**Отчет главного врача за 2021г.**

Основной целью развития отрасли здравоохранения района является увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения за счет обеспечения доступной и качественной первичной медико-санитарной помощи, снижения смертности от управляемых причин, системных мероприятий по профилактике и раннему выявлению заболеваний.

Предыдущий 2021 год явился вторым годом развития пандемии новой коронавирусной инфекции, характеризовалась высоким уровнем заболеваемости и смертности населения в третью и четвертую «волны» инфекции, что вызвало напряжение в работе здравоохранения в целом , так и районного в частности.

 **1.Демографическая ситуация**

Каратузский район относится к сельской территории с низкой плотностью населения и входит в районы с высокой естественной убылью. В Каратузском районе по итогам 2011- 2021гг. естественная убыль составила - 1574 человека, в 2011 году на территории проживало - 15944, на 1 января 2022 г. – 14370 . Наблюдается тенденция старения населения, рост доли лиц старше трудоспособного возраста, миграция лиц молодого возраста в город.

 На территории отмечается неблагоприятная тенденция снижение рождаемости в течении последних5 лет, за анализируемые 3 года родилось 2019г. – 146 детей, 2020г. – 122 , в 2021г.132 ребенка.

**Численность населения** Каратузского района на 01.01.2022 составляет 14370 человека (муж.6724 чел., жен.7646 чел), из них взрослого населения 11090 чел, детского 3280 чел***.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Численность населения |  2019 | 2020 | 2021 |
|  | Всего | 14667 | 14514 | 14370 |
|  | взрослое | 11014 | 10881 | 11090 |
|  | детское | 3653 | 3633 | 3280 |
|  | Старше трудоспособного | 4684 | 4469 | 4356 |

Каратузский района относится к районам с высокими показателями смертности прикрепленного населения, ежегодно отмечается тенденцию к росту показателей смертности.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| рождаемость(на 1000 населения)Абсолютные цифры (чел.)  | 9,9146 | 8,4122 | 9,1132 |
| смертность(на 1000 населения)Абсолютные цифры (чел.)  | 19,7289 | 18,4267 | 22,4322 |
| Естественный прирост(на 1000 населения)Абсолютные цифры (чел.) | -4,72-143 | -4,73-145 | -6,7-190 |

На фоне стойкой тенденции к сокращению численности населения отмечаются не стабильные показатели общей смертности, как а показателях так и в абсолютных числах : 2019г. - 289 чел (19,7) , 2020г. – 275чел (18,9), 2021г. -322 чел(22,4)

Структура основных причин смерти практически не претерпевает изменений: основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения, новообразования .

 Показатели смертности от болезней системы органов кровообращения занимают **первое** место : 2019 г. – 120 чел. (818,7)

 2020 г.– 124 чел (854,3) ,2021г. - 144 чел(1002,2 ).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I место****Смертность от болезней системы кровообращения** **(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.)** | **I место (42%)****818,7****120 чел.** | **I место (46%)****854,3****124 чел.** | **I место (44%)****1002,1****144 чел.** | **рост на 16%****+ 20** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | 136,720 чел. | 103,315 чел. | 139,220 чел. | рост на 33%+ 5- 2 |
| **Число умерших больных от ОИМ, в т.ч. в стационаре**  **(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.):** | **75,0 / 27,3****11 / 4** | **62,0 / 6,8****9 / 1** | **47,1 / 20,8****6 / 3** |  **снижение на 100% (-3 чел.)/****в стационаре рост в 2раза** **(+2 чел.)** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте,  (на 100 тыс. населения):Абсолютные цифры (чел.) | 6,8 / 01 / 0 | 6,8 / 01 / 0 | **---** | снижение на 100% |
| **Число умерших больных с ОНМК, в т.ч. в стационаре** **(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.):** | **204,5 / 88,6****30 / 13** | **204,5 / 88,6****22 / 10** | **125,3 / 48,7****18 / 7** | **снижение на 18%****(-4 чел.) /****в стационаре снижение на 30%** **(-3 чел.)** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте,  (на 100 тыс. населения):Абсолютные цифры (чел.) | 20,5 / 6,83 / 1 | 0 / 00 / 0 | 6,9 / 01 / 0 | рост на 100% |

Рост показателей смертности от болезней системы кровообращения отмечается за счет ХИБС , которая составила в абсолютных цифрах 2019г. – 69 чел., 2020г. – 54 чел., 2021г- 80 чел.

