

**ОТЧЕТ О РАБОТЕ**  
**БУ «Лянторская городская**  
**больница»**

**2023 год**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел	НАИМЕНОВАНИЕ	СТР.
1	ХАРАКТЕРИСТИКА БУ «Лянторская городская больница»	3
1.1.	Структура БУ «Лянторская городская больница»	4
2	МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ показатели здоровья населения	5
2.1.	Численность и структура населения	5
2.2.	Показатели естественного движения	8
3	Анализ общей СМЕРТНОСТИ населения	9
3.1.	Анализ смертности ТРУДОСПОСОБНОГО населения	11
3.2.	Анализ смертности НЕТРУДОСПОСОБНОГО населения	12
3.3.	Анализ смертности на дому	12
3.4.	Анализ смертности СЕЛЬСКОГО населения	13
4	Анализ достижения ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ в рамках реализации государственной программы «Развитие Здравоохранения»	13
5	ФИНАНСОВЫЕ ресурсы БУ «Лянторская городская больница». Исполнение целевых программ	18
6	КАДРОВЫЕ ресурсы БУ «Лянторская городская больница» и кадровая политика	26
7	Анализ работы ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ служб	35
7.1.	Анализ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ и БОЛЕЗНЕННОСТИ населения	35
7.2.	Диспансерное наблюдение взрослого населения	39
7.3.	Диспансерное наблюдение несовершеннолетних	41
7.4.	Диспансеризация населения	42
7.5.	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	46
7.6.	Работа выездных бригад	47
8	Анализ деятельности КОЕЧНОГО ФОНДА	47
8.1.	Анализ работы КРУГЛОСУТОЧНОГО коечного фонда	47
8.2.	Анализ работы ДНЕВНОГО коечного фонда	50
9	Клинико-экспертная работа	52
10	Работа со страховыми медицинскими организациями и ТФОМС	53
11	Лекарственное обеспечение	53
	Заключение	55
	Цели и задачи на 2024 год и среднесрочную перспективу	56

## 1. Краткая характеристика БУ «Лянторская городская больница»

Бюджетное учреждение «Лянторская городская больница» является единственным многопрофильным лечебным учреждением в г. Лянторе, оказывающим первичную медико–санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико–санитарную помощь населению города и прикреплённых сельских участков.

Учреждение является некоммерческой организацией. Учредитель – Ханты-Мансийский автономный округ-Югра. Полномочия собственника имущества, закрепленного за учреждением на праве оперативного управления, осуществляет департамент по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа-Югры. Основным организационно-распорядительным документом Учреждения является Устав.

Учреждение является медицинской организацией первого уровня оказания специализированной медицинской помощи.

Городское здравоохранение представлено больничным комплексом Лянторской городской больницы, состоящих из двенадцати зданий:

- ① – здание главного корпуса объединяет стационар, лечебно–диагностическое отделение, стоматологическую поликлинику: 1987 года постройки, кап. ремонт 2002 г., площадь 4681,9 м<sup>2</sup>;
- ② – здание поликлиники: 1988 года постройки, кап. ремонт 1999 г., площадь 1579,0 м<sup>2</sup>.
- ③ – здание административного корпуса, детской поликлиники, женской консультации, отделения скорой медицинской помощи: 1985 года постройки, кап. ремонт 2003 г., площадь 1635,9 м<sup>2</sup>.
- ④ – здание внутрибольничной аптеки: 1994 года постройки, кап. ремонт 2000 г., площадь 976,8 м<sup>2</sup>.
- ⑤ – здание инфекционного отделения: 1985 года постройки, кап. ремонт 2016 г., площадь 235,5 м<sup>2</sup>.
- ⑥ – здание станции скорой помощи (клинико–диагностическая лаборатория): 1990 года постройки, кап. ремонт 2000 г., площадь 558,1 м<sup>2</sup>.
- ⑦ – здание архива: 1986 года постройки, кап. рем не проводился, площадь 149,1 м<sup>2</sup>.
- ⑧ – здание поликлиники профосмотров (отделения по оказанию платных медицинских услуг): ввод в эксплуатацию 2010 г., кап. ремонт не проводился, площадь 555,9 м<sup>2</sup>.
- ⑨ – здание хозяйственного корпуса: 1985 года постройки, кап. ремонт 2002 г., площадь 1045,4 м<sup>2</sup>
- ⑩ – здание Ляминской врачебной амбулатории: 1986 года постройки, кап. ремонт 2006 г., площадь 428,2 м<sup>2</sup>.
- ⑪ – здание Сытоминской врачебной амбулатории: 1985 года постройки, кап. ремонт 2006 г., площадь 367,3 м<sup>2</sup>.
- ⑫ – здание фельдшерского здравпункта п. Горный: 1993 год постройки, кап. ремонт 2006 г., площадь 85,5 м<sup>2</sup>.

Круглосуточный коечный фонд стационара на конец года представлен 109 койками на базе 6 отделений по 8 профилям, в том числе – 6 коек анестезиологии и реанимации. Функционируют дневной стационар при стационаре на 9 коек (11 койко-мест) по 2 профилям и дневной стационар в поликлинике на 24 койки (48 койко-мест) по 2 профилям (работает в 2 смены).

Сельский врачебный участок представлен Ляминской и Сытоминской врачебными амбулаториями общей мощностью 91 посещение в смену. В составе последней – фельдшерский здравпункт п. Горный.

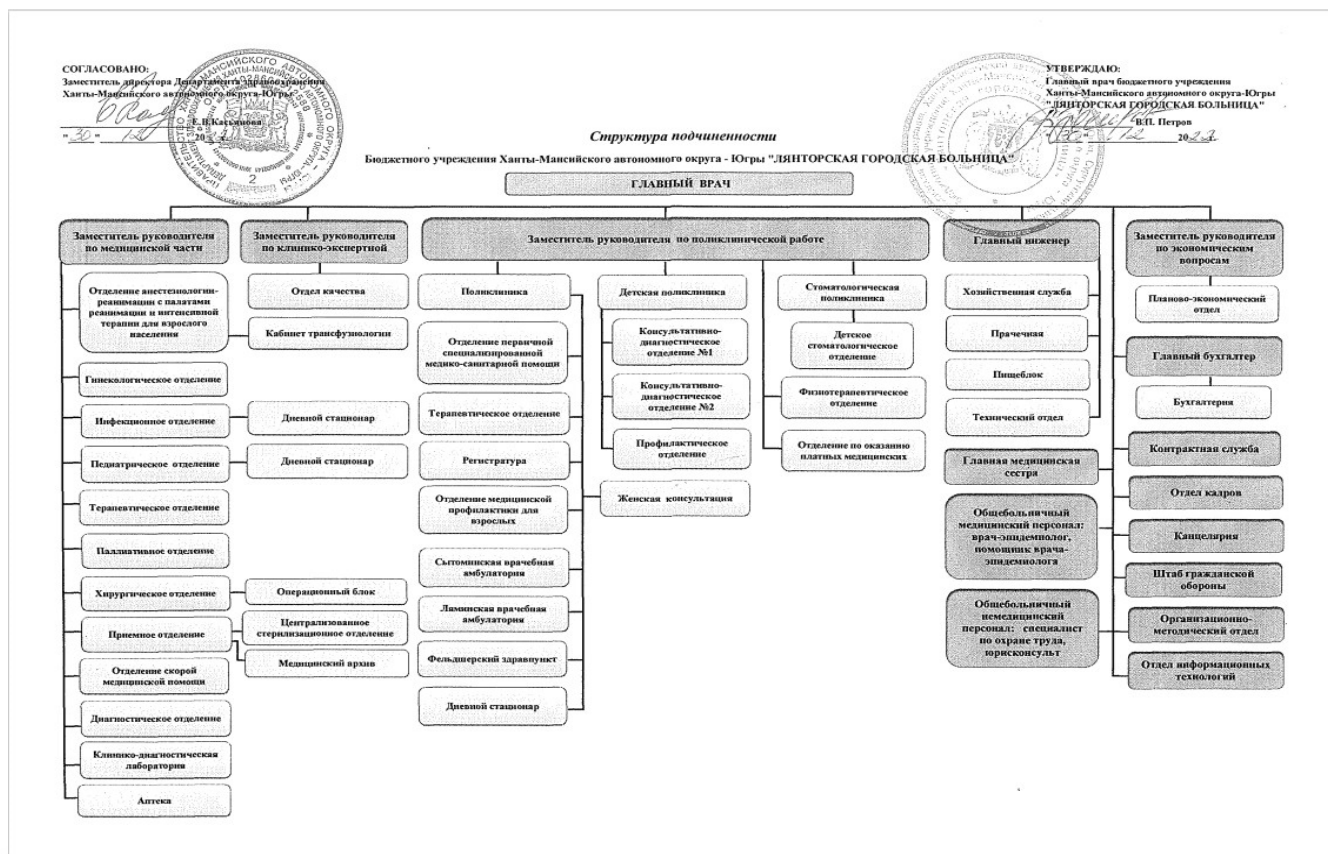
Амбулаторно–поликлиническая служба представлена взрослой поликлиникой, детской, стоматологической поликлиниками, женской консультацией на 472 посещения в смену. Амбулаторно–поликлиническая помощь детскому и взрослому населению оказывается по 32 профильным специальностям в соответствии с имеющимися лицензиями: дерматовенерология, терапия, кардиология, гериатрия, инфекционные болезни, физиотерапия, лечебная физкультура и спортивная медицина, хирургия, хирургия детская, травматология и ортопедия, урология, урология-андрология детская, стоматология детская,

терапевтическая, хирургическая, ортодонтическая, ортопедическая, стоматология общей практики, акушерство и гинекология, педиатрия, онкология, офтальмология, офтальмология детская, оториноларингология, неврология, неврология детская, паразитология, профпатология, психиатрия, психиатрия-наркология, эндокринология, эндокринология детская, профпатология, психотерапия, спортивная медицина, паллиативная медицинская помощь, медицинская реабилитация.

Скорая медицинская помощь оказывается в отделении скорой медицинской помощи с фактическим числом вызовов в сутки 27,5, из них врачебных: 8,3, фельдшерских вызовов в сутки – 19,2.

Оказание экстренной врачебной медицинской помощи больным ведется круглосуточно на базе стационара бригадой врачей дежурящих в составе терапевта, хирурга, анестезиолога-реаниматолога, педиатра, лаборанта. В стационаре оказывается, как экстренная, так и плановая госпитализация пациентов близлежащих населенных пунктов.

В лаборатории больницы осуществляется лабораторная диагностика с проведением общеклинических, биохимических, паразитологических, гематологических, иммунологических, микробиологических, цитологических, химико-микроскопических исследований. На базе лечебно-диагностического отделения проводится инструментальная диагностика: лучевая диагностика (ультразвуковая, рентгенологическая) функциональная диагностика, эндоскопическая диагностика. Организационно-методическое руководство БУ "Лянторская городская больница" осуществляет Департамент здравоохранения ХМАО-Югры.



## 2. Медико-демографические показатели населения прикреплённой территории

### 2.1. Численность и структура населения

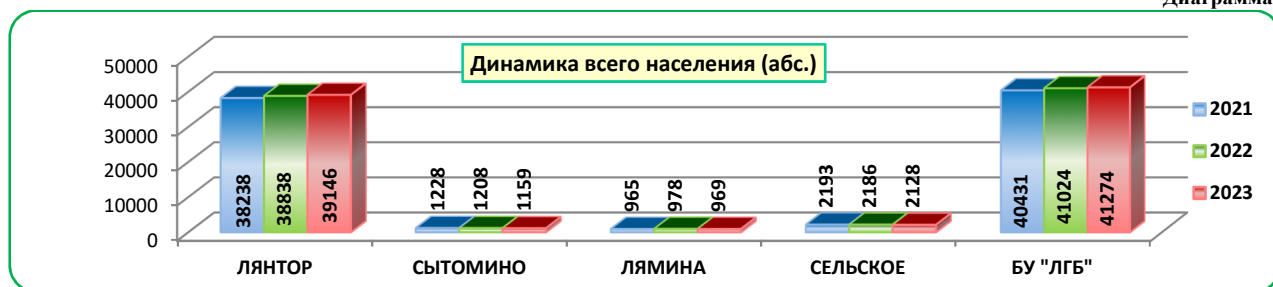
Постоянное население на конец отчётного периода и его структура (%)

Таблица 1

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	город		село		ВСЕГО		город		село		ВСЕГО		город		село		ВСЕГО	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	38118	99,7	120	0,3	38238	94,6	38725	99,7	113	0,3	38238	94,7	39058	99,8	88	0,2	39146	94,8
с. Сытомино	0	0,0	1228	3,0	1228	3,0	0	0,0	1208	2,9	1208	2,9	0	0,0	1159	2,8	1159	2,8
д. Лямина	0	0,0	965	2,4	965	2,4	0	0,0	978	2,4	978	2,4	0	0,0	969	2,3	969	2,3
<i>сельское население</i>	0	0,0	2193	5,4	2193	5,4	0	0,0	2186	5,3	2186	5,3	0	0,0	2128	5,2	2128	5,2
территория БУ "ЛГБ"	38118	94,3	2313	5,7	40431	100	38725	94,4	2299	5,6	41024	100	39058	94,6	2216	5,4	41274	100

Численность населения прикреплённой территории на конец отчетного периода составила 41 274 всего / 735 – лиц коренной национальности, доля которого составила 1,8%.

Диаграмма 1



Преобладает городское население, на каждого сельского жителя приходится 18 городских жителей. Показатели выше окружных, общероссийских, что накладывает отпечаток на плановую профилактическую работу.

Численность постоянного населения по возрасту и его структура (%)

Таблица 2

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	Взрослые		Подростки		Дети		Взрослые		Подростки		Дети		Взрослые		Подростки		Дети	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	29073	76,0	1317	3,4	7848	20,5	29785	76,7	1271	3,3	7782	20,0	30237	77,2	1267	3,2	7642	19,5
с. Сытомино	981	79,9	29	2,4	218	17,8	962	79,6	34	2,8	212	17,5	937	80,8	21	1,8	201	17,3
д. Лямина	722	74,8	46	4,8	203	20,4	742	75,9	45	4,6	191	19,5	738	76,2	48	5,0	183	18,9
<i>сельское население</i>	1703	77,7	75	3,4	435	18,9	1704	78,0	79	3,6	403	18,4	1675	78,7	69	3,2	384	18,0
территория БУ "ЛГБ"	30776	76,1	1392	3,4	8263	20,4	31489	76,8	1350	3,3	8185	20,0	31912	77,3	1336	3,2	8026	19,4

Диаграмма 2

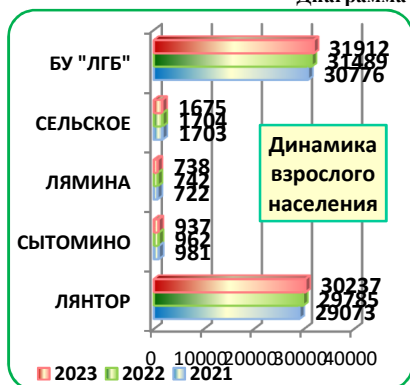


Диаграмма 3

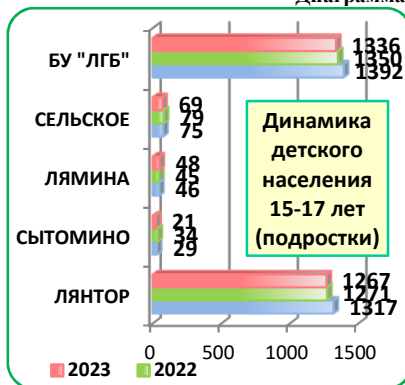
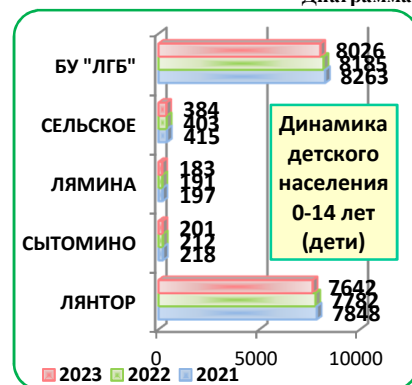


Диаграмма 4



Численность населения всех возрастных категорий остаётся почти стабильной. Соотношение взрослых/подростков/детей остается стабильным: 23,8:1,0:6,0.



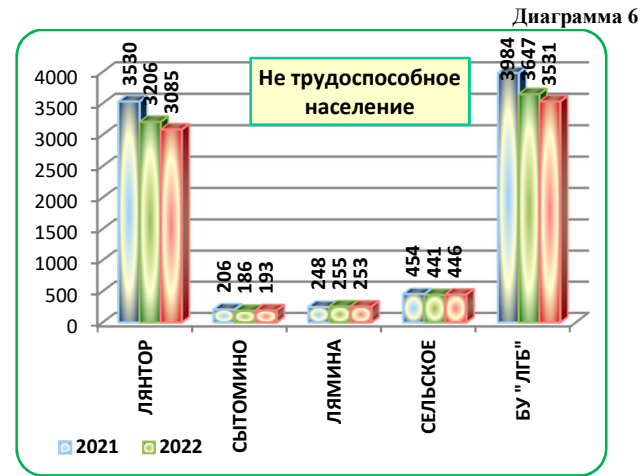
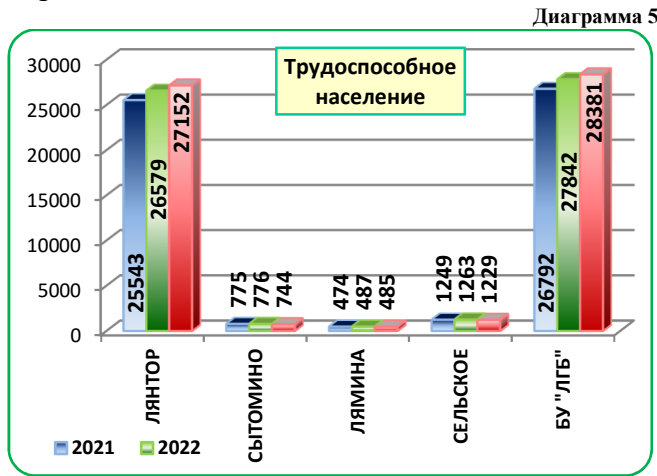
Постоянное ВЗРОСЛОЕ население на конец отчётного периода (по трудоспособности) и его структура (%)

Таблица 3

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	трудоспос бное		не трудоспос бное		ВСЕГО		трудоспос бное		не трудоспос бное		ВСЕГО		трудоспос бное		не трудоспос бное		ВСЕГО	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	25543	66,8	3530	9,2	38238	94,6	26579	68,4	3206	8,3	38838	94,7	27152	69,4	3085	7,9	39146	94,8
с. Сытомино	775	63,1	206	16,8	1228	3,0	776	64,2	186	15,4	1208	2,9	744	64,2	193	16,7	1159	2,8
д. Лямина	474	49,1	248	25,7	965	2,4	487	49,8	255	26,1	978	2,4	485	50,1	253	26,1	969	2,3
<b>сельское население</b>	1249	57,0	454	20,7	2193	5,4	1263	57,8	441	20,2	2186	5,3	1229	57,8	446	21,0	2128	5,2
территория БУ "ЛГБ"	26792	66,3	3984	9,9	40431	100	27842	67,9	3647	8,9	41024	100	28381	68,8	3531	8,6	41274	100

Соотношение трудоспособного и не трудоспособного населения остаётся стабильным. Доля нетрудоспособного сельского населения в 2,6 раза выше, чем городского. В динамике – стабильный уровень всех возрастных категорий.

Преобладает мужское население – 51,6%. Остаётся крайне низким уровень населения не трудоспособных возрастов. Женщин – пенсионерок в 2,3 раза больше мужчин пенсионного возраста.



Численность и структура постоянного детского населения (%)

Таблица 4

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	дети		подростки		ВСЕ ДЕТИ		дети		подростки		ВСЕ ДЕТИ		дети		подростки		ВСЕ ДЕТИ	
	0 – 14 лет		15 – 17 лет		0 – 17 лет		0 – 14 лет		15 – 17 лет		0 – 17 лет		0 – 14 лет		15 – 17 лет		0 – 17 лет	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	7848	85,6	1317	14,4	9165	94,9	7782	86,0	1317	14,4	9165	94,9	7642	85,8	1267	14,2	8909	95,2
с. Сытомино	218	88,3	29	11,7	247	2,6	212	86,2	34	13,8	246	2,6	201	90,5	21	9,5	222	2,4
д. Лямина	197	81,1	46	18,9	243	2,5	191	80,9	45	19,1	236	2,5	183	79,2	48	20,8	231	2,5
<b>сельское население</b>	415	84,7	75	15,3	490	5,1	403	83,6	79	16,4	482	5,1	384	84,8	69	15,2	453	4,8
территория БУ "ЛГБ"	8263	85,6	1392	14,4	9655	23,9	8185	85,8	1350	14,2	9535	23,2	8026	85,7	1336	14,3	9362	22,7

Отмечается стабильный уровень возрастной структуры детского населения 0–14 лет – 19,5%, 15–17 лет 3,2% и взрослого населения – 77,3% от всего прикрепленного населения.

Численность лиц коренной национальности за счет прикрепленного сельского населения занимает всего 1,8% от всего населения. В динамике за три года изменения не значительны.

Численность и структура постоянного мужского населения (%)

Таблица 5

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	мальчики		юноши		МУЖЧИНЫ		мальчики		юноши		МУЖЧИНЫ		мальчики		юноши		МУЖЧИНЫ	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	4022	20,3	641	3,2	19779	94,6	3955	19,9	653	3,3	19890	94,6	3876	19,2	668	3,3	20169	94,7
с. Сытомино	103	15,0	20	2,9	687	3,3	97	14,2	17	2,5	685	3,3	91	13,5	10	1,5	675	3,2
д. Лямина	90	20,4	25	5,7	442	2,1	88	19,3	19	4,2	457	2,2	82	17,9	29	6,3	458	2,2
<b>сельское население</b>	193	17,1	45	4,0	1129	5,4	185	16,2	36	3,2	1142	5,4	173	15,3	39	3,4	1135	5,3
территория БУ "ЛГБ"	4215	20,2	686	3,3	20908	51,7	4140	19,7	689	3,3	21032	51,3	4049	19,0	707	3,3	21302	51,6

Уровень мужского населения остаётся стабильным – 51,6% от общей численности населения прикрепленной территории. Из них 72,7% - мужчины трудоспособного возраста. 5,0% составляют взрослые мужчины не трудоспособного возраста – пенсионеры.

Численность и структура постоянного женского населения (%)

Таблица 6

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	девочки		девушки		ЖЕНЩИНЫ		девочки		девушки		ЖЕНЩИНЫ		девочки		девушки		ЖЕНЩИНЫ	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
г. Лянтор	3826	20,7	676	3,7	18459	94,6	3827	20,2	618	3,3	18948	94,8	3766	19,8	599	3,2	18977	95,0
с. Сытомино	115	21,3	9	1,7	541	2,8	115	22,0	17	3,3	523	2,6	110	22,7	11	2,3	484	2,4
д. Лямина	107	20,5	21	4,0	523	2,7	103	19,8	26	5,0	521	2,6	101	19,8	19	3,7	511	2,6
<b>сельское население</b>	<b>222</b>	<b>20,9</b>	<b>30</b>	<b>2,8</b>	<b>1064</b>	<b>5,4</b>	<b>218</b>	<b>20,9</b>	<b>43</b>	<b>4,1</b>	<b>1044</b>	<b>5,2</b>	<b>211</b>	<b>21,2</b>	<b>30</b>	<b>3,0</b>	<b>995</b>	<b>5,0</b>
территория БУ "ЛГБ"	4048	20,7	706	3,6	19523	48,3	4045	20,2	661	3,3	19992	48,7	3977	19,9	629	3,1	19972	48,4

Уровень женского населения стабилен – 48,4% от общей численности населения. Из них 64,6% - женщины трудоспособного возраста, 58,6% - женщины фертильного возраста. 12,3% составляют женщины не трудоспособного возраста – пенсионерки.

Распределение населения по возрасту – тип населения (%)

Таблица 7

	БУ "ЛГБ" 2021					БУ "ЛГБ" 2022					БУ "ЛГБ" 2023				
	доля населения моложе трудоспособного возраста		доля населения старше трудоспособного возраста		Тип населения	доля населения моложе трудоспособного возраста		доля населения старше трудоспособного возраста		Тип населения	доля населения моложе трудоспособного возраста		доля населения старше трудоспособного возраста		Тип населения
	Абс.	%	Абс.	%		Абс.	%	Абс.	%		Абс.	%	Абс.	%	
г. Лянтор	24,0	66,8	9,2	497	ПРОГРЕССИВНЫЙ	23,3	68,4	8,3	461,2	ПРОГРЕССИВНЫЙ	22,8	69,4	7,9	441,7	ПРОГРЕССИВНЫЙ
с. Сытомино	20,1	63,1	16,8	584,5	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ	20,4	64,2	15,4	556,7	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ	19,2	64,2	16,7	557,8	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ
д. Лямина	25,2	49,1	25,7	1036	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ	24,1	49,8	26,1	1008	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ	23,8	50,1	26,1	998,0	ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ
<b>сельское население</b>	<b>23,3</b>	<b>57,0</b>	<b>20,7</b>	<b>756</b>	<b>ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ</b>	<b>22,0</b>	<b>57,8</b>	<b>20,2</b>	<b>731</b>	<b>ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ</b>	<b>21,3</b>	<b>57,8</b>	<b>21,0</b>	<b>731,0</b>	<b>ПРОГРЕССИВНЫЙ →СТАЦИОНАРНЫЙ</b>
территория БУ "ЛГБ"	23,9	66,3	9,9	509,1	ПРОГРЕССИВНЫЙ	23,2	67,9	8,9	473,5	ПРОГРЕССИВНЫЙ	22,7	68,8	8,6	454,3	ПРОГРЕССИВНЫЙ

На прикрепленной территории преобладает прогрессивный тип населения: доля детей выше доли лиц нетрудоспособного возраста в 2,6 раза, что обеспечивает дальнейший прирост численности населения. Стабильная численность населения старших возрастов (60 лет и старше) – 7,0%. У сельского населения уровень не трудоспособного населения равен уровню детского, что из прогрессивного типа населения переводит к стационарному.

