

Протокол
ЗАСЕДАНИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО СОВЕТА ПО ВОПРОСАМ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОКАМСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА

22.03.2022 г.
15:00 часов

№ 1
Конференц-зал администрации
Краснокамского городского округа

Председательствовал: Мансурова Ильсия Габдулхаевна, заместитель главы Краснокамского городского округа по социальному развитию

Присутствовали: 17 человек (Приложение)

ПОВЕСТКА:

1. О реализации муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья в Краснокамском городском округе»

Докладчик:

- Мудрая Карина Владимировна – заведующий отделом разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Содокладчик-социолог – ГБУЗ ПК ЦОЗМП Дубровина Анастасия Станиславовна)

2. Эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу на территории Краснокамского городского округа по итогам 2021 года. Вопросы организации флюорографического обследования населения Краснокамского городского округа.

Докладчик:

- Федосеев Евгений Анатольевич – заведующий Краснокамским филиалом ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр».

3. О медико-демографической ситуации:

Докладчик:

- Фоминых Любовь Михайловна – заместитель главного врача ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница».

4. О состоянии неинфекционной заболеваемости за 2021 год

Докладчик:

- Фоминых Любовь Михайловна – заместитель главного врача ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница».

По первому вопросу:

СЛУШАЛИ: Мудрую Карину Владимировну, заведующую отделом разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (Содокладчик-социолог ГБУЗ ПК ЦОЗМП Дубровина Анастасия Станиславовна):

В современном мире влияние медицины на здоровье и долголетие человека, по расчетам экспертов Всемирной организации здравоохранения,

составляет не более 10%. На 50-55% здоровье человека зависит от поведения, образа жизни, привычек, мышления.

Укрепление общественного здоровья – это наука и практика предупреждения болезней, продления жизни и укрепления здоровья посредством организованных действий, предпринимаемых обществом.

Формирование здорового образа жизни складывается из комплекса мер, направленных на профилактику болезней и укрепление здоровья человека. Задачи здорового образа жизни реализуются через доступность медицинской помощи, через качество оказываемой медицинской помощи, через ответственное отношение к своему здоровью и через создание здоровьесберегающей среды.

Для реализации ЗОЖ (здорового питания, неприятие вредных привычек, двигательный режим, ограничение употребления соли и т.д.) необходимо: мотивация, повышение грамотности граждан, создание условий.

Краснокамский городской округ входит в пилотную программу согласно нормативным документам:

- Указ Президента РФ от 07.05.2018 г., № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»
- НП Демография
- Федеральный и Региональный проекты "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья»)
- Программа «Укрепление общественного здоровья в Краснокамском городском округе на 2020-2024 гг.»

Цели:

1. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни и систематически занимающихся физической культурой и спортом до 69%
2. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни (до 67 лет)

Задачи:

1. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.
2. Создание для населения условий для занятий физической культурой и спортом
3. Создание условий для профилактики социально-значимых заболеваний
4. Организация межведомственного взаимодействия в создании условий для профилактики неинфекционных заболеваний, формирования потребности у населения в ведении ЗОЖ
5. Проведение информационно-коммуникационной кампании

Комплекс мероприятий для выполнения поставленных задач и достижения целевых показателей:

- телевидение, периодическая печать,
- интернет пространство (сайты, социальные сети),
- разработка и выпуск листовок, плакатов, памяток,
- видео- и аудиоролики,

- мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни и повышение физической активности населения.
- создание здоровой среды,
- снижение доступности спиртосодержащей продукции и табачных изделий

По данным опроса, в котором приняли участие 1577 человек:

- 94,1% женщины,
- 5,9% мужчины,
- 55,9% - возраст 36-55 лет,
- 31,3% - возраст 20-35 лет,
- 12,9% - возраст 56-74 года,
- 72,7% - интеллектуальный род занятий,
- 21,5% - физический труд,
- 5,9% - это неработающие.

В данном анкетировании приняли участие 256 жителей Краснокамского городского округа различных возрастных групп и рода занятости. Большинство из них – женского пола.