 Но при этом отмечается снижение я в показателях смертности от инфаркта миокарда: 2019 г. -11 чел., 2020 -9 чел., 2021г. – 6чел., и от ОНМК: 2019 г. -30 чел., 2020 -22 чел., 2021г. – 18 чел., в том числе в стационаре. Пациенты своевременно переводятся на лечение в межрайонный сосудистый центр Минусинской МБ, осуществляется догоспитаольный тромболизис.

**Второе место** в структуре смертности занимают новообразования:

2019г. – 58чел (395,4), 2020г. – 47чел (323,4) 2021г -44 чел.(306,2).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II место****Смертность от злокачественных новообразований****(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.)** | **II место****(19%)****395,4****58 чел.** | **II место****(17%)****323,8****47 чел.** | **II место****(13%)****306,2****44 чел.** | **снижение на 6%****- 3** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | 61,49 чел. | 61,49 чел. | 83,512 чел. | рост на 50%+4 |

Отмечается снижение общего показателя смертности от онкологических заболеваний, при этом отмечается рост в трудоспособном возрасте. Это говорит о онконастороженности и лучшей выявляемости злокачественных новообразований у лиц старше трудоспособного возраста, но в трудоспособном возрасте отмечается более злокачественное течение заболеваний и выявление затрудняется локализацией процесса*.*

 *- на первом месте заболевания легких -5 случаев*

 *- на втором месте рак желудка*

 *- на третьем месте рак молочной желез 2 случая, рак гортани, полости рта*

На **третьем месте** в структуре смертности стоят внешние причины (травмы, отравления, огнестрельные и удушения)

 2019г. – 51чел. (347,7), 2020г. – 43 чел. (296,2).

 В 2021г. 30 чел.( 208,7) , но переместились **на 4 место** в структуре причин смерти..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Смертность от внешних причин** **(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.):** | **III место****(18%)****347,7****51 чел.** | **III место****(16%)****296,2****43 чел.** | **IV место****(9%)****208,7****30 чел.** | **снижение на 30%****- 13** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | 254,436 чел. | 179,126 чел. | 125.318 чел. | снижение на 30%- 8 |
| **- в т.ч., Смертность от ДТП** **(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.):** | **27,3****4 чел.** | **20,6****3 чел.** |  Был 1 случай, но зарегистрирован на другой р-н | **снижение на 100%** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | 20,53 чел. | 20,63 чел. | **---** | снижение на 100% |
| **- в т.ч., Смертность от чрезмерного потребления** **Алкоголя (на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.):** | **40,9****6 чел.** | **34,4****5 чел.** | **34,7****5 чел.** | **на прежнем уровне** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | 20,44 чел. | 34,45 чел. | 20,83 чел. | снижение на 40%- 2 |

*Отмечается снижение показателей за счет проведенных мероприятий при взаимодействии администрации района, Снижение смертности при ДТП.*

В показатели смертности свои коррективы внес COVID-19, из общей смертности. В 2021г. **третье место** по причинам смертности заняла смертность от новой коронавирусной инфекции COVID-19

В 2020– 9 человек умерло в стационарах края, 1 человек по Каратузской РБ. В 2021г. умерли 42чел. в межрайонном инфекционном госпитале г.Минусинск 5 человек в стационаре Каратузской РБ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III место****Смертность от заболеваний, вызванных Covid-19****(на 100 тыс. населения)****Абсолютные цифры (чел.)** | **---** |  **(0.37%)****6,9****1 чел.** | **III место****(13%)****285,3****41 чел.** | **Прирост в 40раз****+40** |
| - в т.ч. в трудоспособном возрасте(на 100 тыс. населения)Абсолютные цифры (чел.) | **---** | **---** | 13,92 чел. | прирост в 2 раза+2 |

С целью реализации мероприятий в соответствии с региональными проектами, предусмотренные национальным проектом «Здравоохранения» в Каратузской районной больнице разработан план мероприятий по снижению смертности, согласован с главой Каратузского района.

**2.Реализации проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи « на территории Каратузского района**

Предыдущий 2021 год явился вторым годом развития пандемии новой коронавирусной инфекции, характеризовался высоким уровнем заболеваемости и смертности населения в третью и четвертую «волны» инфекции, что вызвало напряжение в работе здравоохранения в целом , так и районного в частности.

