

СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ

**САТКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕШЕНИЕ**

от 29 мая 2019 года №475/58

г. Сатка

О состоянии здоровья населения в Саткинском муниципальном районе

Заслушав и обсудив информацию о состоянии здоровья населения в Саткинском муниципальном районе главного врача ГБУЗ «Районная больница г. Сатка» Крохиной И.А. депутаты отмечают, что на территории района в сравнении с 2016 годом наблюдается рост общей заболеваемости на 22,7%.

По категориям населения: взрослое население - рост уровня общей заболеваемости по обращаемости составил 23,8%, дети (0-14 лет) - рост уровня заболеваемости 17,57%, подростковое население - рост уровня заболеваемости 26,4%. Исходя из вышеизложенного,

СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ САТКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕШАЕТ:

1. Информацию главного врача ГБУЗ «Районная больница г. Сатка» Крохиной И.А. принять к сведению, согласно приложению к настоящему решению.

2. Собранию депутатов Саткинского муниципального района во 2,3 квартале 2019 года рассмотреть следующие вопросы:

1) мероприятия по активизации населения для прохождения профилактических медосмотров, санитарно-гигиеническое обучение населения;

2) укомплектование врачебными кадрами ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»;

3) проанализировать причины роста уровня общей заболеваемости, в т.ч. первичной, с принятием возможных мер;

4) причины роста заболеваемости в старой части города Сатки.

5) о работе поликлиник в Саткинском муниципальном районе;

2. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на комиссию по социальным вопросам (председатель – Д.В.Сущев).

Председатель Собрания депутатов

Саткинского муниципального района Н.П. Бурматов

Приложение к решению Собрания депутатов Саткинского муниципального района

от 29 мая 2019 года № 475/58

Информация о состоянии здоровья населения в Саткинском муниципальном районе

Общественное здоровье (ОЗ) – важнейший социально-экономический потенциал страны, обусловленный воздействием различных факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей.

Для оценки общественного здоровья разработан ряд социально-экономических показателей:

1) демографические показатели;

2) заболеваемость;

3) инвалидность;

4) физическое развитие

К важнейшим параметрам, характеризующим состояние здоровья населения, относятся медико-демографические показатели. По данным Росстата численность населения по СМР на 01.01. составила 79890 человек, в т.ч.: детское-14366, подростков-2433, взрослых (18л и старше)-63091 человека. На детское население приходится 17,9%, подростковое-3%, взрослое-78,9%. Городское население-74188 чел. или 92,8%, сельское-5702 чел. - 7,13%.

Численность обслуживаемого населения

(по данным Росстата)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория населения | 2016 г | 2017 г | 2018 г |
| Всего, в том числе: | 81663 | 80912 | 79890 |
| взрослое население | 64660 | 63926 | 63091/78,9% |
| Дети (0-14лет) | 14606 | 14530 | 14366/17,9% |
| Подростки (15-17 л) | 2397 | 2456 | 2433/3,04% |
| трудоспособный возраст | 44499 | 43417 | 42497 |
| старше трудоспособного возраста | 21816 | 22035 | 22198 |

Демографические показатели в Саткинском муниципальном районе

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г | 2017 г | 2018 г |
| Рождаемость | | | |
| Абс. | 956 | 781 | 717 |
| показатель на 1000 населения | 11,7 | 9,6 | 8,9 |
| Смертность | | | |
|  | 1270 | 1175 | 1179 |
| показатель на 1000 населения | 15,5 | 14,5 | 14,6 |
| Естественный прирост | | | |
| Абс. | - 314 | - 394 | - 462 |
| показатель на 1000 населения | -3,8 | -4,9 | -5,4 |

Общий анализ смертности

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 г | | 2017 г | | 2018 г | |
|  | ААбс. | на 1000 населения | Абс. | на 1000 населения | Абс. | на 1000 населения |
| Умерло всего, в т.ч.: | 1270 | 15,5 | 1175 | 14,5 | 1179 | 14,6 |
| Детей и подростков | 14 |  | 13 |  | 10 |  |
| Взрослых | 1256 |  | 1162 |  | 1169 |  |
| В стационарах | 385 |  | 392 |  | 420 |  |
| На дому | 725 |  | 632 |  | 594 |  |
| В другом месте | 160 |  | 151 |  | 165 |  |
| В трудоспособном возрасте, из них: | 335/26,3% |  | 289/24,5% |  | 276/23,4%, |  |
| в стационарах | 122 |  | 113 |  | 93 |  |
| на дому | 115 |  | 79 |  | 93 |  |
| в другом месте | 98 |  | 97 |  | 90 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Мужчины – 604 (51,2%)

Женщины – 575 (48,7%)

Средняя продолжительность жизни (2018г):

- мужчины-61,5

- женщины-72,9

Основные причины смертности

(на 100 тыс. населения)

Смертность от БСК и ЗНО ниже показателей ТПГГ (551,4 и 240,1 соответственно).

На первом месте в структуре смертности – болезни системы кровообращения – 413 случаев (35,0%), в том числе

мужчин – 220 человек (36,4%)

женщин – 193 человек (33,6%)

На втором месте – смертность от новообразований – 163 чел. (13,8%),

мужчин – 92 человек (15,2%)

женщин – 71 человек (12,3%).

