**Протокол № 1**

заседания территориальной трехсторонней комиссии по регулированию

социально-трудовых отношений.

11.02.2022 г. пгт. Приаргунск

**Председатель заседания:** Кайгородова Т.В. – Координатор комиссии.

**Секретарь:** Зайцева С.Н. – главный специалист по труду отдела развития экономики, проектов и внешнеэкономических связей администрации Приаргунского муниципального округа Забайкальского края.

**Члены комиссии:**

**От органов местного самоуправления:** Стрельникова М.Б., Андреева Е.В.;

**От работников** **– представители районных объединений организаций профсоюзов работников госучреждений:** Кондратьева О.А.;

**Приглашены:**

Смирнова Е.Н. – главный врач ГУЗ Приаргунская ЦРБ;

**ПОВЕСТКА заседания:**

1. О результатах реализации муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья» за 2021 год.
2. Итоги проведения диспансеризации, профилактических осмотров людей старшего поколения в 2021 году.

**По первому вопросу докладывала Смирнова Е.Н.:**

Анализ общей смертности за 2021 год по Приаргунскому району:

Умерло в трудоспособном возрасте 67 человек (22,1%);

Умерло старше трудоспособного возраста 236 человек (77,9%);

Структура смертности трудоспособного возраста:

1 место - БСК 38,8% (26 человек, в т.ч. ОНМК 5 человек);

2 место - внешние причины 26,9% (18 человек);

3 место - онкологические заболевания 16,4% (11 человек);

Среди БСК преобладает острая форма ИБС.

Среди внешних причин преобладают убийство и самоубийство.

Структура смертности старше трудоспособного возраста:

1 место - БСК 54,7% (129 человек);

2 место - старость 11 % (26 человек);

3 место - новая коронавирусная инфекция 9,3% (22 человек).

Структура смертности от внешних причин:

1 место - Убийства 40%(10 человек);

2 место - Самоубийства 36%(9 человек);

3 место - Несчастный случай 24%(6 человек);

ВЫВОДЫ:

За последние 3 года отмечается рост общей смертности и смертности на дому.

Большую роль в значительном росте общей смертности сыграла эпидемия новой коронавирусной инфекции, которая по причинам смерти в структуре вышла на 3 место, разделив его со смертностью от внешних причин и старости. Заболевания органов дыхания вышли на 4 место (6,6%).

Рост смертности на дому идет в основном за счет нетрудоспособного населения. Причиной на 1 месте, как и в прошлые годы, явились заболевания системы кровообращения.

В 2021г. зарегистрирована смертность от ОИМ (3 случая). В 2020г. 0 случаев.

Отмечен рост смертности от пневмоний, в основном за счет новой коронавирусной инфекции.

План мероприятий на 2022 год.

1. Необходимо продолжить работу по укомплектованию врачебными кадрами в т.ч. амбулаторно-поликлиническое звено ЦРБ и СВА п. Кличка, что позволит улучшить доступность медицинской помощи жителям района, увеличить объемы оказываемой медицинской помощи, улучшить ее качество.

2. Соблюдать преемственность между специалистами внутри поликлинического звена, а так же между специалистами поликлиники и стационара.

3. Увеличить своевременность взятия на диспансерный учет впервые выявленную социально-значимую патологию (ИБС, артериальную гипертонию, последствия ОНМК, заболевания ЖКТ, мочеполовой системы и др.), а так же полноту охвата диспансерным наблюдением ,в том числе лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией.

4. Усилить контроль за соблюдением протоколов и стандартов ведения пациентов по нозологическим формам, что позволит повысить качество оказываемой медицинской помощи.

5. Улучшить качество обучения пациентов в Школах профильных больных (сахарного диабета, артериальной гипертонии, бронхиальной астмы), а так же Школы для пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, с целью обучения пациентов самопомощи, выявлению осложнений для своевременного обращения за медицинской помощью.

6. Повысить качество проводимых медицинских профилактических осмотров населения, в т.ч. обратить внимание на впервые выявленную патологию, усилить онконастороженность врачей с целью раннего выявления онкопатологии.

