая ПОНРП в сроке 38 недель и случай -обструктивные роды, 1 случай предлежания пуповины, проведены без осложнений.. Всем беременным из группы риска составляется индивидуальный план ведения, выделяется фактор риска, составляется план родоразрешения и они планомерно направляются на родоразрешение в род дома более высокого уровня согласно приказу по регионализации .

	2019 год	2020год
Количество родов по району всего	333	329
Преждевременных родов всего	17-5,1	23-6,9%
Преждевременных родов в РБ	7-4,7	5-3,7%
Физиологические роды	133-89,8%	122-91,7%
Кровотечения 1 литр и выше	2-1,3%	1-0,7%
Родоразрешение путем кесарева сечения	9-6,1%	4-3,0%
Роды у подростков по району	4-1,2%	3-0,9%
Родоразрешение РБ	148-41,8%	133-40,4%
Родоразрешение на 2 уровне	66-20,3%	104-31,6%
Родоразрешение в АОПЦ	24-8,5%	39-11,8%
Родоразрешение в ВСМП	66-19,6%	36-10,9%
Другие роддома	29-8,7%	17-5,1%
Перинатальная смертность по району	4-1,6%	6-1,8%
Аntenатальная по району	4-1,6%	3-0,9%
По РБ перинатальная(antenатальная)	4-3,8%	0

В РБ с 2016г приобретен аппарат УЗИ, на котором проводится УЗИ скрининг в сроке 12-14 недель и 30-34 недели. Поэтому процент обследования беременных на УЗИ вырос и выглядит следующим образом.

	2019 год	2020год
Всего беременных	188	181
I УЗИ скрининг 10-14 недель	96,5%	98,3%
II УЗИ скрининг 20-24 недели	97,9%	97,4%
III УЗИ скрининг 30-34 недели	98,1%	98,6%

Количество медабортов в 2019г.-76 в 2020г.-50. Медабортов у подростков не было. Уменьшение количества абортов объясняется увеличением количества родов.

В Аккольском районе работает штаб по работе с беременными и послеродовыми женщинами для предотвращения осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. С этой целью все беременные вносятся в регистр беременных сразу же при выявлении, проводятся все необходимые обследования согласно протоколам ведения беременности, проводятся осмотры всех беременных в сроке 28-36 недель дважды в месяц и еженедельно с 36 недель. Так же беременные, относящиеся к группе риска и с факторами риска, осматриваются на дому акушерками, социальными работниками, медсестрами ВОПов. Участковой службой и акушерками проводятся универсальные прогрессивные патронажи. Все беременные осматриваются на дому в плане выяснения жилищно-бытовых условий, состава семьи, состояния здоровья всех членов семьи акушерками, участковыми и социальными работниками в сроке 12 недель и 30-32 недели и по необходимости при наличии факторов риска. Беременные с ОРВИ все госпитализируются в инфекционное отделение ЦРБ. В 2020г было 4 случая положительных на КВИ-3 беременные выявлены с бессимптомным течением и 1 с легкой формой. Случаи были в июле, все родоразрешены без осложнений. Соблюдается принцип регионализации, беременные из группы риска направляются на родоразрешение второго и третьего уровня. С целью контроля за беременными составляется сигнальная карта с указанием даты родов, группы риска и уровня родоразрешения. Постоянно согласно графика работает кабинет по подготовке беременных к родам, где проводятся занятия совместно с супругом по партнерским родам.

При анализе охвата беременных наблюдением отмечается низкий процент раннего выявления беременных на участках путем подворных обходов. В 2020г проведено 8521 подворных обходов, выявлено всего 8 беременных и из них до 12 недель-7. Так же недостаточно проводится работа по планированию семьи. При анализе взятых на Д учет беременных имеются случаи наступления беременности сразу же после родов или спустя несколько месяцев. Из этого следует, что недостаточно ведется работа по контрацепции послеродовых женщин. Соответственно, не проводится предгравидарная подготовка и оздоровление женщин до беременности, женщины с факторами риска, с ЭГП вступают в беременность, не пройдя обследование, не пролечиваются до беременности и соответственно, во время беременности дают осложнения. С 2019 года работает кабинет по планированию семьи, который полностью оснащен необходимым оборудованием -имеется телевизор, проводится демонстрация роликов по планированию семьи, методам контрацепции, так же проводятся консультации с ЖФВ по планированию семьи. Имеется достаточное количество контрацептивов, в 2019г приобретено 200 ВМС на сумму 83 тысячи тенге, имеется остаток 50 штук, которые предоставляются женщина из 5 группы, 2В группы. В 2020г приобретены гармональные контрацептивы в количестве 100 упаковок на общую сумму 215 тыс, которые так же выдаются ЖФВ 5гр и 2В гр.

Ежемесячно составляется прогноз родов на следующий месяц согласно регионализации роддомов и подается сигнальная карта родов, что позволяет контролировать более точно родоразрешение беременных и своевременное определение их на родоразрешение в роддома более высокого уровня

В родильном отделении роды ведутся по эффективным перинатальным технологиям, что позволило уменьшить количество осложнений в родах:

- беременные женщины находятся в отделении в индивидуальной палате - поощряется использование собственного чистого белья и предметов гигиены
- разрешено использование личного постельного белья
 - всем роженицам предлагаются партнерские роды
- женщина информируется обо всех особенностях ведения родов, в случае операции кесарево сечение у женщины берется письменное разрешение
- поощряется свободное поведение во время первого периода родов и во время потуг, женщины рожают в основном лежа на боку
- третий период ведется активно с информированного согласия роженицы
- все роды ведутся по партограмме:
- соблюдаются принципы доброжелательного отношения к роженицы;
- в периоде наблюдения в женской консультации беременные и родственники информируются о необходимости партнерских родов. По безопасному материнству охвачены все беременные,

используется свободная позиция в родах, третий период ведётся активно- проводятся беседы и занятия по эффективным перинатальным технологиям В 2019г. проведено 23-партнерских родов. В 2020г всего 22. партнерские роды не велись из за карантина. В отделении для каждой женщины имеется индивидуальная палата для проведения партнерских родов и дальнейшего пребывания после родов совместно с ребенком. Женщины и их родственники готовятся к партнерским родам заблаговременно. Прочитано 10 лекции и проведено 28 беседа с беременными и родственниками, проводятся регулярно семинарские занятия для мед работников по протоколам -акушерские кровотечения и гипертензивные состояния в акушерстве, ролевые игры по критическим состояниям в акушерстве.

- до выписки мать и ребенок находятся совместно. Практикуется ранняя выписка из отделения.

Постоянно проводится сан.просвет работа среди населения. В школе проводятся лекции и семинарские занятия по предотвращению ранней половой жизни и подростковой беременности, методах контрацепции в юном возрасте, раннем материнстве, ЗППП и пр.