Сравнение показателей населения в динамике

Таблица 8

Контингенты населения	БУ "ЛГБ" 2021		БУ "ЛГБ" 2022		БУ "ЛГБ" 2023	
	ВСЕГО	* В Т. Ч. ЛИЦА КМНС	ВСЕГО	* В Т. Ч. ЛИЦА КМНС	ВСЕГО	* В Т. Ч. ЛИЦА КМНС
ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ МОЛОЖЕ трудоспособного возраста (%)	23,9	49,7	23,2	49,7	22,7	49,3
ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (%)	66,3	42,9	67,9	42,5	68,8	43,5
ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ СТАРШЕ трудоспособного возраста (%)	9,9	7,4	8,9	7,7	8,6	7,2
КОЭФФИЦИЕНТ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ (%)	509,1	1331	473,5	1351	454,3	1297,0

Доля нетрудоспособного населения ближе к стабильной в динамике при стабильной численности детей, что незначительно повысило естественный прирост. Коэффициент демографической нагрузки у лиц КМНС в 2,9 раза выше показателя по всему населению за счёт высокого уровня детей – 49,3%, что в 2,0 раза выше уровня всего населения.

Механическое движение населения и его показатели

Таблица 9

	БУ "ЛГБ" 2021						БУ "ЛГБ" 2022						БУ "ЛГБ" 2023					
	число прибывших		число выбывших		миграционный прирост (сальдо)	коэффициент эффективности миграции	число прибывших		число выбывших		миграционный прирост (сальдо)	коэффициент эффективности миграции	число прибывших		число выбывших		миграционный прирост (сальдо)	коэффициент эффективности миграции
	Абс.	%	Абс.	%			Абс.	%	Абс.	%			Абс.	%	Абс.	%		
г. Лянтор	1315	3135	-1820	-409	116,4	4490	433	476	-43,0	-47,3	23,4	909	772	464	308	249,2	31,6	1236
с. Сытомино	6	5	1,0	90,9	9,0	11	7	8	-1,0	-66,7	12,4	15	2	2	0	0,0	3,5	4
д. Лямина	7	8	-1,0	-66,7	15,5	15	7	8	-1,0	-66,7	15,3	15	16	7	9	391,3	23,7	23
<b>сельское население</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>11,9</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>-2,0</b>	<b>-66,7</b>	<b>13,7</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>333,3</b>	<b>12,7</b>	<b>27</b>	
территория БУ "ЛГБ"	1328	3148	-1820	-406,6	110,7	4476	447	492	-45,0	-47,9	22,9	939	790	473	317	251,0	30,6	1236

Численность населения обусловлена механическим движением: миграционный прирост вырос и стал положительным – соответственно и коэффициент эффективности миграции вырос и составил – 251,0, миграционный прирост - 317 человек.

Структура профессионального состава населения (%)

Таблица 10

	БУ "ЛГБ" 2021					БУ "ЛГБ" 2022					БУ "ЛГБ" 2023				
	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"
служащие	13,8	32,6	39,3	36,2	14,6	13,4	32,4	41,4	37,3	14,3	13,6	33,8	39,8	37,0	14,4
сфера обслуживания	11,0	16,5	14,9	15,6	11,6	10,6	16,5	21,6	19,2	11,3	10,9	16,1	22,9	19,7	11,5
промышленность	59,7	35,3	32,7	39,5	61,2	60,3	35,4	43,8	34,9	61,6	60,1	33,8	37,0	33,8	61,3
работники транспорта	15,1	15,5	2,8	8,6	13,9	13,4	15,7	2,6	8,6	14,2	13,7	16,4	3,5	9,5	13,9
вахтовики	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
прочие (военнослужащие)	1,9	0,0	0,0	0,0	1,9	1,9	0,0	0,0	0,0	1,9	1,8	0,0	0,0	0,0	1,8

Доля населения трудоспособного возраста 68,8% всего населения. Профессиональный состав населения представлен работниками промышленных предприятий – 61,3%. Стабильный удельный вес служащих – 14,4%, работников транспорта – 13,9% - ко всему работающему населению. Представленная профессиональная структура населения сохраняется в последних лет.

Диаграмма 7

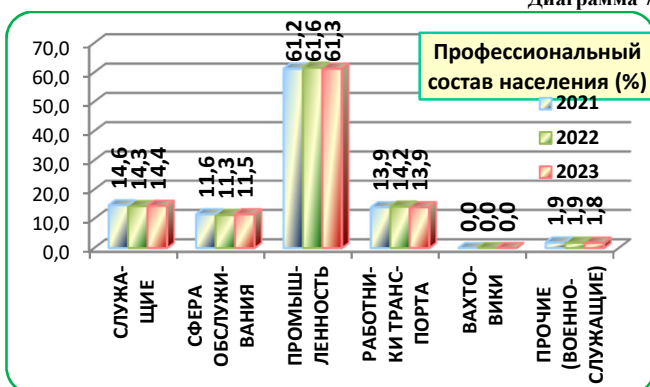
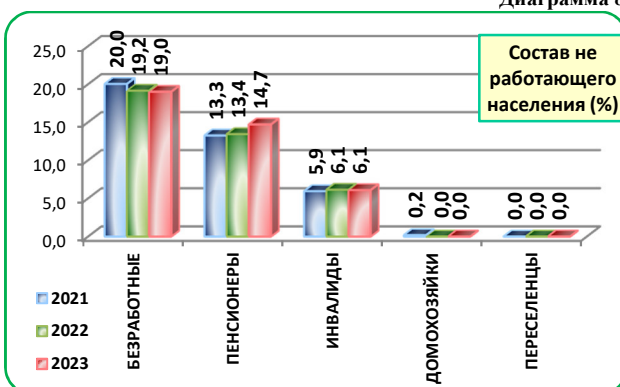


Диаграмма 8



Структура не работающего населения (%)

Таблица 11

	БУ "ЛГБ" 2021					БУ "ЛГБ" 2022					БУ "ЛГБ" 2023				
	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"
безработные	20,3	26,1	2,0	17,1	20,0	19,3	26,3	3,3	17,4	19,2	19,2	26,9	1,9	16,7	19,0
пенсионеры	11,4	30,6	42,5	35,1	13,3	11,7	30,1	40,7	34,2	13,4	13,0	29,9	43,0	35,2	14,7
инвалиды	6,0	4,9	6,3	5,4	5,9	6,2	4,6	6,0	5,1	6,1	6,2	4,5	6,3	5,2	6,1
домохозяйки	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ВСЕГО не работающих	15,5	41,6	26,1	34,8	16,5	15,1	41,1	26,3	34,4	16,2	15,6	41,2	28,4	35,4	16,6
переселенцы, беженцы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
☀ в т.ч. дети	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Доля населения не трудоспособного возраста 8,6% всего населения. Стабильный уровень не работающих взрослых до 16,6%. В структуре нетрудоспособных: 14,7% - это пенсионеры. Стабильный уровень пенсионеров с учётом присоединенного сельского населения влияет на плановую профилактическую работу.

2.2. Показатели естественного движения населения

Таблица 12

	БУ "ЛГБ" 2021					БУ "ЛГБ" 2022					БУ "ЛГБ" 2023					СУРГУТСКИЙ РАЙОН 2022	ХМАО 2022
	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"	г. Лянтор	с. Сытомино	д. Лямина	сельское население	территория БУ "ЛГБ"		
родилось живыми	469	9	1	10	479	434	4	1	5	439	481	7	3	10	491	1602	19058
родилось мёртвыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	73
умерло всего	162	20	10	30	192	137	10	5	15	152	140	12	8	20	160	645	11154
☀ в т.ч. до 1 года	2	1	0	1	3	3	0	0	0	3	3	0	1	1	4	4	61
☀☀ из них 0-6 суток	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10

Рост уровня рожившихся. Зарегистрировано некоторое снижение количества умерших. Рожившихся мертвыми за три года не было.

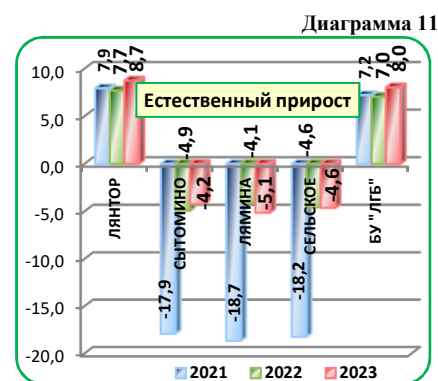
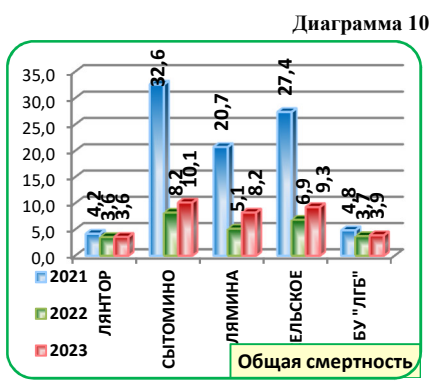
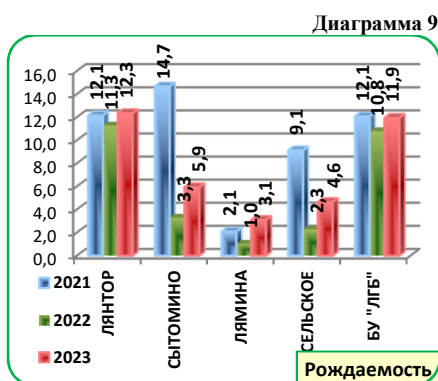


	БУ "ЛГБ" 2021					БУ "ЛГБ" 2022					БУ "ЛГБ" 2023					Сур.р. 2022	ХМАО 2022
	г. Лянтор	с.Сытомино	д. Лямина	сельское	территория	г. Лянтор	с.Сытомино	д. Лямина	сельское	территория	г. Лянтор	с.Сытомино	д. Лямина	сельское	территория		
рождаемость	12,0	7,2	1,0	4,5	11,1	11,3	3,3	1,0	2,3	10,8	12,3	5,9	3,1	4,6	11,9	12,6	11,1
общая смертность	4,1	16,0	10,3	13,5	6,5	3,6	8,2	5,1	6,9	3,7	3,6	10,1	8,2	9,3	3,9	5,1	6,5
естественный прирост	7,8	-8,8	-9,3	-9,0	6,9	7,7	-4,9	-4,1	-4,6	7,0	8,7	-4,2	-5,1	-4,6	8,0	7,5	4,6
младенческая смертность	4,3	111	0,0	100	6,3	6,9	0,0	0,0	0,0	6,8	6,2	0,0	333	100	6,8	2,5	3,2
перинатальная смертность	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	4,3	
коэффициент депопуляции	2,9	0,5	0,1	0,3	2,5	3,2	0,4	0,2	0,3	2,9	3,4	0,6	0,4	0,5	3,1	2,1	1,4
коэффициент фетоплацентарных потерь	4,3	111	0,0	100	6,3	6,9	0,0	0,0	0,0	6,8	6,2	0,0	333	100	8,1	9,1	7,8

Рождаемость составила 11,9‰ – средний уровень, при стабильно низком уровне общей смертности – стабильно положительный естественный прирост у всего населения. Рождаемость соответствует окружным значениям, смертность ниже окружных значений при низкой доле лиц старшего возраста. Показатель общей смертности – стабильно низкий – в динамике некоторый рост. В 2023 году тенденция к снижению на фоне улучшения эпидемиологической обстановки. При стабильном уровне рождаемости – положительный естественный прирост населения до +8,0.

В отчётном периоде вырос показатель общей смертности у лиц КМНС в 6,8 раз в сравнении с прошлым годом – до уровня 9,5‰ за счет болезней сердца и кровообращения - 57,1%. Уровень рождаемости у лиц КМНС также вырос – 23,1‰, что привело к хорошему уровню естественного прироста +13,6.

Коэффициент фетоплацентарных потерь в динамике за три года – стабилен. В 2023 году фетоплацентарные потери у женщин КМНС – 58,8.



Уровень рождаемости зависит в значительной степени от коэффициента плодовитости. В динамике уровень данного показателя у всего женского населения стабильный при выражено высоком уровне показателя у женщин коренной национальности –соответствует показателям окружного уровня.

### 3. Анализ ОБЩЕЙ смертности населения

На протяжении нескольких лет в Лянторе регистрируется достаточный уровень естественного прироста при низких показателях смертности.

Анализируя динамику демографических показателей по итогам отчетного периода, можно отметить низкий уровень общей смертности населения прикрепленной территории – 3,9‰, в том числе 15,6% – смертность от внешних причин, таких как травмы, отравления, на которые система здравоохранения повлиять не может – в отчётном периоде показатель вырос в 2,3 раза по сравнению с 2021 годом. Показатель общей смертности в 1,7 раза ниже окружного значения и в 3,0 раза ниже российского. Рост количества летальных исходов в 2021 году объясняется эпидемиологической обстановкой (распространением новой коронавирусной инфекции). Всего за прошедший 2023 год зарегистрировано 160 летальных исхода (2021 – 192, 2022 - 152), из них 5 случаев – у детей (2021– 4, 2022 - 4).

Распределение умерших по ВОЗРАСТУ (%)

Таблица 14

	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	
0 - 14 лет	4	2,1	4	2,6	5	3,1	150,0
15 - 17 лет	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0
18 - 20 лет	0	0,0	0	0,0	2	1,3	0,0
21 - 30 лет	2	1,0	2	1,3	5	3,1	300,
31 - 40 лет	7	3,6	11	7,2	16	10,0	274,3
41 - 50 лет	21	10,9	23	15,1	19	11,9	108,6
51 - 60 лет	41	21,4	32	21,1	30	18,8	87,8
> 60 лет	117	60,9	80	52,6	83	51,9	85,1
Всего	192	100,0	152	100,0	160	100,0	100,0

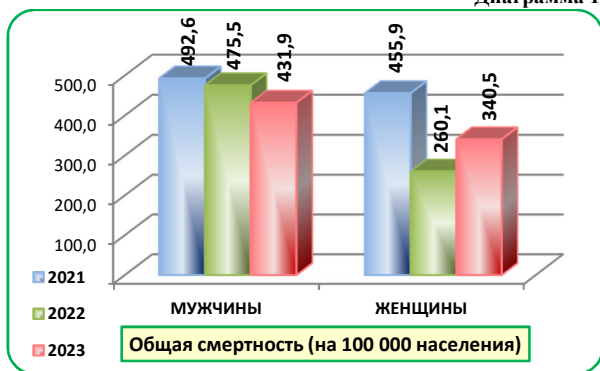
В 2023 г. детская смертность в сравнении с 2021 и 2022 годами увеличилась в 1,3 раза. Снижение смертности у взрослых – на 17,6% в сравнении 3-х лет, на выше на 4,7% по сравнению с 2022 годом. Среди взрослых в 73% случаев летальные исходы зарегистрированы у лиц старше 50 лет (2022 – 75,7%, 2021 – 84,6%).

Распределение умерших по ПОЛУ (% и на 100.000 населения)

Таблица 15

Возраст	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	
мужчины	103	53,6	492,6	100	65,8	492,6	92	57,5	431,9	107,2
женщины	89	46,4	455,9	52	34,2	455,9	68	42,5	340,5	91,7

Диаграмма 12



По итогам 2023 года среди умерших доля мужчин составляет 57,5% (2021 – 53,6%; 2022 – 65,8%). Снижение мужской смертности на 10,7% за три года, динамика за 3 года составила 107,2. В структуре общей смертности прикрепленного населения на протяжении многих лет ведущее место занимают болезни системы кровообращения – 48,8%. На втором месте новообразования – 22,5%. На третьем месте – травмы, отравления – 15,6%.

Диаграмма 13

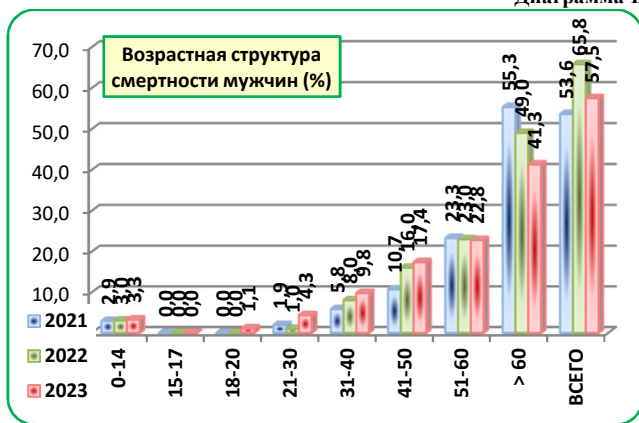
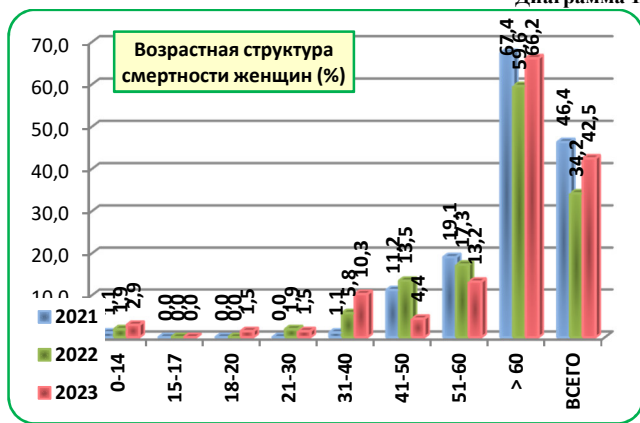


Диаграмма 14



Показатели смертности соответствуют окружным. Общая смертность от болезней кровообращения ниже окружной и российской в 1,3 и 3,0 раза соответственно.

Структура и показатель общей смертности по отдельным причинам (на 100 000 населения)

Таблица 16

Название классов	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ХМАО 2022	РФ2022
	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я		
Инфекционные болезни	7	3,6	17,3	5	3,3	12,2	2	1,3	4,8	21,1	17,9
Новообразования	33	17,2	81,6	28	18,4	68,3	36	22,5	87,2	126,0	191,6
Болезни крови	1	0,5	2,5	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0,4	1,0
Болезни эндокринной системы	4	2,1	9,9	2	1,3	4,9	2	1,3	4,8	23,2	30,2
Психические расстройства	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	3,0	1,7

Продолжение Таблицы 16											
Название классов	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ХМАО 2022	РФ2022
	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я	Абс.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИ Я		
Болезни нервной системы	2	1,0	4,9	2	1,3	4,9	0	0,0	0,0	29,7	73,5
Болезни глаза, придаточ. аппарата	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	...	...
Болезни уха	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	...	...
Болезни системы кровообращения	74	38,5	183,0	71	46,7	173,1	78	48,8	189,0	248,0	566,8
Болезни органов дыхания	6	3,1	14,8	3	2,0	7,3	5	3,1	12,1	23,0	55,6
Болезни пищеварения	10	5,2	24,7	14	9,2	34,1	7	4,4	17,0	39,2	70,4
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0	0,0	0,0	1	0,7	2,4	0	0,0	0,0	2,6	2,3
Болезни костно-мышечной сист.	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1,2	5,0
Болезни мочеполовой системы	0	0,0	0,0	2	1,3	4,9	0	0,0	0,0	7,5	16,5
Беременность, роды, после родов	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	5,2	
Состояния перинатального периода	0	0,0	0,0	2	1,3	4,9	1	0,6	2,4	173,2	
Врождённые аномалии	1	0,5	2,5	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	1,3	2,3
Симптомы, признаки	4	2,1	9,9	3	2,0	7,3	4	2,5	9,7	23,6	52,9
Травмы, отравления	13	6,8	32,2	9	5,9	21,9	25	15,6	60,6	60,6	99,5
COVID-19	37	19,3	91,5	10	6,6	24,4	0	0,0	0,0	35,2	94,9
ИТОГО	192	100,0	474,9	152	100,0	370,5	160	100,0	387,7	647,7	1294,1

В структуре общей смертности населения на протяжении многих лет ведущее место занимают болезни системы кровообращения – 48,8%. В динамике за три года вырос уровень смертности от новообразований на 9,0% и от травм – в 1,9 раз. Уровень смертности от болезней системы кровообращения имеет тенденцию к росту. В 2023 году не зарегистрировано ни одного летального исхода от новой коронавирусной инфекции COVID-19. Показатель смертности по болезням органов дыхания в 2023 году выше прошлого года в 1,7 раз, но ниже в 1,2 раза 2021-го года. В 2023 году отмечается рост смертности по классу «Травмы, отравления» в 1,9 раза по сравнению с 2021 годом.

### 3.1. Анализ общей смертности ТРУДОСПОСОБНОГО населения

Распределение умерших трудоспособного возраста (%)

Таблица 17

Возраст	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	
Умерло всего трудоспособного возраста	58	30,2	216,5	67	44,0	240,6	75	46,9	264,3	122,1
– мужчины	43	74,1	290,9	53	79,1	350,1	59	78,7	381,2	106,1
– женщины	15	25,9	124,9	14	20,9	110,2	16	21,3	124,0	82,5

Доля смертности лиц трудоспособного возраста 46,9% от всех зарегистрированных случаев смертности (2021 – 30,2%; 2022 – 44,0%). Среди умерших трудоспособного населения лидируют мужчины – 78,7% – умирают в 3,7 раза чаще женщин. Возрастная структура умерших трудоспособного возраста стабильна. Наибольший удельный вес зарегистрированных летальных исходов у трудоспособных в 2023 году пришелся на лиц до 50 лет – 56,0%.

Структура смертности трудоспособного населения (на 100 000 населения)

Таблица 18

Название классов	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ХМАО2022		РФ2022	
	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ
Инфекционные болезни	20,3	16,7	19,8	0,0	6,5	7,8	40,4	17,7	36,6	16,1
Новообразования	54,1	25,0	66,1	15,7	64,6	23,3	82,3	38,3	98,7	52,7
Болезни крови	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни эндокринной системы	0,0	8,3	0,0	0,0	6,5	7,8	...	...	...	...
Психические расстройства	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни нервной системы	0,0	0,0	13,2	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни глаза, придаточного аппарата	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни уха	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни системы кровообращения	81,2	50,0	145,3	31,5	155,1	38,8	208,9	40,8	258,1	54,7
Болезни органов дыхания	13,5	8,3	6,6	0,0	19,4	0,0	16,0	5,5	35,3	8,8
Болезни пищеварения	20,3	0,0	39,6	31,5	12,9	15,5	46,3	18,8	72,6	31,0
31,8Болезни кожи и подкожной клетчатки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни костно-мышечной системы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Болезни мочеполовой системы	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Беременность, роды, после родов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Состояния перинатального периода	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...
Врождённые аномалии, пороки развития	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	...	...	...	...

Продолжение Таблицы 18										
Название классов	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ХМАО2022		РФ2022	
	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ	МУЖЧИНЫ	ЖЕНЩИНЫ
Симптомы, признаки	6,8	8,3	19,8	0,0	19,4	0,0	...	...	...	...
Травмы, отравления	74,4	8,3	39,6	15,7	96,9	31,0	122,7	21,8	211,4	33,1
COVID-19	20,3	0,0	0,0	15,7	0,0	0,0	10,7	4,7	27,4	11,5
ИТОГО	290,9	124,9	350,1	110,2	381,2	124,0	649,1	165,9	820,0	232,4

В структуре смертности у лиц трудоспособного возраста лидируют болезни системы кровообращения – 38,7%, далее травмы, отравления – 25,3%, на третьем месте новообразования – 17,3%. В 2023 году имел снизился показатель смертности от болезней органов пищеварения в сравнении с 2022 годом в 2,5 раза.

В 2023 году показатель смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения аналогичен прошлому году.

Структура смертности трудоспособного населения

Таблица 19

Ранг	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023
I место	Болезни кровообращения – 31,0%	Болезни кровообращения – 38,8%	Болезни кровообращения – 38,7%
II место	Травмы и отравления – 20,7%	Новообразования – 17,9%	Травмы и отравления – 25,3%
III место	Новообразования – 19,0%	Болезни органов пищеварения – 14,9	Новообразования – 17,3%
IV место	Инфекционные заболевания – 8,6%	Травмы и отравления – 11,9%	Болезни органов пищеварения – 5,3

Лидирующая тройка причин смертности среди трудоспособного населения не меняется на протяжении нескольких лет. У мужчин среди причин преждевременной смертности лидируют болезни системы кровообращения – 40,7% (2021 – 27,9%; 2022 – 41,5%), на втором месте – травмы и отравления – 25,4% (2021 – 25,6%, 2022 – 11,3%), на третьем месте новообразования – 16,9% (2021 – 18,6%; 2022 – 18,9%). Структура соответствует общероссийской и окружной.

У женщин трудоспособного возраста в структуре смертности также лидируют болезни органов кровообращения – 31,3% (2021 – 40,0%; 2022 – 28,6%), на втором месте – травмы и отравления – 25,0% (2021 – 6,7%, 2022 – 14,3%), на третьем - новообразования – 18,8%. Показатели ниже окружных и общероссийских.

### 3.2. Анализ общей смертности НЕ ТРУДОСПОСОБНОГО населения

Доля смертности у лиц не трудоспособного возраста составила в 2023 году – 50,0%.

Распределение умерших не трудоспособного возраста (%)

Таблица 20

Возраст	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	
Умерло всего не трудоспособного возраста	130	67,7	3263,1	81	53,3	2221,0	80	50,0	2265,6	69,4
– мужчины	57	43,8	4660,7	44	54,3	4131,5	30	37,5	2809,0	60,3
– женщины	73	56,2	2644,0	37	45,7	1433,0	50	62,5	2030,0	76,8

Среди умерших нетрудоспособного населения лидируют женщины – 62,5% (2021 – женщины – 56,2%; 2022 – женщины – 45,7%).

Структура смертности нетрудоспособного населения

Таблица 21

Ранг	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023
I место	Болезни кровообращения – 43,1%	Болезни кровообращения – 55,6%	Болезни кровообращения – 61,3%
II место	COVID-19 – 26,2%	Новообразования – 19,8%	Новообразования – 28,8%
III место	Новообразования – 16,9%	COVID-19 – 9,9%	Травмы, отравления – 5,0%
IV место	Болезни органов пищеварения – 5,4%	Болезни органов пищеварения – 4,9%	Болезни органов пищеварения – 3,8%

В течение трех лет в структуре причин смертности среди лиц нетрудоспособного возраста лидируют болезни системы кровообращения – 61,3%, новообразования на втором месте – 28,8%, травмы и отравления заняли 3-е место – 5,0%. Третий год в четверке лидеров болезни органов пищеварения – 3,8%.

