**ГОДОВОЙ ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГБУ РД «УЦУКУЛЬСКАЯ ЦРБ»**

**ЗА 2016 ГОД С АНАЛИЗОМ РАБОТЫ ЗА 3 ГОДА**

Основные направления работы ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ» на 2016 г.

- выполнение постановления правительства Республики Дагестан от 20.12.2013 г. №698 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2014 и на плановый период 2015 и 2016г.г.

- соблюдения критерий доступности и качества медицинской помощи.

- продолжение реализации мероприятий по выполнению указов Президента РФ от

 7 мая 2012 г. №597  « О мероприятиях по реализации государственной социальной политики и №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения приоритетного проекта развития Республики Дагестан» Человеческий капитал.

- реализация плана мероприятий (дорожной карты) «Изменение в отраслях социальной сферы» направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Дагестан (2013 – 2018 годы), утвержденного распоряжением Правительства Республики Дагестан от 30.04.2013 г. №114-Р достижение прогнозируемых показателей. Основное направление работы профилактическое.

Демографические показатели

Демографическая ситуация в район за 12 месяцев сложилась следующая:

- рождаемость – 14,4 (2014-16,5, 2015г-17,0) родилось за 12 месяцев – 440 детей, снизилось на 2,6‰ против 17‰ в 2015г.

- мертворождений – 3

- младенческая смертность – 0 (2014г - 7,9, 2015г - 9,7‰)

- детская смертность – 12 (2014г - 71,1‰, 2015г - 9 (90,2)

- перинатальная смертность – 6,8 (2015 - 5,8, 2014г - 9,9)

Показатель общей смертности – 4,7 ‰ (в 2014г - 5,0, в 2015г - 4,6‰)

В показателе общей смертности преждевременная смертность – 2016г – 31,5, за 2015г - 33,1‰, 2014г - 25‰.

Вырос показатель преждевременной смертности за счет внешних причин (после проведенной КТО) добавлены извне.

В структуре общей смертности:

На 1-м месте болезни системы кровообращения – 53чел – 188,1 (2014г - 51, 2015г - 57)

- преждевременная смертность – 21,6 (2014г - 27,6, 2015г - 16,3)

На 2-м месте злокачественные новообразования - 16 – 52,4‰ (2014г - 40,0, 2015г – 33,0)

- в трудоспособном возрасте – 54,2, стало больше на 19,4‰

На 3-м месте смертность от внешних причин за 2016г – 45,8 (2014г – 46,6, 2015г – 52,8) в динамике снижения на 7 ‰

На 4-м месте болезни органов дыхания – 68,7 (2014г – 73,3, 2015г – 72,6) в динамике снижения на - 3,9 ‰

На 5-м месте синдром неклассифицированные в других рубриках – 7 (29,4) (2014г – 79,9, 2015г – 26,4)

Первичная заболеваемость социально – значимых заболеваний на 100 тыс. населения составила:

- первичная заболеваемость активным туберкулезом – 7 чел ( 22,9) (2014г – 30,0, 2015г – 26,4)

- первичная заболеваемость злокачественными новообразования – 18 (150,6) (2014г – 73,3, 2015г – 122,1)

- первичная заболеваемость сифилисом – 0 (2014 – 6,7, 2015г – 3,3)

- первичная заболеваемость гонореей – 0 (2014г – 6,7, 2015г – 0)

- первичная заболеваемость психическими расстройствами – 48,6 (2014г - 69,4, 2015г- 39,2)

- первичная заболеваемость алкоголизмом – 3,2 (2014г – 6,7, 2015г – 0)

- наркомания + психология - 1 (3,3) (2014г – 1,0, 2015г – 4,0)

В динамике повышения заболеваемости злокачественными новообразованиями

Повышению качества оказания медицинской помощи уделяется значительное внимание. Проводится оценка качества работы – заместителем главного врача, независимыми экспертами страховых компаний, экспертами ФОМС, итоги проверок прорабатываются с коллективом разрабатывается план мероприятий по устранению выявленных недостатков.

В целях контроля за показателем удовлетворенности населения, оказанной медицинской помощью и принятием своевременных управленческих решений организован личный прием пациентов к главному врачу.

Кадровое обеспечение ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»

По штатному расписанию в ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ» врачей – 56 физических лиц – 46, в декрете – (7 врачей) все врачи сертифицированы категории имеют 6 врачей.