Педиатрическая служба

Население: Аккольского района несколько повысилось в 2019г-25641, а в 2020 г-26557, численность детского населения повысилась - 7205 в 2020году 4 квартал - в 2019г-5884. Количество детей до 1 года незначительный спад в сравнении с прошлым кварталом и годом: 342-19г., 321-2020г., а детей с 1года до 2 лет значительно выросло 351-2019г., 372-2020г., а также детей с 2 до 5 лет стало больше 1530-2020г.,по сравнению 1005-2019г.

Обслуживает детское население 2 врача педиатра,1 работает в поликлинике, 2 педиатр работает в стационаре и поликлинике, не имеют категорию. Остальное население обслуживают врачи ВОП.

Родилось: за 3 квартал в 2019-333, из них здоровыми-261, а 2020г.-332 ребенка, из них здоровыми-329, индекс здоровья составляет в 2019г. -78,8% и 83.7%-2020г, дородовой патронаж выполнен на 327/100% за 4 кв 2020г, в 2019г 330/99%, матери всех новорожденных прошли обучение в школе матери и ребенка, комнате здорового ребенка, по грудному вскармливанию, профилактике диареи. Кроме того ведётся обучение в комнате здорового ребенка всех матерей до 5 лет и обучение по профилактике диареи, всего за 3 месяца в комнате здорового ребенка прошли обучение 43 мамы, в т.ч. и по профилактике диареи-35, количество беременных, посетивших КРР 54.

Всего детей достигших 1 года: в 2019г.-370 и 2020г. - 321

Систематичность наблюдения в этом году несколько повысилась 93%-2019г. и 100%-2020г. Количество осмотров в поликлинике снизилось в сравнении с прошлым годом, в связи с пандемией, за 2019г -2479, а в 2020г- 1784. Количество осмотров на дому на 1 ребенка в 2019г- 2368/6.4%, за 4 кв 2020г- 1187/3.6%

Картина исключительного грудного вскармливания такова: 4 квартал 2019-2020г

	2019г.	2020г.
Находились на ИГВ новорожденные	362/97,8%	329/100%
до 3 месяцев	347/94%	335/98%
до 6 месяцев	334/90.2%	339/95%
в 1 год		
На грудном вскармливании новор	4/1.1 %	7/2.1%
до 3 месяцев	13/3,5 %	10/3.11%
до 6 месяцев	18/5%	15/5%
в 1 год	289/78%	306/95%

в 2 года	45/12%	58/18%
На искусственном вскармливании нов.	0	2/0.6%
до 3 месяцев	10/3% %	6/2%
до 6 месяцев	18/5%	9/3%
в 1 год	81/22%	71/22%
в 2 года		

По группам здоровья дети 1 года жизни расположились следующим образом:

Группа здоровья:	2020	2019
I группа здоровья	184	165
II группа «А»	112	102
II группа «Б»	108	97
III группа компенсированная	3	2
Субкомпенсированная		

Из них детей состоящих на «Д» учете:

2020г 2019г

С расстройством питания абс. %	1/0.3	3/3,4
С активным рахитом абс. %	0	0
С анемией абс. %	12/9.30	8/9,3
С паратрофией абс. %	1/0.3	3/3,4
С экссудат.-катаральн. диатез абс. %	0	0

Работа педиатров:

За 4 квартал 2020г. принято всего детей меньше, чем в прошлом году, так же число детей по заболеванию снизилось. Число посещений на дому увеличилось в связи с происходящей пандемией. Число посещений к узким специалистам уменьшилось, но выросло посещение по поводу заболеваний.

Работа педиатрической поликлиники

	2019г	2020г
Принято всего	1125	2285
в т.ч. по поводу заболевания %	394	2115
Сделано посещений на дому	1125	2285
по поводу патронажа %	1704/26.9	635/94.2
По поводу заболеваний	394	1987
Принято детей другими узкими	1756	1715

специалистами		
в т.ч. по поводу заболевания %	894	1235

Анализ младенческой смертности за 4 квартал 2020 год
В районе родилось за 4 квартал 2020 г-332, за 2019-167,
2020 2019

Рождаемость абс. %	87.5%	
Младенческая смертность абс. %	7/2,1%	
Умершие 1-5 лет абс. %	3/0,9%	
детская смертность	10/3,01%	

Структура младенческой смертности по месту смерти

	2019	2020
Всего		7
ОПЦ		
Стационар		5
в т.ч. до суток		1
в т.ч. родильное отделение		1
На дому		1
Умерло по возрасту от 0 до 28 дней		2
в т.ч. от 0 до 7 дней		1
От 1 мес. до 12 месяцев		4

Структура младенческой смертности по причинам смерти

	2019	2020
Неонатальные причины, в т. ч. внутриутробная пневмония		
СДР		1
Перинатальные причины		
Заболевания органов дыхания в т.ч. пневмония		3
Врожденные аномалии		2
Разрыв печени		
Несчастные случаи		
Инфекционно- паразитарные заболевания		
в т.ч. сепсис		1
в т.ч. сифилис		
Прочие причины		3

Структура причин неонатальной смертности от 0 до 28 дней жизни

	2019	2020
Всего умерло		2

Асфиксия новорожденного		+
Родовые травмы		
Врожденные аномалии		+
Разрыв печени		
Пневмопатия		
Внутриутробная пневмония		
Постнатальная пневмония		
Гематологические заболевания новорожденных		
Прочие причины		
Инфекционно- паразитарные заболевания		
в т.ч. сепсис		
Врожденный сифилис		

Структура ранней неонатальной смертности от 0 до 7 суток жизни

	2019	2020
Всего умерло		1
Асфиксия новорожденного		
Родовые травмы		
Врожденные аномалии развития		+
Разрыв печени		
Пневмопатия		
Внутриутробная пневмония		
Постнатальная пневмония		
Гематологические заболевания новорожденных		
Прочие причины		
Инфекционно- паразитарные заболевания		
в т.ч. сепсис		
Врожденный сифилис		

Структура причин неонатальной смертности от 7 до 28 дней жизни

	2019	2020
Всего умерло		1
Асфиксия новорожденного		
Родовые травмы		
Врожденные аномалии развития		
Пневмопатия		
Внутриутробная пневмония		
Постнатальная пневмония		
Гематологические заболевания новорожденных		
Прочие причины		
Инфекционно- паразитарные заболевания		
в т.ч. сепсис		
Врожденный сифилис		

Фтизиатрическая служба

В соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.11.2020года № 214 «Об утверждении правил проведения мероприятий при туберкулёзе» в районе проводится комплекс мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по туберкулёзу.

Всего численность обслуживаемого населения района по статистике составляет 25641, из них детей 5901, подростков 980, взрослых 18760. Население по РПН составляет 26499, кроме того в районе на 1 мая текущего года проживает 152 человека не прикрепленного населения. С данной группой проводится работа в разрезе участков. 15 человек не проживают, 42 прикрепилось, 95 прикрепляются.

Сеть лечебно-профилактических учреждений района представлена 5 врачебных амбулаторий, 21 медицинский пункт.

С целью стабилизации основных показателей по туберкулёзу с учётом социальной значимости и эпидемиологической обстановки в районе проводится ряд организационно -методических и лечебно - профилактических работ согласно комплексного плана.

