****

**АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛЧАНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ПРОТОКОл**

**Заседание совета по социально-значимым заболеваниям**

**на территории Волчанского городского округа**

21.09.2023 г. № 3

10-00 ч

Зал заседания администрации Волчанского городского округа

*Председатель:* ***Бородулина И.В.*** – заместитель главы администрации Волчанского городского округа по социальным вопросам.

*Секретарь:* ***Скоробогатова Ю.А.*** – старший инспектор организационного отдела администрации Волчанского городского округа

*Присутствовали:* ***Бушуева Л.Н.*** - директор МУП «Волчанский автоэлектротранспорт», ***Вельмискина М.В.*** – и.о. начальника Отдела образования ВГО, ***Воробъева А.А.*** – и.о.главного врача ГАУЗ СО «Волчанская городская больница», ***Изосимова Р.Р.***– директор МАУК «Культурно-досуговый центр», ***Лаврова И.С.*** - заведующий отделением филиала «Северная психиатрическая больница» отделение № 50 ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 10».

1. ***Об исполнении протокольных решений.***
2. Принять к сведению информацию председателя совета И.В. Бородулиной.
3. Снять с контроля поручения, содержащиеся в протоколе заседания совета по социально-значимым заболеваниям на территории Волчанского городского округа от 21.06.2023г. № 2, в связи с их исполнением.
4. ***Демографические показатели (рождаемость, смертность, заболеваемость)***
5. Принять к сведению информацию и.о.главного врача ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» А.А. Воробъевой:

Динамика численности населения муниципального образования

 По данным Росстата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контингенты населения | 2023 | 2022 |
| в тыс. | в % | в тыс. | в % |
| Численность населения, в т.ч. | 8,587 | 100 | 8571 | 100 |

Прикрепленное население на 01.09.2023( по данным ТФОМС) - 8440 чел., в том числе дети, подростки 0-17 лет – 1881 чел., трудоспособный возраст – 3952 чел., старше трудоспособного – 2607 чел.

 Динамикаосновныхмедико-демографических показателей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Единицы измерения | 2021 | 2022 | 2023 8мес |
| Рождаемость | кол-во человек/ на 1000 населения | 74 | 8,5 | 61(36) | 7,1 | 30 | 5,2 |
| Общая смертность | кол-во человек/ на 1000 населения | 184 | 21,16 | 145(89) | 16,9 | 84 | 14,7 |
| сердечно-сосудистых заболеваний | кол-во человек/ на 100 000 населения | 56 | 643,9 | 49 | 571,7 | 44 | 768,6 |
| в.т.ч. от инфаркта миокарда | кол-во человек/ на 100 000 населения | 3 | 34,5 | 5 | 58,3 | 2 |  |
| от ОНМК | кол-во человек/ на 100 000 населения | 7 | 80,5 | 9 | 105,0 | 2 |  |
| онкологических заболеваний | кол-во человек/ на 100 000 населения | 21 | 241,5 | 27(10) | 315 | 14 | 244,6 |

Численность населения ВГО по данным Росстата-8587 и по данным ТФОМС (приклепленное население)- 8440 снижается за последние 2 года. Показатель рождаемости так же снижен. За 8 мес 2023 г родилось 30- детей, в сравнении 8 мес 2022 – ребенка.

Показатель общей смертности за 8 мес составил 14,7 на тыс населения. Т.е за 8 мес умерло 84 человека ,в сравнении с 8 мес 2022 - 89 человек. За последние 2021,2022, 2023 показатель общей смертности снижается.

В трудоспособном возрасте в 2023 умерло 13 человек 10 мужчин (49лет,53л БСК,50-неуточненная причина,51-внутримозговое кровоизлияние,33-энцефалопатия, травма г.м.-50лет, асфиксия инород телом-60л,В20-37лет,39л-язва кровот,42-печен нед.),3 женщины(51-цирроз,54-токсичная энцефалопатия, 55лет-повешение суицид).

В 2022 -36 человек-21 мужчина и 5 женщин

По половозрастному признаку за 8 мес ушли из жизни 42 мужчины и 42 женщины. За аналогичный период 2022-40 мужчин и 49 женщин.