Острая нехватка – оперирующего хирурга, анестезиолога – реаниматолога.

За 2016г. дали целевое место для подготовки врача-фтизиатра, врача-неонатолога, неукомплектованными физическими лицами остается штат врача-психиатра-нарколога.

Для улучшения качества оказания медицинской помощи за 2016 г. прошел первичную специализацию по кардиологии врач-терапевт- ординатор стационара на

2-х недельные курсы по избранным вопросам терапии направлен на усовершенствование в г. Ростов участковый врач-терапевт, на усовершенствование по общей неврологии в г. Москву направлен врач-невролог, два врача акушер-гинеколога прошли усовершенствование в г. Ростов на симуляционных циклах.

Средний медицинский персонал – 156,5 физических лиц – 176 имеют сертификат специалиста – 164 укомплектованность – 100%.

Обеспеченность врачами - 15,5 укомплектованность – 96% обеспеченность средними медработниками – 55,9 укомплектованность – 100%

Работа стационара

В стационаре за 12 месяцев пролечено – 4273 больных ими проведено – 45311к/дней. Работа круглосуточной койки:

- средняя длительность пребывания на койке – 10,6

- оборот койки – 31,6 летальность – 0,7

В дневном стационаре пролечено – 362 чел ими проведено – 3608 к/дней.

Показатели работы коечного фонда за 12 месяцев

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | отделения | Выписанные  | к/д | Работа  | Средняя длительность | Оборот  | % | летальность |
| 1 | Терапия  | 658 | 9069 | 362,7 | 13,7 | 26,32 | 3 | 0,4 |
| 2 | Хирургия  | 329 | 3372 | 224,8 | 10,2 | 21,9 |  |  |
| 3 | Детское  | 580 | 6875 | 343,7 | 11,8 | 29 |  |  |
| 4 | Инфекция  | 552 | 4686 | 360 | 8,4 | 42,4 |  |  |
| 5 | Родильное  | 676 | 5821 | 323,3 | 8,6 | 37,5 |  |  |
| 6 | Гинекология  | 237 | 2196 | 366 | 9,2 | 39,5 |  |  |
| 7 | Уч. больницы  | 879 | 9684 | 276,6 | 11,0 | 25,1 |  |  |
| 8 | Дневное. | 362 | 3608 | 360 | 9,9 | 36,2 |  |  |

За 2014 – 2016 г.г. за счет внедрения стационар-замещающих технологий произошло значительное снижение общего уровня госпитализации. В связи с отсутствием оперирующего хирурга показатели занятости хирургической койки ухудшились.

Средняя занятость хирургической койки в 2014г – 378,4 2015г – 329,2 2016г – 224,8

Основные показатели работы стационара

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Количество коек  | 2014 | 2015 | 2016 |
| 2 | Обеспеченность населения койками | 41,6 | 41,3 | 41,2 |
| 3 | Летальность  | 2 | 4 | 0,4 |
| 4 | Уровень госпитализации на 1000 чел. | 12,4 | 12,1 | 12,8 |
| 5 | Количество коек д/с |  |  |  |
| 6 | Средняя занятость койки | 378,4 | 329,2 | 335,6 |
| 7 | Длительность пребывания на койке | 11,2 | 10,6 | 10,6 |

 Работа амбулаторно-поликлинической службы

Сформирован регистр врачей: участковых врачей – терапевтов, педиатров, врача общей практики, медицинских сестер. На недостающих специалистов заключены дополнительные соглашения.

Амбулаторно-поликлиническая помощь населению района представлена:

Районной поликлиникой, врачебной амбулаторией пос. Шамилькала 3- врачебными участками врача общей практики 7- терапевтическими участками.

Прием больных в поликлинике введется по возможности участковому принципу.

Всего посещений в поликлинике за 12 месяцев составила – 213205 (за 2014г – 222 528, 2015г – 226297, 2016г – 213 205)

- по поводу заболеваний – 97434 количество посещений

- при проф. осмотрах – 115769 посещения на дому – 11484

- число посещений на 1-го жителя – 6,9

За последние годы значительно повысилась активность работы выездной поликлинической бригады. За 2016 г. организовано – 56 выездов.