### 3.3. Анализ общей смертности взрослого населения НА ДОМУ

Распределение умерших на дому (%)

Таблица 22

Возраст	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	
Умерло всего на дому	48	25,5	118,7,0	47	30,9	114,6	60	37,5	145,4	122,4
– мужчины	25	52,1	119,6	29	61,7	137,9	32	53,3	150,2	125,6
– женщины	23	47,9	117,8	18	38,3	90,0	28	46,7	140,2	119,0

В 37,5% случаев регистрируется смертность на дому, показатель выше в сравнении с 2022 годом (30,9%). Лидируют мужчины – 53,3%. Из умерших на дому – 63,3% старше 60 лет.

Структура смертности населения на дому

Таблица 23

Ранг	БУ "ЛГБ" 2021	БУ "ЛГБ" 2022	БУ "ЛГБ" 2023
I место	Болезни кровообращения – 56,0%	Болезни кровообращения – 74,5%	Болезни кровообращения – 75,0%
II место	Новообразования – 24,0%	Новообразования – 12,8%	Новообразования – 15,0%
III место	Пищеварения – 12,0 %	Пищеварения – 4,3 %	Травмы – 5,0 %

В течение трех лет в структуре причин смертности на дому, как и всего населения, лидируют болезни системы кровообращения – 75,0%, далее – новообразования – 15,0%.

### 3.4. Анализ общей смертности СЕЛЬСКОГО населения

В 12,5% случаев летальности регистрируется смертность у сельского населения прикреплённой территории (2021 – 15,6%; 2022 – 9,9%).

Распределение умершего сельского населения (%)

Таблица 24

Возраст	БУ "ЛГБ" 2021			БУ "ЛГБ" 2022			БУ "ЛГБ" 2023			ДИНАМИКА ЗА 3 ГОДА
	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	АБС.	%	НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ	
Умерло всего сельского населения	30	15,6	1368,0	15	9,9	686,2	20	12,5	939,8	68,7
– мужчины	15	50,0	1328,6	11	73,3	963,2	12	60,0	1059,1	79,7
– женщины	15	50,0	1409,8	4	26,7	383,1	8	40,0	804,0	66,0

Среди умерших сельских жителей прикреплённой территории последние года лидировали мужчины, в 2023 году число умерших мужчин выше в 1,5 раза по сравнению с женщинами. В возрастной структура умерших преобладают лица старше 60 лет.

В структуре причин смертности у сельского населения лидируют болезни системы кровообращения – 55,0%, далее – новообразования – 25,0%, третье место – травмы и отравления – 20,0%.

### 4. Анализ достижения некоторых целевых показателей (индикаторов)

#### в рамках реализации государственной программы "Развитие здравоохранения"

Деятельность бюджетного учреждения «Лянторская городская больница» осуществляется в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре (Постановление Правительства ХМАО-Югры от 30.12.2022 года № 754-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»), Государственной программой Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы и на период до 2030 года» и другими программами Ханты-Мансийского автономного округа-Югры по профилактике заболеваний и смертности населения от управляемых причин, сформировавшими единую государственную политику в сфере здравоохранения, направленную на повышение доступности и качества медицинских услуг с приоритетом на пациента.

Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре установлены:

- целевые значения критериев доступности медицинской помощи в соответствии с критериями, установленными программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- перечень заболеваний (состояний) и перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта РФ и средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;



Порядок реализации установленного законодательством РФ права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории субъекта РФ;

- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению, а соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой;

- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством РФ об обязательном медицинском страховании;

- объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий оказания, подушевой норматив финансирования;

- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме.

Достижение показателей (индикаторов) в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения»

Таблица 25

ПОКАЗАТЕЛЬ	БУ "ЛГБ" 2021		БУ "ЛГБ" 2022		БУ "ЛГБ" 2023		ХМАО 2022		РФ 2020-2022	
	ЦЕЛЬ	ФАКТ	ЦЕЛЬ	ФАКТ	ЦЕЛЬ	ФАКТ	ЦЕЛЬ	ФАКТ	ЦЕЛЬ	ФАКТ
Смертность от всех причин (на 1000 населения)	7,9	4,6	7,8	3,7	6,5	3,9	7,8	6,5	14,0	16,7
Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	4,0	6,1	3,9	6,8	3,2	8,18	3,9	3,2	4,7	4,6
Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения)	245,5	183,0	179,7	173,1	232,3	189,0	179,69	248,0	590,0	566,8
Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тысяч населения)	11,0	4,9	11,0	4,9	10,0	26,7	10,0	9,9	11,0	10,6
Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) (на 100 тысяч населения)	107,7	81,6	107,7	68,3	105,9	87,2	107,7	126,7	198,5	191,6
Смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения)	5,6	2,5	5,6	2,4	5,0	0,0	5,0	2,0	4,4	3,8

За отчетный период целевые показатели в рамках реализации государственной программы "Развитие здравоохранения" в БУ «ЛГБ» выполнены.

#### 4.1. Исполнение целевых показателей региональных проектов на территории БУ «Лянторская городская больница»

Основные задачи и направления государственной программы в 2023 году нами выполнены в полном объеме, несмотря на кадровый дефицит и геополитическую обстановку.

Это касается и внедрения стандартов медпомощи, и введения в эксплуатацию нового медицинского оборудования, проведения профилактических мероприятий у взрослых, проведения углубленной диспансеризации детей и подростков, совершенствования инфраструктуры.

Приказом Департамента здравоохранения ХМАО-Югры от 23 мая 2023 года № 764 «Об утверждении целевых значений показателей смертности населения от основных причин в Ханты-Мансийском автономном округе – Югры», приказом Депздрава Югры от 31 мая 2023 года № 851 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения ХМАО-Югры от 23 мая 2023 года № 764 «Об утверждении целевых значений показателей смертности населения от основных причин в Ханты-Мансийском автономном округе – Югры» были определены целевые значения показателей реализации мероприятий региональных проектов.

В целях обеспечения исполнения утвержденных показателей был разработан комплекс мероприятий для достижения данных показателей с учетом структуры медицинской организации и прикрепленного населения. Ниже приведена информация об исполнении целевых показателей проектов.

**Исполнение целевых показателей региональных проектов**

Таблица 26

№	Наименование показателя	2023 год	
		целевой показатель	Исполнение
<b>Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи</b>			
1	Проведение дополнительной диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения, чел.	10965	10965 – 100,0%
2	Проведение периодических профосмотров взрослого населения, чел.	9869	9298 – 94,2%
3	Проведение профосмотров детского населения 0-17 лет, чел.	8926	8926 – 100,0%
<b>Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями</b>			
1	Снижение смертности от ишемической болезни сердца, на 100 тыс. населения	131,8	112,1
2	Снижение смертности от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	42,0	24,4
3	Снижение смертности от болезней органов кровообращения, на 100 тыс. населения	232,3	189,0
<b>Борьба с онкологическими заболеваниями</b>			
1	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии), %	60,0	57,4
<b>Развитие детского здравоохранения</b>			
1	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	51,8	51,9
2	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (%)	70,0	77,1
6	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза и его придаточного аппарата (%)	70,0	92,9
7	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения, %	70,0	76,2
8	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения (%)	70,0	97,0
9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ (%)	70,0	92,7
<b>«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»)</b>			
2	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	-	51,6
3	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	-	97,4

Показатель общей смертности в 2021-2023 годах ниже целевого окружного показателя. В целом, показатели стабильные.

Ведущее место занимает смертность от заболеваний органов кровообращения. Все случаи детской смертности разобраны на ОВК, где вынесены заключения по управляемости и неуправляемости причин, приведших к смерти детей от 0 до 17 лет включительно.

В рамках снижения смертности от основных причин в учреждении регулярно проводятся следующие мероприятия:

1. Проведение учебы, семинаров, конференций с медицинскими работниками по повышению профессиональной подготовки в части ранней диагностики, клиники и профилактики основных заболеваний.
2. Проводится работа по совершенствованию кадрового обеспечения.
3. Контроль качества организации медицинской помощи населению: проводятся врачебные конференции по разбору запущенных случаев, мониторинг соблюдения

сроков и объёмов диагностических исследований, реализация скрининговых программ по раннему выявлению ЗНО.

4. Совершенствование материально-технической базы путем дооснащения отделений медицинскими изделиями и оборудованием.
5. Повышение грамотности населения по вопросам профилактики онкологических заболеваний (размещение информационных материалов в СМИ, разработка памяток, листовок, брошюр), мотивирование к ЗОЖ, тематические опросы населения.

**4.2. В целях повышения качества оказываемых медицинских услуг в нашей медицинской организации ежегодно разрабатывается План мероприятий по повышению качества оказываемых услуг в БУ «Лянторская городская больница»**

❖ **В целях информирования населения о предоставляемых медицинских услугах** в поликлинических и стационарных службах на информационных стендах и официальном больничном сайте в доступной форме и в полном объёме представлена немая информация в соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 30.12.2014г. №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах медицинских организаций в сети «интернет».

На сайте Лянторской городской больницы размещен раздел обратной связи с потребителями услуг: форма для подачи электронного обращения (в том числе для получения выписки или ксерокопии из первичной медицинской документации пациента); анкета для оценки качества оказания услуг в медицинской организации (в электронном виде).

Для жителей города и прикрепленных территорий представлена «немая» информация о работе «Личных кабинетов» на портале ТФОМС ХМАО-Югры.

❖ **Для повышения грамотности населения по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний** мотивирования к здоровому образу жизни проводятся многочисленные профилактические мероприятия: размещение информационных материалов в СМИ, разработка памяток, листовок, брошюр, выступления на радио и телевидении, тематические акции, уроки здоровья, спортивно-оздоровительные мероприятия, мероприятия с участием волонтеров и многое другое.

– За 2023 год проведено массовых мероприятий, приуроченных к месячникам, декадам и значимым датам – 92, с охватом участников – 2231 человек.

Кроме того, проводятся тематические опросы населения. Учреждение активно участвует в межведомственных профилактических мероприятиях города.

В рамках проф. ориентационной работы с декабря 2022 года заключено соглашение с МБОУ СОШ№7. С 2023 года начато проведение врачами БУ ЛГБ факультатива по медицине. В феврале 2023 года заключено соглашение с МБОУ СОШ№5. Факультативные занятия запланированы с началом учебного 2023-2024 года.

❖ **Для комфортности условий предоставления медицинских услуг и доступности их получения в БУ «Лянторская городская больница» в текущем 2023 году:**

— Проведен текущий ремонт кровли зданий детской поликлиники и утилизатора полностью обновлена (т.к. не ремонтировалась с момента постройки).

— Произведена замена 27 деревянных старых стеклопакетов на новые ПВХ в здании отделения платных медицинских услуг.

— Отреставрированы входные группы зданий Хозяйственного блока (вход в прачечную, пищеблок, дезкамеру), вход в инфекционное отделение, два крыльца архива. Над входом в Ляминскую врачебную амбулаторию установлен навес. Также ко входам зданий утилизатора и ОПМУ проложены бетонизируемые дорожки общей протяжённостью 20 метров. У здания аптеки отремонтирован заваленный вход в технический этаж.

— Проведены работы по установке заваленного ограждения в Сытоминской врачебной амбулатории. Восстановлено 15 пролётов. Был проведён текущий ремонт кровли 5 квадратных метров.

— В настоящий момент в здании архива в неиспользуемых ранее помещениях идёт завершающий этап отделки помещений для размещения технического отдела. Заменены окна и двери.

— В период летнего сезона была проведена подготовка к отопительному сезону 2023г. – 2024г. Промыты и отпрессованы системы теплоснабжения всех 13 зданий Лянторской больницы. Кроме того, около 1 500 000 рублей использовано на текущий ремонт внутренних и наружных инженерных сетей теплоснабжения. Заменены старые задвижки и проржавевшие участки труб, старая сгнившая обшивка уличной теплотрассы полностью заменена. Также летом были почищены 42 канализационных коллектора и 5 отремонтировано.

— На территории больницы проделана работа по асфальтированию внутренних дорожных покрытий работниками ЛДРСУ ПАО «Сургутнефтегаз». Асфальтом покрыто более 11 000 метров квадратных территории. Руководство НГДУ «Лянторнефть» также принимали активное участие в благоустройстве территории. В летний период привлекались для покраски забора дети из организации "Новое поколение».

— Проведён полный ремонт уличного освещения, отремонтировано 12 фонарных столбов и установлено 5 дополнительных светильников.

— При помощи УТТ «Лянторнефть» (выделение автотранспорта для загрузки, выгрузки и перевозки мусора) вывезено 65 тон мусора на пункт сбора ТКО «Сургутрайторф».

— Закуплены и установлены колясочная у входа в здание взрослой поликлиники и 4 стеллажа для размещения имущество предназначенного для лечебного процесса на складе при содействии депутата Тюменской областной Думы Голодюк В.И. Работниками хозяйственной службы в сентябре сооружена колясочная у детской поликлиники.

— На протяжении года согласно дорожной карте проводится замена люминесцентных светильников в помещениях зданий на светодиодные. Уже заменено около 1500 светильников.

— Инженером связи БУ «Лянторская городская больница» произведена замена 38 метров многожильного кабеля для подачи телефонной связи в здания детской поликлиники и аптеки. С 01.12.2023г начал функционировать единый телефон колл-центра- 42-777. Проведена реструктуризация Регистратурно-диспетчерского отдела.

❖ **В целях повышения доступности и сокращения времени ожидания** предоставления медицинской услуги в БУ «ЛГБ» регулярно проводится анализ укомплектования амбулаторно-поликлинических служб медицинскими кадрами согласно штатному расписанию и утвержденным порядкам оказания медицинской помощи.

Во исполнение приказов Депздрава Югры от 04.04.2018г. №361 «О внедрении проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на период 2018 – 2023 годов», от 27.12.2019г. №1635 «О реализации мероприятий по созданию и тиражированию «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в период 2020-2024 годов», в Лянторской городской больнице проведены определенные мероприятия по внедрению элементов бережливого производства.

За 2023 год полностью реализованы 4 проекта:

- «Профилактический прием: Проведение диспансерного наблюдения» (организация диспансерного наблюдения за маломобильными пациентами в поликлинике), «Диагностические исследования. Проведение исследований биологических материалов человека с использованием лабораторных методов диагностики» - в детской и взрослой поликлинике.

- «Лекарственное обеспечение. Осуществление контроля за правильным хранением и рациональным расходованием лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов в подразделениях медицинской организации», «Работа регистратуры медицинской организации: Ведение архива медицинских карт пациентов, получающих

медицинскую помощь в амбулаторных условиях – в Ляминской и Сытоминской амбулаториях.

Проекты реализованы на 100%.

Усовершенствование ранее отработанных процессов позволило значительно оптимизировать объем расходных материалов, в том числе транспортных, минимизировать временные затраты и дефекты оформления документации.

## **5. Финансовые ресурсы. Исполнение целевых программ в БУ "ЛГБ"**

Бюджетным учреждением «Лянторская городская больница» в процессе своей деятельности намечены к выполнению следующие основные задачи: дальнейшее совершенствование работы в рамках Концепции развития здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа, выполнение государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, достижение реальных результатов в области сохранения и укрепления здоровья населения, актуализация качественных показателей системы здравоохранения, дальнейшее внедрение системы стандартизации в здравоохранении города в условиях рыночных отношений, обеспечение оптимального использования всех ресурсов для достижения более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи.

### **5.1. Исполнение плана финансово-хозяйственной деятельности в разрезе источников финансирования**

#### ***Субсидия на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)***

Бюджетному учреждению «Лянторская городская больница» из окружного бюджета ХМАО – Югры на оказание государственных услуг в 2023 году на 01.01.2023 года утвержден объем бюджетных ассигнований в размере **48 787 100,00 рублей**, в том числе:

- 5 252 500,00 рублей на оказание специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования в стационарных условиях;
- 28 584 900,00 рублей на оказание первичной медико-санитарной помощи, включенной и не включенной (психиатрия, наркология, ВИЧ-инфекция, венерология) в базовую программу обязательного медицинского страхования в амбулаторных условиях;
- 8 487 500,00 рублей на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;
- 175 000,00 рублей на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях;
- 1 740 000,00 рублей на оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

На выполнение работ и на обеспечение специальными и молочными продуктами питания (в рамках государственного задания) в 2023 году учреждению на 01.01.2023 год доведен объем бюджетных ассигнований в размере **4 547 200,00 рублей**, в том числе:

- 832 000,00 рублей на обеспечение специальными и молочными продуктами питания (организация обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей);
- 3 715 200,00 рублей на изготовление, ремонт и установку зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов).

По результатам работы в течение 2023 года учреждению доведено дополнительное финансирование в размере **1 494 200,00 рублей**. Данная сумма доведена в результате корректировок объемов государственного задания.

На 31.12.2023 года общий объем бюджетных ассигнований на оказание государственных услуг (выполнение работ) составил **50 281 300,00 рублей**. По итогам работы за 2023 год бюджетного учреждения «Лянторская городская больница» сумма кассовых выплат в рамках



финансового обеспечения выполнения государственного задания составила **49 891 011,94** рубля или **99,22%** от уточненного плана.

Исполнение бюджетных ассигнований в 2023 году в разрезе подразделов, кодов, целевой статьи расходов и направлением расходования средств

Таблица 27

Вид медицинской помощи	Утвержденный план на год, тыс. руб.	Уточненный план на год, тыс. руб.	Исполнено, тыс. руб.	% исп-ия к утвержд. плану	% исп-ия к уточненному плану
Стационарная медицинская помощь	5 252,50	5 529,6	5 363,30	102,11	96,99
Паллиативная медицинская помощь, стационар	8 487,50	8 487,5	8 476,93	99,88	99,88
Амбулаторная медицинская помощь	28 584,90	29 514,0	29 333,60	102,62	99,39
Паллиативная медицинская помощь, амбулаторно	175,00	175,00	578,82	330,75	330,75
Скорая медицинская помощь	1 740,00	1 740,00	1 303,16	74,89	74,89
Изготовление, ремонт и установка зубных протезов	3 715,20	4 003,2	4 003,2	107,75	100,00
Обеспечение молочными продуктами питания беременных женщин, кормящих матерей	832,00	832,0	832,0	100,00	100,00
<b>ИТОГО</b>	<b>48 787,10</b>	<b>50 281,30</b>	<b>49 891,01</b>	<b>102,26</b>	<b>99,22</b>

### **Субсидия на иные цели**

1. Субсидия в целях доведения средней заработной платы работников медицинских организаций автономного округа, оказывающих медицинские услуги в сфере обязательного медицинского страхования, до установленного уровня средней заработной платы в автономном округе на 31.12.2023 год доведена в размере 278 540 700,00 рублей. Использование средств данной субсидии составило 99,9%.

2. Субсидия в целях осуществления специальных социальных выплат медицинским работникам, оказывающим не входящую в базовую программу обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь гражданам, включая диспансерное наблюдение граждан по основному заболеванию (состоянию) доведена в размере 811 700,00 рублей. Использование средств данной субсидии составило 94,23%.

3. Субсидия в целях обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, не зарегистрированными в Российской Федерации лекарственными препаратами доведена в размере 202 500,00 рублей. Использование субсидии составило 99,96%.

4. Субсидия в целях приобретения лекарственных препаратов, расходных материалов, медицинских изделий в условиях, связанных с ухудшением геополитической и экономической ситуации доведена в размере 2 450 000,00 рублей. Заключен контракт №0187200001723002225 от 08.12.2023 с ООО "МегаМед Корпорэйшн" на поставку системы анестезиологической, общего назначения (наркозный аппарат) на сумму 2 100 000, 00 руб. Поставка запланирована на 1 квартал 2024 года. Неиспользованная сумма в размере 350 000,00 рублей будет возвращена в бюджет.

5. Субсидия в целях развития паллиативной медицинской помощи доведена в размере 1 172 000,00 рублей. Кассовые расходы исполнены на сумму 1 171 990,80 рублей, что составило 100%.

6. Субсидия в целях проведения ремонта кислородопровода в бюджетном учреждении автономного округа "Лянторская городская больница" доведена в размере 700 000,00 рублей. Субсидия освоена на 100%.

### **Средства обязательного медицинского страхования**

Бюджетному учреждению «Лянторская городская больница» протоколом заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования №1 от 19 января 2024 года на оказание медицинской помощи на 2023 год распределено финансирование в размере **664 027 631,38** рублей, в том числе:

- 119 448 288.12 рублей на оказание стационарной медицинской помощи;
- 431 715 806.63 рубля на оказание амбулаторной медицинской помощи;
- 36 026 611.69 рублей на оказание медицинской помощи в дневных стационарах;
- 76 836 924.94 рубля на оказание скорой медицинской помощи.

Переходящий с 2022 года остаток средств обязательного медицинского страхования составил **52 059 762.61** рубль.

**ИНФОРМАЦИЯ** о доходе, полученном от страховых компаний за период 2021-2023 гг.

Таблица 28

СМО	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023	ИТОГО
<b>Доход всего,</b>	613 650 379,70	610 834 648,47	668 604 038,36	1 893 089 066,53
Ханты-Мансийский филиал ООО "АльфаСтрахование-ОМС" (ОАО СМК "Югория-Мед" до 03.05.2017г.)	591 098 700,89	597 748 759,45	655 477 608,90	1 844 325 069,24
ОАО СК "СОГАЗ-МЕД"	2 056 896,86	2 696 763,90	2 135 838,4	6 889 499,00
Филиал ООО "Капитал МС" в ХМАО-Югре	1 569 088,78	2 190 967,26	2 077 715,28	5 837 771,32
ТФОМС Югры	18 925 693,17	8 198 157,86	8 912 875,946	36 036 726,97

**Исполнение бюджетных ассигнований в 2023 году в разрезе подразделов, кодов, целевой статьи расходов и направлением расходования средств.**

Таблица 29

Вид медицинской помощи	Утвержденный план на год, тыс. руб.	Уточненный план на год, тыс. руб.	Исполнено, тыс. руб.	% исп-ия к утвержд. плану	% исп-ия к уточненному плану
Стационарная медицинская помощь	107 119,22	150 316,74	124 821,36	116,53	83,03
Амбулаторная медицинская помощь	419 395,61	503 029,78	466 957,4	111,34	92,83
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	36 490,92	49 289,07	44 811,82	122,8	90,92
Скорая медицинская помощь	76 837,24	95 879,05	78 574,51	102,26	81,95
<b>ИТОГО</b>	<b>639 842,99</b>	<b>798 514,64</b>	<b>715 165,09</b>	<b>111,77</b>	<b>89,56</b>

По итогам работы за 2023 год бюджетного учреждения «Лянторская городская больница» сумма кассовых выплат в системе обязательного медицинского страхования составила **715 165 089,21** рублей или **89,56%** от уточненного плана.

Уточненный план в размере 798 514 641,36 рубль на 31.12.2023 образовался из плана дохода согласно таблице 23.

Уточненный план на 2023 год

Таблица 30

План дохода	0901 тыс. руб.	0902 тыс. руб.	0903 тыс. руб.	0904 тыс. руб.	ИТОГО
Средства обязательного медицинского страхования согласно Протокола заседания комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (Протокол №16 от 30.12.2022 г.)	107 119,22	435 471,46	38 350,59	76 837,24	<b>657 778,51</b>
Остаток 2022г. на 01.01.2023 (без средств нормированного страхового запаса)	13 470,85	57 665,26	10 234,34	17 151,78	<b>98 522,23</b>
Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (остаток 2023г.)	9 646,20	7 563,13			<b>17 209,33</b>
Средства обязательного медицинского страхования, поступившие от страховых организаций в 2023 г. за услуги декабря 2022 г.	2 196,81	12 360,73	644,12	785,68	<b>15 987,34</b>
Средства обязательного медицинского страхования (межтерриториальные расчеты), поступившие от Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2023 за услуги декабря 2022г.	528,35	232,05		126,50	<b>886,90</b>
Средства обязательного медицинского страхования, поступившие от Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2023г. за 2023г.	5 069,82	1 926,43	60,03	969,70	<b>8 025,98</b>
Увеличение остатков денежных средств за счет возврата дебиторской задолженности прошлых лет		96,20		8,15	<b>104,350</b>
<b>ИТОГО ПЛАН</b>	<b>138 031,25</b>	<b>515 315,26</b>	<b>49 289,08</b>	<b>95 879,05</b>	<b>798 514,64</b>

### Средства от иной приносящей доход деятельности

ИНФОРМАЦИЯ о доходе, полученном от оказания платных медицинских услуг за период 2021 - 2023гг.

Таблица 31

№ п/п	Период	Доход всего, в тыс.руб.	в том числе	
			Организации	Населения
1	2021 год	51 906,41	34 409,86	17 496,55
2	2022 год	49 499,29	33 681,33	15 817,96
3	2023 год	50 746,44	32 794,05	17 952,39
<b>ИТОГО</b>		<b>152 152,14</b>	<b>100 885,24</b>	<b>51 266,90</b>

Поступление доходов от оказания платных медицинских услуг в 2022 году по сравнению с 2021 годом уменьшилось на 4,6%, в 2023 году по сравнению с 2022 годом увеличилось на 2,5%. Незначительное увеличение доходов в 2023 году по сравнению с 2022 годом связано с пересмотром прейскуранта тарифов на платные медицинские услуги.

Исполнение плана расходов от иной приносящей доход деятельности бюджетного учреждения «Лянторская городская больница» за 2023 год составило 86,97 % от уточненного плана.

Исполнение плана расходов от иной приносящей доход деятельности в 2023 г.

Таблица 32

Вид медицинской помощи	Утвержденный план на год, тыс. руб.	Уточненный план на год, тыс. руб.	Исполнено, тыс. руб.	% исп-ия к утвержд. Плану	% исп-ия к уточненному плану
Стационарная медицинская помощь	208,000	1 314,25	952,80	458,08	72,50
Амбулаторная медицинская помощь	42 468,00	55 843,21	48 843,46	115,01	87,47
Медицинская помощь в условиях дневного стационара	0,00	18,48	18,46		99,89
Скорая медицинская помощь	100,00	162,57	55,55	55,55	34,17
<b>ИТОГО</b>	<b>42 776,00</b>	<b>57 338,51</b>	<b>49 870,27</b>	<b>116,58</b>	<b>86,97</b>

### ИНФОРМАЦИЯ по реализации программы "РОДОВЫЕ СЕРТИФИКАТЫ"

Таблица 33

Показатели	кассовый расход		
	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023
<b>Остаток денежных средств на начало отчетного периода</b>	<b>1 511 428,143</b>	<b>1 516 719,03</b>	<b>1 417 584,91</b>
<b>Получено денежных средств, всего</b>	<b>2 537 000,00</b>	<b>2 290 000,00</b>	<b>2 317 000,00</b>
<b>Израсходовано денежных средств, всего</b>	<b>2 531 709,11</b>	<b>2 389 134,12</b>	<b>2 036 735,25</b>
Из них на повышение заработной платы медицинским работникам (с учетом ЕСН)	1 746 021,11	1 828 344,12	1 687 895,25
На оснащение учреждения всего:	785 688,00	560 790,00	348 840,00
– на медикаменты	249 276,00	465 110,00	348 840,00
– на изделия медицинского назначения	16 412,00	16 380,00	0,00
– на мягкий инвентарь	0	0	0
– на инструментарий	0	13 000,00	0,00
– на медицинское оборудование	520 000,00	66 300,00	0,00
<b>Остаток денежных средств на конец отчетного периода</b>	<b>1 516 719,03</b>	<b>1 417 584,91</b>	<b>1 697 849,66</b>

По итогам работы по программе родовых сертификатов за 2021-2023г.г. образовался остаток неиспользованных денежных средств в размере 1 697 849.66 руб., часть которого планируется освоить в 2024г. на обеспечение медикаментами женщин в период беременности и медицинское оборудование в женскую консультацию.