В структуре смертности по нозологиям показатель смертности от БСК растет. Так же отмечается рост смертности от онкологических заболеваний 2022-10 чел, в 2023-14.

По нозологиям за 8 мес 2023 из 84 случаев смерти.

I-болезни НС-26 случаев

II-БСК-24

III-ЗНО-14 (желудок и 12 пк-3,поджел-1,кишечник-3,печень-1легкие-2,мол.жел-1,матка-1,яичник-1,моч.пуз-1)

Показатель общей заболеваемости снизился в сравнении с 2022 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2022 (на 1000 населения) | 2022 (случаев) | 8 мес 2023(на 1000 населения) | 8 мес 2023 (случаев) |
| Общая заболеваемость всего населения, в т. ч.:  | 1930,2 | 16544 | 2206,8 | 12633 |

Показатель первичной заболеваемости так же снизился в сравнении с 2022 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Первичная заболеваемость всего населения*, в т. ч.:  | 1061,8 | 9101 | 9737 | 5574 |

1.4. Первичная заболеваемость социально значимыми болезнями

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость на 100 тыс. населения | 2021(на 100тыс населения) | 2022(на 100тыс населения) | 20238 мес |
| Туберкулез | 34,5 | 105,0(6 ) | 4 случая |
| Новообразования | 620,9 | 595,0(19) | 524,0(30) |
| Сифилис | 0 | 0 | 0 |
| ВИЧ/СПИД | 103,5 | 186,7(12) | 13 случаев |
| Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 459,9 | 326,7 | 366,821 случай |
| Сахарный диабет | 344,9 | 379,4 | 87,35 случаев |

Первичная заболеваемость *туберкулезо*м в 2023 за 8 мес 4 случая. 2 выявлены при профосмотрах. 2 с сочетанной ВИЧ инф.2 из них бактериовыделитель-БК+,1 с полостью распада CV+. 2- с множественной лекарственной устойчивостью.

Смертность от туб.-0.

За 8 мес выполнено флюорографий-4119- 58.9% (6991-план)

Туберкулинодиагностика-70% (план 1846, факт 1286, 1-14 лет-1119,15-17-167 чел)

Заболеваемость *ВИЧ-инфекцией* за 8 мес 2023 г составила 13 человек, за аналогичный период 2022-12 человек. По половому признаку- 6 м и 7 ж. Возраст 18-39-2 чел, 30-39 лет-4 чел,40-49 лет-5 чел, более 50 лет -2 чел.

 В 2022 за 8 мес возраст был моложе (18-29л-2 чел,30-39-6 чел, 40-49л-2чел,более 50 л-2 чел).

Все заразились половым путем. Перинатальный контакт за 2022 за 8 мес-5 детей, за 8 мес 2023-0.

Смертность от ВИЧ инф- 1 за 8 мес 2023. В 2022 за 5 мес ушло из жизни 6 человек.

Выполнение ИФА на ВИЧ-1550 (82,4 %).ЭТ- 366(61%) ИФА+ЭТ=1916 (план-2481-77,2%

Гепатиты В и С -301 человек.

Прогноз по заболеваемости туберкулезом, ВИЧ, ЗНО на территории ВГО остается неблагоприятными.

Призываем жителей города, сотрудников и руководителей предприятий уделить время профилактическим мероприятиям. Пройти дообследование в рамках ДВН, МПО, с целью своевременного выявления рисков способствующих развитию заболеваний.

**РЕШИЛИ:**

1. Рекомендовать УСП (Напольских Н.В.) провести информирование граждан о мерах социальной защиты (поддержки).
2. Субъектам профилактики обеспечить проведение мероприятий направленных на повышение уровня информирования населения о мерах профилактики социально-значимых заболеваний, снижение смертности и ведения здорового образа жизни.

Срок: в течение 2023 года.