Противотуберкулёзная служба в районе представлена противотуберкулёзными кабинетами районной поликлиники (взрослый и детский), врачами фтизиатрами (детский и взрослый) 2 медицинскими сёстрами приёма и химизатором.

Ежедекадно проводится мониторинг выявления туберкулёза, ежемесячно и поквартально анализ заболеваемости туберкулёзом и проводимых профилактических и противоэпидемиологических мероприятий по ПМСП. С 2009 года проводится ранжирование населенных пунктов по уровню заболеваемости.

За 12 месяца текущего года по району отмечается снижение основных эпидемиологических показателей по сравнению с аналогичным периодом 2019 года.

Показатель заболеваемости уменьшился с 46,4 за 12 месяца 2019 года (12случая) до 39,0 за 12 месяца 2020года (10 случая).

Основные эпидемиологические показатели по туберкулёзу.

Наименование	Заболеваемость		Болезненность		Смертность	
За 12месяца 2020г.	12	46,4	19	73,7	-	
За 12 месяца 2020г.	10	39,0	18	70,2	-	

Запущенных случаев туберкулёза нет. Из десяти вновь выявленных случаев туберкулёза, все взрослые, детей и подростков нет, один внелегочной.

Туб контакт среди них не установлен.

По месту жительства: жителей города -8 случая (80%), сельских жителей - 2(20%).

По проф. составу: не работающих – 3(30%), пенсионер-2(20%), 1(10%)- работающий воинской части, 1 (10%)- дантист. 1(10%) - соц.работник.КГУ ЦСО г. Нур-султан., 1(10%) - ПЧ-17 монтер пути , 1(10%) - ТОО «Аскери Курлыс» кочегар.

Из социально малообеспеченной группы-3(1- с. Урюпинка.1-АК.Лесхоз,1-город)

Из 10 новых случаев, семеро человек ежегодно обследованы флюорографически. Один не проходил ФОГ в течение 5 лет (больной Г., прикреплен с. Урюпинка, проживал в течении 5 лет г. Нур Султан.), двое не проходили 2 и более лет(2-город)

Из 10 новых случаев 2020 г больных с бацилловыделением - один случай: житель с. Урюпинка.

С деструкцией лёгочной ткани выявлены за 12 месяца 2020года трое больных (из них двое село, один -город), за аналогичный период 2019 года выявлены восемь больных, у семерых полость распада закрылась, 1-умер от других причин.

По структуре заболеваемости: из 10 случаев с туберкулёзом органов дыхания -9 случая, из них инфильтративной формой туберкулёза лёгких – 5 случая, туберкуломой лёгких- 3 случая, 1-острый диссеминированный туберкулёз лёгких, 1-туберкулез шейный х лимфоузлов.

Анализ болезненности.

На диспансерном учёте состоит активных больных туберкулёзом 18, показатель болезненности – 70,2%. По сравнению с аналогичным периодом 2019 года количество активных больных уменьшилось с 19 в 2019 году, до 18 в 2020 году, также отмечается снижение бациллярных больных с 9 в 2019 году, до 7 в 2020 году.

За отчётный период по сравнению с 2019 годом отмечается снижение больных выявленных с рецидивом туберкулёза (микобактерии туберкулёза -МТ+/-). Зарегистрированы 5 больных в 2019 году, 3 больных в 2020 году. Из них один случай житель города, один житель с.Курлыс, один с. Аккольский Лесхоз. Причинами рецидива явились неудовлетворительные бытовые условия (отсутствие собственного жилья и постоянной работы): двое сельские жители (соц. малообеспеченный семьи)

Рецидива внелегочных форм туберкулёза нет. За отчётный период умерший Тукачев В.А. умер от других причин (ХОБЛ).

Всего больных по 4 категории 12 человек, получают лечение препаратами 2 ряда (ПВР)-8 пациентов, индивидуальный режим лечения (ИРЛ)-3, Краткосрочный режим лечения (КРЛ) -1 пациента. Из них за отчётный период впервые выявлено 2 больных с множественной лекарственной устойчивостью.

По 0 группе диспансерного учета (ДУ) наблюдается 1 пациент: проживает г. Акколь. Пациент своевременно не является на диспансеризацию.

Всего из активных больных 18, в стационаре противотуберкулезного учреждения (ПТУ) находятся 2 больных (1-ИРЛ, 1-1 категория), в кабинете непрерывного контролируемого лечения (НКЛ) при туб кабинете получают лечение 15 больных: по I кат-5 (ИФ-2, ПФ-3), по II кат – нет, по IV кат.-10 (ИФ-4, ПФ-6 человек) 1 пациент по 4 категория ПФ амбулаторно по в г. Степногорске. ИРЛ (ИФ-1, ПФ-1), 1-КРЛ амбулаторно.

Всего эпидемиологических очагов по туберкулезу 7, из них по I эпид. группе -0 (город-0, село-0), по II эпид. группе -0 (город-0, село-0), по III эпид. группе-7(город-6, село-1).

Всего контактных-78, взрослых-25, подростков-6, детей-47. Все обследуются регулярно по срокам.

Выявление и диагностика ТБ.

Флюорографическим осмотром за 12 месяца 2020 года из запланированного по годовому плану населения 15349, осмотрено 15411(100,4%). Выявлено при флюорообследовании девять впервые выявленных больных туберкулёзом. Высокого риска план 1436, выполнено 1413(98,3%). Выявлен 1 случай, это социальный работник, работающий КГУ ЦСО г. Нур-султан.

Флюорографическое обследование населения.

№	Контингент	Годовой план	Выполнено	% исполнения
1	Всего	15349	15411	100,4
2	Из них терапевтическая группа «риска»	1002	981	97,9
3	Лица с остаточными изменениями	350	348	99
4	Туб контакт	44	44	100
5	Не прошедшие 2 и более лет	847	841	99
6	Пенсионеры	2456	2435	99
7	Безработные	2365	2361	100

Выявлено флюороположительных лиц 47 в течение 10 дней дообследованы-44, в течении 30 дней-3 человек дообследованы больше 30 дней.

Бактериоскопическое исследование мокроты.

Осмотрено		Выявлено больных		Выявляемость	
12 месяцев 2019г.	12 месяцев 2020г	12 месяцев 2019г.	12 месяцев 2020г	12 месяцев 2019г.	12 месяцев 2020г
692	228	12	4	7,5	1,8

Туберкулинодиагностика.

Годовой план туберкулинодиагностики-2126, выполнено за 12 месяца 2020г- 2034(95,6%). План туберкулинодиагностики за 12 месяца 2020 года выполнен на – 95,6 %. По результатам туб проб выявлено с (отрицательным результатом РМ- 939(46,1%), сомнительных -195 (9,5%), положительных-900(44,2%).

Выполнено Диаскинтеста 163 детей. По результатам диаскинтеста выявлено с (отрицательным результатом РМ- 160(98,1%), сомнительных -2 (1,2%), положительных-1(0,6%). Дообследовался на КТ ОГК.