Выполнение плана расходов по программе "РОДОВЫЕ СЕРТИФИКАТЫ"

Таблица 34

Наименование показателей	КОСГУ	Родовые сертификаты		
		План расходов на 2023г., руб.	Кассовые расходы за 2023г., руб.	% выполнения
Оплата труда и начисления на оплату труда	210	<b>1 903 088,21</b>	<b>1 687 895,25</b>	<b>88,7</b>
Заработная плата	211	1 461 665,29	1 304 566,23	<b>89,3</b>
Начисления на оплату труда	213	441 422,92	383 329,02	<b>86,8</b>
Увеличение стоимости основных средств	310	<b>1 358 238,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0</b>
Увеличение стоимости материальных запасов	340	<b>932 258,34</b>	<b>348 840,00</b>	<b>37,4</b>

Медикаменты, перевязочные средства, прочие лечебные расходы	341	615 708,34	348 840,00	56,7
Мягкий инвентарь	345	316 550,00	-	0,0
<b>Итого:</b>		<b>4 193 584,91</b>	<b>2 036 735,25</b>	<b>48,6</b>

В 2023 году по программе родовых сертификатов в женскую консультацию были закуплены медикаменты для обеспечения женщин в период беременности на сумму 348 840,00 руб.

## 5.2. Консолидированная структура расходов

На оплату труда, начисления на оплату труда, оплату больничного листа за счет средств работодателя и оплату среднего заработка за четыре дополнительных выходных дня в месяц для ухода за детьми-инвалидами использовано:

- в 2021 году – 740 млн. 579 тыс. 115 руб., что составило 76,7% из общих кассовых расходов в целом;
- в 2022 году – 811 млн. 5179 тыс. 009 руб., что составило 73,1% из общих кассовых расходов в целом;
- в 2023 году – 934 млн. 623 тыс. 924 руб., что составило 78,5% из общих кассовых расходов в целом.

## 5.3. Информация о росте заработной платы за период 2021 - 2023г.г.

Таблица 35

Категории персонала	заработная плата, в руб.					
	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023	
	Бюджет +ОМС	за счет всех источников	Бюджет +ОМС	за счет всех источников	Бюджет +ОМС	за счет всех источников
ВСЕГО	68 842,9	70 068,20	77 924,14	79 233,2	86 429,40	87 654,8
ВРАЧЕБНЫЙ персонал	124 722,7	128 087,0	145 718,0	150 302,5	158 199,1	162 530,0
СРЕДНИЙ персонал	63 618,0	63 981,6	73 713,5	74 054,7	78 811,8	79 350,9
МЛАДШИЙ персонал	62 954,27	62 954,27	73 752,6	73 883,2	79 248,8	79 262,4
ПРОЧИЙ персонал	47 776,3	49 419,00	51 260,14	52 882,2	61 555,8	62 771,2

По данным таблицы видно, что в 2023 году средняя заработная плата медицинских работников в целом по БУ "Лянторская городская больница" у врачебного, среднего и младшего персонала увеличилась по сравнению с 2021 и 2022 годами.

Рост (снижение) (+, -) средней заработной платы в 2023 году по сравнению с 2022 годом по всем категориям персонала составил:

- бюджет + ОМС – на **1,11%**;
- за счет всех источников финансирования – на **1,11%**, в том числе:
  - **по врачебному персоналу составил:**
  - бюджет + ОМС – на **1,09%**;
  - за счет всех источников финансирования – на **1,08%**;
  - **по среднему медицинскому персоналу составил:**
  - бюджет + ОМС – на **1,07%**;
  - за счет всех источников финансирования – на **1,07%**;
  - **по младшему обслуживающему персоналу составил:**
  - бюджет + ОМС – на **1,07%**;
  - за счет всех источников финансирования – на **1,07%**;
  - **по прочему персоналу составил:**
  - бюджет + ОМС – на **1,2%**;
  - за счет всех источников финансирования – на **1,18%**.

Рост (снижение) (+, -) средней заработной платы в 2023 году по сравнению с 2021 годом по всем категориям персонала составил:

- бюджет + ОМС – на **1,26%**;
- за счет всех источников финансирования – на **1,25%**, в том числе:
  - **по врачебному персоналу составил:**
  - бюджет + ОМС – на **1,27%**;

- за счет всех источников финансирования – на **1,27%**;
- **по среднему медицинскому персоналу составил:**
- бюджет + ОМС – на **1,24%**;
- за счет всех источников финансирования – на **1,24%**;
- **по младшему обслуживающему персоналу составил:**
- бюджет + ОМС – на **1,23%**;
- за счет всех источников финансирования – на **1,26%**;
- **по прочему персоналу составил:**
- бюджет + ОМС – на **1,29%**;
- за счет всех источников финансирования – на **1,27%**.

#### **5.4. Информация о реализации указов Президента Российской Федерации по учреждениям бюджетного сектора экономики в БУ «Лянторская городская больница» за 2023 год**

По итогам за 2023 год индикативные целевые показатели по заработной плате в БУ «Лянторская городская больница» составили:

- врачам и работникам, имеющих иное высшее образование – 162 530,05 руб., выполнение на 108,1%;
- среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу – 79 350,9 руб., выполнение на 107,2%;
- младшему медицинскому персоналу – 79 262,4 руб., выполнение на 107,3%.

Планом мероприятий "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения", утв. Распоряжением Правительства РФ от 28 декабря 2012 г. № 2599-р, предусмотрено обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала медицинских организаций, а также, оптимизация расходов на административно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в ФОТ учреждения – 40%. Минздрав России также рекомендовал внести изменения в региональные "Дорожные карты", направленные на повышение эффективности здравоохранения, в том числе, установить предельную долю расходов на оплату труда вспомогательного и административно-управленческого персонала в ФОТ учреждения – не более 40% (Письмо Минздрава России от 11 марта 2014 г. № 16-3/10/1-1084).

Доля расходов на оплату труда административно-управленческому и вспомогательному персоналу в фонде оплаты труда учреждения за 2023 год составила: 23,8%.

Приоритетным национальным проектом в сфере здравоохранения предусмотрены задачи, требующие проведения активной кадровой политики и повышения уровня оплаты труда медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи.

Денежные выплаты за счет средств обязательного медицинского страхования медицинским работникам устанавливаются в следующих размерах с применением районного коэффициента и процентной надбавки за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях:

- заведующему отделением – врачу ОСМП в размере 5 000,00 рублей в месяц;
- врачам ОСМП в размере 5 000,00 рублей в месяц;
- старшим фельдшерам, фельдшерам (акушеркам) выездных бригад СП; фельдшерам по приему вызовов и передаче их выездной бригаде в размере 3 500,00 рублей в месяц;
- медицинским сестрам по приему вызовов и передаче их выездной бригаде в размере 2500,00 рублей в месяц;
- врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, обслуживающим полнокомплектные врачебные участки в размере 10 000,00 рублей в месяц; медицинским сестрам указанных врачей 5 000,00 рублей в месяц;
- врачам-терапевтам участковым, обслуживающим малокомплектные врачебные участки и медицинским сестрам, работающим с ними, денежные выплаты рассчитывается по численности прикрепленного населения;



— фельдшерам (акушеркам) амбулаторий денежные выплаты осуществляются в размере 3 500,00 рублей в месяц.

### 5.5. Анализ выполнения плановых объемов и финансирования оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы за счет средств бюджета автономного округа

Таблица 36

Виды помощи	Единица изм.	2021 год			2022 год			2023 год		
		план	факт	% вып-я	план	факт	% вып-я	план	факт	% вып-я
Амбулаторная помощь в том числе		45 544,80	45 288,93	99,4	35079,3	35088,62	99,8	29 514,00	29 333,60	99,4
профилактика	4 900	5124	104,6	6066	5994	98,8	3 114	3 114	3 267	104,9
	20 158,25	20 158,23	100	1896 0,84	18890,16	99,6	100	9 928,4	9 867,22	99,6
по заболеванию	2 533	2633	103,9	2255	2284	101,3	103,9	2 425	2 479	101,3
	20 934,55	20 934,55	100	1522 1,25	15221,25	100,0	100	19 585,6	19 466,38	100,0
Стационарная помощь	63	54	85,7	51	53	103,9	85,7	51	53	103,9
	5 619,60	5 478,50	97,5	4549, 2	4479,97	98,5	97,5	5 529,6	5 363,3	98,5
Паллиативная медицинская помощь	350	334	95,4	350	350	100,0	95,4	350	366	100,0
	149,39	143,27	95,9	175	141,02	97,7	95,9	175,00	173,96	97,7
Паллиативная медицинская помощь	1 180	1157	98,1	1516	1588	104,7	98,1	1 400	1 370	104,7
	5 723,00	5 697,47	99,6	7352, 6	7346,52	99,9	99,6	8 487,50	8 476,93	99,9
Скорая медицинская помощь	250	257	102,8	250	262	104,8	102,8	300	314	104,8
	500,70	486,60	97,2	1450	1405,13	96,9	97,2	1 740,00	1 708,02	96,9
ИТОГО		57 094,77	99,2	4860 6,1	48411,26	99,6	99,2	45 446,10	45 055,81	99,6

За период с 2021 по 2023 год в связи с уменьшением объемов оказания медицинской помощи по государственному заданию сокращается финансирование. В целом за 2023 год государственное задание выполнено в полном объеме.

### 5.6. Анализ выполнения плановых объемов и финансирования оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС

Таблица 37

Виды помощи	Единица изм.	2021 год			2022 год			2023 год		
		план	факт	% вып-я	план	факт	% вып-я	план	факт	% вып-я
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Амбулаторная помощь в том числе		367 579,2	368 111,3	100,1	382 240,9	382 137,0	100,0	431 715,8	431 660,8	100,0
профилактика	посещения	135 497	135 800	100,2	122 092	122 092	100,0	96 556	96 556	100,0
	тыс.руб.	134 116,4	134 648,5	100,4	153 537,1	153 537,1	100,0	180 277,6	180 238,2	100,0
неотложная	посещения	24 307	24 307	100,0	22 065	22 065	100,0	19 061	19 061	100,0
	тыс.руб.	28 654,6	28 654,6	100,0	22 716,7	22 716,7	100,0	38 094,8	38 094,0	100,0
по заболеванию	обращений	63 552	63 552	100,0	55 738	55 737	100,0	54 288	54 288	100,0
	тыс.руб.	204 808,2	204 808,2	100,0	205 987,1	205940,6	100,0	213 343,4	213 328,7	100,0
Стационарная помощь	случай госпитал-и	3 299	3 299	100,0	3 487	3 482	99,9	3 026	3 026	100,0
	тыс.руб.	120 941,1	120 941,1	100,0	107 258,6	106904,5	99,7	119448,3	119 440,4	100,0
Дневной стационар	случай лечения	1 620	1 620	100,0	1 667	1 667	100,0	1 564	1 564	100,0
	тыс.руб.	27 876,6	27 876,6	100,0	31 054,8	31 054,8	100,0	36 026,6	36 026,6	100,0
Скорая медицинская помощь	вызовов	9 849	9 849	100,0	9 515	9 515	100,0	9 048	9 048	100,0
	тыс. руб.	67 104,4	67 104,4	100,0	70 003,9	70 003,9	100,0	76 836,9	76 836,3	100,0
ИТОГО	тыс. руб.	583 501,3	584 033,4	100,1	590 558,2	590100,2	99,9	664 027,6	663964,1	100,0

За 2023 год плановые объемы оказания медицинской помощи и его финансовое обеспечение в рамках территориальной программы ОМС выполнены на 100%.

### 5.7. ИНФОРМАЦИЯ о стоимости единицы объема оказанной медицинской помощи по БУ "Лянторская городская больница" за период 2021-2023 гг.

Таблица 38

Виды помощи	Единица измерения	Стоимость единицы объема, в рублях		
		БУ "ЛГБ" <sub>2021</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2022</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2023</sub>
<i>в рамках территориальной программы ОМС</i>				
Амбулаторная помощь:				
– с профилактической целью	посещения	991.52	1 257.22	1 866.67
– по неотложной помощи	посещения	1178.86	1029.57	1 998.55
– по заболеванию	обращения	3 222.69	3 694.86	3 929.57
Скорая медицинская помощь	вызов	6 813.32	7 355.67	8 492.07
Стационарная медицинская помощь	случаи госпитализации	36 659.93	30 702.04	39 471.38
Дневной стационар всех типов	случаи лечения	17 207.78	18 629.15	23 034.91
<i>в рамках территориальной программы за счет средств бюджета автономного округа</i>				
Амбулаторная помощь:				
– с профилактической целью	посещения	3 934.08	3 151.51	3 020.00
– по заболеванию	обращения	7 950.84	6 664.30	7 852.51
Скорая медицинская помощь	вызов	1 893.39	5 363.09	5 439.55
Стационарная медицинская помощь	случаи госпитализации	101 453.70	84 527.74	101 194.34
Паллиативная медицинская помощь	посещения	428.95	409.91	475.30
Паллиативная медицинская помощь	койко-дни	4 924.35	4 626.27	6 187.54

### 5.8. Оказание услуг по зубопротезированию и ремонту зубных протезов для льготной категории граждан, проживающих в г. Лянторе

Таблица 39

Показатели	БУ "ЛГБ" <sub>2021</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2022</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2023</sub>
Доход, полученный от оказания услуг по льготному зубопротезированию, тыс. руб.	4 233,0	4 308,9	4 003,2
Общий доход от оказания платных услуг, тыс. руб.	51 906,41	49 499,29	50 746,44
Доля платных услуг от оказания услуг по зубопротезированию в общ. (%)	8,2	8,7	7,9

За 2023 год услуг по зубопротезированию и ремонту зубных протезов из льготной категории граждан получили 139 человек.

### 5.9. Обеспечение бесплатными молочными продуктами питания беременных женщин и кормящих матерей

Таблица 40

Показатели	БУ "ЛГБ" <sub>2021</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2022</sub>	БУ "ЛГБ" <sub>2023</sub>
Утвержденный план, руб.	245 400,00	512 300,00	832 000,00
Уточненный план, руб.	245 400,00	512 300,00	832 000,00
Исполнено, руб.	231 565,54	512 300,000	832 000,000
% исполнения к уточненному плану	94,4	100,0	100,0

Количество беременных женщин, кормящих матерей, получивших полноценное питание за 2023 год составило 145 женщин.

### 5.10. Приобретение основных средств свыше 100 тысяч рублей за единицу

В 2023 г. в рамках субсидии в целях развития паллиативной помощи закуплено следующее оборудование:

- 1) Концентратор кислорода портативный HORIZON P5 стоимостью 299 000,00 в количестве 1 шт.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования закуплено следующее оборудование для клиничко-диагностической лаборатории:

- 1) Лапароскоп оптический жесткий стоимостью 399 621,60 рублей в количестве 1 шт;
- 2) Герниостеплер (с рукояткой пистолетного типа для наложения титановых фиксаторов) стоимостью 190 820,00 рублей в количестве 1 шт;
- 3) Регистратор носимый "Кардиотехника-07-АД-1" в количестве 4-х штук на сумму 997 866,68 рублей по цене 249 466,67 за штуку;

- 4) Регистратор носимый "Кардиотехника-07-АД-1" стоимостью 249 466,67 рублей в количестве 1 шт.;
- 5) Установка стоматологическая KLT с принадлежностями стоимостью 425 000,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 6) Установка стоматологическая KLT с принадлежностями стоимостью 399 900,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 7) Установка стоматологическая KLT с принадлежностями стоимостью 390 000,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 8) Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый двухблочный «ЭМАЛЕД 300/300» стоимостью 980 000,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 9) Автоклав паровой BES YOUJOY с принадлежностями в количестве 2-х штук на сумму 290 000,00 рублей по цене 145 000,00 рублей за штуку.

По средствам от иной приносящей доход деятельности приобретено следующее оборудование:

- 1) Сетевое хранилище стоимостью 334 000,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 2) Блок наконечников «Дарта 1440» переносной с нижней подачей инструмента в количестве 2-х штук на сумму 290 000,00 рублей по цене 145 000,00 за штуку;
- 3) Аудиометр диагностический стоимостью 510 000,00 рублей в количестве 1 шт.;
- 4) Колясочная стоимостью 214 500,00 рублей в количестве 1 шт. за счет поступлений по распоряжению Правительства Тюменской области от 31.03.2023 № 222-рп.

#### **5.11. ИНФОРМАЦИЯ по расходованию денежных средств на один койко-день по БУ "Лянторская городская больница" за период 2021-2023гг.**

Таблица 41

Виды помощи	Единица измерения	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>
Расход денежных средств на продукты питания на койко-день	рубли	213	269	317
Расход денежных средств на медикаменты и перевязочные средства на койко-день	рубли	610	631	1093

#### **5.11. Итоги проделанной работы**

Выделенный объем бюджетных ассигнований на финансирование учреждения позволил решать задачи по основным направлениям развития здравоохранения на подконтрольных территориях:

— обеспечение стабильности плановых показателей, обеспечивающих сбалансированность доходов и расходов учреждения.

— Удовлетворение потребности населения в качественной и доступной профилактической, лечебной и лекарственной помощи в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению граждан ХМАО-Югры бесплатной медицинской помощью.

— Повышение эффективности и качества оказываемых медицинских услуг населению путем рационального использования кадров, финансовых средств и материально-технической базы учреждения.

— Снижение экономических потерь вследствие снижения временной и стойкой утраты трудоспособности и преждевременной смертности у лиц в трудоспособном возрасте.

Таким образом, объемы денежных средств, предусмотренные БУ «Лянторская городская больница» в 2021 – 2023гг., позволили создать условия для выполнения главной цели – повышение качества и доступности медицинской помощи населению, а также достичь результатов деятельности, обозначенных на среднесрочную перспективу.

#### **6. Кадровые ресурсы БУ "Лянторская городская больница", кадровая политика Кадровое обеспечение**

Основными критериями эффективности кадровой политики является доступность и качество оказываемой медицинской помощи. Одним из факторов ее достижения является уровень обеспеченности медицинскими кадрами. Планирование численности медицинских

кадров проводится в соответствии с программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, нормативами потребности в различных видах медицинской помощи с учетом организации работы и размещения сети медицинских учреждений, прогноза потребностей населения с учетом демографической ситуации и динамики здоровья, естественного движения кадров, характера миграционных процессов. Постановлением Правительства ХМАО – Югры от 09.02.2013 N 38-п "О плане мероприятий ("Дорожной карте") утверждены целевые показатели деятельности в области кадрового обеспечения. Основными критериями эффективности кадровой политики является качество оказываемой медицинской помощи и удовлетворенность пациента.

Обеспеченность медицинскими кадрами (абс. / на 10 000 населения)

Таблица 42

Контингент работников	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>		БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>		БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>		ХМАО <sup>2022</sup>		УрФО <sup>2022</sup>	
	Физических лиц	Обеспеченность	Физических лиц	Обеспеченность	Физических лиц	Обеспеченность	Физических лиц	Обеспеченность	Физических лиц	Обеспеченность
<b>Общая численность</b>	<b>740</b>	<b>183,0</b>	<b>748</b>	<b>185,0</b>	<b>741</b>	<b>180,6</b>	–	–	–	–
Врачи	118	29,2	124	30,7	131	31,9	8 507	49,6	42096	34,4
Средний медперсонал	372	91,8	364	90,0	336	81,9	21884	127,7	108475	88,3
Младший медперсонал	21	5,2	21	5,2	21	5,1	–	–	–	–
Провизоры	3	0,7	3	0,7	3	0,7	–	–	–	–
Фармацевты	2	0,5	2	0,5	1	0,2	–	–	–	–
Специалисты с высшим/средним не медицинским образованием	2	0,5	2	0,5	3	0,7	–	–	–	–
Прочий персонал	229	56,6	232	57,4	228	55,6	–	–	–	–

По состоянию на 01 января 2024 года в БУ «Лянторская городская больница» работают 131 врач, в сельской местности врач отсутствует. Средних медицинских работников в больнице – 336, в том числе в городе – 320, на селе – 16. В БУ «Лянторская городская больница» за период 2021 - 2023 гг. численность врачей увеличилась, за последние три года отток медицинских кадров из больницы был приостановлен. В 2024 году ожидаем прибытия 4 специалистов из числа целевиков. Постоянно ведутся переговоры со специалистами востребованных специальностей.

Обеспеченность врачами составляет 31,9 на 10 тыс. населения (Сургутский район<sup>2021</sup> – 50,1; ХМАО<sup>2022</sup> – 49,6; УрФО<sup>2022</sup> – 34,3; РФ<sup>2022</sup> – 36,8). Специалистов (физических лиц), осуществляющих первичный приём по итогам 2023 года: врачей-терапевтов участковых – 15 (2021 - 11; 2022 - 17), врачей-педиатров участковых – 11 (2021 – 10, 2022 г. - 10). Обеспеченность врачами-терапевтами участковыми составляет 4,44 на 10 тыс. взрослого населения, обеспеченность врачами-педиатрами участковыми составляет 11,53 на 10 тыс. детского населения.

Обеспеченность средним медицинским персоналом составляет 81,9 на 10 тыс. населения.

Соотношение врачей к специалистам со средним медицинским образованием составило 1:2,6.

#### 6.1. Показатели работы с кадрами

Коэффициент совместительства у врачей на 31.12.2023 г. составил 1,5, у среднего медицинского персонала – 1,3. Основная масса специалистов-врачей в учреждении имеет совместительство от 0,5 до 1 ставки. Укомплектованность врачами на 31.12.2023 г. в динамике трех лет значительно увеличилась и составляет 93%; средним медицинским персоналом – 97%.

Контингент работников	БУ "ЛГБ" 2021				БУ "ЛГБ" 2022				БУ "ЛГБ" 2023				ХМАО 2022	
	Штатные единицы	Физических лиц	Укомплектованность физическими лицами	Коэффициент совместительства	Штатные единицы	Физических лиц	Укомплектованность физическими лицами	Коэффициент совместительства	Штатные единицы	Физических лиц	Укомплектованность физическими лицами	Коэффициент совместительства	Укомплектованность физическими лицами	Коэффициент совместительства
<b>Всего</b>	<b>962,0</b>	<b>740</b>	<b>91%</b>	<b>1,2</b>	<b>979,25</b>	<b>748</b>	<b>94%</b>	<b>1,3</b>	<b>973,25</b>	<b>741</b>	<b>97%</b>	<b>1,3</b>		
Врачи	220,25	118	77%	1,4	210,50	124	85%	1,5	211,75	131	93%	1,5	84,0	1,13
Средний медперсонал	459,50	372	93%	1,1	467,50	364	94%	1,2	436,25	336	97%	1,3	–	–
Младший медперсонал	27,50	21	100%	1,3	27,50	21	100%	1,3	26,50	21	100%	1,3	–	–
Прочий персонал	254,75	229	99%	1,1	273,75	239	99%	1,1	298,75	253	99%	1,2	–	–

В нашей медицинской организации достигнута укомплектованность в 97% должностей физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,3. Эти показатели соответствуют ожидаемым результатам по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» и федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

Врачами-специалистами амбулаторно-поликлинических подразделений (поликлиника, детская поликлиника, диагностическое отделение и женская консультация) в целом укомплектованы на 91,6%. Недоукомплектована поликлиническая служба такими специалистами, как: акушерами-гинекологами (на 30%), педиатрами (на 30%), онкологами (на 100%), рентгенологами (на 35%), ультразвуковой диагностики (на 50%), клинической лабораторной диагностики (на 50%), бактериологами (на 50%), оториноларингологами (на 70%). На 100% укомплектована поликлиника врачами-дерматовенерологами, офтальмологами, терапевтами участковыми, неврологами, кардиологами, инфекционистами, психиатрами, психиатрами-наркологами, травматологами-ортопедами и стоматологами.

Дневной стационар при поликлинике укомплектован медицинским персоналом на 100%.

При анализе укомплектованности врачами в разрезе стационар-поликлиника, – лучшая укомплектованность стационарного сектора. Стационарная помощь оказывается врачами в 100% объёме, высокий процент совместительства приходится на дежурство по стационару и приемному отделению, которое осуществляется по внутреннему совместительству. Ощущается нехватка врачей скорой медицинской помощи и врачей приемного отделения. В стационаре наибольшая укомплектованность в пределах 90% - 100% отмечена у таких специалистов, как: хирурги, инфекционисты, терапевты, акушеры-гинекологи, педиатры, неврологи, анестезиологи-реаниматологи.

Средним медперсоналом сельские амбулатории укомплектованы на 100%.

На 100% укомплектованы средним медицинским персоналом стационарные подразделения.

В сравнении с 2021 годом по состоянию на 31.12.2023 г. динамика прироста среди врачебного персонала положительная: врачи - плюс 13 специалистов; среди среднего медицинского персонала отрицательная: – минус 36.

Причиной отрицательной динамики среди квалифицированного среднего медицинского персонала является текучесть кадров и перевод в 2023 году 27 медицинских регистраторов в категорию «Прочий персонал». Отток специалистов среди среднего медицинского персонала в 2023 году связан с естественной убылью и изменением штатного расписания, т.е. уход на пенсию в количестве 15 работников и объективными причинами: собственное желание – 19 работников, перевод на другую должность – 27 работников, призыв

в Российскую армию – 1 работник. А всего 2023 году уволились в связи с уходом на пенсию 30 работников, что на порядок выше чем в предыдущие два года.