Слайд

Диспансеризация граждан проведена согласно плана – графика в количестве:

I – этап-план – 6083 осмотрено – 5970 98 %

II- этап-план – 2235 осмотрено – 1338

Результаты диспансеризации по состоянию здоровья распределились следующим образом:

I-гр – 1330 – 21,8

II-гр – 2435 – 40,3

III-гр – 2205 - 36

Нозологическая структура выявленных заболеваний при диспансеризации:

- заболевания сердечно-сосудистой системы – 184

- со стенокардией – 35

- с хронической ИБС – 14

- артериальной гипертонией – 36

- болезни эндокринной системы - 140

- болезни нервной системы - 61

В ходе диспансеризации отобраны и направлены на оказания высокотехнологической помощи – 14 (7-чел. на замену тазобедренного сустава 7-чел. по кардиологии)

Факторы риска развития хронических заболеваний:

- употребления табака – 320

- повышенное А/Д – 161

- ожирение – 512

- гиперхолестеринэмия – 38

- гипергликемия – 2

- недостаточная физическая активность – 823

Каждый пациент получил групповое или индивидуальное профилактическое консультирование .

Стоматологическая служба

- Количество посещений к стоматологам - 11494

- Соотношение вылеченных зубов к удаленным – 135 – 1

- Санировано планово – 77,5

- число пломб на 1-го врача - 11

- Число санаций на 1-го врача в день – 4,1

- Число ует на 1-го врача в день – 44,3 (2014г – 22,7, 2015г – 44,3)

Детская стоматология

- число посещений на 1-го врача - 11 (2014г – 16, 2015г – 11)

- число пломб на 1-го врача в день - 6 (2014г – 5,0, 2015г – 16)

- число санаций на 1-го врача в день – 2,5 (2014г – 5,0, 2015г – 2,5)

- охват профилактическим осмотром – 31,7

Работа скорой помощи

Скорая помощь в районе представлена 2-мя бригадами:

1 - врачебная в ЦРБ

1- фельдшерская в пос. Шамилькала

Всего вызовов – 8869 (2014г – 8725, 2015г – 8794)

Уровень обращаемости – 293,5

Средне-суточная нагрузка на 1 бригаду – 12,0 (2014г – 12,0, 2015г – 12,0)

Обращаемость хронических заболеваемость – 2016г – 9,4 (2014г – 4,2, 2015г – 4,4)

За 2016г. проведен ремонт всех машин на СП на сумму - 506410

Новых машин СП не получали.

Работа хирургической службы

Страдает хирургическая служба из-за острой нехватки врача-оперирующего хирурга.

Всего операций – 290, в том числе экстренные - 7

Хирургическая активность – 69,9

Гистологически обследовано – 100%

Амбулаторные - 168

 Работа акушерско-гинекологической службы

За 2016г. на «Д» учете по беременности поставлено – 440 женщин

- из них до 12 недель – 362 (96,8)

- количество преждевременных родов – 2,7

Все беременные обследуются своевременно.

-из числа закончивших беременность с поздним токсикозом – 9,8

- в том числе преэклампсией – 2,7

- болезни сердечно-сосудистой системы – 1,9

- с анемией - 43

- болезни мочеполовой системы – 9,8

- дисфункция щитовидной железы – 6,5

- охват диспансерным наблюдением с бесплодием – 29 (382,2)

- невынашиванием – 155 (18,4)

Остается недостаточной работа маршрутизации пациенток с невынашиванием беременности и женщин из группы риска на преждевременную и младенческую смертность – 60 (7,1)

На II- этап направлены только – 21 из них в центр планирования семьи – 12 (67%)

90% - охват по пренатальному биохимическому скринингу

Ювениология:

- показатель охвата девушек профосмотрами – 36,2%

- выявляемость – 14,9%

- выявляемость в основном за счет воспалительных заболеваний органов малого таза.

- возраст всех мальчиков впервые выявленных крипторхизмом старше 2-х лет - 7 страдает работа хирурга.

Работа педиатрической службы

По штатному расписанию – 7 штатов

Занято – 6

Физических лиц – 6

Педиатрическая помощь представлена 6 – участковыми педиатрами, 3-мя семейными врачами и узкими специалистами из ДРКБ, которых мы привлекали на профилактические осмотры. Подготавливаем педиатра – неонатолога проходит целевую интернатуру по неонатологии. Детей оздоравливаем на месте в стационарных условиях, направляем в ДРКБ, РЦПРДНП, в санатории. Диспансерный осмотр детей 1-го года жизни проведен в полном объеме.