Родилось по району 348- новорожденных, вакцинировано против туберкулеза- 335-96,2%, мед. отводов-13 (роддом г.Акколь).

Анализ эффективности лечения случаев туберкулеза.

Эффективность лечения среди новых случаев с чувствительной формой 8случая (2019 год) 100% (3-вылечен, 5-лечение завершено.);

Эффективность лечения больных с устойчивой формой туберкулёза 4 случая (1-умер от других причин.)3-продолжают лечение по 4 категория.

Переведены за 12 месяца 2020 года во II группу в связи с излечением 17 больных.

Социальная поддержка больных.

За 12 месяца 2020 года выделена материальная помощь 42 больным в размере 39 765 тенге с июля 41670 тг на каждого больного, на общую сумму 719 700 тенге и горячее питание детям, обеспечен 31 школьник в размере 335 тг на каждого ребёнка, на общую сумму 384 245 тенге.

Оздоровление детей дошкольного возраста из очагов туберкулеза и тубинфицированных проводится в санаторной группе сад «Акбота» города Акколь на 35 мест с круглосуточным пребыванием детей кроме субботы, воскресенья и праздничных дней. В санаторный сад с начала года направлено 12 ребёнка.

Оздоровление детей и подростков школьного возраста проводится в школе интернате санаторного типа «Жулдыз». Из запланированных на оздоровление 5 детей. Оздоровлено в «Жулдыз»-7 детей.

Документирование.

Из 18- диспансерных больных, 1-Григорьева А.Н по 4 категория декабре утеряно удостоверение личности.

С целью снижения распространённости туберкулёза необходимо:

- принять меры для полного охвата населения прикреплением к поликлинике, совместно с другими государственными службами (органами) привести в соответствие учёт населения;
- провести комплекс мероприятий по профилактике, ранней диагностике и лечению больных, эффективной работы в очагах туберкулёза;
- проводить подворные обходы, для обеспечения 100% флюорообследования лиц группы «риска»;
- ежемесячно проводить корректировку плана ФОГ, группы «риска», декретированного контингента, с учётом миграции населения;
- продолжить регулярный мониторинг, анализ и оценку ситуации с ранжированием в разрезе участков;
- проводить работу по учёту населения (прикреплённого и фактически проживающего, прибывшего на сезонные работы);
- усилить профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулёза (изоляция и оздоровление детей и подростков из очага туберкулёза в санаторных учреждениях области);
- продолжить обучение специалистов ПМСП.
- продолжить межведомственное взаимодействие по мотивации лечения и оказания социальной помощи больным туберкулёзом и их семьям с РОВД, РОО и акиматом.

Онкологическая служба

Онкологическая служба представлена онко- кабинетом: врач Керимов С.И. на 1.0 ставки,0.5 ставки врач- маммолог, первичная специализация-2013г,2014г стаж работы общий 13 лет 6мес, по онкологии 10 лет . Медсестра Гайворонская С.С. на 1,0 ставку, стаж работы по онкологии 15 лет . Прошла специализацию в июне 2016года.

Женский смотровой кабинет: Бегичева Светлана Николаевна общ.стаж работы-34года 3 мес, стаж работы в смотр. кабинете – 7мес.13.05.2020»Сестринское дело»;16.05.2020г»Симуляционные технологии»

Мужской смотровой кабинет: Абдрахманова Бибигуль Микановна общ.стаж работы- 34 года 3 мес , стаж работы в смотр. кабинете – 7 мес.

Диагностика: ФОГ – 15411; ФГДС-394; колоноскопия-43 ; УЗИ -1954; Маммография - 1338.Кольпоскопия- 16.

Число принятых больных за 12 мес. 2020 год.

Год	Всего	Первичные	повторные
2019	6381	3914	2686
2020	4110	1605	2505

Число больных состоящих на учете за 12мес 2020г по клиническим группам .

Год	Всего	2кл.гр.	3кл.гр.	4кл.гр.
2019	312	34	274	4
2020	319	30	286	3

Проживших 5 и более лет за 2019г - 55,9%; 2020г – 57,2%. Всего выявлено за 12 месяцев 2020г - 58 больных, в 2019году- 55. Рак ротоглотки -2;рак желудка-10;рак кишечника-7;рак печени-2;рак легкого-7;рак кожи-5, лейкоз-3;мочевой пузырь -2;рак почки -4;рак эндометрия-1;рак ш/матки-3;поджелудочная – 2;пищевод-2;с-г яичника-2,щитовидная ж-за-1,молочная железа-1,тв.небо-1,простата-1,метастатический рак печени-2. Дети- 0, подростки – 0, взрослые - 58. По возрасту: 18-35лет – 1; 35-45лет – 8; 45-65лет –25 ;65 лет и старше – 24. По городу :Всего-35 Визуальной локализации- 5. По селам :Всего- 23 Визуальной локализации – 6. По стадиям – Город: 1-2ст - 20; 3ст - 4; 4ст – 5; посмертно-3. Село: 1-2ст – 8; 3ст-10; 4ст- 4.

Умершие за 2020 год.

Год	Всего	От рака	От других причин
2019	54	22	32
2020	43	20	23

Больные с запущенными формами:

Год	Всего	Визуальные формы
2019	11	4
2020	12	5

Причины запущенности – низкая онконастороженность мед персонала больницы и ВА, несвоевременное позднее обращение больных, скрытое течение болезни.

Все случаи с запущенной формой разобраны, протокола имеются.

За 2020 год выявлено:

Год	Всего	Визуальные формы	Всего на ранних стадиях	Из визуальных на ранней стадии
2019	56	20	33	16
2020	58	11	28	6

В женском смотровом кабинете за 2020г.

Год	Число посещений	Число цитологических
-----	-----------------	----------------------

		исследований
2019	3617	3615
2020	4610	4605

При цитологическом исследовании женщин за 2020г:

Выявлено	2019	2020
Предраков	52	42
рак	6	6

В мужском смотровом кабинете за 2020г

Год	Число посещений	Выявлено	
		предрак	рак
2019	16305	18	0
2020	7898	16	2

При профилактических осмотрах получили лечение - 16, продолжают лечение -12; отказались от лечения-0

Произведено ФОГ исследований-15411, выявлено рака- 7; предрака-2. .

Установлена инвалидность за 12 мес 2020г – 12 человек: 1 группа -2, 2 группа- 9 ;3 группа- 1,инвалид детства-0,реабилитация - 4 .

Единовременное пособие за 12 мес 2020г получили: Всего- 277

Работа в ЭРОБ ведется, на сегодняшний день 319 диспансерных больных вбито согласно явкам.

Сан-просвет работа за 2020 год.

2019

2020

	2019	2020
Прочитано лекций	80	25
Проведено бесед	579	80
Акция	0	1
Статьи в газету	8	2
анкетирование	224	187
День откр.дверей	9	2
декадник	-	5
семинары	12	
Круглый стол	1	

Проведено скрининговых осмотров 2020 год : РШМ подлежит- 1598, выполнено - 1161 (72,5%).Выявлено предрака – 17, рак- 0. РМЖ подлежит- 1835, выполнено – 1320 (71,7%).
Выявлено – 185, рак-0. КРРподлежит -2303, выполнено - 2310 (100%).Выявлено рак-1.