Из числа 63 медицинских работников, принятых в 2023 году в нашу медицинскую организацию, 16 работников являются молодыми специалистами, 23 - переехали из других регионов, 24 - прибыли из ХМАО – Югры.

Также причинами низкого притока, текучести, нарастающего дефицита кадров остаются: жилищная проблема для специалистов; наличие большого количества медицинских учреждений в г. Сургуте, где есть возможность устроиться на более перспективную и более высоко оплачиваемую работу; географическое положение города – периферия. Основная причина увольнения – собственное желание, уход на пенсию, перемена места жительства, увольнение по уходу за ребенком.

## 6.2. Возрастной состав кадров

Возрастной состав работников (2023 год)

Таблица 44

БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>	В ВОЗРАСТЕ ДО 36 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 36 ДО 45 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 46 ДО 50 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 51 ДО 55 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 56 ДО 59 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 60 ДО 64 ЛЕТ		В ВОЗРАСТЕ ОТ 65 И >		СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ	Всего раб.
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%		
Врачи:	58	44%	26	20%	16	12%	10	8%	8	6%	7	5%	6	5%	41	131
- мужчины	12	38%	8	25%	4	13%	4	12%	2	6%	1	3%	1	3%	41	32
- женщины	46	46%	18	18%	12	12%	6	4%	6	7%	6	11%	5	2%	41	99
Средний медицинский персонал:	107	32%	84	25%	42	12%	53	16%	26	8%	18	5%	6	2%	42	336
- мужчины	8	73%	3	27%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	11
- женщины	99	30%	81	25%	42	13%	53	16%	26	8%	18	6%	6	2%	42	325
Младший медицинский персонал	2	10%	8	38%	7	33%	4	19%	-	-	-	-	-	-	45	21
- женщины	2	10%	8	38%	7	33%	4	19%	-	-	-	-	-	-	45	21
Прочие	40	16%	71	28%	55	22%	44	18%	19	7%	19	7%	5	2%	45	253
- мужчины	11	31%	12	33%	1	3%	3	8%	6	17%	3	8%	-	-	42	36
- женщины	29	13%	59	28%	54	25%	41	19%	13	6%	16	7%	5	2%	47	217
<b>ВСЕГО</b>	<b>207</b>	<b>29%</b>	<b>189</b>	<b>25%</b>	<b>120</b>	<b>16%</b>	<b>111</b>	<b>15%</b>	<b>53</b>	<b>7%</b>	<b>44</b>	<b>6%</b>	<b>17</b>	<b>2%</b>	<b>43</b>	<b>741</b>

Кадровый состав БУ «Лянторская городская больница» характеризуется оптимальным балансом молодых, инициативных и опытных, высокопрофессиональных работников, а 396 работников (53%) принадлежат к возрастной группе до 46 лет, 345 работников (47%) к возрастной группе от 46 лет и старше (включая работающих пенсионеров). В структуре медицинского персонала удельный вес специалистов в возрасте до 50 лет с высшим медицинским образованием составляет 76%, со средним медицинским образованием – 69%.

По итогам 2023 года в по БУ «ЛГБ» работающих пенсионеров 213 человек (29% от общего количества) (2021 – 216 пенсионеров, 2022 – 221 пенсионеров). По сравнению с предыдущими годами количество работающих пенсионеров уменьшилось.

В 2023 году зафиксирован наибольший результат увольнения работников в связи с уходом на пенсию – 30 работников (2021 г. – 16; 2022 г. - 28). Выход на пенсию медицинских работников восполняется приходом молодых специалистов, что повышает укомплектованность кадрами.

В 2023 году зафиксирован наибольший показатель прибывших молодых специалистов – 16, окончивших, медицинские колледжи, ВУЗы, ординатуру и прошедших аккредитацию – 5 врачей и 11 специалистов из числа среднего медицинского персонала. В 2023 году к нам прибыли: 1 врач-рентгенолог, 1 врач-анестезиолог-реаниматолог, 1 врач-стоматолог, 1 врач-терапевт участковый, 1 врач-хирург, 7 медицинских сестер, 1 медицинский лабораторный техник и 3 фельдшера. Из них после завершения целевой подготовки трудоустроились 2 молодых специалиста (врачи).

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» перед нами стоят следующие задачи:



1. Реализации мероприятий, направленных на ликвидацию кадрового дефицита и устранения кадровых дисбалансов на краткосрочную и среднесрочную перспективу.
2. Обеспечение притока в БУ «Лянторская городская больница» врачей и закрепления работающих по наиболее востребованным специальностям.
3. Достижение необходимого уровня укомплектованности, позволяющего оказывать доступную и качественную медицинскую помощь населению города.
4. Увеличение количества молодых специалистов до уровня, который реально позволит обеспечить восполнение недостающих и уходящих на пенсию врачебных кадров.
5. Снижение текучести врачебных кадров.

В соответствии с приказом Депздрава Югры от 23.05.2023 г. № 772 «Об утверждении целевых значений показателей реализации мероприятий региональных проектов, входящих в портфели проектов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Здравоохранение» и «Демография», региональной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»» предоставляем динамику достижения целевых значений показателей реализации региональных проектов, входящих в портфели проектов ХМАО – Югры «Здравоохранение и «Демография» и ожидаемые результаты его выполнения и риски по невыполнению.

«Обеспечение медицинских организация сестра здравоохранения квалифицированными кадрами в 2023 году» и анализ по результатам его выполнения.

Таблица 45

1.	Наименование целевого показателя	Факт 2022 года	Целевой на 2023 год	Потребность	Факт 2023 года	Результат (анализ)
	Обеспеченность населения врачами (чел. на 10 тыс. населения)	124	135	11	131	Целевой показатель не выполнен.
	Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, (чел. на 10 тыс. населен.)	100	108	8	105	Целевой показатель не выполнен.
	Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, (чел. на 10 тыс. населен.)	36	35	0	35	Целевой показатель выполнен.
	Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, (чел. на 10 тыс. населения)	20	23	3	22	Целевой показатель не выполнен.
	Обеспеченность населения средними медицинскими работниками (чел. на 10 тыс. населения)	364	375	11	336	Целевой показатель не выполнен.
	Укомплектованность МО, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: врачами	83,7%	91,5%	—	91,6%	Целевой показатель достигнут
	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: средними медицинскими работниками	92,2%	95,9%	—	96,2%	Целевой показатель достигнут
	Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, (%) <sup>7</sup>	97,4%	94,9%	—	100%	Целевой показатель достигнут
	Число специалистов, участвующих в системе НМО	463	—	—	460	Целевой показатель выполняется

В рамках укомплектования кадрами нашей медицинской организацией регулярно принимаются следующие меры:

1. Ежемесячно предоставляются сведения о потребности в работниках в Бюджетное учреждение ХМАО–Югры «Сургутский центр занятости населения». В настоящее время на сайте размещена 22 вакансии.
2. Создана база вакансий в системе Интернет. Заключены соглашения с такими компаниями как «ХэдХантер», «Работа в России», «Суперджоб» о размещении вакансий для медицинских специалистов. Постоянно база вакансий обновляется.
3. На официальном больничном сайте БУ «Лянторская городская больница» выделен раздел «Кадровое обеспечение», в котором представлены подразделы: «Кадры», «Вакансии»,

«Профориентация», «Целевое обучение». Раздел «Вакансии» регулярно обновляется с предоставлением информации о вакантных штатных единицах. В разделе «Профориентация» представлен комплекс мероприятий, которые проводятся в БУ «Лянторская городская больница» в целях устранения кадрового дефицита. В разделе «Целевое обучение» представлен Порядок отбора и направления граждан на целевые места для обучения в медицинских ВУЗах.

4. С 2015 года в БУ «Лянторская городская больница» в целях оказания помощи молодым специалистам в приобретении профессиональных навыков организовано наставничество. Наставничество рассматривается как механизм управления процессом адаптации и профессионального становления молодых специалистов, воспитания требовательности к себе и заинтересованности в результатах деятельности, а также повышения профессионального мастерства и уровня компетенций. Школу наставничества прошли в 2021 году - 8 врачей и 16 работников из числа среднего медицинского персонала; в 2022 году – 12 врачей и 8 работников из числа среднего медицинского персонала, в 2023 году - 6 врачей и 15 работников из числа среднего медицинского персонала.
5. Производится единовременная выплата в размере в размере двух месячных фондов оплаты труда по основной занимаемой должности молодым специалистам (врачам и среднему медицинскому персоналу) согласно Положению, об оплате труда БУ «Лянторская городская больница». В 2021 году данную выплату получили 13 специалистов, в 2022 году – 17 специалистов, в 2023 году – 17 специалистов.
6. В соответствии со статьей 5 Закона ХМАО - Югры от 09.12.2004 N 76-оз "О гарантиях и компенсациях для лиц, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, работающих в государственных органах и государственных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" лицам, заключившим трудовые договоры (служебные контракты) о работе в государственных органах и государственных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, расположенных на территории автономного округа, и прибывшим в соответствии с этими договорами (контрактами) из других регионов Российской Федерации, за счет средств работодателя предоставляются следующие гарантии и компенсации:
  - 1) единовременное пособие в размере двух должностных окладов и единовременное пособие на каждого прибывающего с ним члена его семьи в размере половины должностного оклада работника;
  - 2) оплата стоимости проезда и багажа работника и членов его семьи в пределах территории Российской Федерации;
  - 3) оплачиваемый отпуск продолжительностью семь календарных дней для обустройства на новом месте.Данными гарантиями и компенсациями в 2021 году воспользовались 8 врачей-специалистов, в 2022 году – 9, в 2023 году – 12.
7. Одним из удачных механизмов привлечения кадров на места является программа «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Лянторская больница является активным участником данной программы с 2014 года. В соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26.06.2012 № 86-оз «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в 2023 году воспользовались ЕКВ – 5 врачей-специалистов. Выделяемые квоты реализуются на 100%. В настоящее время в больнице работают 26 врачей и 2 фельдшера скорой медицинской помощи, воспользовавшиеся единовременной выплатой.
8. Ежегодно весной предоставляются заявки в Департамент здравоохранения ХМАО – Югры на последипломную подготовку выпускников высших медицинских образовательных учреждений в клинической ординатуре. В 2023 году 2 выпускника

ВУЗов поступили по целевому направлению по специальностям «Анестезиология и реаниматология» и «Оториноларингология». В настоящее время всего по целевому направлению от Лянторской больницы в различных медицинских ВУЗах успешно обучаются 4 ординатора, поступившие в 2022 – 2023 г.г.

9. Ежегодно производится отбор перспективных абитуриентов для их подготовки в высших медицинских учебных заведениях за счет средств окружного и федерального бюджетов с последующим направлением их на работу в БУ «ЛГБ» с обязательной отработкой не менее 5 лет после окончания вуза на подготовленном регионе рабочем месте. В 2023 году 5 абитуриентов (1 – в Уральский ГМУ, 4 – в Сургутский университет). В настоящее время всего по целевому направлению от Лянторской больницы в различных медицинских ВУЗах страны успешно обучаются 27 студентов по направлению специалитет, поступивших в 2018 – 2022 г.г.
10. В соответствии с Постановлением Правительства ХМАО – Югры от 4 июня 2015 г. № 158-п «О порядке отнесения отдельных категорий граждан к приглашенным специалистам и возмещения им расходов по найму жилого помещения и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» приглашенным специалистам (врача), прибывшим из другой местности и состоящим в трудовых отношениях с государственными учреждениями ХМАО – Югры, осуществляется возмещение им расходов по найму жилого помещения. За 2023 год возмещение расходов по аренде жилья за счет средств обязательного медицинского страхования и за счет средств, полученных от предпринимательской деятельности, осуществлялось 7 врачам-специалистам.
11. Также руководство БУ «ЛГБ» совместно с администрацией города решает вопросы улучшения жилищных условий сотрудников, предоставления социального или коммерческого жилья приглашенному врачебному персоналу.
12. В 2016 году на 100% осуществлен переход к "эффективному контракту", который четко определил условия оплаты труда и "социальный пакет" работников в зависимости от качества и количества выполняемой им работы.
13. Лянторской больницей предпринимаются определенные шаги в решении кадрового вопроса и реализации кадровой политики в целом. Проводится повышение заработной платы в соответствии с майскими Указами Президента РФ, обновление оснащения больницы, обучение работников на циклах профессиональной переподготовки (получение второй профессии), проведена реструктуризация штатного расписания, оптимизация численности медицинских кадров.
14. Внедрена система оплаты труда, ориентированная на высокий результат, условия которой отражены в эффективных контрактах работников.
15. Повышение доступности амбулаторной помощи, предоставляемой врачами «узких» специальностей, внедрение стандартов стационарной помощи позволили поднять заработную плату врачей, ввести доплаты «узким» специалистам.
16. Производится единовременная выплата к отпуску в размере одного месячного фонда оплаты труда.
17. Производится единовременное премирование к праздничным дням, профессиональным праздникам.
18. Ведется послевузовская и дополнительная профессиональная подготовка специалистов БУ «ЛГБ»: профессиональная переподготовка, сертификационные курсы, повышения квалификации за счет учреждения.

### **6.3. Профорientационная работа**

1. Ведется работа по повышению престижа медицинских специальностей и привлечение выпускников школ в медицинские образовательные учреждения. Ежегодно производится отбор перспективных абитуриентов для их подготовки в высших медицинских учебных заведениях за счет средств окружного и федерального бюджетов с последующим направлением их на работу в БУ «ЛГБ» с обязательной отработкой не менее 3 лет после окончания вуза на подготовленном регионе рабочем месте. Для этого предоставляются

заявки для включения абитуриентов г. Лянтор в число студентов для целевой подготовки специалистов для медицинских организация (специалитет) и выпускников медицинских вузов по программам послевузовского профессионального образования (ординатура) за счет средств окружного и федерального бюджетов с заключением двусторонних договоров, гарантирующих трудоустройство специалистов после окончания обучения в учреждения здравоохранения и обязательством специалиста проработать в медицинской организации не менее трех лет.

2. Ежегодно больница участвует в «Ярмарках вакансий» и во встречах с выпускниками медицинских ВУЗов.
3. БУ «ЛГБ» участвует в программах социальной поддержки молодых специалистов, прибывших на работу в учреждение.
4. Регулярно на базе БУ «ЛГБ» проходят производственную практику студенты высших и средних медицинских учебных заведений.
5. Проводится профориентационная работа с выпускниками общеобразовательных школ города. Это мероприятия:
  - внутрибольничные мероприятия (КВН, «Лучший по профессии» и др.) с приглашением детей сотрудников;
  - участие медицинских работников больницы в культурно-массовых, спортивных мероприятиях города;
  - санитарно-просветительная работа на городском уровне (тележурнал «Здоровье» на местном телевидении, выступления в школах и т.д.);
  - активно проводимая в городе санитарно-просветительная работа;
  - по инициативе и при содействии больницы в общеобразовательной школе № 5 работает кабинет «Здоровый стиль жизни», полностью оснащенный необходимым оборудованием (стендами, муляжами, манекенами). В кабинете регулярно проводятся тематические встречи с ведущими специалистами больницы врачами (акушерами-гинекологами, педиатрами, наркологами, терапевтами, стоматологами) фельдшерами-наркологами, уроки ОБЖ.
  - традиционными становятся конкурсы «Лучшая по профессии», «КВН» между командами врачей поликлиники и стационара, спортивные встречи, празднование «Дня акушерки», «Дня фельдшера», на которых присутствует и активно участвует молодежь города.

#### 6.4. Сертификация и аккредитация медицинских кадров

Сертифицированность и аккредитация врачей

Таблица 46

ВРАЧИ	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>
<b>Всего</b>	<b>118</b>	<b>124</b>	<b>131</b>
Имеют сертификат специалиста	100	93	64
Доля сертифицированных об общего числа (%)	84,7%	75,0%	75,0%
Имеют свидетельство об аккредитации специалиста	18	31	47
Доля аккредитованных об общего числа (%)	15,3%	25,0%	36,0%
<b>Итого:</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Сертифицированность средних медицинских работников

Таблица 47

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>
<b>Всего</b>	<b>336</b>	<b>332</b>	<b>329</b>
Имеют сертификат специалиста	311	298	253
Доля сертифицированных об общего числа (%)	92,5%	89,7%	77,0%
Имеют свидетельство об аккредитации специалиста	24	33	76
Доля аккредитованных об общего числа (%)	7,1%	10,0%	23,0%
<b>Итого:</b>	<b>99,6%</b>	<b>99,7%</b>	<b>100,0%</b>

Количество врачей, имеющих сертификат специалиста, - 100%. Сертифицированность специалистов БУ «ЛГБ» выше окружных и федеральных показателей. Количество работников среднего медперсонала – 364, из них: с медицинским образованием – 332; без медицинского образования – 32 (медицинские регистраторы – 31, медицинский дезинфектор – 1). Сертифицированность среднего медперсонала за 2023 год – 100%.

### 6.5. Аттестация медицинских кадров

Аттестация врачей и среднего медицинского персонала проводится по плану и в соответствии с требованиями, предъявляемыми приказом МЗ РФ от 22.11.2021 г. № 1083н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационных категорий».

Аттестация специалистов с высшим медицинским образованием

Таблица 48

ВРАЧИ	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023	ХМАО 2022	РФ2022
<b>Всего</b>	<b>118</b>	<b>124</b>	<b>131</b>		
Всего имеют квалификационную категорию	35	35	28		–
– высшую	26	26	20	–	–
– первую	8	9	8	–	–
– вторую	1	1	–	–	–
Доля аттестованных врачей (%)	29,7%	28,2%	21,3%	39,3%	40,2%
Количество аттестованных в отчетном году	4	–	13	–	–
– в том числе аттестовано впервые	–	–	6	–	–

Аттестация специалистов со средним медицинским образованием

Таблица 49

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ	БУ "ЛГБ"2021	БУ "ЛГБ"2022	БУ "ЛГБ"2023	ХМАО 2022	РФ2022
<b>Всего</b>	<b>336</b>	<b>332</b>	<b>329</b>		
Всего имеют квалификационную категорию	216	206	178	–	–
– высшую	157	153	151	–	–
– первую	37	34	17	–	–
– вторую	22	19	10	–	–
Доля аттестованных (%)	64,3%	62,0%	54,1%	48,0%	50,2%
Количество аттестованных в отчетном году	16	10	92	–	–
- в том числе аттестовано впервые	1	2	22	–	–

Доля аттестованных врачей – 21,3% По среднему медицинскому персоналу динамика отрицательная и наравне с окружными и федеральными показателями. Причинами того, что не все работники получают квалификационные категории, являются:

- недостаточный стаж работы (менее трех лет);
- уход специалистов в отпуск по уходу за ребенком;
- увольнение на пенсию высококвалифицированных работников;
- отказ работника в связи с состоянием здоровья или по личным обстоятельствам.

### 6.6. Повышение квалификации

Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников БУ «Лянторская городская больница» обеспечивается в соответствии со статьями 187 и 196 Трудового кодекса Российской Федерации. Подготовка специалистов БУ «Лянторская городская больница» осуществляется с применением дистанционных технологий, а также очно на выездных циклах на базе учреждения, в окружных образовательных учреждениях, а также в медицинских образовательных учреждениях, находящихся за пределами автономного округа, по бесплатным (бюджетным) путевкам, выделяемым образовательными учреждениями, и за счет средств текущего финансирования медицинской организации. Подготовка и переподготовка медицинских работников ведется согласно годовому плану обучения сотрудников БУ «Лянторская городская больница».

Обучение работников проходит в образовательных и научных организациях в виде (п. 3 Порядка N 66н).

### 6.7. Награды работников БУ «ЛГБ»

В 2023 г. 3 работника награждены Почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ, 9 работников – Благодарностью Министра здравоохранения РФ, 2 работника – Почетной грамотой Думы Тюменской области, 4 работника – Благодарственным письмом Думы Тюменской области, 4 работника – Почетной грамотой Думы ХМАО – Югры, 12 работников – Благодарственным письмом Думы ХМАО – Югры, 4 работника – Почетной грамотой Департамента здравоохранения ХМАО – Югры, 13 работников – Благодарственным письмом Департамента здравоохранения ХМАО – Югры. В коллективе трудятся 20 Ветеранов труда Российской Федерации. Работает один кандидат медицинских наук.

## **6.8. Меры социальной поддержки в БУ «ЛГБ»**

1. Внедрена система оплаты труда, ориентированная на высокий результат, условия которой отражены в эффективных контрактах работников.
2. Производится единовременная выплата к отпуску в размере одного месячного фонда оплаты труда.
3. Производится единовременное премирование к праздничным дням, профессиональным праздникам.

## **7. Анализ деятельности поликлинических служб**

Амбулаторные подразделения БУ «Лянторская городская больница»:

1. Взрослая поликлиника с плановой мощностью 280 посещений в смену и фактической - 538 в смену с терапевтическим отделением взрослой поликлиники, отделением первичной специализированной медико-санитарной помощи, отделением медицинской профилактики и дневным стационаром на 48 пациенто-мест.
2. Детская поликлиника на 132 посещения в смену.
3. Женская консультация на 60 посещений в смену.
4. Стоматологическая поликлиника на 127 посещений в смену.
5. Ляминская и Сытоминская врачебные амбулатории на 91 посещение в смену.

В амбулаторно-поликлинических подразделениях оказывается первичная медико-санитарная и первичная специализированная медико-санитарная помощь взрослому и детскому населению. Поликлиники оказывают плановую и экстренную медицинскую помощь в течение 6-дневной рабочей недели с 08<sup>00</sup> до 20<sup>00</sup> часов. Работа подразделений первичного звена организована по скользящему графику и территориально-участковому принципу: медицинская помощь оказывается на 16 терапевтических, 12 педиатрических и 6 акушерско-гинекологических участках.

В среднем на 1 терапевтическом участке в городской поликлинике 1981 человек (по нормативу – не более 1955 человек), на сельских малокомплектных – по 878 человек на участке. Среднее количество детей на 1 участке – 823 человек, в том числе детей до года – 40 (соответствуют нормативной численности). Среднее количество женщин на 1 акушерско-гинекологическом участке – 3332.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется по 26 специальностям: терапия, педиатрия, кардиология, эндокринология, инфекционные болезни, физиотерапия, лечебная физкультура, спортивная медицина, детская хирургия, детская урология-андрология, детская эндокринология, хирургия, травматология и ортопедия, урология, акушерство и гинекология, офтальмология, оториноларингология, неврология, психиатрия, наркология, дерматовенерология, паллиативная помощь, специалисты отделения медицинской профилактики (профилактическая помощь), стоматология, медицинская психология, психотерапия.

Основными целями при организации первичной медико-санитарной помощи населению является: повышение качества и доступности медицинской помощи и усиление роли профилактической медицины.

Объем амбулаторно-поликлинической помощи по обращаемости населения характеризуется выполнением плановых показателей в полном объеме, высокой востребованностью и доступностью амбулаторно-поликлинической помощи населению.

В рамках выполнения государственного задания:

- план амбулаторных посещений с профилактической целью выполнен на 100,0%, посещений по неотложной помощи на – 100,0%, обращений по заболеванию – 100,0%.

Обеспеченность амбулаторно-поликлиническими учреждениями в 2022 году составила – 141,6 посещений в смену на 10 тыс. населения (2021 – 143,7; 2020 – 137,4). Показатель среднего числа посещений к врачам на одного жителя в 2022 году – 10,93 (в 2021 году – 11,72, в 2020 – 10,65); в среднем по округу – 9,0 посещений на 1 жителя.



## Среднее число врачебных посещений за год на одну занятую должность (ФВД):

Таблица 50

	2021		2022		2023	
	ПОСЕЩЕНИЙ	ФВД	ПОСЕЩЕНИЙ	ФВД	ПОСЕЩЕНИЙ	ФВД
ВРАЧИ ВСЕГО	556222	3267,1	448539	2870,6	467036	3022,9
АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГИ	39277	3570,6	29239	2658,1	31430	3592,0
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИ	21520	8608,0	13965	6206,7	11780	5235,6
ИНФЕКЦИОНИСТЫ	0	0,0	3909	2606,0	4354	2902,7
КАРДИОЛОГИ	2172	1448,0	6634	3790,9	7269	5815,2
НЕВРОЛОГИ	24986	4345,4	20775	3462,5	23497	3614,9
ОНКОЛОГИ	276	184,0	0	0,0	0	0,0
ОРТОДОНТЫ	0	0,0	300	171,4	273	156,0
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИ	33643	7082,7	19304	4064,0	18558	4124,0
ОФТАЛЬМОЛОГИ	34435	9838,6	23849	6814,0	24214	6053,5
ПЕДИАТРЫ	90972	3638,9	74360	4647,5	72480	4026,7
* УЧАСТКОВЫЕ	81306	6775,5	66445	5537,1	63926	5327,2
ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ	1544	772,0	1246	1246,0	1563	1563,0
ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ	3715	—	4097	—	4280	—
ПСИХИАТРЫ	14563	9708,7	13993	9328,7	14635	9756,7
* УЧАСТКОВЫЕ	0	—	0	—	0	—
ПСИХИАТРЫ ДЕТСКИЕ	880	3520,0	724	2896,0	642	1284,0
ПСИХИАТРЫ-НАРКОЛОГИ	13750	9166,7	11544	7696,0	15438	10292,0
СТОМАТОЛОГИ	14597	2085,3	22742	1684,6	33359	2426,1
СТОМАТОЛОГИ ДЕТСКИЕ	11337	2667,5	5638	1734,8	5756	2302,4
СТОМАТОЛОГИ ОРТОПЕДЫ	0	0,0	0	0,0	0	0,0
СТОМАТОЛОГИ ТЕРАПЕВТЫ	9392	894,5	10344	1591,4	16250	2407,4
СТОМАТОЛОГИ ХИРУРГИ	8520	2840,0	6682	4454,7	5632	3754,7
ТЕРАПЕВТЫ ВСЕГО	116054	4642,2	93361	4149,4	93441	4558,1
* ИЗ НИХ УЧАСТКОВЫЕ	114161	7873,2	83966	4939,2	88540	5902,7
ТРАВМАТОЛОГИ-ОРТОПЕДЫ	26175	8725,0	25241	8413,7	26793	8931,0
УРОЛОГИ	1049	699,3	3371	2696,8	3722	2977,6
УРОЛОГИ-АНДРОЛОГИ ДЕТСКИЕ	1783	3566,0	1487	2974,0	1618	3236,0
ХИРУРГИ	26727	10690,8	19611	7844,4	20305	8122,0
ХИРУРГИ ДЕТСКИЕ	4501	4501,0	4071	4071,0	4774	4774,0
ЭНДОКРИНОЛОГИ	7997	3998,5	4746	2373,0	5026	2513,0
ПРОФАТОЛОГИ	11195	3731,7	7774	10365,3	5663	7550,7
ВРАЧ по СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ	4429	5905,3	5907	5907,0	2590	2590,0
ГИГИЕНИСТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ	12264	4088,0	5564	1854,7	5125	2050,0
ЗУБНЫЕ ВРАЧИ	18135	2266,9	7711	1101,6	6203	775,4

## 7.1. Анализ заболеваемости и болезненности населения

В отчётном периоде всего зарегистрировано 69681 случай острых и хронических заболеваний. Показатели болезненности и заболеваемости ниже окружных и российских показателей.