1. ***Ситуация по заболеваемости туберкулезом за 8 месяцев 2023 года***
2. Принять к сведению информацию и.о.главного врача ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» А.А. Воробъевой:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | показатели | единица измерения |  2022 год |  2023 год |
| 1. | Население общее | человек | 8723 | 8571 |
| 1.1 | Дети | человек | 1647 | 1605 |
| 1.2 | Подростки | человек | 300 | 300 |
| 2. | Вновь выявленные всего (ф.8) | абсолютное число | 6 | 4 |
| на 100 тыс.нас. | 68,8 | 46,6 |
| 2.1. | Вновь выявленные дети 0-14 лет | абсолютное число |  | - |
| на 100 тыс.нас. |  | - |
| 2.2. | Вновь выявленные подростки 15-17 лет | абсолютное число | - | - |
| на 100 тыс.нас. |  |  |
| 3. | Вновь выявленные БК+ | абсолютное число | 3 | 2 |
| % от в/выявл. | 75,0 | 50% |
| 4. | Вновь выявленные CV+ | абсолютное число | 2 | 1 |
| % от в/выявл. | 50,0 | 25% |
| 5. | Выявлено при профосмотре | абсолютное число | 2 | 2 |
| % от в/выявл. | 50% | 50% |
| 6. | Смертность от туберкулеза | абсолютное число |  | - |
| на 100 тыс.нас. |  |  |
| 6.1. | в т. ч. до года наблюдения | абсолютное число |  | - |
| 6.2. | при вскрытии | абсолютное число |  | - |
| 7. | Умершие от других причин | абсолютное число | 4 | 1 |
| 8. | Взято на учет с сочетанной патологией туб.+ВИЧ | абсолютное число | 4 | 2 |
| 8.1. | в т.ч. в/выявленные текущего года | абсолютное число | 3 | 1 |
| 9. | Всего состоит на учете с сочетанной патологией | абсолютное число | 11 | 12 |
| 10. | Распространенность (I-II группа учета) | абсолютное число | 15 | 16 |
| 11. | III группа учета | абсолютное число | 12 | 15 |
| 12. | Клиническое излечение (перевод в III группу учета) | абсолютное число | 3 | 2 |
| 13. | Прооперировано | абсолютное число |  | 2 |
| 13.1. | В т.ч. в/выявленные текущего года | абсолютное число | - | 1 |
| 14. | Переведено в ОЛС | абсолютное число | 1 |  |
| 15. | Выявлено МЛУ в текущем году | абсолютное число | 2 | 2 |
| 15.1. | В т.ч. у в/выявленных текущего года | абсолютное число | 2 | 2 |
| 16. | Всего состоит с МЛУ на учете | абсолютное число | 7 | 8 |
| 17. | Сделано флюорографий с проф.целью | абсолютное число | 3717 | 4119 |
| 17.1. | В т.ч. подросткам 15-17 лет | абсолютное число |  99 | 143 |
| 18. | Сделано рентгенографий с проф.целью | абсолютное число | 230 | 83  |
| 19. | Сделано туберкулинодиагностики детям 0-14 лет | абсолютное число | 1084 | 1026 |
| 20. | Санаторно-курортное лечение(пролечено) | абсолютное число |  | 1 |
| 20.1. | В т.ч. в/выявленные текущего года | абсолютное число | - |  |

**РЕШИЛИ:**

1. ГАУЗ СО «Волчанская городская больница (Воробъева А.А.):
	1. Направить информацию в редакцию общественно-политической газеты «Волчанские вести» (Палецких М.В.) о необходимости прохождения ежегодной диспансеризации населения для размещения в СМИ.
2. ***Организация профилактических мероприятий по туберкулезу***
3. Принять к сведению информацию директора МАУК «Культурно-досуговый центр» ВГО Р.Р. Изосимовой:

Систематически оформляются и обновляются информационные стенды по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики туберкулеза в Доме культуры, библиотеке А.С. Пушкина, библиотеке для взрослых, музее, клубном формировании «Поиск», клубе п. Вьюжный.

Ежегодные флюорографические осмотры и диспансеризация по графику. Списки сотрудников переданы в ЦГБ и регулярно редактируются. Ведется контроль своевременного прохождения работниками учреждения флюорографического осмотра с целью предупреждения заболевания туберкулезом. Прием на работу после прохождения предварительного медицинского осмотра.