Хирургическая служба

В районе оказывается хирургическая помощь в амбулаторном порядке и в условиях стационара.

Амбулаторная помощь оказывается в РП, где имеется 1,0 ставка врача хирурга, 0,5 ставки травматолога, 1,0 ставка детского хирурга.

Хирургическое отделение РБ развернуто на 12 коек. Из них 8 – хирургических, 2-гинекологических, 2-детских хирургических и травматологическое отделение на 10коек. Из них 9-травматологических и 1-реабилитационная.

Имеется операционный блок (плановая и экстренная операционные, предоперационная, материальная), чистая и гнойная перевязочные, абортарий и манипуляционная.

В отделении оказывается вся экстренная хирургическая помощь, выполняются плановые (хирургические, травматологические, гинекологические) операции.

4. Для диагностики хирургических заболеваний и травм в районной больнице имеется эндоскопический кабинет, где выполняются ФГДС, ректороманоскопии, R-кабинет (R-графии, R-скопии, томографии, пневмоцистографии, R-контрастные исследования), УЗИ кабинет.

5. Штаты: медицинские кадры.

В отделении работают всего – 28 человек.

Врачебных должностей:

- 1) штатные 5,5 ставки+0,25 ставки гинеколога
- 2) занятые 5,75 ставки
- 3) физические лица 4+1 онколог + 1 хирург-эндоскопист РП

Средние медицинские работники:

- 1) штатные 16,5 ставки
- 2) занятые 16,5 ставки
- 3) физические лица 13

Младший медицинский персонал:

- 1) штатные 8,75 ставки
- 2) занятые 8,75 ставки
- 3) физические лица 10

Ф.И.О.	Год рождения	Год окончания ВУЗа	Стаж работы	Категория	Год аттестации, месяц	Год последней специализации	Нуждается в специализации
Бердимуратов М.С.	1968	1993	27	высшая	Май 2017г	2016	Нет
Гривастов С.В.	1968	1994	26	высшая	2020	2014 травматология	нет
Керимов С.И.	1975	2007	13	2	2015	2014	нет
Жамаханов Д.А	1978	2002	18	высшая	2020	2014	Нет
Воробьев В.А.	1980	2004	16	2	2015	2009 эндоскопия	Нет
Чернявский И.Н.	1995	2019	2	нет			Нет

Показатели работы:

Наименование	2019 г	2020 г
Поступило больных	789	519
Выписано больных	797	510
Количество умерших (по схеме)	5	5
Число койко-дней	6637	4135
Работа койки	268,7	183,6
Средняя длительность лечения	8,8	8,45
Количество оперированных	530	396
Количество операций	516	370
Хирургическая активность	64,7	71,9
Количество осложнений (расшифровать)		1-нагноение
% осложнений	0,1	0,1

Количество умерших после операций	5	5
Общая летальность	0,6(5)	0,9(5)
Послеоперационная летальность	0,9(5)	0,7(3)
% вскрытий	60	75
Амбулаторная хирургия (прием)	5510	6850
Число операций	177	144
Оперировано больных	186	136

6. Оснащенность отделения и потребность в оборудовании:

Оснащенность отделения медицинским оборудованием в соответствии с нормативами составляют 71-80%. Но почти все оборудование, в том числе оборудование опер. блока (наркозный аппарат, опер. стол, бестеневые лампы, сухожаровые шкафы) очень устаревшие (в эксплуатации ~30-35 лет),

вышедшие из строя.

В декабре 2017г. приобретена лапароскопическая стойка фирмы «Карл-Шторц». В 2019г. приобретено:

-Кардиомонитор-1шт.

-Дыхательный аппарат WATO EX-35.

В 2014г. получено:

-1 опер.стол.

-Костнообрабатывающий аппарат-1.

-Электрокоагулятор Фотэк 350.

-Бестеневая потолочная лампа-1шт.

-Комплект инструментов для выполнения травматологических операций (плечо, голень, бедро).

В 2019г. приобретен наркозный аппарат.

В 2020г. получено: 4-кардиомонитора.

4-Дых.аппарата.

Необходимо приобрести в операционные блок:

- бестеневые лампы потолочные-1шт., переносные- 2 шт.

7. Наличие одноразовых наборов (игл) для подключичной катетеризации и спинномозговой пункции, потребность годовая.

- пользуемся одноразовыми подключичными катетерами, одноразовыми наборами для подключичной катетеризации. Годовая потребность составляет:

- одноразовых наборов для подключичной катетеризации ~ 100 шт.

- набор для спинномозговой пункции ~ 50-70 шт.

8. с приказом МЗ РК №94, приложение Наличие и потребность в иммунобиологически препаратах, в соответствии 2:

9. Наличие и потребность в ПСС и анатоксина столбнячного:

В 2020году получено: ПСС 5 ампул., остаток с 2019г.-8,использовано-10 ампул, остаток-3ампулы.

АДСМ остаток с 2019г.-17ампул,получено в 2020г.=10, израсходовано- 6ампул, истек срок годности-

13,остаток-8ампул.

10. Количество проведенных гемотрансфузий, в том числе детям, годовая потребность: В 2020 году перелито цельной крови-нет, эр. массы -нет, замороженной плазмы – нет.

Потребность годовая: эр. Массы- 4-5 л., замороженной плазмы 3-4 литров.

Терапевтическая служба

Численность взрослого населения района 18760 . Терапевтическая служба представлена участковыми терапевтами, сельскими врачами и узкими специалистами (кардиолог, эндокринолог, и т.д.). Общее количество терапевтов - 5, в том числе, участковых терапевтов 1,0,ставок (из них 1 городских). Терапевтов имеющие категорию 2 (40 %), 1- 1 категория, 1- 2 категория, 3- без категории. За 2020г получивших категорию нет. Обеспеченность терапевтами на 10.000 населения в 2016г. 2,9 , в 2017-3,3 2018-3,3

Всего в стационаре 80 коек. Терапевтических коек - 26, уд. вес терапевтических коек в 2012- 30,6%. , в 2013-29,1., в 2014-29,0, в 2015-30,2016-30,2017-30,0,2018-30,0

Обеспеченность терапевтическими койками составила в 2017-1,3, в 2016-1,27 2018-1,3

терапевтического отделения за 2020 год по Аккольскому району

Основные показатели	2020	2019	Сравнение
Число коек	26	24	
Выполнено к / дней	5530	1998	
Поступило больных	695	236	
Выписано больных	688	218	
Пользовано	695,5	230	
Работа койки	212,7	310,6	
Среднее пребывание	8,0	8,4	
Умерло	8	1	
Число вскрытых	0	0	
Летальность	1,2	1,0	
Оборот койки	26,8	35,2	
Пролечено больных из села	1461	52	

Как видно из таблицы, работа койки составила- 212,7 (должный показатель 159,3), среднее пребывание на койке на 8,0.