Заболеваемость общая и первичная в динамике (на 100 000 населения)

Таблица 51

	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ХМАО2022	РФ2022
	АБС.	‰	АБС.	‰	АБС.	‰		
БОЛЕЗНЕННОСТЬ	82034	2029,0	77698	1894,0	69681	1688,3	1890,6	1728,3
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ	49140	1215,4	44240	1078,4	35941	870,9	965,9	887,5

Структура болезненности (общая заболеваемость) населения за 2021-2023 годы

Таблица 52

год	Всего	Из них:			
		Взрослые старше 18 лет		Дети (0-14 лет)	Подростки (15-17 лет)
		Всего	из них, старше трудоспособного возраста		
2021	2029,0	1593,7	2744,5	3520,4	2800,3
2022	1894,0	1573,1	3227,0	3027,5	2505,9
2023	1688,3	1436,5	3335,6	2580,0	2343,6
Динамика за 3 года	83,2	90,1	121,5	73,3	83,7

Структура болезненности в 2023 году в абсолютных показателях изменилась в сторону уменьшения, в то же время отмечался рост общей заболеваемости лиц старше трудоспособного возраста, преимущественно от болезней системы кровообращения.

Структура болезненности (общая заболеваемость) населения (% - ‰)

Таблица 53

Название классов	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023			ХМАО2022	РФ2022
	АБС.	%	‰	АБС.	%	‰	АБС.	%	‰		
ИНФЕКЦИОННЫЕ, ПАРАЗИТАРНЫЕ	2724	3,0	67,4	2645	3,4	64,5	2426	3,5	58,8	74,5	37,8
НОВООБРАЗОВАНИЯ	1846	2,3	45,7	1542	2,0	37,6	1618	2,3	39,2	43,1	51,8
Б-НИ КРОВИ, ИММУННЫЕ НАРУШЕНИЯ	681	0,8	16,8	534	0,7	13,0	566	0,8	13,7	16,4	11,8
Б-НИ ЭНДОКРИНН С-МЫ, ОБМЕНА ВЕЩ	3913	4,8	96,8	2997	3,9	73,1	2942	4,2	71,3	120,2	88,8
ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА	1209	1,5	29,9	1205	1,6	29,4	1221	1,8	29,6	27,8	39,0
БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	2414	2,9	59,7	2849	3,7	69,4	2536	3,6	61,4	59,5	55,3
БОЛЕЗНИ ГЛАЗА И ЕГО АППАРАТА	5978	7,3	147,9	5412	7,0	131,9	3697	5,3	89,6	91,7	91,2
Б-НИ УХА, СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА	2120	2,6	52,4	1799	2,3	43,9	1268	1,8	30,7	36,7	32,8
Б-НИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	4860	5,9	120,2	5668	7,3	138,2	5322	7,6	128,9	202,3	260,4
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	29413	35,9	727,5	26425	34,0	644,1	21179	30,4	513,1	539,4	468,6
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	3981	4,9	98,5	3475	4,5	84,7	3849	5,5	93,3	110,9	104,1
Б-НИ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ	3271	4,0	80,9	3587	4,6	87,4	3486	5,0	84,5	69,4	51,6
Б-НИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ	6925	8,4	171,3	7688	9,9	187,4	6910	9,9	167,4	149,0	128,3
БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ	6767	8,2	167,4	4914	6,3	119,8	6468	9,3	156,7	126,9	106,3
БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ, ПОСЛЕ РОДОВ.	742	0,9	18,4	499	0,6	12,2	1435	2,1	34,8	61,2	68,5
СОСТ. ПЕРИНАТАЛЬНОГО П-ДА	16	0,0	0,4	8	0,0	0,2	16	0,0	0,4	—	—
ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ, ХРОМОС.	294	0,4	7,3	293	0,4	7,1	257	0,4	6,2	10,2	8,0
ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ	4114	5,0	101,8	4487	5,8	109,4	4373	6,3	106,0	94,6	85,4
COVID-19	766	0,9	18,9	1671	2,2	40,7	112	0,2	2,7	97,9	85,4
ОТ ВСЕХ ПРИЧИН	82034	100,0	2029,0	77698	100,0	1894,0	69681	100,0	1688,3	1890,6	1728,3

Диаграмма 15

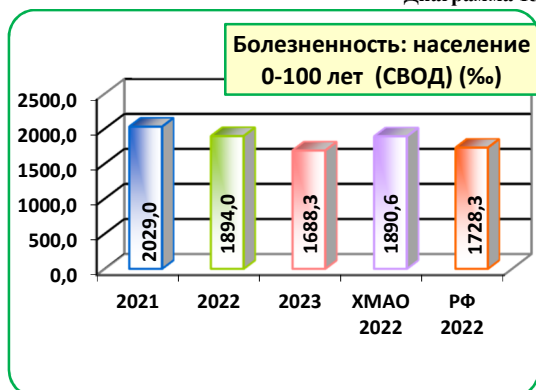
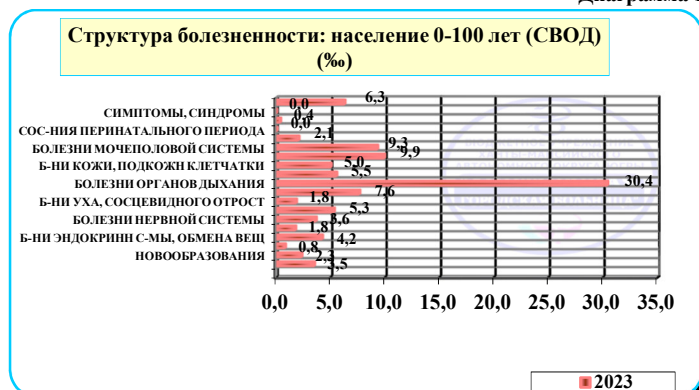


Диаграмма 16



В структуре болезненности населения в течение последних 3-х лет продолжают лидировать болезни органов дыхания – 30,4% (отмечается снижение показателя на 28% в сравнении с 2021 годом), далее – болезни костно-мышечной системы – 9,9%, на 3-ем месте болезни мочеполовой системы – 9,3%. Структура аналогична окружной. В 2023 году новая коронавирусная инфекция в структуре болезненности всего населения составила 0,2% (показатель ниже уровня 2022 года - 2,2 %, 2021 года – 0,9%).

Структура болезненности (общая заболеваемость) по возрасту (на 100 000 населения) – 2023 год

Таблица 54

	НОЗОЛОГИЯ	0-17 лет		НОЗОЛОГИЯ	Трудоспособные		НОЗОЛОГИЯ	Нетрудоспособные	
		Абс.	на 100 00 населения		Абс.	на 100 00 населения		Абс.	на 100 00 населения
1 место	Болезни органов дыхания	14564	1555,7	Болезни системы кровообращения	2864	811,1	Болезни органов дыхания	5587	196,9
2 место	Болезни нервной системы	1407	150,3	Болезни костно-мышечной системы	1391	393,9	Болезни костно-мышечной системы	5051	178,0
3 место	Травмы, отравления	1284	137,2	Болезни эндокринной системы	1202	340,4	Болезни мочеполовой системы	4736	166,9

Среди несовершеннолетних и лиц старше трудоспособного возраста в 2023 году преобладают болезни органов дыхания.

год	Всего	Из них:			
		Взрослые старше 18 лет		Дети (0-14 лет)	Подростки (15-17 лет)
		Всего	из них, старше трудоспособного возраста		
2021	1215,4	689,1	813,8	3040,1	2020,1
2022	1078,4	704,4	981,6	2424,6	1640,0
2023	870,8	551,2	802,3	2022,8	1583,8
Динамика за 3 года	71,6	80,0	98,6	66,5	78,4

Зарегистрировано 35941 случай острых и впервые зарегистрированных хронических заболеваний, что на 26,9% ниже 2021 года (49140). В структуре заболеваемости лидируют болезни органов дыхания – 55,0% (показатель в течение 3-х лет стабилен), потом травмы и отравления – 12,2%, далее болезни кожи, подкожной клетчатки — 7,1%.

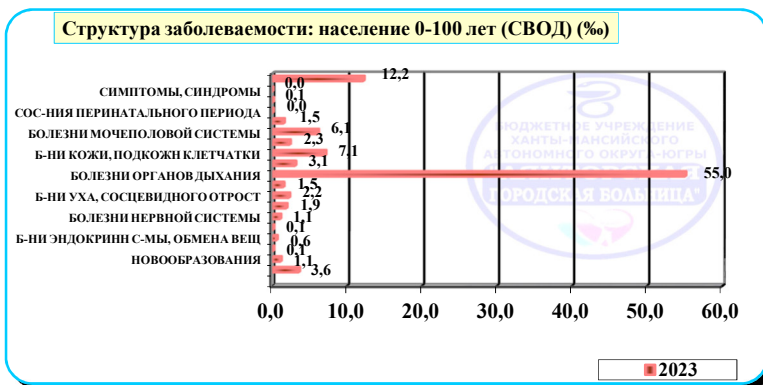
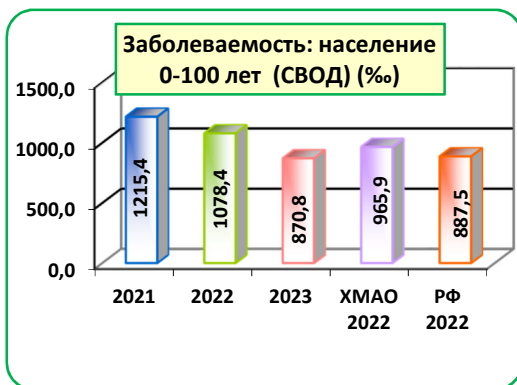
Структура заболеваемости (первичная заболеваемость) населения (% - %о)

Таблица 56

Название классов	БУ "ЛГБ" 2021			БУ "ЛГБ" 2022			БУ "ЛГБ" 2023			ХМАО 2022	РФ 2022
	АБС.	%	%о	АБС.	%	%о	АБС.	%	%о	%о	%о
ИНФЕКЦИОННЫЕ, ПАРАЗИТАРНЫЕ	1211	2,5	30,0	1352	3,1	33,0	1278	3,6	31,0	28,8	22,6
НОВООБРАЗОВАНИЯ	615	1,3	15,2	445	1,0	10,8	405	1,1	9,8	9,8	10,8
Б-НИ КРОВИ, ИММУННЫЕ НАРУШЕНИЯ	189	0,4	4,7	69	0,2	1,7	52	0,1	1,3	3,8	3,7
Б-НИ ЭНДОКРИНН С-МЫ, ОБМЕНА ВЕЩ	426	0,9	10,5	202	0,5	4,9	207	0,6	5,0	15,6	12,5
ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА	23	0,0	0,6	39	0,1	1,0	52	0,1	1,3	3,3	4,3
БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	548	1,1	13,6	546	1,2	13,3	382	1,1	9,3	12,2	14,0
БОЛЕЗНИ ГЛАЗА И ЕГО АППАРАТА	2032	4,1	50,3	1040	2,4	25,4	676	1,9	16,4	18,6	25,0
Б-НИ УХА, СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА	1146	2,3	28,3	1026	2,3	25,0	807	2,2	19,6	22,2	22,2
Б-НИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	655	1,3	16,2	631	1,4	15,4	532	1,5	12,9	21,5	33,5
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	27762	56,5	686,7	25214	57,0	614,6	19785	55,0	479,4	486,0	421,3
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	1807	3,7	44,7	949	2,1	23,1	1099	3,1	26,6	25,9	27,1
Б-НИ КОЖИ, ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ	2376	4,8	58,8	2771	6,3	67,5	2546	7,1	61,7	41,6	36,0
Б-НИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ	1585	3,2	39,2	1089	2,5	26,5	841	2,3	20,4	28,0	28,6
БОЛЕЗНИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ	3006	6,1	74,3	2057	4,6	50,1	2190	6,1	53,1	39,2	37,6
БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ, ПОСЛЕ РОДОВ.	742	1,5	18,4	499	1,1	12,2	549	1,5	13,3	47,5	47,0
СОСТ. ПЕРИНАТАЛЬНОГО П-ДА	16	0,0	0,4	8	0,0	0,2	16	0,0	0,4	—	—
ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ, ХРОМОС.	77	0,2	1,9	61	0,1	1,5	34	0,1	0,8	1,2	1,7
ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ	4114	8,4	101,8	1187	10,1	109,4	4373	12,2	106,0	94,6	85,4
COVID-19	810	1,6	20,0	1755	4,0	42,8	117	0,3	2,8	97,9	85,4
ОТ ВСЕХ ПРИЧИН	49140	100,0	1215,4	44240	100,0	1078,4	35941	100,0	870,8	965,9	887,5

Диаграмма 17

Диаграмма 18



Показатель заболеваемости всего населения 870,8, в динамике за три года – 71,6%. Уровень абсолютных показателей по всем нозологиям, кроме травм снижен в 2023 году. Уровень в пределах окружных и российских показателей. Структура также аналогична районной, окружной. У пенсионеров лидирует хроническая возрастная патология. У сельского населения лидирует региональная патология, распространённая в регионах Крайнего Севера.

Структура заболеваемости (первичная заболеваемость) по возрасту (на 100 000 населения) – 2023 год

Таблица 57

	нозология	0-17 лет		нозология	Трудоспособные		нозология	Нетрудоспособные	
		Абс.	на 100 00 населения		Абс.	на 100 00 населения		Абс.	на 100 00 населения
1 место	Болезни органов дыхания	12619	1572,3	Болезни органов дыхания	4874	171,7	Болезни органов дыхания	688	194,8
2 место	Травмы, отравления	1112	138,5	Травмы, отравления	2569	90,5	Травмы, отравления	520	147,3
3 место	Болезни кожи, подкожной клетчатки	832	103,7	Болезни мочеполовой системы	1577	55,6	Болезни кожи, подкожной клетчатки	333	94,3

Среди всех возрастных категорий в 2023 году преобладают болезни органов дыхания. Лидирующие нозологические позиции среди детского населения и лиц старше трудоспособного возраста аналогичны.

**7.2. Диспансерное наблюдение ВЗРОСЛЫХ с хроническими заболеваниями**

Диспансеризация населения является одним из важнейших методов профилактической работы амбулаторно-поликлинического звена. Большое место в этой работе занимает систематическое наблюдение за состоянием здоровья людей, нуждающихся в оздоровлении, лиц уже страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами или находящихся в восстановительном периоде.

Охват диспансерным наблюдением взрослого населения по итогам 2023г. составил – 217,3 на 1000 населения – что ниже уровня 2021 года (269,2‰).

На диспансерном учете по поводу заболеваний у участковых врачей и врачей-специалистов на конец 2023 года состоит 8968 человек, что составляет 21,7% от всего населения. В том числе доля детского населения – 15,0%, взрослого населения – 85,0% (из них доля лиц старше трудоспособного возраста – 44,6%). Трудоспособное население, состоящее под диспансерным наблюдением – 47,0%.

В структуре диспансерного наблюдения по нозологическим формам преобладают болезни системы кровообращения – 32,4%, на втором месте болезни эндокринной системы – 15,7%, на третьем месте инфекционные заболевания – 9,6%.

Структура и охват диспансерным наблюдением взрослого населения (18-100 лет) (на 1000 населения)

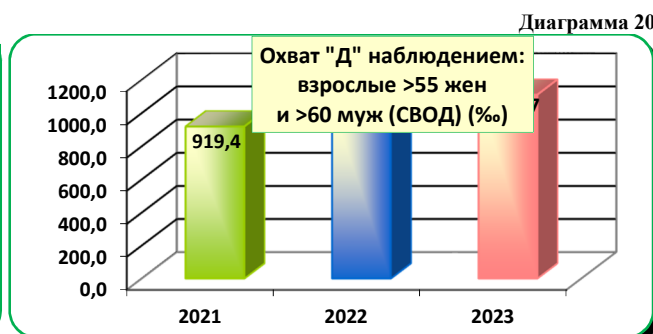
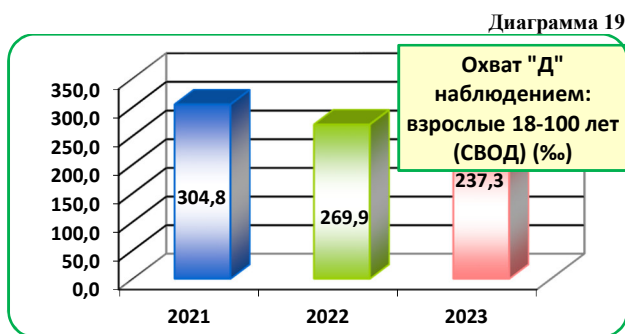
Таблица 58

Название классов	БУ "ЛГБ"2021			БУ "ЛГБ"2022			БУ "ЛГБ"2023		
	Абс.	%	‰	Абс.	%	‰	Абс.	%	‰
Инфекционные болезни	1129	12,0	36,7	885	10,4	28,1	969	12,8	30,4
Новообразования	652	6,9	21,2	319	3,8	10,1	233	3,1	7,3
Болезни крови	82	0,9	2,7	75	0,9	2,4	85	1,1	2,7
Болезни эндокринной системы	1317	14,0	42,8	1413	16,6	44,9	1341	17,7	42,0
Психические расстройства	551	5,9	17,9	552	6,5	17,5	557	7,4	17,5
Болезни нервной системы	102	1,1	3,3	129	1,5	4,1	146	1,9	4,6
Болезни глаза, его придаточного аппарата	294	3,1	9,6	260	3,1	8,3	247	3,3	7,7
Болезни уха	71	0,8	2,3	72	0,8	2,3	81	1,1	2,5
Болезни системы кровообращения	3092	33,0	100,5	3167	37,3	100,6	2623	34,6	82,2
Болезни органов дыхания	1086	11,6	35,3	569	6,7	18,1	335	4,4	10,5
Болезни пищеварения	215	2,3	7,0	213	2,5	6,8	259	3,4	8,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	63	0,7	2,0	61	0,7	1,9	60	0,8	1,9
Болезни костно-мышечной системы	149	1,6	4,8	147	1,7	4,7	141	1,9	4,4
Болезни мочеполовой системы	554	5,9	18,0	612	7,2	19,4	467	6,2	14,6
Беременность, роды, послеродовые	9	0,1	0,3	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Врождённые аномалии, пороки развития	16	0,2	0,5	24	0,3	0,8	28	0,4	0,9
Симптомы, признаки	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Травмы, отравления	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
COVID	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ИТОГО	9382	100,0	304,8	8498	100,0	269,9	7572	100,0	237,3

Диспансерным наблюдением охвачено 23,7% взрослого населения. В 2023 году ведущее место в структуре охвата диспансерным наблюдением занимают болезни системы кровообращения – 34,6% - показатель стабильный. Данная нозологическая группа в 70,0% случаев представлены болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением. На втором месте – болезни эндокринной системы, которые в 2023 году составили – 17,7%. На

третьем месте инфекционная и паразитарная патология – 12,8%. В данной группе особое значение имеют паразитарные заболевания.

Охват диспансерным наблюдением пенсионеров (мужчин старше 62 лет и женщин старше 57 лет) также выше уровня предыдущего года – 1110,7‰ (2021 - 919,4‰).



Структура диспансерных больных пенсионного возраста

Таблица 59

Ранг	Свод	☀ в т.ч. город	☀ в т.ч. село
I место	Органов кровообращения – 51,5%	Органов кровообращения – 52,1%	Эндокринной системы – 40,3%
II место	Эндокринной системы – 20,4%	Эндокринной системы – 19,7%	Органов кровообращения – 35,4%
III место	Инфекционные, паразитарные – 7,2%	Инфекционные, паразитарные – 7,4%	Б-ни органов дыхания – 8,3%

Лидирующее место в структуре диспансерного наблюдения лиц нетрудоспособного возраста занимают болезни органов кровообращения – 51,5%. У сельских жителей на первом месте болезни эндокринной системы, на долю которых приходится – 40,3%.

Необходимо отметить, что 299 пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, проживают на прикрепленной сельской территории. Охват диспансерным наблюдением сельского населения составил на конец 2023 года – 140,5 на 1000 населения (2021- 207,9‰). В структуре диспансерных больных, проживающих на селе, на первом месте зарегистрированы болезни эндокринной системы – 29,4%. На втором месте болезни системы кровообращения – 20,4%, на третьем инфекционные, паразитарные – 19,4%.

**Медицинская реабилитация.** Санаторно-курортного лечение взрослому и детскому населению, проживающему на территории автономного округа, организовано по путевкам, приобретаемым Депздравом Югры за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Путевками обеспечиваются граждане, имеющие хронические заболевания и состоящие на диспансерном учете, в том числе несовершеннолетние в возрасте от 4 до 18 лет, при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний в соответствии с Перечнем медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утвержденными приказом МЗ РФ от 28.09.2020 №1029н.

В соответствии с протоколами отборочных комиссий при ДЗ ХМАО-Югры в 2023 году санаторно-курортное лечение получили 69 пациентов, из них из них сельских жителей – 11 человек (2022г: 66 и 9 соответственно).

Информация об обеспечении СКЛ взрослых:

Таблица 60

Контингент	2021	2022	2023
Диспансерные пациенты	33	49	69
Перенесшие КВИ	48	0	0
Ветераны ВОВ	0	1	0
Реабилитированные граждане	0	1	0
Члены семей военнослужащих	0	0	0
Ветераны труда	6	15	0
Всего	87	66	69

Решение о выдаче путевок принимается врачебной комиссией и оформляется протоколом в первичной медицинской документации пациента. На конец 2023 года в очереди на санаторно-курортное лечение состоит 303 человека (2022: 405; 2021: 366).



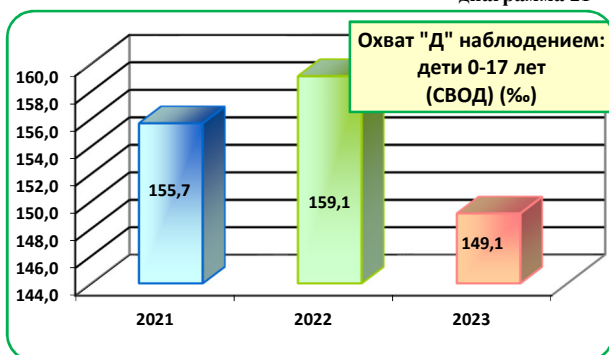
### 7.3. Диспансерное наблюдение НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Структура и охват диспансерным наблюдением детского населения (0-17 лет) (на 1000 детского населения)

Таблица 61

Название классов	БУ "ЛГБ" 2021			БУ "ЛГБ" 2022			БУ "ЛГБ" 2023		
	Абс.	%	‰	Абс.	%	‰	Абс.	%	‰
Инфекционные болезни	164	10,9	17,0	79	5,2	8,3	70	5,0	7,3
Новообразования	12	0,8	1,2	7	0,5	0,7	8	0,4	0,6
Болезни крови	135	9,0	14,0	79	5,2	8,3	68	4,9	7,3
Болезни эндокринной системы	137	9,1	14,2	161	10,6	16,9	156	11,2	16,7
Психические расстройства	0	0,0	0,0	2	0,1	0,2	5	0,4	0,5
Болезни нервной системы	103	6,9	10,7	128	8,4	13,4	145	10,4	15,5
Болезни глаза, его придаточного аппарата	127	8,4	13,2	190	12,5	19,9	208	14,9	22,2
Болезни уха	23	1,5	2,4	22	1,5	2,3	22	1,6	2,3
Болезни системы кровообращения	36	2,4	3,7	76	5,0	8,0	62	4,4	6,6
Болезни органов дыхания	151	10,0	15,6	128	8,4	13,4	100	7,2	10,7
Болезни пищеварения	81	5,4	8,4	97	6,4	10,2	105	7,5	11,2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	29	1,9	3,0	27	1,8	2,8	34	2,4	3,6
Болезни костно-мышечной системы	160	10,6	16,6	200	13,2	21,0	146	10,5	15,6
Болезни мочеполовой системы	201	13,4	20,8	162	10,7	17,0	120	8,6	12,8
Беременность, роды, послеродовые	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Врождённые аномалии, пороки развития	144	9,6	14,9	159	10,5	16,7	149	10,7	15,9
Симптомы, признаки	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Травмы, отравления	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
COVID	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
ИТОГО	1503	100,0	155,7	1517	100,0	159,1	1396	100,0	149,1

диаграмма 21



Число физических лиц, состоящих на «Д» учете в детской поликлинике на конец 2023 года – 1396 человек. В структуре диспансерной группы среди детей на конец 2023 года лидируют болезни глаза – 14,9%, второе место занимают болезни эндокринной системы – 11,2%, на третьем месте – врожденные аномалии – 10,7%. Охвачено стационарным лечением за отчетный период 100% детей и подростков от нуждающихся. Санаторно-

курортное лечение получили в 2023 году 81 ребенок.

Информация об обеспечении СКЛ детей:

Таблица 62

Контингент	2021	2022	2023
Диспансерные пациенты	63	86	71
Опекаемые	1	1	2
Многодетные	7	2	4
Инвалиды	1	3	4
Всего	72	92	81

На диспансерном учете в детской поликлинике на конец отчетного периода состояло 160 детей-инвалидов от 0 до 17 лет прикрепленной территории.

Распределение детей-инвалидов по возрасту и половой принадлежности (%)

Таблица 63

Возраст	2021						2022						2023					
	Муж		Жен		Всего		Муж		Жен		Всего		Муж		Жен		Всего	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
0 – 4 лет	12	14	6	12	18	14	11	12	8	13	19	12	10	10	7	10	17	10
5 – 9 лет	31	37	20	40	51	40	30	32	22	36	52	34	32	33	28	43	60	37
10 – 14 лет	29	36	13	27	42	33	39	42	20	32	59	38	36	37	25	38	61	38
15 – 17 лет	6	13	10	21	16	13	13	14	12	19	25	16	17	17	5	7	22	13
Итого:	78	100	49	100	127	100	93	100	62	100	155	100	95	100	65	100	160	100

Распределение детей-инвалидов по возрасту в 2023 году: большее число детей-инвалидов приходится на возраст 10-14 лет (38 %).



