**О состоянии здоровья населения города Волгодонска**

**по итогам 2017года и принимаемых мерах,**

**направленных на улучшение состояния здоровья**

**Общая оценка демографической ситуации.**

Среднегодовая численность населения города Волгодонска в 2017 году составила 171015 человек, на 621 человек больше, чем в 2016 году (170394). В структуре населения города Волгодонска в сравнении с 2016 годом отмечается увеличение детского населения на 934 человека с 31658 человек до 32592 человек и населения старше трудоспособного возраста на 1162 человека с 45911 чел. до 47073 чел. и уменьшение численности трудоспособного населения на 1019 человек с 95539чел. до 94520 чел.

С 2011 по 2015 годы в городе сохранялась положительная тенденция естественного роста населения, которая достигла максимального значения «+1,38» на 1000 населения к 2016 году.

Рост населения в указанный период произошел за счет роста показателя рождаемости с 10,7 на 1000 населения до 12,15 на 1000 населения.

В 2017 году, несмотря на снижение показателя смертности до 10,21 на 1000 населения, за счет снижения рождаемости (до 9,48 на 1000 населения), имеет место естественная убыль населения – « -0,73» на 1000 населения (в 2016 году «+0,28» на 1000 населения). Таким образом, имеющийся в 2017 году рост населения произошел за счет миграции населения.

До 2021 года прогнозируется дальнейшее снижение рождаемости из-за резкого уменьшения в структуре населения города лиц женского пола в возрасте от 20 до 35 лет, что связано со снижением рождаемости девочек с1991 по 2001 год, что соответствует демографической ситуации по РФ.

По итогам 2017 года показатель общей смертности населения составил 10,21 на 1000 населения (1746 человек), что лучше показателя прошлого года – 11,3 (1925 человек), целевого показателя - 10,4 на 1000 населения и один из лучших показателей по РО (среднеобластной показатель – 13,3 на 1000 населения). Число сохраненных жизней в сравнении с 2016 годом – 179 человек.

В течение последних 5 лет основными причинами смертности взрослого населения являются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины (травмы, отравления). В 2017 году отмечается резкое снижение удельного веса новообразований в структуре смертности с 21,02% в 2015 году до 11,06%. Кроме того в течение 3-х лет отмечается снижение удельного веса болезней кровообращения с 53,12% в 2015 году до 51,6% в 2017 году. Удельный вес смертности от внешних причин практически не меняется, остается на уровне 5,3%.

**Удельный вес 3-х ведущих причин смертности населения (%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Классы болезней** | **2015 год** | **2016год** | **2017год** |
| Болезни системы кровообращения  | 53,12 | 51,4 | 51,6  |
| Новообразования | 21,02 | 19,3 | 11,06 |
| Травмы, отравления, внешние причины | 5,26 | 5,4 | 5,3 |

Динамика всех основных причин смерти населения положительная, так лучше прошлогодних и целевых значений все статистические показатели состояния здоровья «дорожной карты»:

- смертность населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. населения – 294,12 (278 человек); прошлогоднее значение – 404,02 (386 человек), целевой показатель – 436,5;

- смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. – 524,52 (897 человек); прошлогоднее значение – 581,59 ( 991 чел), целевой показатель – 590,0;

- смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. – 112,15 ( 106 чел.); прошлогоднее значение – 126,65 (121 чел); целевой показатель – 142,0;

- не зарегистрированы случаи материнской смертности;

- младенческая смертность на 1000 родившихся живыми – 4,32 (7 человек); прошлогоднее значение – 7,6 (15 чел.); целевой показатель - 8,0;

- смертность детей от 0 до 17 лет на 10 тыс. детей соответствующего возраста – 3,07 (10 чел.); прошлогоднее значение - 7,9 (25 чел.); целевой показатель – 8,5;

-показатель смертности от новообразований на 100 тыс. населения – 131,57 (225 чел.); прошлогоднее значение – 217,73 (371 чел.), целевой показатель - 179,5 на 100 тыс. населения;

- смертность от туберкулеза на 100 тыс. – 7,02 (12 чел.); прошлогоднее значение – 8,8 (15 чел.); 11,1 – целевой показатель.

Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении составил 70,6 лет, целевое значение (73,4) не достигнуто, вместе с тем, имеется четкая положительная тенденция: рост в сравнении с 2011 годом на 5,6лет, в сравнении с 2016 годом – на 2,27 лет.

Показателями, характеризующими состояние здоровья населения, являются также показатели заболеваемости и болезненности населения.

На представленной диаграмме видно, что заболеваемость взрослого населения за отчетный период (2015 – 2017 годы) достигла наивысшего значения в 2017году (2230,23 на 1000 населения), рост в сравнении с 2015 годом на 7,6%, в сравнении с 2016годом - на 3,6 %. Рост заболеваемости объясняется расширением охвата населения диагностическими обследованиями и увеличением объема проводимых в 2017 году обследований, в результате чего увеличилось количество вновь выявленных заболеваний.

В структуре заболеваемости взрослого населения (впервые выявлены 99942 заболевания) лидирующие позиции занимают: 41,9% - заболевания органов дыхания, 8,4% - болезни глаза и его придаточного аппарата, 11,8% - травмы, 4,7% - заболевания костно-мышечной системы.

В структуре болезненности взрослого населения (309732 заболевания) в 2017 году заболевания органов дыхания составили 16,79% (52023 сл.), заболевания системы кровообращения 15,5% (47843 сл.), болезни костно-мышечной системы – 13,4% (41404 сл.), болезни эндокринной системы – 7,27% (22491 сл.).

 О состоянии здоровья населения наиболее достоверно свидетельствуют данные диспансеризации.

В 2017году в рамках диспансеризации осмотрены 21840 граждан города (100 % от плана).

По результатам диспансеризации 21840 человек выявлены 41636 заболеваний, т.е. в среднем на одного прошедшего диспансеризацию выявлено 1,9 заболеваний.

В структуре общей заболеваемости (известные ранее хронические заболевания и вновь выявленные), которая наиболее достоверно свидетельствует о состоянии здоровья населения, болезни системы кровообращения составляют - 31,04 %, болезни эндокринной системы–23,7%, болезни органов пищеварения составляют -15,8%, злокачественные новообразования установлены в 0,7% случаев (288 случаев).

Впервые выявлены по результатам диспансеризации 743 заболевания. В структуре заболеваемости, впервые выявленной во время проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения, ведущее место занимают болезни эндокринной системы (350 чел. - 47,24%, в том числе нарушения обмена липопротеинов у 336 чел., сахарный диабет – у 15 чел.), на втором месте – болезни мочеполовой системы (107чел. - 14,4%), на 3-м месте – болезни системы кровообращения (99 чел.- 13,3%), на 4-м месте – болезни нервной системы (84 чел. - 11,3%), также выявлены 6 новообразований (все на ранней стадии).

Из факторов риска, выявленных во время диспансеризации наиболее значимые – это нерациональное питание (5096 чел- 22,5%), высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск (4672 чел. – 20,7%), низкая физическая активность (4371 чел. – 19,3%), избыточная масса тела (3367 чел. – 14,9%) и др.

Изменение состояния здоровья прошедших диспансеризацию по группам здоровья в зависимости от возраста представлено на диаграмме. Диаграмма наглядно демонстрирует изменение состояния здоровья населения города в зависимости от возраста, так в возрасте от 21 до 36 лет первая группа здоровья составляет 42,07%, а в возрасте старше 60 лет— уже только 0,57%.