В отделении работают 2 врача: 1 совместитель и 1 зав отделением. Процент категорийности врачей составил 100%, 1 с высшей категорией, 1 с первой категорией. Среди СМР из 7 медсестер двое имеют первую категорию, 1 имеет 2 категорию, 4 – без категории.

В структуре пролеченных больных на 1 месте заболевания БСК, на II месте – болезни органов дыхания, на 3-месте болезни нервной системы, на IV- болезни ЖКТ. В плане порядка выписано – 86 больных (19,5%) в экстренном- 363(81%), из них с БСК, экстренно- 124(34%). Болезни органов дыхания – 134 (29,8%). Болезни органов ЖКТ- 59 (13,1%) артериальная гипертензия- 81 (18%). ИБС Стенокардия -25(3,8%). В СРБ имеется запас актилизе, тропониновый анализатор- качественный тест.

Список умерших больных за 2020 год:

1. Ведерникова Любовь Петровна, 10.09.1973 г.р., г. Астана (прикреплена к поликлинике № 7)
Основной диагноз: (J18.8) Другая пневмония, возбудитель не уточнен
Осложнение: (I26.9) Легочная эмболия без упоминания об остром легочном сердце
Сопутствующий диагноз: (I80.8) Флебит и тромбофлебит других локализаций
Причина смерти ТЭЛА, дыхательная недостаточность
2. Ярмоленко Владимир Григорьевич, 17.01.1944 г.р., г. Акколь, ул. Кирова, 42
Основной диагноз: (C10.2) Злокачественное новообразование боковой стенки ротоглотки
Осложнение: (D50.8) Другие железодефицитные анемии
Сопутствующий диагноз: (N41.1) Хронический простатит
Посмертный диагноз: (C10.2) Злокачественное новообразование боковой стенки ротоглотки
Причина смерти: раковая интоксикация
3. Досмаганбетова Кенжегул Сыздыковна, 07.11.1958, Акколь, ул. Пионерская, д 65, кв 2 (16 уч)
Основной: Внебольничная двухсторонняя нижнедолевая пневмония, тяжелой степени тяжести.
Осложнение: Отек легких на фоне артериальной гипертензии. ДН III.
Конкурирующее заболевание: ХОБЛ: Хроническая обструктивная болезнь легких, тяжелой степени, категория С, стадия обострения.
Фоновое заболевание: Артериальная гипертензия 3, риск 4 с поражением сердца и почек.
Сопутствующий диагноз: Хронический 2х сторонний пиелонефрит, ХПН 1. Псориаз.
Причина смерти: Легочно- сердечная недостаточность.
4. Алиев Мурат Серикович, 07.03.1971, г Акколь, ул.Байсеитовой, дом 16
Основной диагноз: (D35.2) Доброкачественное новообразование гипофиза

осложнение основного: (H48.0) Атрофия зрительного нерва при болезнях, классифицированных в других рубриках

Посмертный диагноз: Мозговая кома. Аденома гипофиза с эндо-супраселлярным ростом.

Атрофия зрительного нерва нисходящая.

Причина смерти: мозговая кома

5. Сакута Антонина Ивановна, 25.01.1958, г.Акколь,
заключительный диагноз: (J18.1) Долевая пневмония неуточненная
осложнение основного: (J96.0) Острая респираторная (дыхательная) недостаточность
осложнение основного: (N17.9) Острая почечная недостаточность неуточненная
сопутствующие заболевания: (I11.0) Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца с(застойной) сердечной недостаточностью
сопутствующие заболевания: (N11.9) Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный
сопутствующие заболевания: (J84.1) Другие интерстициальные легочные болезни с упоминанием о фиброзе
Причина смерти: Полиорганная недостаточность.(сердечная, дыхательная, почечная)
Нефропатия смешанного генеза 3-4 ХПН терминальная стадия. Труп отдан без вскрытия по заявлению родственников и разрешению главного врача
6. Невзоров Виктор Рафаилович, 09.04.1970 г.р., г.Акколь
заключительный диагноз: (K74.6) Другой и неуточненный цирроз печени
осложнение основного: (K72.9) Печеночная недостаточность неуточненная
сопутствующие заболевания: (T51.9) Токсическое действие спирта неуточненного
сопутствующие заболевания: (K86.8) Другие уточненные болезни поджелудочной железы.
Причина смерти: Другой и неуточненный цирроз печени
7. Дуппер Эмма Ивановна, 01.05.1960 г.р., г.Акколь
Основное заболевание: Цирроз печени, класс С, смешанной этиологии, декомпенсированный.
Осложнение основного заболевания: Асцит. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода? Печеночная энцефалопатия. Полиорганная недостаточность (почечная, печеночная).
Сопутствующее заболевание: ИБС. Атеросклеротический кардиосклероз. НК 2Б-3. Заболевание органов брюшной полости? Анемия тяжелой степени тяжести.
Причина смерти: Полиорганная недостаточность
8. Кусаинов Ризабек Рахимбекович 26.01.1977 г.р., г.Акколь
Основное заболевание: Алкогольная кардиомиопатия.
Осложнение основного заболевания: Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких. Кетоацидоз 2 степени. Полиорганная недостаточность (почечная, легочно-сердечная).
Олиго-анурия.
Конкурирующее заболевание: Сахарный диабет 1 типа панкреатогенного генеза впервые выявленный. Хронический панкреатит смешанной этиологии в стадии обострения.
Причина смерти: Полиорганная недостаточность (почечная, легочно-сердечная).
Олиго-анурия.
9. Тукачев Виктор Афанасьевич 29.11.1954г.р, г.Акколь
Основное заболевание: (J44.8)Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь
Осложнение основного заболевания: (J96.0) Острая респираторная (дыхательная) недостаточность
Сопутствующее заболевание: (J18.9) Пневмония неуточненная
Конкурирующее заболевание: (A16.0) Туберкулез легких при отрицательных результатах бактериологических и гистологических исследований
Причина смерти: Дыхатель
10. Абжанов Кайрат Усербаевич 04.09.1980г.р, г.Акколь
Основное заболевание: (T68) Гипотермия

Осложнение основного заболевания: J18.9) Пневмония неуточненная
 Сопутствующее заболевание: (T35.0) Поверхностное отморожение нескольких областей тела
 Причина смерти: Пневмония , полиорганная недостаточность. Вскрыт умер в Пите

Состав больных и среднее пребывание (т/о)