Среди детей-инвалидов от 0 до 18 лет в 2023 году – 59% составляют мальчики и 41% – девочки.

Структура заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности детского населения (0-17 лет) (на 1000 населения)

Таблица 64

Название классов	2021		2022		2023	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Инфекционные болезни	1	0,8	1	0,6	2	1
Новообразования	5	5,2	8	5	6	3
Болезни крови	1	0,8	1	0,6	1	0,6
Болезни эндокринной системы	21	14,1	29	19	29	18
Психические расстройства	38	30	42	27	43	27
Болезни нервной системы	22	17	21	14	22	14
Болезни глаза, его придаточного аппарата	5	3,1	6	4	5	3
Болезни уха	8	6,4	11	7	12	8
Болезни системы кровообращения	2	1,7	2	1,2	1	0,6
Болезни органов дыхания	-	-	-	-	-	-
Болезни пищеварения	1	0,8	4	2,5	3	2
Болезни кожи и подкожной клетчатки	-	-	-	-	-	-
Болезни костно-мышечной системы	7	5,8	9	5,8	12	8
Болезни мочеполовой системы	4	3,1	4	2,5	5	3
Врождённые аномалии, пороки развития	12	9,4	16	10	17	11
Травмы, отравления (последствия)	-	-	-	-	-	-
ИТОГО	127	100	155	100	160	100

Среди заболеваний, приведших к возникновению инвалидности, на протяжении последних трех лет на I месте находятся психические расстройства (27,0 % в 2023 году), на II в 2023 г. находятся болезни эндокринной системы -18% на III месте – болезни нервной системы (за 2023год – 14 %).

Число детей, первично вышедших на инвалидность в 2023 году, составило 27 чел. 17% от всех детей-инвалидов). В 2023 г. – это дети возраста от 0 – 4 г. –4,7 %, (7 чел.) от 5 – 9 лет 7,5 % (12 чел.), от 10 – 14 лет 3,1% (5 чел.), от 15-178,1% -3 человека. В 2023 году среди детей с первичным выходом на инвалидность мальчики составили 48 %, девочки 52%.

В 2023 году ведущими заболеваниями, которые привели к первичному выходу на инвалидность среди детей, явились: на I месте психические 27%, на II месте болезни костно-мышечной системы, болезни эндокринной системы по15%.

За 2023 год получили реабилитацию 160 чел., что составило 100% от нуждающихся. В 2023 году 33 ребенка инвалида получили стационарное лечение. В 2023 году дети – инвалиды были обеспечены санаторно–курортными путевками на 100 %.

#### 7.4. Диспансеризация населения

Одним из основных механизмов профилактики и сохранения здоровья населения являются профилактические осмотры и диспансеризация населения. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», в целях организации и проведения мероприятий по диспансеризации определенных групп прикрепленного взрослого населения в поликлинике были проведены следующие организационные мероприятия:

- разработан план мероприятий по организации и сопровождению мероприятий по проведению диспансеризации;
- ежегодно составляются списки граждан, подлежащих диспансеризации;
- активно проводится работа по привлечению населения для прохождения диспансеризации (работа со СМИ: выступления на телевидении, радио, статьи в газету, статьи на сайте, соцсетях, персональный дозвон гражданам, профилактические акции и дни открытых дверей «Проверь свое здоровье»);
- в привлечении к диспансеризации активно участвуют все специалисты поликлиники, стоматологической поликлиники, женской консультации, врачи отделений и стационара;

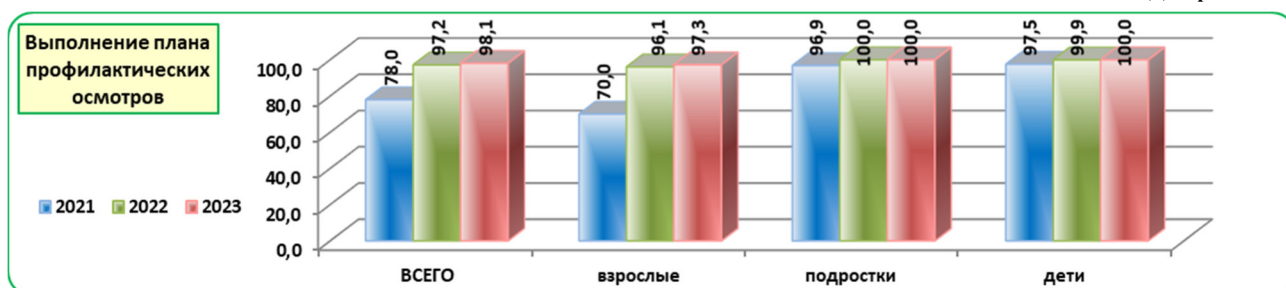
- созданы условия доступности для граждан, подлежащих диспансеризации: централизованный кабинет диспансеризации отделения медицинской профилактики;
- выполняются медицинские исследования первого и второго этапов диспансеризации, формируется комплект документов, включая заполнение учетной формы «Маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)» с указанием перечня обследований, с рекомендациями по его прохождению; проводится учет граждан, прошедших каждый этап диспансеризации с заполнением «Карты учета диспансеризации»;
- участковым врачам-терапевтам и участковым медицинским сестрам выполнение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров внесены в критерий оплаты труда, предусмотрены выплаты стимулирующего характера.

Выполнение плана профилактических осмотров и диспансеризации населения (%)

Таблица 65

	БУ "ЛГБ" 2021			БУ "ЛГБ" 2022			БУ "ЛГБ" 2023		
	ПОДЛЕЖ	ОСМОТР	%	ПОДЛЕЖ	ОСМОТР	%	ПОДЛЕЖ	ОСМОТР	%
Осмотрено всего	33781	26337	78,0	32586	31659	97,2	29760	29189	97,3
– взрослых	24002	16808	70,0	23598	22675	96,1	20834	20263	97,3
– подростков	1462	1416	96,9	1392	1392	100,0	1350	1350	100,0
– детей	8317	8113	97,5	7596	7592	99,9	7576	7576	100,0

Диаграмма 22



При анализе плана диспансеризации и профилактических осмотров населения: уровень осмотра всего населения составил 97,3% (2022 – 97,2%; 2021 – 78,0%). Уровень осмотра детей и подростков стабильно высокий – 100% - показатели выше окружающих.

По результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определены группы здоровья.

Группы здоровья по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

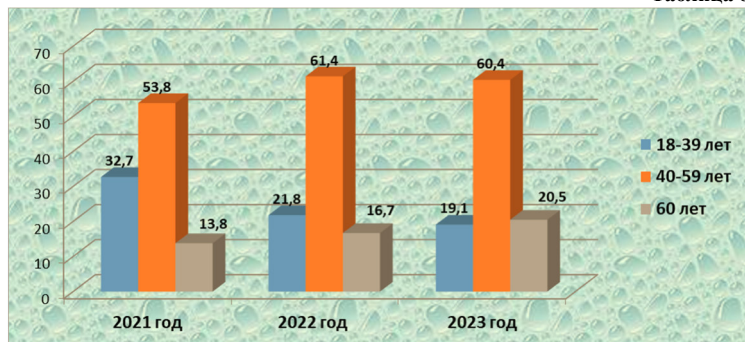
Таблица 62

Год	Контингенты	Осмотрено	из числа осмотренных определены группы здоровья						
			I	II	III	из них:		IV	V
						IIIа	IIIб		
2023	Дети 0–14 лет	7576	1527	5103	715	x	x		131
	Подростки 15–17 лет	1350	110	962	224	x	x		22
	Взрослые	20263	7093	4052	9118	6017	3101	x	x
	<b>Всего</b>	<b>29189</b>	<b>8730</b>	<b>10117</b>	<b>10057</b>	<b>6017</b>	<b>3101</b>		<b>153</b>
2022	Дети 0–14 лет	7592	1432	5207	754	x	x		130
	Подростки 15–17 лет	1392	85	929	325	x	x		25
	Взрослые	22675	9063	4301	9311	6800	2511	x	x
	<b>Всего</b>	<b>31659</b>	<b>10580</b>	<b>10437</b>	<b>10390</b>	<b>6800</b>	<b>2511</b>		<b>155</b>
2021	Дети 0–14 лет	8113	1388	5831	784	x	x		110
	Подростки 15–17 лет	1416	197	1048	152	x	x		19
	Взрослые	16808	8594	3034	5180	4235	945	x	x
	<b>Всего</b>	<b>26337</b>	<b>10179</b>	<b>9913</b>	<b>6116</b>	<b>4235</b>	<b>945</b>		<b>129</b>

В 2023 году подлежало диспансеризации 9815 человек взрослого населения, осмотрено – 100,0%, из них мужчин – 47,2%, женщин – 52,7%. Доля лиц трудоспособного возраста составила - 72,8%.

Возрастная структура ДОГВН

Таблица 63



Наибольший удельный вес приходится на лиц в возрасте 40 - 59 лет – 60,4%. Доля нетрудоспособного населения, прошедшего диспансеризацию, возросла с 16,7% до 20,5%. По результатам ДОГВН распределение групп здоровья выглядят следующим образом: – 1 группа здоровья – 1856 человек (18,9%);

– 2 группа здоровья – 1448 человек (14,7%);

– 3 группа здоровья – 6511 человек (66,3%).

У 66,3 % граждан, прошедших диспансеризацию, установлена 3 группа здоровья – увеличение в 1,4 раза, из них III-а группу состояния здоровья имеют 48,2%, III-б группу состояния здоровья – 19,1%.

В 2023 году в результате проведения профилактических осмотров и диспансеризации выявлено 17839 патологических состояний, показатель болезненности при ДОГВН и профилактическом медицинском осмотре составил 1626,9 на 1000 осмотренного населения.

**Показатель болезненности в динамике:**

Таблица 64

Нозология	2021			2022			2023		
	абс.ч.	%	‰	абс.ч.	%	‰	абс.ч.	%	‰
Инфекционные болезни	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Новообразования	45	0,9	9,6	105	1,0	10,3	193	1,1	10,8
Болезни эндокринной системы	249	5,3	53,5	505	4,9	49,3	954	5,3	53,5
Болезни глаза, его придаточного аппарата	14	0,3	3,0	35	0,3	3,4	49	0,3	2,7
Болезни уха	60	1,3	12,8	54	0,5	5,3	67	0,4	3,7
Болезни системы кровообращения	1874	40,2	402,4	4166	40,7	407,1	7858	44,0	440,5
Болезни органов дыхания	251	5,4	53,9	547	5,3	53,4	639	3,6	35,8
Болезни пищеварения	539	11,6	115,7	1257	12,3	122,8	2308	12,9	129,4
Прочие	1588	34,1	340,9	3478	33,9	339,9	5771	32,4	323,5
<b>Всего</b>	<b>4657</b>	<b>100,0</b>	<b>1182,2</b>	<b>10232</b>	<b>100,0</b>	<b>1596,0</b>	<b>17839</b>	<b>100,0</b>	<b>1817,5</b>

При анализе болезненности при диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра в структуре выявленной патологии лидируют болезни системы кровообращения – 44,0%. Прочие заболевания занимают второе место по итогам 2023 – 32,4%. Удельный вес болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением – 35,8% (2022г: 69,2%), остальная часть представлена цереброваскулярными заболеваниями, ИБС. На третьем – болезни органов пищеварения – 12,9%. Далее – болезни эндокринной системы – 5,3%

Показатель заболеваемости при диспансеризации определённых групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра снизился незначительно и составил по итогам 2023 года 17,5 на 1000 осмотренного населения.

**Показатель первичной заболеваемости в динамике:**

Таблица 65

Нозология	2021			2022			2023		
	абс.ч.	%	‰	абс.ч.	%	‰	абс.ч.	%	‰
Инфекционные болезни	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Новообразования	1	1,4	0,3	2	1,6	16,5	23	12,8	127,7
Болезни эндокринной системы	7	10,1	1,7	6	4,9	49,6	30	16,6	166,6
Болезни глаза, его придаточного аппарата	0	0,0	0,0	2	1,6	16,5	4	2,2	22,2
Болезни уха	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Болезни системы кровообращения	57	82,6	14,5	104	85,9	859,5	112	62,2	622,2
Болезни органов дыхания	2	2,9	0,5	5	4,1	41,3	6	3,3	33,3
Болезни пищеварения	2	2,9	0,5	2	1,6	16,5	5	2,7	27,7
Прочие	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
<b>Всего</b>	<b>69</b>	<b>100,0</b>	<b>17,5</b>	<b>121</b>	<b>100,0</b>	<b>18,9</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>	<b>18,3</b>

В структуре первичной заболеваемости при диспансеризации определенных групп взрослого и профилактического медицинского осмотра населения лидируют болезни системы кровообращения – 62,2%, далее болезни эндокринной системы – 16,6%. На третьем месте новообразования – 12,8%.

Имеют высокий и очень высокий риск развития тяжелых сердечно-сосудистых осложнений 1582 человека от числа полностью завершивших диспансеризацию, что составило 16,1% (2022г: 1145 – 17,8%; 2021г: 386 – 9,8%). 72,1% граждан, от числа полностью завершивших диспансеризацию, имеют факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания 2649 человек (24,2%) направлены на второй этап диспансеризации (2022г: 1837 – 22,2%; 2021г: 1004 – 25,5%). Из них завершили второй этап 2405 человек, что составило 90,8% от направленных (2022г: 1827 – 99,4%; 2021г: 981 – 97,7%). Основной причиной низкого процента проведенного обследования в рамках второго этапа диспансеризации является неявка пациентов на дообследование, отказы от обследования (от колоноскопии).

Одной из основных задач диспансеризации является проведение профилактического консультирования как больных, так и здоровых граждан. Профилактическое консультирование – это процесс информирования и обучения пациента для повышения его приверженности к выполнению врачебных назначений и формированию поведенческих навыков, способствующих снижению риска заболевания (при отсутствии заболеваний) и осложнений заболеваний (при их наличии). В 2023 году показания для проведения профилактического консультирования определены у 35,6% граждан от числа прошедших диспансеризацию (2022 – 30,4%; 2021г – 24,9%).

По результатам диспансеризации впервые взяты на диспансерное наблюдение 180 человек, что составило 1,8% от числа лиц, прошедших диспансеризацию (2022г: 121-1,8%; 2021г: 69-1,7%). Необходимо отметить, что большая часть пациентов, уже состоит под диспансерным наблюдением у участковых врачей-терапевтов. В структуре заболеваний, впервые поставленных на диспансерный учет, лидируют болезни системы кровообращения. Доля лиц, которым по результатам диспансеризации назначено лечение составила – 48,5% (2022г: 45,6%; 2021г: 39,8%), 23 пациента направлены в СОКБ для получения специализированной медицинской помощи. Направлены на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации – 1,8% граждан (2022г: 1,5%; 2021г: 1,6%), 2,2% – направлены на санаторно-курортное лечение (2022г: 2,8%; 2021г: 1,6%).

Согласно приказа МЗРФ от 01.07.2021г №698н, в 2023 году прошли углубленную диспансеризацию граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19 – 1912 человек, что составило 100% от плана. Данный вид диспансеризации на протяжении 3-х лет стабильно выполняется на 100%.

**Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних** проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017г. № 514н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них». План профилактического медицинского осмотра детей и подростков 2023 года составил 8855 человек и выполнен на 100,0%. По результатам профилактического осмотра число детей, прошедших профосмотр, распределено по группам здоровья:

I группу здоровья имеют 1652 детей, что составило 18% от всех детей, подлежащих профилактическому осмотру.;

II группа здоровья зарегистрирована у 6337 человека, что составило 71,5%;

III группу здоровья имеют 732 ребенка (8,2%);

в V группу здоровья отнесены 134 человека (дети – инвалиды), что составило 1,5%.

Среди охваченных ПМО несовершеннолетних в 2023 году выявлено 11322 заболевания, что несколько выше аналогичного показателя за 2021и 2022 годы. Динамика за 2 года ставила +5,7%%, динамика за 3 года составила +18,6%.

На первом месте - заболевания органов пищеварения – 45,5% (в 87,0% - это кариес), на втором месте – болезни глаза – 20,4% (из них 78,0% - миопия слабой степени), на третьем месте- болезни костно-мышечной системы- 10,6% (из них плоскостопие 1-2 степени – 75,0%).

Впервые выявленной патологии зарегистрировано 1429 случая, что составило 12,6% от общего количества заболеваний. В структуре впервые выявленной патологии на I месте находятся болезни органов пищеварения, на II месте заболевания органов зрения, на III месте расположились болезни костно-мышечной системы, на IV место вышли болезни нервной системы.

Высокий процент патологии со стороны глаз и опорно-двигательной системы у детей школьного возраста можно объяснить небольшой продолжительностью дня в нашем регионе, наличием большого количества компьютеров в пользовании у детей, малоподвижным образом жизни школьников, большой нагрузкой в школе.

Охват диспансеризацией детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, состоящих на учете в управлении по опеке и попечительству и детской поликлинике больницы – ежегодно составляет 100,0%.

***Своевременное взятие на диспансерный учет детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение с 5 заболеваниями за 2023год:***

1. Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами составило -80%;
2. Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами составило -93%;
3. Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами составило -93%;
4. Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами составило - 97.0%;
5. Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами составило - 80%;

**7.5. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний**

Профилактическая работа против инфекционной заболеваемости населения на врачебных участках проводится в соответствии с регламентирующими приказами:

- приказом МЗ РФ от 06.12.2021 №1122 «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

- совместным приказом Депздрава Югры и Роспотребнадзора по ХМАО – Югре от 01.03.2023 №307/26 «Об иммунизации населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры против инфекционных заболеваний в 2023 году».

Уровень охвата профилактическими прививками взрослого населения в 2023 году соответствует нормативным показателям. Сохраняется высокий уровень отказов от вакцинации по причине негативной информации в СМИ. В 2023 году оформлен 741 отказ от проведения профилактических прививок, что больше 2021 года на 37,2%.

Иммунизация детского населения в 2023 году также соответствует нормативным показателям. Недостаточный охват некоторыми прививками связан с отсутствием вакцины с 07.07.2023 г до конца года.

В учреждении традиционно высокий охват населения флюорографическими осмотрами – 97,0%.

**7.6. Работа выездных бригад в сельских территориях**

Сельский врачебный участок представлен Ляминской и Сытоминской врачебными амбулаториями общей мощностью 91 посещение в смену и фельдшерским здравпунктом посёлка Горный.

В целях повышения доступности и улучшения качества оказания медицинской помощи жителям отдаленных территорий п.Сытомино и д.Лямина в БУ «Лянторская городская больница» сформированы выездные врачебные бригады. Работа выездных врачебных бригад организована в соответствии с регламентирующими документами и утвержденным планом-графиком. За 2023 года осуществлено 40 (2022: 14; 2021: 14; 2020: 9) выездов на прикрепленные территории согласно плану-графику. Увеличение количества выездов связано с организацией приема врача-стоматолога в амбулатории с.Сытомино 1 раз в неделю по пятницам с июня 2023 года.

#### Результаты работы ВВБ

Таблица 66

Раздел работы	2021	2022	2023
Осуществлено выездов	14	14	40
Осмотрено человек	907	778	1225
Посещений	2555	3766	3299
Нуждаются на дообследовании	153	215	401
Нуждаются в специализированной помощи	4	1	1
Нуждаются в диспансерном наблюдении	357	266	260

Высокий процент обращений с профилактической целью связан с проведением профилактического медицинского осмотра детского населения. Всего осмотрено детей за истекший период – 660 человек (2022г. - 482; 2021г. - 429).

По результатам выездов пациентам выдаются направления на дообследования как в Лянторскую городскую больницу, так и окружные учреждения (СОКБ, ОКДЦ), проводится очковая коррекция зрения, коррекция лечения.

У всех осмотренных лиц первое место в структуре общей заболеваемости в 2022 году занимают болезни глаза и его придаточного аппарата, на долю которых приходится – 24,2%.

#### Структура общей заболеваемости у осмотренных лиц

Таблица 67

Показатель	2021	2022	2023
I место	Болезни глаза и его аппарата – 24,2%	Болезни глаза и его аппарата – 25,1%	Болезни органов пищеварения – 49,5%
II место	Болезни эндокринной системы – 16,8%	Болезни органов пищеварения – 20,1%	Болезни глаза и его аппарата – 11,7%
III место	Болезни органов пищеварения – 13,3%	Болезни эндокринной системы – 13,6%	Болезни системы кровообращения – 9,6%
IV место	Болезни костно-мышечной системы – 10,5%	Болезни системы кровообращения – 12,0%	Болезни эндокринной системы – 8,8%

Впервые за несколько лет болезни органов пищеварения вышли на первое место и составили 49,5% от всей зарегистрированной патологии. Структура зарегистрированной патологии напрямую связана с организацией приема врача-стоматолога в сельской амбулатории. Болезни системы кровообращения поднялись на третье место, что связано с включением в бригаду врача-кардиолога, а также активным приглашением диспансерной группы пациентов на осмотры.

Медицинская помощь сельскому населению также оказывается специалистами выездной бригады КУ «Центр профессиональной патологии». В навигационный период 2023 года специалистами плав. поликлиники «Николай Пирогов» осмотрено 323 человека (2022: 305; 2021: 310), из них в Сытомино – 187 (2022: 187; 2021: 189) человек на 404 посещениях, в Лямина – 136 (2022: 118; 2021: 121) человек на 346 посещениях. Помимо осмотра специалистов пациентам проведены ультразвуковые (317), эндоскопические (0), рентгенологические (167) и функциональные (145) исследования (2022: 321; 12; 186 и 97 соответственно).

## 8. Анализ деятельности коечного фонда

### 8.1. Анализ деятельности круглосуточного коечного фонда

Круглосуточный коечный фонд на 31.12.2022 представлен 109 койками шести отделений круглосуточного стационара по 8 профилям. Охват населения стационарной

помощью *всех типов* стационаров БУ «ЛГБ» составил 12,7% - показатель на уровне 2-х прошлых лет. Показатель ниже окружных (2022г. – 22,7).

Структура всего коечного фонда и обеспеченность койками (на 10000 населения)

Таблица 68

	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>		БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>		БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>		ХМАО <sup>2022</sup>	РФ <sup>2022</sup>
	РАЗВЕРНУТО КОЕК	ОБЕСПЕЧЕНН. КОЙКАМИ	РАЗВЕРНУТО КОЕК	ОБЕСПЕЧЕНН. КОЙКАМИ	РАЗВЕРНУТО КОЕК	ОБЕСПЕЧЕНН. КОЙКАМИ		
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ	6	1,4	6	1,5	6	1,5	2,7	
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ	15	7,7	15	7,5	15	7,5	9,8	4,99
ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
ИНФЕКЦИОННЫЕ	11	2,7	11	2,7	11	2,7	4,1	4,49
ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ	10	10,4	10	10,5	10	10,7	14,6	14,88
ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ	26	6,4	26	6,3	26	6,3	6,9	6,94
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ	15	3,7	15	3,7	15	3,6	4,9	3,99
ПАЛЛИАТИВНЫЕ	4	3,6	5	5,1	5	4,3	1,6	0,99
ХИРУРГИЧЕСКИЕ	21	5,2	21	5,1	21	5,1	6,7	4,65
УРОЛОГИЧЕСКИЕ	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ	34	8,4	35	8,5	33	8,0		
ВСЕГО	108	26,7	109	26,6	109	26,4	68,5	68,0

Охват населения стационарной помощью *круглосуточных* стационаров БУ «ЛГБ» составил 8,9% - уровень стабилен (2021 – 8,8; 2022 – 9,5%). Показатель ниже окружных (ХМ2022г. – 17,7).

Основные показатели больничного КРУГЛОСУТОЧНОГО коечного фонда (сводный анализ)

Таблица 69

Показатели	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>	БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>	ХМАО <sup>2022</sup>	РФ <sup>2022</sup>
Обеспеченность населения койками	26,7	26,6	26,4	68,5	69,7
Охват населения стационарной помощью (%)	8,8	9,5	8,9	17,7	5,7
<b>Занятость койки в году</b>	<b>256,0</b>	<b>330,0</b>	<b>238,0</b>	<b>330,0</b>	–
% выполнения плана койко-дней	85,8	87,0	80,2	–	–
Доля пролеченных по ОМС	5025 – 97,1%	5373 – 97,2%	5077 – 97,0%	–	–
Доля пролеченных по бюджету	145 – 2,8%	147 – 2,7%	150 – 2,9%	–	–
Доля пролеченных платно	3 – 0,1%	9 – 0,2%	7 – 0,1%	–	–
Проведено больными койко-дней (на 1000 нас.)	691,3	680,3	627,9	697,0	705,0
☼ в том числе койко-дней по ОМС (на 1000 нас.)	643,0	632,0	584,5	–	–
Выбыло на 1000 человек населения	87,8	95,2	88,8	146,0	–
Средняя длительность пребывания	7,8	7,1	7,1	10,6	9,0
Оборот койки	32,7	35,8	33,7	30,8	28,3
Простой койки	3,3	3,0	3,5	–	–
Летальность	1,4	1,4	1,3	2,16	–
Пользованных пациентов	3535	3907	3670	–	–
☼ плановых (%)	761 – 21,4%	762 – 19,5%	822 – 22,4%	–	–
☼ экстренных (%)	2790 – 78,6%	3144 – 80,5%	2842 – 77,6%	–	–
Госпитализировано повторно	150 – 6,5%	360 – 9,2%	287 – 7,8%	–	–
Переведено в другие ЛПУ	270 – 7,6%	294 – 7,5%	225 – 6,1%	–	–

Уровень выбывших пациентов на 1000 населения и показатель простоя коек на уровне 2021 года. Уровень выполнения плана койко-дня по круглосуточному стационару ниже в сравнении с 2021 годом на 5,0% - 80,2%. Показатель койко-дней на 1000 населения ниже окружных значений. Число пролеченных пациентов ежегодно снижается, что отражается и на статистических показателях работы стационара: снизилась занятость койки на фоне снижения оборота койки.

Средняя длительность лечения ниже окружных показателей. Уровень госпитальной летальности 1,3 – показатель не изменяется в течение 3-х лет. По выполнению плановых показателей работы круглосуточного стационара в системе ОМС 2023г.: план госпитализаций выполнен на 100,0%. Средняя работа койки по круглосуточному стационару составила 238,0.