В 2016г. при диспансеризации 14-летних подростков выявлено заболеваний:

- эндокринная система - 8

- миопия - 14

- заболевания нервной системы - 5

- хронический тонзиллит - 3

- анемия - 12

- болезни мочеполовой системы - 7

- за 2016г. получили санаторно-курортное лечение - 15

- общая заболеваемость детей 1-го года жизни – 2052,0 (2014г – 2105,4 2015г – 2044,7)

- общая заболеваемость детей от 14 лет – 1017,8 (2014г – 978,5 2015г – 892,0)

- на 1-м месте – болезни органов дыхания

- на 2-м месте – болезни крови и кроветворных органов

- на 3-м месте – болезни нервной системы

Для осмотра детей узкими специалистами был организован выезд бригады в марте 2016г. в составе: детского хирурга, уролога – андролога, невролога, кардиолога.

Работа противотуберкулезной службы

По штату служба не укомплектована, но за 2016г. дали целевое место в настоящее время проходит интернатуру.

Работает врач по совместительству на 0,5 ставке.

Первичная заболеваемость туберкулезом за 12 месяцев –7 чел - 22,9 (за 2014г – 30,0 2015г – 26,4)

Болезненность – 16 (52,3) 2014г – 69,9 2015г – 66,0 (20)

Смертность – 1

Показатель – 3,3

Всего обследовано с целью выявления больных туберкулезом – 23535 чел.

Методом флюорографии – 15817

Туберкулиновыми пробами – 3618 (98,9)

Выявлено профилактически – 42%

Взято под «Д» учет – 64 ребенка, из них с виражом – 9

Гиперергическая реакция – 11

Нарастание – 11

Получают химиопрофилактику – 64 чел.

Онкологическая служба

Несмотря на все наши усилия растет заболеваемость онкопатологией и составила за 2016г. – 150,6 (2014г – 72,7 2015г – 22,1).

Выявление в I-II ст – 77,8% (2014г – 72,7 2015г – 70,6)

Активная Выявляемость – 19,6

Смертность – 52,4 ( 2014г – 40 2015г – 33,0)

Смертность в трудоспособном возрасте – 54,2 (2014г – 16,6 2015г – 21,9)

Одногодичная летальность – 16,2

Разработан план мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний. Все случаи смерти разобраны на медсовете врачей применены дисциплинарные взыскания путем прекращения стимулирующих выплат.

Кардиологическая служба

Первичная заболеваемость по кардиологической службе – 2467,3 (2015г – 2194,5)

- в том числе с острым инфарктом миокарда – 33,9 – (2014г – 14,8 2015г – 18,5‰)

- гипертонические кризы – 334,8 (2014г – 307,1, 2015г – 259,6)

- плановый индикатор – 349,1 не превышает

- ОНМК – 97,1 (2014г – 94,1, 2015г – 144,0)

- превысил плановый индикатор (на 17,5‰) – **79,6**

- смертность – 188,8 (2014г – 252,6 2015г – 158,4‰)

- плановый индикатор – 252,6

- смертность в трудоспособном возрасте – 21,63‰

- плановый индикатор – 27,6

За 2016г. прошел первичную специализацию по кардиологии врач-терапевт стационара.

Офтальмологическая служба

Заболеваемость взрослых составила – 539,9

Против (2014г – 494,4, 2015г – 487,4)

У детей - 539 (2014г – 532,3, 2015г – 541,9)

Выявлена глаукома – 18,3

Показатель – 2014г – (18,3, 2015г – 11,2)

Заболеваемость миопией растет с каждым годом (2014 – 94,5, 2015г – 108,4, 2016г – 97,3)

Эндокринологическая служба

Заболеваемость сахарным диабетом – 1,6 (2014 – 0,9 2015г – 1,0)

Болезненность – 12,8 (2014г – 11 2015г – 11,6)

Первичный выход на инвалидность больных сахарным диабетом – 1,5 (2014г – 2,0 2015 – 2,0)

Летальность от сахарного диабета – 9,7 (2014г – 5,0 2015г – 9,8)

Заболеваемость эндемическим зобом – 15,9 (2014г – 16,0 2015г – 15,6)

Болезненность – 48,6 (2014г – 48,0 2015г – 50,4)