В 2017 году отмечается снижение заболеваемости злокачественными заболеваниями с 476,54 на 100 тыс. населения (666 чел.) до 414,58 на 100 тыс. населения (611 чел.). Управлением здравоохранения, Онкологическим Советом при Управлении здравоохранения проведен детальный разбор всех случаев выявления запущенных форм онкологических заболеваний и случаев смерти населения от новообразований в течение года с момента установления диагноза злокачественного образования. Основные причины запущенности - позднее обращение за медицинской помощью и скрытое течение заболевания. Удельный вес IV стадии в общем числе больных с впервые установленным диагнозом в 2017 году увеличился до 24,05% (в 2016 году – 22,42%),что связано с уменьшением абсолютного числа вновь выявленных онкологических заболеваний. Удельный вес пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными в ранней стадии, увеличился с 57,13% в 2016 году до 57,73% в 2017 году. Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более выросла с 50,29% в 2016 году до 52,3% в 2017 году.

Приняты меры:

- в МУЗ «ГП №1» и МУЗ «ГП №3» с 01.07.2016 года организована работа первичных онкологических кабинетов;

 - во всех муниципальных учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в г.Волгодонске, организована работа смотровых кабинетов;

 - обеспечен забор материала для цитоморфологических исследований в ходе проведения плановых эндоскопических исследований при выявлении патологических изменений;

 - организован 100% забор материала для цитологических исследований при проведении профилактических осмотров женщинам;

- в показатели эффективности руководителей управления здравоохранения, муниципальных учреждений здравоохранения и медицинских работников внесены показатели эффективности выявления онкологических заболеваний и смертности от онкологических заболеваний;

- закреплен личный контроль со стороны главных врачей за организацией работы по своевременному выявлению злокачественных образований;

- установлен контроль предельного срока проведения уточняющих обследований при наличии у пациента подозрения на онкологическое заболевание;

- организован мониторинг сроков дообследования.

Обращает внимание рост заболеваемости туберкулезом на 100 тыс. до 31,58 (54 чел.), прошлогоднее значение – 21,13 (36 чел.), целевой показатель – 42,2. Удельный вес больных, выявленных в фазе распада – 50%, позднего выявления случаев туберкулеза по вине медицинских работников не установлено. 65% больных выявлено флюорографическим методом. Сроки предыдущих флюорографических обследований у вновь выявленных больных составляют 1-2 года, что указывает на быстрое прогрессирование туберкулезного процесса.

Рост заболеваемости объясняется увеличением охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 62,7% в 2016 году до 70,5% в 2017 году. Охват детского населения туберкулинодиагностикой в МУЗ «ДГБ» составил 100%, в 2016 году – 94,64%.

**Состояние здоровья детей и подростков**

Динамика показателей болезненности детей и подростков за отчетный период представлена на диаграмме. Болезненность детского и подросткового населения города в течение отчетного периода была ниже среднеобластных значений и в 2017 году составила 1644,87 на 1000 населения у подростков, 1388,51 на 1000 населения у детей.

В отчетном периоде в структуре болезненности подростков (6767 сл..) ведущее место занимали болезни органов дыхания – 25,6%, на втором месте – травмы и другие внешние причины (14,6%), на третьем —болезни органов пищеварения (8,9%).

В структуре болезненности детей (39542сл.) на первом месте находятся заболевания органов дыхания (52,1%), на втором — болезни травмы и другие внешние причины (12,7%), болезни органов пищеварения — на третьем месте (4,3%).

 Структура заболеваний диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями в отчетном периоде (7851 человек):

на первом месте болезни нервной системы - 12,5%,

на втором месте болезни органов дыхания - 11,7%,

на третьем месте болезни эндокринной системы - 9,7 %.

 В отчетном периоде отмечается увеличение количества детей-инвалидов, с 383 человек в 2016 году до 403 человек в 2017 году. Структура заболеваний, обусловившихвозникновение инвалидности у детей, в 2017 году выглядела следующим образом:на первом месте находятся болезни нервной системы (36,3% - 120 чел.), на втором месте - психические болезни (19,8 % - 80 чел.), на третьем месте – врожденные аномалии развития (15,6% -63 чел.), болезни эндокринной системы – (10,9% - 44 чел.). Отмечается рост новообразований с 16 чел. в 2016 году до 20 чел. в 2017 году.