В соответствии с планом мероприятий по профилактике туберкулеза проведены и планируются следующие мероприятия:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31 мая - Всемирный день без табака | Акция «Мы говорим НЕТ вредным привычкам». Всемирный день без табака. | ЦБС |
| Раздача буклетов «Все о туберкулезе»  |
| Флайер-акция (раздача листовок) «Мы не курим – присоединяйся!», 31 мая Всемирный день без табака |
| Выставка-предупреждение «Курить – здоровью вредить»Памятка-буклет «Враг здоровью – табак!» |
| 26 июня - Международный день борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков | Выставка-призыв «Да здоровью, да мечте, нет наркотикам, беде!» |
| Час информации «Наркотики-беда поколений!» |
| Выставка-предупреждение «Мир без наркотиков» |
| Книжная выставка «Имя беды - наркотик» |
| 9 сентября | Всероссийский день трезвости. Городская зарядка | Дом культуры |

1. Принять к сведению информацию и.о. начальника Отдела образования ВГО М.В. Вельмискиной:

Проводится просветительская работа с родителями и коллективом (беседы, выступления на родительских собраниях, оформление наглядной информации в уголках здоровья, разработка и распространение буклетов) по вопросам формирования здорового образа жизни.

Ежегодно сотрудники проходят периодический медицинский осмотр (флюорографический осмотр обязателен).

Дети и сотрудники образовательных учреждений активно участвуют в муниципальных спортивных соревнованиях: Кросс Нации, Спартакиада, Лыжня России, Сдача норм ГТО.

Проведена Неделя здоровья и безопасности в образовательных учреждениях с 11.09.-15.09.2023.

1 ноября стартует муниципальный этап областного социально - педагогического проекта «Будь здоров!» среди учащихся 7-8 классов общеобразовательных организаций.

Организуется социально - психологического тестирования обучающихся с 6 по И класс с 15 сентября по 16 октября. Планируемое число учащихся для прохождения тестирования 395 человек.

**РЕШИЛИ:**

1. ГАУЗ СО «Волчанская городская больница (Воробъева А.А.):
	1. Обеспечить достижение 100% охвата ФГО подлежащего населения.
	2. Обратить внимание на привлечение к профилактическим обследованиям на туберкулез (всеми методами) основной группы «риска» - неработающего (неорганизованного) населения трудоспособного возраста, социальных групп «риска».
2. Межведомственному Совету (Бородулина И.В.):
	1. Взять под контроль выполнение плана флюорографических обследований (ФГ-обследование) взрослого населения и плана туберкулинодиагностики детского населения Волчанского ГО.

Срок: ежеквартально.

* 1. Продолжить работу по профилактике туберкулеза в учреждениях здравоохранения, образовательных организациях, в учреждениях культуры и спорта Волчанского городского округа.
	2. Срок исполнения: постоянно, до 31 декабря 2023 года.

***5. Реализация муниципальных программ «Укрепление общественного здоровья в Волчанском городском округе до 2024 года» утвержденной постановлением главы ВГО от 29.12.2022 года № 569 и «Профилактика социально – значимых заболеваний на территории Волчанского городского округа до 2024 года» утвержденной постановлением главы ВГО от 29.12.2022 года № 568***

1. Принять к сведению информацию председателя совета И.В. Бородулиной.
2. Администрации ВГО (Бородулина И.В.):
	1. Взять на контроль 100% исполнение целевых показателей, средств местного бюджета, направленных на укрепление общественного здоровья и профилактику социально-значимых заболеваний на период 2023 года.

***6. О мерах профилактики артериальной гипертонии и её осложнений***

1. Принять к сведению информацию и.о.главного врача ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» А.А. Воробъевой:

Число лиц, состоящих на диспансерном учете с диагнозом гипертоническая болезнь в ВГО–831 человек

Профилактика артериальной гипертензии:

Под артериальной гипертензией понимают повышение артериального давления свыше 140 и 90 ммрт. ст. При отсутствии лечения гипертоническая болезнь приводит к увеличению риска возникновения ишемической болезни сердца, инсультов, поражения почек, увеличению общей смертности.