 Работа районного здравоохранения проходила в условиях не благополучной эпидемиологической ситуации. С целью оказания помощи инфицированным больным продолжили работу ковидные бригады медицинских работников, для оказания медицинской помощи на дому, транспортировки пациентов на МСКТ легких в Минусинскую МБ, а также госпитализации больных в инфекционные госпитали г. Минусинска, пос. Курагино. Работа инфекционного отделения сформирована как приемно- сортировочного отделения для диагностики больных с неизвестным респираторным статусом, оказания неотложной помощи и решения тактики дальнейшего ведения.

 В мае 2021 года после капитального ремонта открылось инфекционное отделение.

С ноября 2021г на базе инфекционного отделения открыт временный инфекционный госпиталь для лечения пациентов **новой коронавирусной инфекции** на 15 коек, который функционирует по настоящее время. Отделение своевременно обеспечивается необходимыми лекарственными препаратами, согласно «Временным методическим рекомендациям» , все это позволило в пиковый период эпидемиологической ситуации оказывать помощь инфицированным пациентам в полном объеме.

Всего за 2021г. пролечено 577 больных, из них с COVID-19 242 , переведены в инфекционный госпиталь п. Курагино-26чел, г. Минусинск 111 чел.

 В 2021г. осуществлялось плановое и экстренное оказание помощи пациентам терапевтического, хирургического, гинекологических профилей, работал роддом. Ограничений по оказанию стационарной и амбулаторной помощи не вводились, помощь оказывалась с соблюдением необходимых противоэпидемических мероприятий.

Для оказания медицинской помощи учреждение в 2021 дополнительно оснащено оборудованием: пульсоксиметров- 7 шт., аппарат кислородный концентратор 5шт. С целью усиления контроля за обеспечением персонала средствами гигиены рук, использования средств индивидуальной защиты, учреждение было обеспечено всем необходимым, проведен закуп Работа районного здравоохранения проходила в условиях не благополучной эпидемиологической ситуации. С целью оказания помощи инфицированным больным продолжили работу ковидные бригады медицинских работников, для оказания медицинской помощи на дому, для транспортировки пациентов на МСКТ легких обследование в Минусинскую МБ , для транспортировки больных в инфекционные госпитали г. Минусинска, пос. Курагино. Работа инфекционного отделения сформирована как приемно- сортировочного отделения для диагностики больных с неизвестным ковидным статусом, оказания неотложной помощи и решения тактики дальнейшего ведения.

 В мае 2021 года после капитального ремонта открылось инфекционное отделение. Финансирование ремонта осуществлялось в рамках федерального национального проекта здравоохранения «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи Красноярского края», с целью укрепления материально технического базы учреждения. На капитальный ремонт было выделено5 629 725 руб..

 В инфекционном отделении созданы условия для соблюдения необходимых санитарно-эпидемиологических требований, что особенно важно в непростых эпидемиологических условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Созданы условия для комфортного пребывания пациентов, санитарные условия для работы медицинского персонала, закуплено новое оборудование, мебель. В декабре 2021г. монтирована кислородная станция, что позволило подключать аппарат ИВЛ и проводить высокопотоковую кислородотерапию. С ноября 2021г на базе инфекционного отделения открыт временный инфекционный госпиталь для лечения пациентов **новой коронавирусной инфекции** на 15 коек, который функционирует по настоящее время. Отделение своевременно обеспечивалось необходимыми лекарственными препаратами. Все это

-позволило в пиковый период эпидемиологической ситуации оказывать помощь инфицированным пациентам в полном объеме.

Всего за 2021г. пролечено 577 больных, из них с COVID-19 242 , переведены в инфекционный госпиталь п. Курагино-26чел, г. Минусинск 111 чел.

 В 2021г. осуществлялось плановое и экстренное оказание помощи пациентам терапевтического, хирургического, гинекологических профилей, работал роддом. Ограничений по оказанию стационарной и амбулаторной помощи не вводились, помощь оказывалась с соблюдением необходимых противоэпидемических мероприятий.

Для оказания медицинской помощи учреждение в 2021 дополнительно оснащено оборудованием: пульсоксиметров- 5 шт., аппарат кислородный концентратор 3шт. Учреждение обеспечено всеми необходимыми средствами защиты персонала, дез. средствами.

 Сотрудники больницы оснащены необходимыми средствами индивидуальной защиты, Дезинфицирующие средства поступили и поступают в достаточном объеме.