 В рамках профилактических медицинских осмотров в 2017 году осмотрены 30740 детей и подростков, по группам здоровья распределились следующим образом: 1 группа – 12688 чел (41,3%), 2 группа – 15716 чел.(51,1%), 3 группа 1806 чел (5,87%), 4-5 группа – 530 чел.(1,7%) (показатели практически на уровне предыдущих лет, что видно на диаграмме.)

 По данным профилактических осмотров 2017 года нарушения зрения выявлены у 3749 чел. (12,2%), нарушение осанки - у 3095 чел. (10%), дефекты речи – у 1051 чел (3,4%).

Принимаемые меры:

- В МУЗ «Городская больница №1» г.Волгодонска открыт сосудистый центр. Сумма финансирования работ по открытию центра - 70 717,2 тыс.руб., в том числе областной бюджет – 69 217,2 тыс.руб., местный бюджет – 1 500,0 тыс.руб. С 01.01.2018г. сосудистый центр приступил к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (на 2018 год выделены 150 квот), выполнены 25 ВМП.

- Продолжено эффективное сотрудничество с ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева» Минздрава РФ для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и выездной консультативной помощи пациентам кардиологического профиля. За 2017 год осмотрены более 1000 жителей города, госпитализированы в ФГБУ «НЦССХ им. А.Н. Бакулева» 157 пациентов, выполнены КГ/ЭФИ – 154 пациентам, операций – 83, в том числе: операции с ИК – 39, операции без ИК – 44.

- С мая 2017 года в МУЗ «ГБСМП» организовано оказание высокотехнологичной медицинской помощи по травматологическому профилю, выполнены в соответствие с полученными квотами 39 операций.

- В целях улучшения доступности и качества скорой медицинской помощи обновлен парк автомобилей больницы СМП: за счет средств федерального бюджета получены 1 автомобиль класса С и 1 автомобиль класса В; за счет софинансирования областного бюджета и местного бюджета (13694,5 тыс.руб.) закуплены еще 5 автомобилей класса В. В результате доля автомашин СМП со 100% износом сократилась с 80% до 46%.

- В целях улучшения доступности и качества медицинской помощи детскому населению завершен проект «Бережливая поликлиника»; финансирование проекта составило 17 039,10 тыс. руб., в том числе за счет средств ГК «Росатом» в объеме 6 264,20 тыс. руб., за счет средств областного и местного бюджета в объеме 10 774,90 тыс. руб. В результате реализации проекта МУЗ «Детская городская больница» подключена в полном объеме к РС ЕГИСЗ, поликлиническое отделение №2 оснащено необходимым компьютерным, коммутационным и сетевым оборудованием, создана открытая регистратура, внедрены навигация и визуализация, приобретен автомобиль для бригады неотложной медицинской помощи.

С помощью ГК «Росатом» оснащено оборудованием отделение реабилитации МУЗ «Детская городская больница» (на сумму около 2,5 млн. руб.): оборудование для ЛФК, физиотерпевтическое оборудование, тренажеры, беговые дорожки и т.д.

Открыты койки дневного стационара в инфекционном отделении МУЗ "Детская городская больница" г.Волгодонска.

20 декабря 2017 года в поликлиническом отделении №1 МУЗ «Детская городская больница», расположенном по адресу: ул. Советская, д. 47 состоялось торжественное открытие комнаты матери и ребенка «Гнездышко», что позволило создать безопасные и комфортные условия для кормящих мам и их малышей при посещении детской поликлиники.

- Продолжено проведение профилактических мероприятий: охват подлежащих профилактическими медицинскими осмотрами составил 99,41%, в 2016 году- 99,31%; охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (98, 3%) — на уровне 2016 года.

 - Усилен контроль за постановкой на диспансерный учет и последующим диспансерным наблюдением лиц с выявленной патологией: на 9% выросло количество пациентов, состоящих на диспансерном учете

- Охват населения вакцинацией против гриппа составил 44,03%, в результате предотвращен рост заболеваемости гриппом в период декабрь 2017 – февраль 2018г.г.

