

Главная

[Уважаемые пациенты! Вы можете оценить нашу работу, приняв участие в он-лайн голосовании по независимой оценке качества оказания услуг медицинскими организациями на нашем сайте](#)



Уважаемые Каменчане!

В 2018 году медицинскими учреждениями города продолжилась реализация Плана мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в г. Каменск-Шахтинский», утвержденного постановлением



Администрации города №631 от 18.04.2013 г. «Дорожная карта» города разрабатывалась на основе Федеральной «дорожной карты», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. №2599-р и «дорожной картой» Ростовской области, утвержденной постановлением правительства ростовской области №106 от 28.02.2013г. Целью «дорожной карты» является повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, стимулирование заинтересованности работников в

результатах своего труда через повышение заработной платы.

По итогам мониторинга за 2017 год показатели по «дорожной карте» составили:

<i>№№ п/п</i>	<i>Показатель</i>	<i>Норматив</i>	<i>Достигнутый результат</i>
1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа государственных гарантий)	10,6	10,6
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	25,7	25,7
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	1,5	1,5
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	5,2	5,2
5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	57,0	57,0

6	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной и муниципальной систем здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации	80	50
7	Обеспеченность населения (на 10 тысяч) врачами	24,5	23,87
8	Соотношение врачи/ средние медицинские работники	1/3,3	1/3,4
9	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 – 2018 годах (агрегированные значения)	145,0%	146,5%
10	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 – 2018 годах (агрегированные значения)	78,8%	80,7%

11	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъектах Российской Федерации в 2012 – 2018 годах (агрегированные значения)	65,0%	65,0%
12	Число дней работы койки в году	329,6	307,31
13	Средняя длительность лечения больного в стационаре	9,5	9,11
14	Смертность от всех причин	13,1	15,09
15	Материнская смертность	0	0
16	Младенческая смертность	9,8	6,35
17	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	8,4	5,83
18	Смертность от болезней системы кровообращения	698,1	586,78
19	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	8,4	10,0
20	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	194,4	195,59
21	Смертность от туберкулеза	11	7,78
22	Заболеваемость туберкулезом	34	34,45
23	Смертность от болезней органов дыхания	38,6	30,1
24	Смертность от болезней системы пищеварения	56,7	66,68
25	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	96,3	97,45

Администрацией города финансируется муниципальная долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения г. Каменск-Шахтинский на 2014-2020 годы», за 1 квартал 2018 года прошло

финансирование по подпрограммам и направлениям:

- Сахарный диабет – закуплены тест-полоски для больных сахарным диабетом на сумму 0 тыс. руб.
- Комплексные мероприятия борьбы с туберкулезом – приобретены средства для заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза на сумму 12,54 тыс. руб.
- Обеспечение медицинскими кадрами учреждений здравоохранения – 180,6 тыс. руб. С 3 студентами-целевиками заключены договора на форму поддержки в виде доплаты к стипендии; врачам, снимающим жилье выплачивается компенсация, производится оплата за обучение в интернатуре.

С июля 2015 года на базе взрослого поликлинического отделения работает Центр здоровья (расположен на 1 этаже детского соматического корпуса). В Центре здоровья проводится обследование жителей города с 18 лет, имеющих I и II группы здоровья.

I группа – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска указанных хронических неинфекционных заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске, и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

II группа – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска таких заболеваний и высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний). Проводятся следующие виды обследования: – кардиоскрининг (антропометрия, определение жизненной емкости легких, пульсоксиметрия, определение силы кистей), – электрокардиография, – биоимпедансметрия (соотношение воды, мышечной и жировой массы), – измерение лодыжечно-плечевого

индекса, – бесконтактное определение внутриглазного давления. По результатам обследования проводится консультация терапевта с рекомендациями по имеющимся факторам риска и профилактике заболеваний. При выявлении патологии дается направление на углубленное обследование и лечение.