 В течении года проводились стимулирующие выплаты медицинским работникам, водителям скорой помощи , которые оказываю медицинскую помощь больным с новой коронавирусной инфекцией. За 2021г произведены выплаты на общую сумму 9 332 200 рублей.

С разработкой и введением в гражданский оборот вакцины против новой коронавирусной инфекции с мая 2021г. начата работа по массовой иммунизации населения района.

На создание холодовой цепи было приобретено: морозильное оборудование ( 1холодильник) на сумму 183 540 руб , хладоэлементы, 2 термосумки, 1 холодильник фармацевтический на общую сумму 166 800 руб.

 Всего на конец года охвачено вакцинацией 56% взрослого населения района( 6031 чел) . Проводится ревакцинация привитого населения.

Пандемия внесла коррективы в демографическую ситуацию.

Несмотря на сложную эпидемиологическую обстановку по COVID -19 в 2021г., продолжалась реализация мероприятий по региональным программам развития здравоохранения .

 В течение года проводились профилактические мероприятия: диспансеризация и профилактические осмотры взрослого и детского населения, а также в 2021 году включились в работу по проведению углубленной диспансеризации пациентам перенесших COVID -19.

 Исполнение планов диспансеризация

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | % | 2020 | % | 2021 | % |
| план | 3658 |  | 3209 |  | 3713 |  |
| факт | 3611 | 98,7 | 1914 | 58,4 | 2600 | 70,2 |

На за 2021г исполнение планов по взрослой диспансеризации и профилактическим осмотрам 2600чел., что составило 70% от плана, профилактические осмотры 478 чел.(68,5%) и диспансеризация 2122 чел. (70,4%) .

В 2021г. внедрена углубленная диспансеризация для лиц, перенесших новую короновирусную инфекцию , осмотрено 222 чел. Данная работа продолжается, неоднократно проводились врачебно –фельдщерские конференции, на которых поднимается вопрос о важности данного мероприятия, для жителей нашего района. Особое внимание уделяется категории 65+, в период подъема заболеваемости проводилось дистанционное диспансерное консультирование.

 Профилактические осмотры детей :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Профилактические  | Опекаемые |
| план | факт | % | план | факт | % |
| 2019 | 3274 | 3132 | 95,66 | 103 | 103 | 100 |
| 2020 | 3389 | 2126 | 62,73 | 103 | 105 | 101,9 |
| 2021 | 3149 | 3052 | 96,92 | 110 | 105 | 95,45 |

Продолжается реализация направленная на раннее выявление онкологических заболеваний, усилен контроль за проведением диспансерного наблюдения лиц, стоящих на диспансерном учете у врача онколога, работает первичный онкологический кабинет. Налажена работа с ЦАОПом г. Минусинска. В2021 году проведено обучение фельдщеров структурных подразделений методу забора материала и транспортировки материалов для проведения жидкостной цитологии. Методика внедрена в условиях Каратузской районной больницы.

Продолжается реализация направления на раннее выявление онкологических заболеваний, усилен контроль за проведением диспансерного наблюдения лиц, стоящих на диспансерном учете у врача онколога.

 Продолжается межмуниципальное взаимодействие с КГБУЗ « Курагинская РБ». Заключены договора по проведению флюорографии на передвижном флюорографе, на проведение маммографии в поликлинике Курагинской РБ.

На территории района работала бригада передвижной поликлиники ККБ, врачи специалисты вели прием. В течении месяца работал передвижной маммограф г. Ачинска, передвижной флюорограф Курагинской РБ.

 Совершенствуется работа предвижного ФАПа по удаленным селам нашего района. В 2021г. работа передвижного ФАПа сочеталась с проведением вакцинации и диспансеризации взрослого населения района.

**Обновление автопарка**

В нашей больнице продолжается улучшения материально- технической базы. Программа модернизации рассчитана на 5 лет,  и направлена на то, чтобы обеспечить доступную и качественную первичную медико-санитарную помощь на  территории района. Для обеспечения оказания доступной медицинской помощи выделен автомобиль «Нива» (получен декабрь 2020г для обслуживания вызовов вызовов на участке врачами терапевтами и педиатрами . В январе месяце 2021г. получен автомобиль Лада «Ларгус» для работы выездной паллиативной бригады.