- Процент беременных, взятых на учет со сроком беременности до 12 недель, в 2017 году составил 88,28%, что лучше показателя 2016 года - 85,61%; сократилось на 78,9%число абортов на 1000 женщин фертильного возраста и составило 13,67.

-Оптимизирована работа дорогостоящего медицинского оборудования:

в 2017 году нагрузка на 1 на эндоскоп - 311,93 (в 2016 году – 282,85) исследований, флюорограф – 19396,75 (в 2016 году 19173,25), компьютерный томограф – 4974 (в 2016 году – 3279) исследований, МРТ – 5327 (на уровне прошлого года) исследований. Количество выполненных компьютерных томографий увеличилось с 9837 до 14922 исследований, количество выполненных МРТ исследований – на уровне прошлого года – 10654, количество флюорографических исследований увеличилось с 76693 до 77587 исследований, эндоскопические исследования (13101) и УЗИ (174812) на уровне прошлого года.

- Организована эффективная работа межтерриториальных кабинетов диабетической стопы и диабетической ретинопатии (консультированы офтальмологом 5691 чел., хирургом-1629 чел., лазерная коагуляция выполнена 188 чел.) в МУЗ «Городская поликлиника №1» и глаукомного кабинета в МУЗ «ГБСМП» (выполнены 2478 посещений).

- Начаты работы по капитальному ремонту МУЗ «Городская больница №1». Проведение ремонтных работ запланировано на 2017 -2019 годы. Сумма - 169,0 млн. руб. Ремонтные работы ведутся в соответствии с графиком.

- Разработана проектно-сметная документация по созданию на объектах здравоохранения МУЗ «Городская больница №1», МУЗ «ГБСМП», МУЗ «Детская городская больница», МУЗ «Городская поликлиника №3», МУЗ «Городская поликлиника №1» универсальной безбарьерной среды для инвалидов и маломобильных групп населения в рамках реализации государственной программы Ростовской области "Доступная среда". Проектно-сметная документация получила положительное заключение экспертизы на достоверность сметной стоимости. Общая сметная стоимость работ по адаптации объектов составляет 8 285,855 тыс. руб.

Проводится работа по обеспечению МУЗ медицинскими кадрами, в первую очередь врачами. Администрацией города Волгодонска принимаются меры, направленные на привлечение в муниципальные учреждения здравоохранения врачебных кадров: за счет местного бюджета осуществляются ежемесячная доплата молодым специалистам дефицитных специальностей в размере 8 тыс. рублей, выплата единовременного пособия (подъемные) в размере 25 тыс. рублей врачам - специалистам, прибывшим в город из других субъектов РФ; единовременного пособия (подъемные) в размере 100 000 рублей и ежемесячной доплаты к основной заработной плате в размере 15 тыс. рублей врачам - неонатологам и врачам-реаниматологам, работающим в родильном доме МУЗ «ГБ№1». Врачи - специалисты муниципальных учреждений здравоохранения города Волгодонска, нуждающиеся в жилье, обеспечиваются служебными квартирами. На сегодняшний день 39 семей врачей проживают в служебных квартирах.

Особое внимание уделяется целевой подготовке студентов. В настоящее время по целевым направлениям муниципальных учреждений здравоохранения г.Волгодонска в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России обучаются 28 целевиков. Администрацией города за счет средств местного бюджета реализуются меры социальной поддержки обучающихся: ежемесячные выплаты студентам в размере 1000 рублей и ординаторам в размере 5000 рублей. В 2017 году приступили к работе в муниципальных учреждениях здравоохранения 12 врачей – молодых специалистов.

Управлением здравоохранения, муниципальными учреждениями разработаны «Дорожные карты» по привлечению специалистов.

Начальник

Управления здравоохранения В.Ю. Бачинский

М.В.Шальнева

22 47 29