Первичный выход на инвалидность с заболеваниями щитовидной железы – 0

Патолого – анатомическая служба

Выполнено операций – 299

Подлежало гистоисследованию – 42

Гистологически исследовано – 38 – 90,5% (2014г – 48,4 2015г – 87 ‰)

Всего родов – 283, из них патологических родов – 137,

исследовано гистологически – 110 – 80%

выполнено колькоскопий – 122

Профилактика Вич – инфекции –гепатита

За 2016г. профилактически выявлено – 2 Вич- инфицированных:

- на «Д» учете – 5 человек

- с целью выявления Вич- инфицированных обследовано – 4782 пациентов

- выявлено – 2 Вич-инфицированных

- носительство HBS Aq –

- заболеваемость – 6,5

- болезненность – 16,4

- умер - 1

Инфекционная служба

Заболеваемость вирусным гепатитом А- 0 (2014г – 3,33 2015г – 6,66)

Гепатит В – не зарегистрирован

Заболеваемость бруцеллезом выявлен -1 случай – 3,27 (2014г – 0,66 2015г – 0)

Выполнение плана профилактических прививок: корь – 136,4

Дифтерия – 99,4

Бактериальная дизентерия – 7 (22,9)

Бруцеллез – 1 (3,2)

Хронический гепатит – 1 (3,27)

ОКИ установленной этиологии – 20 (65,4)

ОКИ не установленной этиологии – 8 (26,18)

Инвалидность по району

Всего инвалидов - 1074

Признаны инвалидами впервые – 96 (46,6) (2014г – 45,5 2015г – 47) в том числе трудоспособный возраст - 77 (2014г – 88 2015г – 80)

Структура инвалидности - 1-гр – 16 – (16,6) 2-гр – 30 (31,2) 3-гр – 50 – (52,0)

Детская инвалидность всего – 286

Признаны инвалидами впервые - 28

Клинико-экспертная работа:

Предъявлены штрафы по медико-экономической экспертизе – 0,6‰

По ЭКМП – 1,5% (2015г – 1,4%)

Обслуживание инвалидов УОВ

В 2016Г. уделялось внимание медицинскому обслуживанию инвалидов и ветеранов войны.

В районе – 3 УОВ (приравненных)

Воинов интернациалистов – 36

Все – 100% охвачены медицинскими осмотрами

На конец года состоит - 3 участника – УОВ

Воинов-интернациалистов – 36

Медицинская помощь подросткам и призывникам.

Охват медосмотрами – 97,8

Уд. вес хронических заболеваний выявленные при медицинском осмотре - 86 (2014г – 85,0 2015г – 55,7)

Охват диспансеризаций хронических больных – 94,5

Годность к военной службе при приписке – 81,4 при призыве – 86,8

Возврат – 0

Работа по выполнению ФЗ №122 о льготном лекарственном обеспечении

Количество федеральных льготников – 1360 взрослые - 1074

Сохранили за собой право на набор социальных услуг – 124

За последние 12 месяцев выписано и обслужено в аптеке рецептов на сумму – 12478535

Федеральным льготникам выписано - 3695рецептов на сумму-2907729 цена рецепта-4183

 Региональным льготникам – 511 рецептов на сумму – 1634852 цена рецептов – 3199.

По программе 7 нозологий в районе - 14 выписано рецептов на сумму – 7935954 цена рецепта – 50541.

В соответствии с критериями оценки готовности объекта здравоохранения к работе в режиме гражданской обороны и в условиях ЧС, а также сдачи годового отчета за 2016г оценка готовности – готов.

1. В ЦРБ штат ГО и ЧС – сформирован

2. ЦРБ имеет план укомплектования их кадрами и оснащенность имуществом обеспечено.

3. Учение планировки по отработке практических навыков у медперсонала в тот час в целях повышения устойчивости объекта здравоохранения проведен 2 раза.

4. По созданию и укомплектованию ЦРБ неснижаемыми запасами:

- запас главного врача формирован на – 100%

- резерв Минздрава Республики Дагестан – 78%

- запас приемного покоя – 50%

- документы в Дагестанский Фонд страховой документации не сданы.