Гипертоническую болезнь, как и любое хроническое прогрессирующее заболевание легче предупредить, чем лечить.

Профилактика артериальной гипертензии бывает первичной и вторичной.

Первичная профилактика гипертонической болезни включает в себя:

* Нормализация функции центральной нервной системы (предотвращение стрессов).
* Чёткий распорядок дня (постоянное время подъёма и отхода ко сну).
* Упражнения на свежем воздухе и лечебная физкультура (длительные прогулки на свежем воздухе, езда на велосипеде, умеренная работа на огороде).
* Ежедневные нагрузки в зале и дома.
* Нормализация сна (сон длительностью до 8 часов).
* Рациональное питание.
* Снижение веса (при ожирении).
* Отказ от курения!!!
* Снижение употребления поваренной соли (употреблять не более6 граммовв день).
* Потребление продуктов питания с большим содержанием солей калия, кальция и магния (нежирный творог, петрушка,  фасоль, чернослив, свекла, запечённый картофель, курага, изюм без косточек.)
* Ограничение потребления спиртных напитков.

Вторичная профилактика проводится у пациентов, у которых артериальная гипертензия установлена как диагноз. Ее цель - предотвращение возникновения осложнений. При этом данный вид профилактики включает в себя два компонента: не медикаментозное лечение артериальной гипертензии и антигипертензивную (лекарственную) терапию.

К профилактике артериальной гипертензии можно отнести систематический контроль уровня давления утром и вечером. Неотступное следование рекомендациям лечащего врача, своевременное обращение к нему в случае ухудшения состояния.

**РЕШИЛИ:**

1. Редакции общественно-политической газеты «Волчанские вести» (Палецких М.В.) разместить информацию о профилактике артериальной гипертонии в тематической странице «Здоровье».
2. Субъектам профилактики рассматривать информацию о профилактике артериальной гипертонии при вводных и повторных инструктажах по охране труда.
3. ***О мерах профилактики сахарного диабета***
4. Принять к сведению информацию и.о.главного врача ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» А.А. Воробъевой:

Диабет – это серьезное хроническое заболевание, развивающееся вследствие нарушения выработки достаточного количества инсулина поджелудочной железой или в случае невозможности организмом использовать выработанный им инсулин.

Инсулин – это гормон, регулирующий содержание сахара в крови, или глюкозы.

Существует 2 основных типа сахарного диабета - 1 и 2. Это 2 заболевания, при которых в организме наблюдается выраженная инсулиновая недостаточность. Однако, существуют и промежуточные формы сахарного диабета, а диабет, возникший у беременной женщины называется гестационным.

Число лиц, состоящих на диспансерном учете с диагнозом сахарный диабет-372

Профилактика сахарного диабета: Основные принципы:

* - придерживаться диетического питания с ограничением жирных продуктов животного происхождения, жареной, жирной и острой пищи, алкогольных напитков;
* строго контролировать вес тела, при избытке обязательно снижать до нормы;
* не менее 5 раз в неделю заниматься лечебной гимнастикой, ходьбой, плаванием, бегом;
* исключить стрессовый фактор;
* отказаться от вредных привычек.

**Вторичная профилактика применяется к уже больным диабетом.**

**Ее цель – предотвратить или отсрочить развитие сосудистых и нервных осложнений.**

**Для этого необходимо:**

* постоянно контролировать уровень глюкозы в крови, гликированного гемоглобина;
* максимально приблизить свои показатели углеводного и жирового обмена к рекомендованным, поддерживать нормальный уровень артериального давления;
* строго придерживаться правильного питания;
* своевременно проводить коррекцию дозы инсулина и таблеток для снижения сахара, при декомпенсации диабета или тяжелых заболеваниях внутренних органов (вне зависимости от типа) показана интенсифицированной инсулинотерапии.

**РЕШИЛИ:**

1. Отделу образования ВГО (Вельмискина М.В.) размещать материалы профилактического характера, направленные на профилактику стресса в родительских чатах и на информационных стендах в образовательных организациях.

Срок: постоянно.

Председатель И.В. Бородулина

Секретарь Ю.А. Скоробогатова