7. Шире проводить отбор пациентов на санаторно-курортное, реабилитационное лечение, в том числе лиц, переболевших новой коронавирусной инфекцией.

8. Для снижения смертности среди населения, в том числе и среди лиц трудоспособного возраста, необходимо вести широкое санитарно-гигиеническое воспитание населения по профилактике факторов риска развития заболеваний (курения, алкоголизма, гиподинамии, не рационального питания и др.), профилактике травматизма как на производстве, так и в быту.

9. Необходимый охват иммунизацией района, в т.ч. против новой коронавирусной инфекции.

**По второму вопросу докладывали Смирнова Е.Н.:**

Диспансеризация старшее поколение 2021 год.

Всего: 5353 человек, из них мужчины-2204, женщины-3149. Старше трудоспособного возраста женщины-55 лет, мужчины-65 лет.

В 2021 году подлежало осмотру по диспансеризации-1898, осмотрено-904, осмотрено из них детей-534, мужчин-245, женщин-659, труженики тыла-46, узники концлагерей-2, супруги-9, ВОВ-1, на дому-427.

Старшее поколение из подлежащих к осмотру по диспансеризации 2021 года. Из них маломобильных-1207.

Определена IIIА группа здоровья-786, IIIБ группа здоровья-42.

Направлены на дополнительное обследование онкология-1, установлено диспансерное наблюдение-39, направлено на санаторно-курортное лечение-3.

Выявлены факторы риска:

Гиперхолестеринемия-2;

Нерациональное питание-612;

Катаракта- 1;

Курение табака-463;

Избыточная масса тела-391;

Ожирение-238;

Низкая физическая активность-755;

Риск пагубного употребления алкоголя-3;

Выявлено заболеваний:

-Злокачественные новообразования-18;

-Сахарный диабет-3;

-Болезни кровообращения-98;

-Болезни органов дыхания-48;

-Болезни органов пищеварения-168;

-Прочие-123.

Заболеваемость в динамике муниципалитета

Показатели общей заболеваемости НИЗ в Приаргунском округе за 2018-2020 годы (на 100 тыс. населения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая заболеваемость (на 100 тыс.населения) | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Злокачественными новообразованиями | 30115,6 | 2770,3 | 2856,9 | 0 |
| Болезнями системы кровообращения | 33670 | 40280,1 | 32540,3 | 38170 |
| Сахарным диабетом | 3050,0 | 3270,4 | 3270,2 | 3140 |
| Болезнями органов дыхания | 23221,1 | 25540,1 | 16722,1 | 16500 |
| Болезнями органов пищеварения | 9833,0 | 9603,0 | 10122,3 | 9970 |
| Ожирение | 2140,3 | 1277,5 | 3470,7 | 3210 |

Распространенность факторов риска развития НИЗ в Приаргунском округе за 2018-2020 годы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Распространенность факторов риска развития НИЗ | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| Курение | 28,3 | 31,9 | 30,3 | 64,9 |
| Низкая физическая активность | 12,4 | 22,1 | 19,9 | 41,4 |
| Нездоровое питание | 38,2 | 51,2 | 44,9 | 86,0 |
| Артериальная гипертония | 36,7 | 49,5 | 40,2 | 0 |
| Гиперхолестеринемия | 25,3 | 22,8 | 19,0 | 18 |
| Гипергликемия | 6,6 | 6,2 | 5,1 | 5,2 |
| Избыточная масса | 30,8 | 33,5 | 26,55 | 72,5 |
| Риск пагубного потребления алкоголя |  | 1,3 |  | 94 |

**Решение комиссии:**

1. Принять к сведению информацию Смирновой Е.Н. – главного врача ГУЗ Приаргунская ЦРБ.
2. Довести до сведения работодателей Приаргунского муниципального округа Забайкальского края о необходимости прохождения работниками диспансеризации.
3. Направить информацию в СМИ (газета «Приаргунская заря») о проведении месячника флюорографии.

Координатор Т.В. Кайгородова

Секретарь С.Н. Зайцева