Экономические показатели

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2014** | **2015** | **2016** |
| За счет всех источников финансирования | 99071,6 | 119673 | 132795,67 |
| В том числе в рамках нац. проекта | 3438 | - | - |
| Расход на одного жителя в рублях | 3299,2 | 3950 | 4346,4 |
| Расходы ан детскую и родовспомогательную сумму | 11716 | 20017,3 | 20480,3 |
| Средняя заработная плата на одного ребенка | 16342 | 16851 | 17223 |

Инфоматизация лечебной сети

Работает – 39 компьютеров

В поликлинике установлено – 23

Количество электронных записей к врачу – 9484

Через электронную регистратуру – 1402

Через инфомат – 8082

Работают 13 программ

 Укрепление материальной технической базы

За 2016г. проведен текущий ремонт родильного отделения, терапевтического отделения, полностью в стационаре заменены канализационные трубы заново проведено отопление, установлены новые котлы в настоящее время идет ремонт в хирургическом отделении в пищеблоке.

За счет средств ФОМСа проведены мероприятия в 2016г:

1. Установлены 11 камер видеонаблюдения

2. Установлена тревожная кнопка

Приобретены:

3. Бесконтактный тонометр – 3

4. Гемоглобинометр мини – 2

5. Счетчик лейкоцитарной формулы – 1

6. Аппарат ЭКГ – 3

7. Весы электронные – 3

8. Дозатор – Диксон – 2

9. Баня водяная – 1

10. Ингалятор ультразвуковой – 1

11. Камера гор.. – 1

12. Тонометр Маклакова - 5

Задачи стоящие перед ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»

|  |  |
| --- | --- |
| **Задачи**  | **Цели**  |
| 1. Развитие передвижных форм оказания медицинской помощи сельскому населению и медико-экспидиционных бригад в составе специалистов Республиканских лечебно-профилактических учреждений. | Доступность и улучшение качества оказания медицинской помощи сельскому населению. |
| 2. Создание бригад по неотложной помощи при амбулаторно-поликлиническом звене в составе участковых врачей-терапевтов педиатров врачей общей практики. | Улучшение качества оказания первичной медико-санитарной помощи. |
| 3. Привлечение спонсорской помощи и благотворительных средств. | Укрепление материально-технической базы медицинской организации. |
| 4. Реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формирование здорового образа жизни. | Мотивация гражданина на прохождение профилактических осмотров с целью профилактически неинфецированных заболеваний. |
| 5. Совершенствование системы диспансеризации населения и развитие патронажной службы для проведения активных посещений хронических больных на дому.  | Доступность и удовлетворенность населения оказываемой медицинской помощью.  |

**Мероприятия на 2017 год**

- Выполнение программы Госгарантий;

-содействие повышению уровня удовлетворенности населения в медицинской помощи;

- снижение смертности, в том числе от сердечно - сосудистых заболеваний, онкологии, туберкулеза;

- укрепление репродуктивного здоровья;

- развитие системы вакцинации как профилактики заболеваемости инфекции, управляемых средствами специфической профилактики;

- формирование у населения мотивации ведения здорового образа жизни, активное ведение санпросветработы по ограничению распространению приема алкоголя и табака;

- развитие финансовых и экономических механизмов стимулирующих повышение ответственности медицинских работников реализующих программу оказания медицинской помощи, направленную на улучшение показателей здоровья населения;

- с целью сохранения доступности медицинской помощью населения продолжить работу по развитию дневных стационаров, что позволит перераспределить часть круглосуточной медицинской помощи на амбулаторный этап;

- продолжить развитие выездной формы работы врачей специалистов на ФП и отдаленные населенные пункты с целью приближения и доступности медицинской помощи населению;

- продолжить работу по выявлению и направлению больных на оказание ВМП;

- на ФПах – повысить ответственность фельдшеров ФП за медицинское обслуживание населения прикрепленного участка, улучшить качество оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, улучшить преемственность между работниками ФП и ФАП, поликлиники и стационара в плане ведения больных с острой патологией. Наблюдение за диспансерными больными;

- улучшить качество оказания медицинской помощи пациентам, с этой целью периодически приглашать для коррекции лечения и дообследования больных узких специалистов из республиканской больницы и взрослой больницы;

- продолжить работу по инфоматизации лечебной сети района;

- продолжить работу по составлению смет и проведению ремонтных работ ЦРБ, ФП и участковых больниц.

**Главный врач ГБУ РД**

**«Унцукульская ЦРБ» Магомедова А. М.**