26 ноября 2021г . автопарк Каратузской районной больницы пополнился реамобилем ( автомобиль скорой помощи класса В)

Реамобиль используется для транспортировки тяжелых больных в межрайонный центр г.Минусиснск, с подозрением диагноза ОНМК , проведение КТ больных с новой коронавирусной инфекцией, в инфекционный госпиталь г. Минусиснск, беременных и рожениц, а также детей.

В рамках Программы модернизации первичного звена здравоохранения в августе 2021 получен автомобиль Lada vesta для работы фельдшера Таскинского ФАПа

**Реализация цифровизации здравоохранения.**

По ЕГИЗ приобретается о компьютерное оборудование для оснащения подразделений больницы. **В 2020 году**  приобретено и поставлено компьютерное оборудование для оснащения подразделений больницы на 3 715 648, 18руб.

По Региональному проекту «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе КГИЗ» в 2020г подключены: Старомолинский ФАП в 2020г., ШирыштыкскийФАПв 2020г., Качульская врачебная амбулатория в 2020г., Нижнекурятская врачебная амбулатория в 2019г. Моторская участковая больница, подключены по волоконной оптики к высокоскоростному Интернету. Составлен график потребности в компьюторной техники структурных подразделений, которые постепенно оснащаются.

В 2021г. поставлено оборудование в 2021г на 2 271 085 руб.

 По Региональному проекту «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе КГИЗ» в 2021г подключены к высокоскоростному интернету Черемушинский ФАП : Таскинский ФАП, Нижнебуланский ФАП, Верхнесуэтукский ФАП .

 **Укрепление материально-технического обеспечения.**

Капитальные ремонты В мае 2021 года после капитального ремонта открылось инфекционное отделение. Финансирование ремонта осуществлялось в рамках федерального национального проекта здравоохранения «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи Красноярского края», с целью укрепления материально технического базы учреждения. На капитальный ремонт было выделено5 629 725 руб..

 В инфекционном отделении созданы условия для соблюдения необходимых санитарно-эпидемиологических требований, что особенно важно в непростых эпидемиологических условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Созданы условия для комфортного пребывания пациентов, санитарные условия для работы медицинского персонала, закуплено новое оборудование, мебель. В декабре 2021г. монтирована кислородная станция, что позволило подключать аппарат ИВЛ и проводить высокопотоковую кислородотерапию.

В декабре 2021г завершен капитальный ремонт Моторской участковой больницы. Приобреталось оборудование. В настоящее время подано заявление на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы

 **Приобретение оборудования:**

После совместной проведенной работе с администрацией района, обращению в министерство здравоохранения Красноярского края по обновлению материально-технической базы учреждения, были выделены финансовые средства, проведены конкурсные мероприятия по приобретению эндоскопического оборудования. Приобретен в 2020 году аппарат гастроскоп и колоноскоп на сумму 3млн.800тыс. рублей , за счет средств краевого бюджета. Данное оборудование установлено в поликлинике, после проведенного косметического ремонта, запущено в работу. Сегодня проводя обследования на данном оборудовании, позволяет выявлять патологию желудочно-кишечного тракта на ранних стадиях.

По программе развитие детских поликлиник в 2020г. приобретено медицинское оборудование - офтальмоскоп, щелевая лампа, рефрактометр для кабинета врача офтальмолога, ЭКГ аппарат, дефибриллятор в кабинет неотложной помощи - всего на 672 970руб.

В мае 2021г приобретен аппарат для холтеровского мониторирования «Медиком» за 191 тыс руб . Прошел подготовку врач терапевт по кардиологии. Планируется получении лицензии

Проведена замена флюорографа в октября 2021г. установлен новый ренгено-флюорографический аппарат малодозовый повышенной четкости.

Для родильного отделения за счет средств родовых сертификатов приобретен фетальный монитор для одно и двух плодной беременности.

**Развитие паллиативной помощи**

В учреждении с 2021г. внедряется оказание паллиативной помощи в стационарных и амбулаторных условиях. Приобретено оборудование для паллиативных коек в терапевтическом отделении на сумму 2 120 000 руб. из средств краевого бюджета.

Для оказания организации выездной паллиативной помощи взрослым в январе месяце 2021г. получен автомобиль Лада «Ларгус», приобретено оборудования для оснащения передвижной паллиативной бригады на сумму 3 500 000руб . Имеется лицензия на эти виды помощи. Начата с мая 2021г оказывается стационарная паллиативная помощь . Это позволит улучшить качество и продолжительность жизни больных .