Диаграмма 23

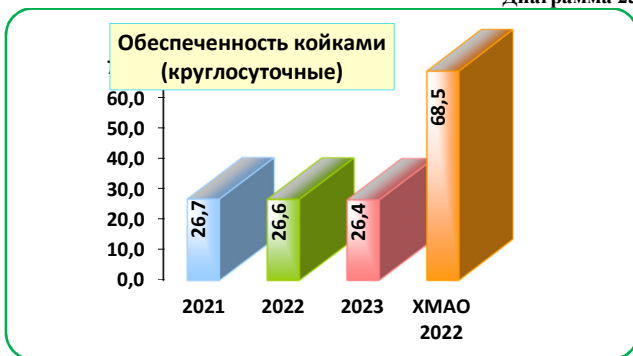


Диаграмма 24

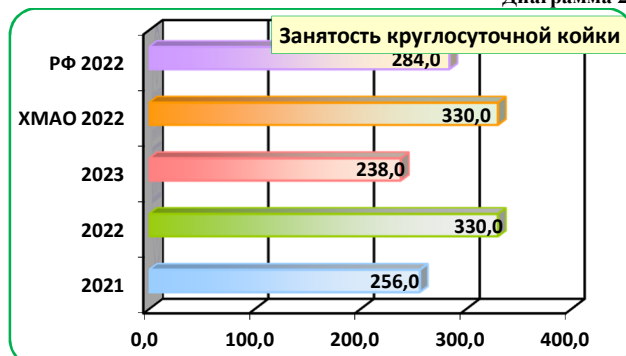


Диаграмма 25

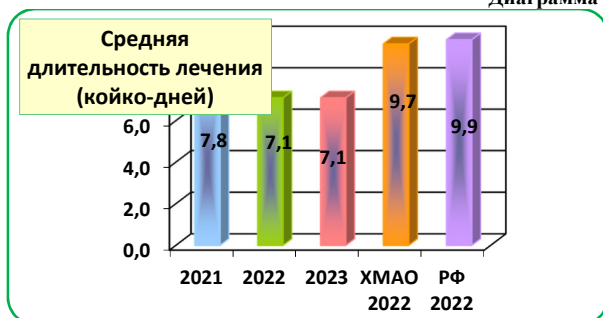


Диаграмма 26

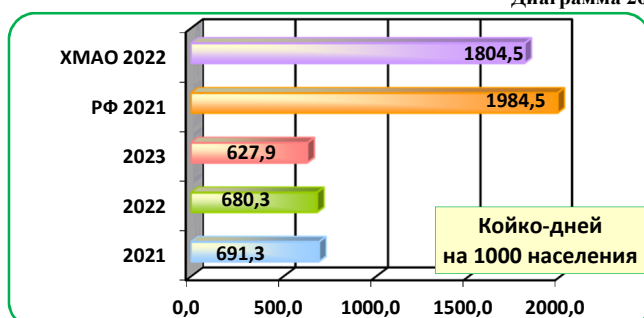


Диаграмма 27

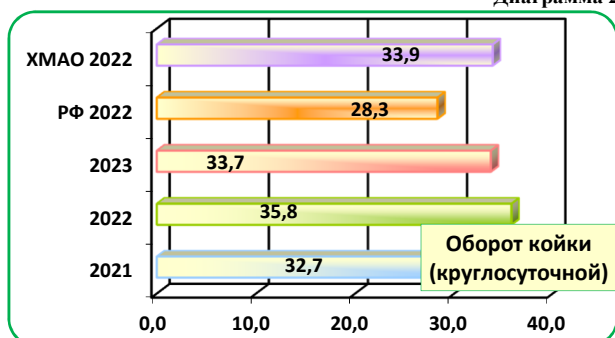
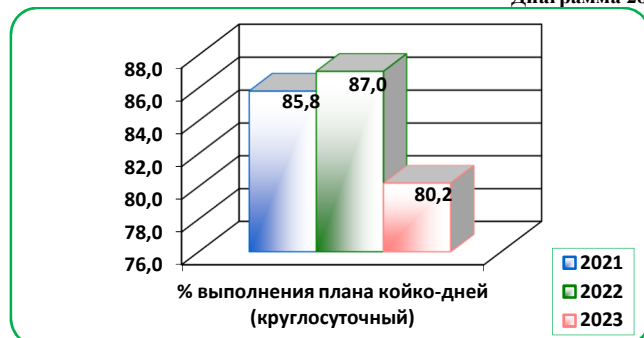


Диаграмма 28



Структура больных по заболеваниям в круглосуточном стационаре (%)

Таблица 70

	БУ "ЛГБ" 2020				БУ "ЛГБ" 2021				БУ "ЛГБ" 2022			
	ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ		ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ		ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего	3237	100,0	431	100,0	3005	100,0	546	100,0	3192	100,0	714	100,0
ИНФЕКЦИОНН, ПАРАЗИТАРН ЗАБ	33	1,0	56	13,0	67	2,2	67	12,3	103	3,2	75	10,5
НОВООБРАЗОВАНИЯ	76	2,3	0		139	4,6			166	5,2		
Б-НИ КРОВИ, КРОВЕТВОРНЫХ ОРГ	26	0,8	2	0,5	31	1,0	3	0,5	32	1,0	3	0,6
Б-НИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ	32	1,0	15	3,5	43	1,4	31	5,7	45	1,4	29	4,1
ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА	15	0,5	0		5	0,2	1	0,2				
Б-НИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	121	3,7	13	3,0	116	3,9	10	1,8	125	3,9	13	1,8
Б-НИ ГЛАЗА И ЕГО АППАРАТА	0		0		0		0		1	0,0	0	
БОЛЕЗНИ УША	0		0		0		0		4	0,1	0	
Б-НИ СИС-МЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ	496	15,3	1	0,2	690	23,0	2	0,4	890	27,9	1	0,1
Б-НИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	160	4,9	231	53,6	118	3,9	330	60,4	145	4,5	477	66,8
Б-НИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ	296	9,1	11	2,6	345	11,5	3	0,5	458	14,3	5	0,7
Б-НИ КОЖИ, КЛЕТЧАТКИ	51	1,6	31	7,2	57	1,9	36	6,6	88	2,8	47	6,6
Б-НИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ	118	3,6	2	0,5	160	5,3			193	6,0	3	0,4
Б-НИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ	323	10,0	48	11,1	367	12,2	45	8,2	439	13,8	46	6,4
БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ	545	16,8	3	0,7	440	14,6	4	0,7	369	11,6	5	0,7
СОСТ. ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА	-		3	0,7	-		4	0,7	-		5	0,7
ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ	1	0,0	0		-	0,0	0		-	0,0	1	0,1
СИМПТОМЫ, ПРИЗНАКИ	-		-		-		-		1	0,0	-	
ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ	99	3,1	13	3,0	89	3,0	8	1,5	133	4,2	7	1,0
COVID-19	845	26,1	2	0,5	338	11,2	2	0,4				
Кроме того – факторы	0	0,0	27	6,3	4	0,1	25	4,6	10	0,3	30	4,2
ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РФ	304	9,4	3	0,7	111	3,7	2	0,4	116	3,6	1	0,1
ИНОСТРАНЦЫ	1	0,0	0	0,0	4	0,4	0	0,0	17	0,4	0	0,0

В структуре пациентов *взрослого населения* в круглосуточных стационарах в 2023 году

лидируют болезни системы кровообращения – 27,9%. На втором месте – болезни органов пищеварения – 14,3% (2022 – 11,5%; 2021 – 9,1%). Третье место – болезни мочеполовой системы – 13,8%. 81,7% всех госпитализированных – взрослые (2020 – 88,2%). Пролечено 3,6% - иногородних взрослых жителей других регионов и 0,4% - иностранцев. 77,9% всех госпитализированных взрослых поступили экстренно, из них 25,0% - по скорой медицинской помощи. 32,6% всех пролеченных – пенсионеры.

Ведущей патологией заболеваемости *детского населения* в круглосуточных стационарах лидируют болезни органов дыхания – 66,8% (2021 – 60,4%; 2020 – 53,6%) (в экстренном порядке получают лечение дети с заболеваниями органов дыхания – до 75% от всех пролеченных). Второе место занимают инфекционные болезни – 10,5% (2021 – 12,3%; 2020 – 13,0%), далее болезни кожи и клетчатки – 6,6% (2021 – 6,6%; 2020 – 7,2%). Структура заболеваний соответствует окружной. В течение года было пролечено 0,1% - иногородних детей жителей других регионов. 92,3% всех госпитализированных детей поступили экстренно, из них 9,0% - по скорой медицинской помощи). 23,0% всех пролеченных – дети до года.

## 8.2. Основные показатели дневного коечного фонда

Структура ДНЕВНОГО коечного фонда БУ «ЛГБ» и обеспеченность койками (на 10000 населения)

Таблица 71

	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ХМАО2022
	РАЗВЕРНУТО КОЕК/ ПАЦИЕНТО- МЕСТ	ОБЕСПЕЧЕННО СТЬ КОЙКАМИ	РАЗВЕРНУТО КОЕК/ ПАЦИЕНТО- МЕСТ	ОБЕСПЕЧЕННО СТЬ КОЙКАМИ	РАЗВЕРНУТО КОЕК/ ПАЦИЕНТО- МЕСТ	ОБЕСПЕЧЕННО СТЬ КОЙКАМИ	
ДНЕВНОЙ КОЕЧНЫЙ ФОНД ОБЩИЙ	34 / 59	8,4	35 / 59	8,5	33 / 59	8,0	7,1
ДНЕВНОЙ КОЕЧНЫЙ ФОНД ПРИ АПУ	23 / 46	7,5	24 / 48	7,6	24 / 48	7,5	–
– ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ	15 / 30	4,9	16 / 32	5,1	16 / 32	5,0	–
– НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ	8 / 16	2,6	8 / 16	2,5	8 / 16	2,5	–
ДНЕВНОЙ КОЕЧНЫЙ ФОНД ПРИ СТАЦИОНАРЕ	11 / 13	2,7	11 / 11	2,7	11 / 11	2,7	–
– ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ	2 / 2	1,0	–	–	–	–	–
– ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ	–	–	2 / 2	1,0	2 / 2	–	–
– ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ	7 / 7	7,3	7 / 7	7,3	7 / 7	7,5	–
– ИНФЕКЦИОННЫЕ	2 / 4	0,6	2 / 2	0,5	2 / 2	0,6	–

Профильные койки дневного пребывания в составе стационара больницы функционируют с 2004г. Сегодня дневной стационар организован и в поликлинике и стационаре. Дневной стационар *при поликлинике* на 24 койки, работающие в две смены – 48 пациенто-мест, из них 32 пациенто-места терапевтические и 16 пациенто-мест – неврологические. Дневной стационар *при стационаре* на 9 коек, из них 7 – педиатрические и 2- инфекционные в 2 смены на 4 пациенто-места. Обеспеченность населения койками дневного стационара составила – 8,0.

Основные показатели деятельности ДНЕВНОГО коечного фонда в динамике (СВОДНЫЙ анализ)

Таблица 72

Показатели	БУ "ЛГБ"2021		БУ "ЛГБ"2022		БУ "ЛГБ"2023		ХМАО2022	РФ2021
	АБС	ПОКАЗ	АБС	ПОКАЗ	АБС	ПОКАЗ		
Число мест на 10000 населения	–	14,6	–	14,4	–	14,3	22,1	16,5
Число пролеченных больных (% ВСЕХ СТАЦИОНАРН)	–	31,4	–	29,9	–	30,0	–	–
Число пролеченных больных (% ОТ НАСЕЛЕНИЯ)	–	4,0	–	4,1	–	3,8	6,5	5,0
<b>Занятость койки в году при АПУ</b>	–	<b>287,8</b>	–	<b>273,3</b>	–	<b>263,6</b>	<b>264,0</b>	<b>270,0</b>
<b>Занятость койки в году при стационаре</b>	–	<b>176,6</b>	–	<b>221,3</b>	–	<b>197,5</b>	<b>244,0</b>	<b>242,0</b>
% выполнения плана пациенто-дней при АПУ	–	96,3	–	91,4	–	88,2	–	–
% выполнения плана пациенто-дней при стационаре	–	53,4	–	47,9	–	42,7	–	–
Доля пролеченных по ОМС	1622	100,0	1622	100,0	1570	100,0	–	–
Доля пролеченных по бюджету	0	0,0	0	0,0	0	0,0	–	–
Доля пролеченных платно	0	0,0	0	0,0	0	0,0	–	–
Средняя длительность пребывания при АПУ	–	9,2	–	9,2	–	9,3	9,0	9,9
Средняя длительность пребывания при стационаре	–	10,7	–	10,0	–	10,4	8,6	9,0
Оборот койки	–	47,7	–	47,6	–	44,9	–	–
Простой койки	–	3,9	–	2,0	–	1,0	–	–
Летальность	–	0,0	–	0,0	–	0,0	–	–
Пользованных пациентов	1622	–	1667	–	1570	–	–	–
☀️ плановых	1622	100,0	1667	100,0	1570	100,0	–	–
Доля пролеченных из других субъектов РФ	0	0,0	0	0,0	0	0,0	–	–



	Продолжение Таблицы 72											
	БУ "ЛГБ" <sup>2021</sup>				БУ "ЛГБ" <sup>2022</sup>				БУ "ЛГБ" <sup>2023</sup>			
	ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ		ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ		ВЗРОСЛЫЕ		ДЕТИ	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ	28	1,9	–	–	24	1,6	–	–	–	–	–	–
СОСТ. ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
СИМПТОМЫ, ПРИЗНАКИ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

В структуре заболеваний у *взрослого населения*: на первом месте система кровообращения – 58,5%, потом болезни эндокринной системы– 18,7%, далее болезни костно-мышечной системы – 15,5%. У *детского населения* ведущее место занимают болезни нервной системы – 98,4%. Структура стабильна в течение трех лет.

Структура возрастного состава больных по уровню госпитализации на 1000 населения соответствующего возраста и показатели дневного стационара соответствует окружному.

### **9. Клинико-экспертная работа. Организация экспертизы временной нетрудоспособности, взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы. Деятельность врачебных комиссий. Организация внутреннего контроля качества медицинской помощи.**

В целях совершенствования организации и контроля над важнейшими направлениями деятельности учреждения, дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи населению, повышения ее эффективности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом МЗ и СР РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом главного врача создана врачебная комиссия. Комиссию возглавляет председатель – заместитель руководителя по клинико-экспертной работе. В работе комиссии принимают участие ее постоянные члены – заведующие отделениями и врачи-специалисты.

Врачебная комиссия выполняет следующие функции:

- принятие решений по вопросам профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения граждан в наиболее сложных и спорных ситуациях, требующих комиссионного рассмотрения;
- определение трудоспособности граждан и продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ;
- принятие решения по вопросу о направлении пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ.

В рамках действующей врачебной комиссии, создано несколько постоянно действующих подкомиссий: по контролю качества медицинской помощи, по отбору и направлению больных на лечение в региональные и федеральные специализированные медицинские учреждения, по отбору и направлению больных на санаторно-курортное лечение, по исследованию летальных исходов в стационаре, лечебно-контрольная комиссия, по проведению предаттестационного контроля и другие.

Порядок работы комиссии и подкомиссий определяется приказом главного врача. Заседания врачебной комиссии и подкомиссий проводятся на основании утвержденных планов-графиков. Решение ВК и подкомиссий оформляется в амбулаторной карте или истории болезни в виде протокола, а также в специальном журнале. В рамках выполнения своих функций ВК взаимодействует с Бюро медико-социальной экспертизы.

В целях совершенствования организации оказания качественной медицинской помощи населению и повышения ее эффективности, соблюдения прав человека в области контроля охраны здоровья, а также улучшения координации действий и организации контроля должностными лицами за качеством лечебно-диагностического процесса при соблюдении преемственности на этапах оказания медицинской помощи гражданам и их эффективной

реабилитации в больнице создана трехуровневая система контроля качества медицинской помощи.

I уровень – заведующие отделений;

II уровень – заместители руководителя по профилю, главная медицинская сестра;

III уровень – комиссия по контролю качества медицинской помощи.

Организация системы контроля качества медицинской помощи предусматривает обязательное знание всеми медицинскими работниками требований:

– должностных инструкций,

– стандартов (медико-экономических и др. стандартов), протоколов организации медицинской помощи, клинических рекомендаций,

– положения о системе контроля качества медицинской помощи,

– правил оформления и ведения первичной медицинской документации,

– оперативной информации о внедрении новых медицинских технологий и др.

## **10. Работа со страховыми организациями, территориальным фондом обязательного медицинского страхования (ТФОМС)**

Согласно территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре большая часть медицинских услуг (в рамках исполнения государственного задания) оказывается гражданам по программе ОМС.

Взаимодействие со страховыми компаниями, ТФОМС осуществляется в рамках Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Ежегодно Лянторская городская больница уведомляет ТФОМС о намерении осуществлять деятельность в сфере ОМС для включения в реестр медицинских организаций. Ежемесячно формируется и направляется в страховые компании реестр лиц, которым оказана медицинская помощь, для оплаты. При реализации территориальной программы ОМС оплата страховыми компаниями оказанных медицинских услуг производится на основании тарифных соглашений по следующим видам медицинских услуг: медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях и условиях дневного стационара, - за каждый законченный случай лечения заболевания, включенного в клинико-статистическую группу заболеваний; по подушевому нормативу финансирования на прикрепленное население в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи; за единицу объема медицинской помощи в амбулаторных условиях (посещение, обращение по заболеванию, медицинская услуга); по подушевому объему финансирования – при оказании скорой медицинской помощи.

## **11. Лекарственное обеспечение**

Учреждение принимает непосредственное участие в реализации программ льготного обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами питания.

В округе обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов осуществляется по следующим направлениям:

- 1) Обеспечение граждан, внесенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и тканей (7 ВЗН).
- 2) Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, отпускаемыми по рецептам врача при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи (ОНЛС).

- 3) Обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих в ХМАО-Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врача бесплатно или с 50% скидкой (РЛО).
- 4) Обеспечение граждан регионального сегмента Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Работа в системе льготного лекарственного обеспечения ведется согласно регламентирующим приказам. Налажена тесная взаимосвязь с Аптекой №228 г.Лянтор и «Аптечной базой» п. Белый Яр по обновлению информации о наличии льготных препаратов в аптеке, по отсроченным рецептам и их замене, по дополнительным заявкам, по отчетным данным и т.д. Для сельских жителей препараты по заявкам поступают еженедельно в аптечный пункт с.Сытомино.

В части случаев льготные рецепты выписываются через врачебную комиссию «Лянторской городской больницы» без участия пациента (амбулаторные карты с рецептурными бланками передаются из прикрепленных территорий медработниками), в том числе:

- одномоментная выписка 5 и более препаратов;
- выписка препаратов на 2 месяца в связи с выездом за пределы округа;
- выписка препаратов на 3 месяца больным пенсионного возраста с хроническими заболеваниями.

#### Мониторинг ЛЛО по программе 14 ВЗН:

таблица

Показатели деятельности	2021	2022	2023
Количество льготополучателей (чел.)	38	42	37
Количество обратившихся за лекарственной помощью с начала года от общего числа льготополучателей (чел.)	27	33	29
Количество обслуженных рецептов с начала года (шт.)	224	254	229
Сумма, на которую отпущены медикаменты с начала года (тыс. руб.)	8 443 569,39	7 104 464,02	5 839 789,41
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	37 694,51	27 970,33	25 501,26
Среднее количество выписанных рецептов на 1 пациента	8,3	7,7	7,9

На конец 2023г. под наблюдением специалистов поликлиники находятся 37 пациентов, включенных в региональный сегмент Федерального регистра больных «14 ВЗН». В 78,4% случаях данным пациентам по медицинским показаниям выписывались льготные препараты. Необходимо отметить, что часть пациентов выписывали рецепты и получали бесплатные препараты в СОКБ.

#### Мониторинг ЛЛО по программе ООЗ:

таблица

Показатели деятельности	2021	2022	2023
Количество льготополучателей (чел.)	2	2	2
Количество обратившихся за лекарственной помощью с начала года от общего числа льготополучателей (чел.)	2	2	2
Количество обслуженных рецептов с начала года (шт.)	33	54	66
Сумма, на которую отпущены медикаменты с начала года (тыс. руб.)	1 667 962,04	2 292 057,60	2 548 189,73
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	50 544,30	42 445,5	38 608,93
Среднее количество выписанных рецептов на 1 пациента	16,5	27,0	33,0

Под наблюдением специалистов поликлиники в 2023г. находились 2 пациента с Орфанными заболеваниями, из них 2 получали спец. препараты.

#### Мониторинг ЛЛО по программе ОНЛП:

таблица

Показатели деятельности	2021		2022		2023	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Количество льготополучателей (чел.)	1 005		1 049		1 002	
Количество обратившихся за лекарственной помощью с начала года от общего числа льготополучателей (чел.)	371	36,9	266	25,4	321	32,0
Количество обслуженных рецептов с начала года (шт.)	5 058		4 673		5 218	
Сумма, на которую отпущены медикаменты с начала года (тыс. руб.)	6 143 785,93		6 530 562,54		10 160 989,91	
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	1 214,70		1 397,5		1 947,3	
Среднее количество выписанных рецептов на 1 пациента	13,6		17,6		16,3	

В 2023 году увеличилось количество обратившихся за выпиской льготных рецептов с 266 до 321. В тоже время, пациенты чаще стали отказываться от соц. пакета, взамен используя региональную льготу на лекарственные препараты.

**Мониторинг ЛЛО по программе РЛО (100%):**

таблица

Показатели деятельности	2021	2022	2023
<b>РЛО 100%</b>			
Количество обратившихся за лекарственной помощью с начала года от общего числа льготополучателей (чел.)	1 576	2 243	2 523
Количество обслуженных рецептов с начала года (шт.)	30 158	46 006	47 352
Сумма, на которую отпущены медикаменты с начала года (тыс. руб.)	27 497 001,52	45 386 696,48	45 560 381,29
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	911,76	986,54	962,2
Среднее количество выписанных рецептов на 1 пациента	19,1	20,5	18,7
<b>РЛО 50%</b>			
Количество обратившихся за лекарственной помощью с начала года от общего числа льготополучателей (чел.)	394	330	21
Количество обслуженных рецептов с начала года (шт.)	3828	1252	237
Сумма, на которую отпущены медикаменты с начала года (тыс. руб.)	743 647,59	211 373,95	23 381,30
Средняя стоимость 1 рецепта (руб.)	194,26	168,82	98,6
Среднее количество выписанных рецептов на 1 пациента	9,7	3,8	11,3

Необходимо отметить снижение количества льготополучателей по программе РЛО 50%, что связано с изменением законодательства: большая часть заболеваний переведена в 100,0% льготу.

Гражданам с ограниченной мобильностью льготные лекарственные препараты выписываются после осмотра на дому лечащим врачом. Выписанные рецепты передаются через родственников, при их отсутствии участковая медицинская сестра приносит на дом пациенту препараты, полученные в аптеке по льготным рецептам.

В случае отсутствия льготного препарата в аптеке пациенту предлагается синонимическая замена, либо проводится коррекция лечения.

Льготные рецепты жителей с.Сытомино обслуживаются в день выписки в аптечном пункте. Медицинские работники Ляминской врачебной амбулатории получают льготные препараты по выписанным рецептам в аптечном пункте с.Сытомино и затем раздают препараты пациентам под роспись.

Со второго полугодия 2013 года налажена выписка льготных рецептов пациентам п. Горный: рецептурные бланки оформляются в Сытоминской врачебной амбулатории после осмотра фельдшера ФАП п. Горный, льготные препараты с аптечного пункта с.Сытомино передаются нарочным на ФАП п. Горный.

Также с июня 2013 года организован аптечный пункт в д.Лямина (ЛГБ 13.04.13 получена лицензия на фармацевтическую деятельность, обучены 2 специалиста по организации хранения, учета и отпуска лекарственных средств в медицинских организациях).

### Заключение

1. БУ «Лянторская городская больница» является многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением города Лянтор. Целью деятельности учреждения в отчетном периоде являлось оказание качественной и доступной первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи населению города и прикреплённых сельских участков, сохранение и улучшение здоровья и качества жизни пациентов, снижение заболеваемости и смертности.
2. В соответствии со стратегической целью и основными задачами в организации выстроена оптимальная структура управления кадрами.
3. Все виды деятельности учреждения лицензированы, для их осуществления в больнице имеется медицинское и другое оборудование согласно стандартам оснащения и порядкам оказания медицинской помощи.
4. Государственное задание 2023 года, по итоговой оценке, эффективности и результативности выполнено в полном объеме.

В рамках выполнения государственного задания:

- план амбулаторных посещений с профилактической целью выполнен на 100,2%;
- план посещений по неотложной помощи – на 100,0%;



- план обращений по заболеванию – на 100,0%;
  - план стационарной помощи по случаям госпитализации выполнен на 100,0%;
  - план оказания медицинской помощи дневными стационарами выполнен на 100,0%;
  - плановый показатель оказания скорой медицинской помощи выполнен на 100,0%.
5. Благодаря активной работе администрации больницы укомплектованность врачами, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях составила 91,6% (при целевом показателе – 91,5%), укомплектованность средним медицинским персоналом, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях – 96,2% (целевой – 95,9%).
  6. Сохраняется положительная медико-демографическая ситуация на прикрепленной территории. Рождаемость составила 11,9‰ – средний уровень, при стабильно низком уровне общей смертности – стабильно положительный естественный прирост у всего населения. Рождаемость соответствует окружным значениям, смертность ниже окружных значений при низкой доле лиц старшего возраста. Показатель общей смертности – стабильно низкий.
  7. В учреждении обеспечена доступность медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий.

### **Основные задачи, стоящие перед медицинской организацией**

- 1) Совершенствование организации и повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.
- 2) Реализация мероприятий национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, достижение целевых показателей.
- 3) Укомплектование учреждения квалифицированными кадрами, в том числе за счет подготовки и переподготовки медицинских работников, системного повышения их квалификации, рациональной расстановки, участия в федеральных и региональных проектах по обеспечению квалифицированными кадрами.
- 4) Укрепление материально-технической базы, своевременное приобретение и ремонт медицинского и технологического оборудования.
- 5) Обеспечение комплексной безопасности (санитарно-эпидемиологической, правовой, противопожарной, антитеррористической, информационной и др.) пациентов и персонала, обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Отчет подготовила:

Заведующая ОМО

И.Н. Лобода