На третьем месте – болезни нервной системы – 153 человека (12,9%), в том числе

мужчин – 46 человек (7,6%)

женщин –107 человек (18,6%)

Анализ смертности в трудоспособном возрасте (общая)

2016г-335 чел.- 742,4 на 100 тыс. населения

2017г – 289 чел.- 657,4 на 100 тыс. населения

2018г – 276 чел. - 642,5 на 100 тыс. населения (ТПГГ-605,5)

Преобладают мужчины – 218 -78,9%,

женщины-58 -21,1%

1 место-травмы, отравления и последствия внешних причин – 85 человек, их них: отравление алкоголем-13, самоубийства-17, ДТП-9.

2 место-болезни системы кровообращения-74

3 место-болезни органов пищеварения-35, из них большинство (26) болезни печени.

Анализ смертности в трудоспособном возрасте (на дому)

2016г-115 чел.- 34,3% от общей смертности в трудоспособном возрасте

2017г – 79 чел.- -27,3% от общей смертности в трудоспособном возрасте

2018г – 93 чел. – 33,6%

Преобладают мужчины – 75 -80,6%,

женщины-18-19,3%

1место- болезни системы кровообращения-30 случаев.

2 место - травмы, отравления и последствия внешних причин – 27 случаев, их них: самоубийства-14

3место-болезни органов пищеварения и ЗНО (13 и 12 случаев соответственно).

За 2018 год сохранено 15 жизней

**Заболеваемость по обращаемости на 1 тыс. населения.**

**2016 г-1205,1 2017г-1428,3 2018г-1559,6**

В сравнении с 2016 годом наблюдается рост общей заболеваемости на 22,7%

По категориям населения:

1. Взрослое население: 2016г-1010,0

2017г-1295,5

2018г-1327,0

рост уровня общей заболеваемости по обращаемости в сравнении с 2016г составил 23,8%

1. Дети (0-14 лет): 2016г-1927,1

2017г-1909,2

2018г-2337,9

рост уровня заболеваемости-17,57%

1. Подростковое население: 2016г-1925,1

2017г-1839,1

2018г-2614,9

рост уровня заболеваемости-26,4%.

В структуре общей заболеваемости по обращаемости ведущее место занимают:

1) болезни органов дыхания – 533,6 на тысячу населения (рост на 36,7% относительно 2016 года) и составляют 34,2% от всех зарегистрированных заболеваний;

2) болезни системы кровообращения – 311,9 на тысячу населения (рост на 54,4% относительно 2016 года) и составляют 19,9% от всех зарегистрированных заболеваний;

3) болезни органов пищеварения – 101,6 на тысячу населения (рост на 25,1% относительно 2016 года) и составляют 6,5% от всех зарегистрированных заболеваний.

Первичная заболеваемость в течение трех лет увеличилась на 15,1%.

В структуре общей первичной заболеваемости ведущее место занимают:

1) болезни органов дыхания – 472,3 на тысячу населения, составляют 64,7% от всех зарегистрированных первичных заболеваний;

2) травмы, отравления – 57,7 на тысячу населения и составляют 7,9% от всех зарегистрированных первичных заболеваний;

3) инфекционные и паразитарные болезни –31,9 на тысячу населения, составляют 4,4% от всех зарегистрированных первичных заболеваний.

Рост первичной заболеваемости составил: по взрослому населению 6,59%, по детскому населению 20,9%, по подростковому 28,1%..

**Первичный выход на инвалидность (взрослые 18 лет и старше) на 10 тыс. населения**

2016г - 414 чел 2017г – 396 чел 2018г – 399 чел.

Основные причины первичного выхода на инвалидность.

Наибольший вклад (62,9%) внесли: онкологические заболевания-111 сл, ОНМК-81 сл, ИБС-59 случаев.

Первичный выход на инвалидность (трудоспособный возраст):

1) 2016г-155 чел, что составило 37,4% от общего кол-ва впервые вышедших на инвалидность и 23,9% на 10 тыс. населения;

2) 2017г-152 чел., что составило 38,3% от общего кол-ва впервые вышедших на инвалидность и 23,7% на 10 тыс. населения;

3) 2028г-154 чел, что составило 38,5% от общего кол-ва впервые вышедших на инвалидность и 24,4% на 10 тыс. населения.

**Диспансерное наблюдение население.**

**На –Д- учете по состоянию на 2018 год состоит (26981 чел.) 33,8% населения.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Охват диспансерным наблюдением на тысячу населения | | | |
|  | 2016г | 2017г | 2018г |
| Общее население | 454 | 620 | 664,8 |
| По категориям населения | | | |
| Взрослое население | 476,1 | 687,1 | 742,7 |
| Подростки | 576,5 | 529,3 | 740,7 |
| Дети | 335,5 | 352,3 | 309,7 |

**В структуре диспансерной группы взрослого населения преобладает:**

1) болезни системы кровообращения- 48,2%;

2) болезни органов пищеварения – 9,8%;

3) болезни эндокринной системы – 9,0%.

**В структуре диспансерной группы детского населения преобладает:**

1) болезни органов пищеварения-13,1%;

2) болезни органов дыхания-12,9%;

3) болезни глаз-12,6%;

**В структуре диспансерной группы подростков преобладает:**

1) болезни органов пищеварения – 18,4%;

2) болезни глаз-15,4%;

3) болезни органов дыхания-11,0%