Для оснащения отделения сестринского ухода Моторской участковой больницы , с целью приведения оснащения в соответствии с лицензионными требованиями, из я Краевого бюджета выделено денежных средств на сумму 1 800 000 руб. На 2022 г. запланировано проведение лицензирования

**Проведение лицензирования:** в течении 2021г. получены лицензии на медицинские кабинеты детских садов : д.сад «Колобок» с. Каратуз, д.сад с. Таскино, д.сад с. Нижний Кужебар. Получена лицензия на оказание ОВП в поликлинике , на проведение освидетельствований на состояние опьянений в отделение скорой помощи. В настоящее время ведется работа по получению лицензии на медицинскую реабилитацию в условиях стационара терапевтического отделения

**2. Кадровое обеспечение учреждения**

По-прежнему, одной из основных задач системы здравоохранения, является решение вопросов кадровой политики, а именно сокращение дефицита кадров.

Списочная численность сотрудников районной больницы на 01.01.2022год составляет- 389человека. Количество врачей, работающих в районной больнице - 35, укомплектованность врачами составляет- 83%,

Имеют квалификационную категорию -17 врачей, из них:

- 10 врачей высшую квалификационную категорию.

- 3 врача первую квалификационную категорию.

Имеется проблема по укомплектованности врачами первичного звена : терапевтами, ОВП

Имеют квалификационную категорию -136 человек, из них:

- 81 специалист высшую квалификационную категорию;

- 31 специалист первую квалификационную категорию.

 Списочный состав среднего медицинского персонала -160 человек, показатель укомплектованности 83%.

Имеют квалификационную категорию -136 человек, из них:

- 81 специалист высшую квалификационную категорию;

- 31 специалист первую квалификационную категорию.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Число врачей (физ. лица)** | 41 | 35 | 36 |
| **Обеспеченность врачами****(на 10 тыс. населения)** | 27,9 | 24,1 | 25,0 |
| **Укомплектованность врачебными должностями (%)** | 91,3 | 73,8 | 83,3 |
| **Укомплектованность врачами (физ. лица) (%)** | 83,7 | 64,2 | 70,7 |
| **Число средних медработников (физ. лица)** | 164 | 154 | 149 |
| **Обеспеченность средними медработниками** **(на 10 тыс. населения)** | 111,8 | 106,1 | 103,7 |
| **Укомплектованность средними медицинскими должностями (%)** | 90,3 | 80,7 | 82,4 |
| **Укомплектованность средними медицинскими должностями (физ. лица) (%)** | 95,5 | 83,2 | 86,3 |

01.09.2017г. подписано 3-х стороннее соглашение по присуждению стипендии главы Каратузского района студенту медицинского университета. Стипендия главы района полагается студентам, обучающимся в рамках целевой контрактной подготовки, по возврату на постоянное место работы в организации и учреждения района на срок не менее 5 лет, в размере 2000,00 рублей ежемесячно. Молодой человек по окончанию мед. университета вернется в родной район, для него имеется рабочее место.

В 2021г. году прибыло 5 молодых специалиста в район: 1 фельдшер в скорую помощь, 1 мед. брат в поликлинику, 1 медицинская сестра в участковую больницу, 1 врач участковый терапевт в поликлинику,1 врач педиатр после окончания ординатуры. С декабря 2021г. приступил к работе врач хирург, врач УЗИ

В 2021г. после ухода на пенсию вернулись на работу 1 фельдшер и 2 мед.сестры .

 Что бы привлечь молодые кадры на село, в отдаленные поселения, нужны не только зарплата и социальные гарантии, но и качественное, благоустроенное жилье. Остро стоит вопрос обеспечения молодых специалистов , которые прибывают в поселения для работе на ФАП или врачебную амбулаторию , участковую больницу, жильем.

 Администрация больницы пытается решать кадровый вопрос. Информация о вакансиях размещена на сайте, в министерство здравоохранения, направлена в образовательные учреждения края, в службу занятости.

**Планы на 2022г. :**

1. Продолжить реализацию проектов развития первичной медико-санитарной помощи: диспансеризация детского и взрослого населения, вакцинация, в том числе и против COVID, начать вакцинацию от ковид детей 12-17 лет
2. Получить лицензию на оказания паллиативной помощи в условиях отделения сестринского ухода Моторской участковой больницы.
3. Проведение косметического ремонта в терапевтическом отделении, дооснащение необходимым оборудованием и получение лицензии по реабилитации соматических больных.

Главный врач Т.А. Пинчук