За 2020 год по сравнению с 2019 годом
 по терапевтическому отделению

Нозологическая единица	2020				2019			
	Случ	К/д	Ср пр	э/п	Случ	К/д	Ср пр	э/п
Болезни органов кровообращения (i00-99)	250	2105	8,4		59	542	9,2	33/26
Ревматические болезни(105-109)	1	12	12		1	10	10,0	/1
Гипертоническая болезнь (110-113)	82	654	7,97		6	49	8,2	3/3
ОИМ(21-122)					4	4	1,0	4/0
Стенокардия (120)	86	692	8,04		17	164	9,6	9/8
Стенокардия (120.0)					3	35	11,7	3/0
Хронический ИБС (125)	3	23	7,6		11	123	11,8	7/4
Кардиомиопатия								
Пороки сердца								
Эндокардит I38								
Болезни органов дыхания (J00-J99)	244	2116	8,7		33	352	10,6	5/28
Пневмония (J12-J16-J18)	94	935	9,9		19	220	11,6	2/17
Бронхиальная астма(J45)	3	21	7		2	30	15,0	1/1
Хронический обструкт. Бронхит(J44)	40	362	9,05		9	78	8,6	1/8
Плеврит								
Бронхоэктатическая болезнь								
Болезни органов ЖКТ (K00-K92)	200	1574	7,87		15	107	7,1	4/11
Язвенная болезнь	15	140	9,3		3	28	9,3	1/2
Гастрит и дуоденит	1	7	7					
Холецистит	43	312	7,25		1	5	5,0	/1
Панкреатит (86)					9	66	7,3	2/7

Циррозы (K74)					2	8	4,0	1/1
НЯК								
Б Крона								
Гепатит								
Эндокрин. Болезни (E00-90)	35	334	9,5		8	68	8,5	3/5
Тиреотоксикоз	3	27	9		1	10	10,0	/1
Сахарный диабет (E10-14)	32	307	9,6		6	51	8,5	3/5
Болезнь костно-мышечной систем(M00-99)	18	201	11,2		4	45	11,3	/4
Ревмат. Артрит								
Системные болезни								
Б. Бехтерева					1	11	11,0	/1
ДОА					3	34	12,0	/3
Б. кровь (D50-89)	31	220	7,09		4	47	11,8	/4
Геморрагический васкулит								
ЖДА	30	213	7,1		2	31	15,5	/2
Новообразования								
Врожд. Аномалии								
Аллерг. Дерматиты (L 23)								
Крапивница (L 50-50.8)	31	261	8,4					
Отек Квинке					2	9	4,5	2/
Синдром Лайела								
Анафилактический шок								
Б. почек (N 10-11)	35	305	8,7		9	69	7,6	1/8
Почечно – тубулярн	40	342	8,5		5	43	8,6	/5
Гломерулонефриты	8	61	7,6					
Поликистоз								
ХПН N18.0								
ОПН N17/9								
ХПН N 18.9					1	6	6,0	1/
Отравления					1	2	2,0	1/
Алкогольная интоксикация	20	63	3,15		1	2	2,0	1/
Гемор.васкулит								
Туберкулез								
Б нервной системы(G 00-99)	67	522	7,8		25	236	9,4	4/21
Инсульты					3	3	1,0	3/1

В отделении постоянно проводятся беседы и лекции с больными и медперсоналом на темы: профилактика ОИМ, туберкулеза, ОНМК, СПИДа, гриппа, менингита, ОКИ, онкозаболеваний, сахарного диабета, о рациональном питании.

ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ	Число взрослого населения на конец года	состояло на начало 2020	Состоит на конец За 2020 г.	Число "Д" б-ых на 1 тыс. чел.	число "Д" б- х на 1 тыс. взр. насел	Охват населения "Д" набл
25575	18793	4469	4938	193,0	262,7	19,3

Первичный выход на инвалидность составил 54 человек, из них терапевтического профиля-7
Проводится работа по индивидуальной реабилитации инвалидов. На каждого разработан план индивидуальной реабилитации. В плановом порядке больные получают в т/о и дневных стационарах, постоянно наблюдаются участковой сетью.

Проведен анализ смертности населения. Всего умерло за 2020г - 279

РАЙ ОН	Чис ло уме рши х	В том числ е на дом у	Уме рло стар ше 60 лет	Сме ртно сть на 1000 насе лени я	Уд.ве с умер ших на дому	Уд.вес умерш их старше 60 лет	Умерло по отдельным причинам							
							СС З	ста рос ть	он коз аб- ия	орга ны дых ания	орга ны пищ ев- ния	ин ф.	Тр ав мы и отр авл ен ия	проч ие
Акк ольс кий	279	201	197	10,9	72	70,6	43	14	21	24	10	1	12	154

Постоянно проводится работа по улучшению оснащения участков.

Все ВА имеют ЭКГ аппараты, частично клинические лаборатории все укомплектованы автотранспортом. Введен в эксплуатацию новый колоноскоп. На ряду с этим имеется ряд проблем: не работает спирограф.

Оборудование

	Количество	Год выпуска	Состояние
ЭКГ аппараты	16	2006,2007	Рабочее
ЭКГ аппараты	1	2011	Рабочее
Дефибрилляторы	3	2006,2007	Рабочее
Велоэргометр или тредмил тест	1	2006	
Кардиомониторы	1	2006	Рабочий

Из оснащения имеется: УЗИ «Алока 500» 1996 г. выпуска, УЗИ SA- 8000 EX 2006 г. выпуска, . выпуска. в 2014 году приобретен видеоколоноскоп OLIMPUS с биопсийными щипцами, имеется видео гастродуоденоскоп, цистоскоп.

Кроме того в районе имеется 4 небулайзеров все в рабочем состоянии. В районе проводятся все общеклинические анализы: ОАК с формулой, ОАМ, анализ плевральной, спинномозговой пункций, копрология, кал на гельминты, определение билирубина, белка, сахара, трансаминаз, холестерин, бета – липопротеиды, триглицериды, креатинин, мочевины, остаточный азот, фибриноген, ПТВ, АЧТВ, АПТВ, ПТИ, микрореакция и РВ, СРВ, РФ, пробу Реберга, анализы мочи по Нечипоренко, Адисс- Каковскому, Зимницкому.

Определяется МНО, анализ мокроты общий на БК, чувствительность, определяют тропонин (качественный, количественный методы).

Основные показатели по терапевтической службе по Аккольскому району
за 2020 г в сравнении с 2019 года (2019/2020)

1. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ: (взрослое население) на 10000

Всего населения — 25809/ 2575 взрослое 18793

По основным нозологиям профиля:

ИБС	43/87	на 10 тыс. населения 227,081 / 462,9
ОИМ	9/16	на 10 тыс. населения 47,5/ 85,1
АГ	281/356	на 10 тыс. населения 1483,9 / 1894,3

2. СМЕРТНОСТЬ: (всего)

Общая 118/279 на 100 тыс. населения 4,57/ 10,91

По основным нозологиям профиля:

БСК	21/ 43	на 100 тыс. населения 81,37/ 168,1
ИБС	11/12	на 100 тыс. населения 42,69/ 46,9
ОИМ	0/1	на 100 тыс. населения 0/3,91
Болезни орг. дыхания	10/24	на 100 тыс. населения 38,75/ 93,8
Болезни орг. пищеварения	2/10	на 100 тыс. населения 39,10
Травмы и отравления	5/12	на 100тыс. населения 19,37/46,9

Регулярно с врачами терапевтического профиля и средними мед. работниками проводится семинарские занятия, проведено 5 семинаров.

-Организация и проведение мед. осмотров скрининговых возрастов согласно приказа № 995

-Диспансеризация женщин фертильного возраста с экстрагинетальной патологией; послеродовом периоде, согласно приказа 173

-Диспансеризация. Работа в КМИС

-тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном и госпитальном этапах. Алгоритм оказания помощи

-двойная антитромбоцитарная терапия у пациентов с ОКС.

Профилактика ВИЧ/СПИДа.

Эпидемиологическая ситуация в районе.

За 2020 г зарегистрировано 3 новых случая ВИЧ-инфекции, в 2019 г за этот период 5 случаев. Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 11,7% в 2020 году. На 31.12.2020 года кумулятивно за вычетом умерших по району зарегистрировано 36 ВИЧ-инфицированных, детей 2.

На 31.12.2020 года всего на «Д» учёте состоит 28 лица, из них: работающих - 9, не работающих - 19. Диспансерные лица обследуются регулярно, 25 из них получают антиретровирусную терапию.

Возрастной состав

Состоит на учёте	ВИЧ	СПИД
дети	2	0
18-19 лет	0	0
20-29 лет	3	0
30-39 лет	17	0
40-49 лет	4	0
50-59 лет	2	0
60 лет и старше	0	0
ВСЕГО	28	0

В целях недопущения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку проводится 100% обследование беременных женщин взятых на учёт 2-хкратно в течение беременности.

На учёте в наркокабинете состоит потребителей инъекционных наркотиков двое, из них 1-состоит на учёте по ВИЧ-инфекции, оба обследованы согласно сроков.

Проводится обследование на ВИЧ-инфекцию реципиентов перед переливанием 100% и через 1,3 месяца после переливания. Согласно отчетных данных за истекший период подлежало обследованию 24 реципиентов, обследовано 24, что составило 100%.

Зарегистрировано за бмес впервые выявленных больных с ИПП 6, обследовано на ВИЧ/СПИД - 6=100%

Сложившаяся эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в районе требует активизации санитарно-просветительной и информационно-образовательной работы среди населения медицинскими работниками. Прочитано лекции-67, бесед-246, выпущено санбюлетней-6, оформлено уголков здоровья-4.

Иммунопрофилактика

За 12 месяцев 2020 года заболеваемость вакциноуправляемыми инфекциями не регистрировалась. Уровень охвата профилактическими прививками по району (при требуемых показателях от 94,8 % до 99,6%) составил:

1.Вакцинация гексавакциной в 2 месяца –96,7 % 2.Вакцинация пентавакциной в 3 месяца – 94,9 %
3.Вакцинация гексавакциной в 4 месяца – 87,1% 4.Ревакцинация пентавакциной в 18 месяцев –100%
5.Вакцинация против пневмококковой инфекции в 2 месяца-95,8%, в 4 месяца – 83,8 %;
в 12-15 месяцев -91,1% 6. Вакцинация против кори, краснухи и паротита (ККП 1) – 93,7%.

7.Ревакцинация против дифтерии, столбняка (бустрикс) и ревакцинация кори, краснухи и паротита - 88,7 % . 8. Ревакцинация АДСМ взрослым выполнена на 63,1% 9.Вакцинация ОПВ против полиомиелита 90,1%(с февраля вакцина отсутствовала, получена в августе)

В августе проведена вакцинация против брюшного тифа согласно плану (17).В сентябре проведена иммунизация населения эндемичных очагов (Аккольский лесхоз, с.Виноградовка, -с.Жалгызкарагай) против туляремии- 226(вакцинация 17,ревакцинация 209)- 97,8%, 5 медотводов (дети Аккольского лесхоза)

За 12 месяцев удельный вес 1 вакцинации против ВГА – 52,5 %,2 вакцинации – 46,2%(поставок вакцины не было в текущем году до августа ,следующее поступление было в конце октября) .

Недостаточный охват по всем видам инфекций наблюдается из-за приостановления проведения прививок с 1 апреля до 11 мая и с 18 июня в связи с карантинными мероприятиями по КВИ.

Удельный вес вакцинированных новорожденных против БЦЖ в роддоме составил 89,9 %(из 138 родившихся 13 временных мед.отводов),против ВГВ – 94,2%(6 мед.отводов),дети переведены в перинатальный центр г.Кокшетау и ННЦМид г.Нур-Султан.

За 12 месяцев т.г. один новый отказ от профилактических прививок: Ходкова Ксения, 6.02.2020 родилась в г.Степногорске, отказ матери по личным убеждениям. Беседа проведена участковым ВОП и медсестрой. Отказ оформлен.

Прививки против сибирской язвы декретированному контингенту не проводились из отсутствия вакцины.

В целях достижения оптимальных уровней охвата профилактическими прививками населения области и недопущения возникновения вакциноуправляемых инфекций осуществляется контроль : за охватом профилактическими прививками подлежащих лиц в соответствии с Национальным календарем прививок РК, за обеспечением профилактическими прививками непривитых по медицинским показаниям детей и подростков по истечении сроков медицинских отводов, а также временно выбывших детей, за обеспечением максимального охвата детей иммунизацией при выездах прививочных бригад.

ЗОЖ

Продолжается комплекс мероприятий по пропаганде ЗОЖ. Прочитано лекций –645/1087 в 2019 году, проведено бесед – 5867/6123, декадников -2/9, месячников -4/9, выпущено санбюллетней –0/25, проведено семинаров -4/18, опубликовано статьи в газету -27/42, выставки -0/18, уголок здоровья -1/19, круглые столы-0/3, день открытых дверей-0/16, диктанты-4/5.

Основные направления на 2021 год:

- продолжить мероприятия по достижению целевых индикаторов ГПРЗ Меморандума, Дорожных карт (недопущение материнской и младенческой смертности, смертности от туберкулеза, снижение смертности от БСК, ЗНО, недопущение летальности от ОИМ, инсульта и т.д);
- продолжить мероприятия по доукомплектованию кадрами (ВОП 5, кардиолог 1, фтизиатр 1, акушер-гинеколог 1, провизор 1, анестезиолог 1, офтальмолог 1, патологоанатом 1, рентгенолог 1, неонатолог 1, терапевт 1, врач функциональной диагностики), за счет предоставления койко-места в общежитии, оплаты съемного жилья, обучения по профилям за счет бюджетных средств, повышению квалификации медицинских работников на всех уровнях;
- проводить работу в рамках ОСМС: доведение до 100% участие в ОСМС населения, охват ИС 100% всех МО района (охват каналами связи, завершение процесса идентификации граждан (актуализация статуса), создание условий для получения всех видов услуг (получение лицензии и перепрофилирование коечного фонда с учетом восстановительного лечения и реабилитации, сестринского ухода);
- проводить оснащение медицинским оборудованием и ИМН, автотранспортом (заявка в ОУЗ, приобретение за счет собственных средств);
- проводить планомерное проведение капитальных и текущих ремонтов;
- проводить работу по эффективному использованию бюджетных средств (отсутствие кредиторской задолженности).

Главный врач Акшалов С.Б.

Исполнитель:

Дудкина Н.И.
РАИС

87163821670