Опрошенным был задан вопрос «Что, по Вашему мнению, относится к здоровому образу жизни?». В нём содержались только 5 верных вариантов ответа – они представляют собой основные принципы ЗОЖ по определению ВОЗ. В целом, опрошенные имеют верные представления о здоровом образе жизни. Отметим, что по некоторым направлениям осведомлённость жителей значительно возросла: на 4,4% больше людей отнесли к ЗОЖ ограничение употребления соли, на 4,2% - ежедневное употребление в пищу не менее 400 граммов фруктов и овощей. Также на 2,9% уменьшилось количество опрошенных, которые отнесли к ЗОЖ низкокалорийную диету, на 6,2% - профессиональный спорт. Однако есть и те, кто имеет определённые заблуждения по содержанию ЗОЖ. На 3,4% возросло число опрошенных, которые отнесли к данному понятию регулярный приём лекарственных препаратов, на 2,2% больше людей выбрали вариант употребление сигарет с низким содержанием никотина.

Также, опрошенным был задан вопрос «От кого зависит сохранение здоровья человека?». Большинство из них осознают личную ответственность за своё здоровье – так ответили 56,1%. Но относительно небольшая доля жителей перекладывает ответственность за своё здоровье на мед. работников, государство и работодателей. При этом на 2,9% увеличилась доля тех, кто считает, что здоровье человека зависит от государства, и на 1,1% больше опрошенных перекладывают эту ответственность на работодателя.

Среди причин, которые, по мнению опрошенных, затрудняют заботу о здоровье, чаще всего были отмечены недостаточные доступность и качество медицинской помощи, недостаток денежных средств и отсутствие личного времени. При этом значительно уменьшилось число тех, рассматривает недостаточные доступность и качество мед. помощи как препятствие к ведению ЗОЖ – на 3,4%. Однако обратный эффект наблюдается по отношению такого препятствия как недостаток денежных средств – на 3,4% увеличилась доля тех, кто выбрал такой ответ.

Также мы выяснили, как жители Краснокамского городского округа заботятся о своём здоровье. Большинство из них ответили, что правильно питаются, не курят, контролируют свой вес и проходят диспансеризацию. При этом самые непопулярные способы заботы о здоровье связаны с физической активностью и спортом, а также контроль потребления соли. Отметим, что мы видим рост числа жителей, которые внедряют в свою жизнь практики ЗОЖ по каждому из пунктов.

В заключение стоит отметить, что среди жителей Краснокамского городского округа в среднем на 3,4% повысилась осведомлённость об основных принципах ЗОЖ по сравнению с 2020 годом.

Также более половины опрошенных осознают собственную ответственность за здоровье, но вместе с этим они стали придавать большее значение роли государства и работодателей в сохранении здоровья граждан.

Что касается препятствий для ведения ЗОЖ по мнению жителей, возросла актуальность недостатка материальных средств. Именно поэтому особенно важно показывать населению, какие полезные привычки они могут внедрить в свою повседневную жизнь, не тратя на это большое количество денег и времени (его недостаток также выступает барьером для многих из них).

Тем не менее по сравнению с 2020 годом наблюдается увеличение числа жителей КГО, которые внедрили в свою жизнь принципы ЗОЖ, положительная динамика наблюдается по всем основным направлениям: питание, физическая активность, отказ от вредных привычек, диспансеризация.

РЕШИЛИ:

1. Информацию заведующей отделом разработки, реализации и мониторинга муниципальных программ общественного здоровья ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» Мудрой К.В., и содокладчика-социолога ГБУЗ ПК ЦОЗМП Дубровиной А.С. принять к сведению.

2. Рекомендовать направить в администрацию Краснокамского городского округа сборник лучших практик по укреплению общественного здоровья.

По второму вопросу:

СЛУШАЛИ: Федосеева Евгения Анатольевича, заведующего Краснокамским филиалом ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»:

В течение 2021 года заболело туберкулёзом 35 жителей Краснокамского городского округа. Показатель заболеваемости составил 49,7 на 100 тыс. населения. (краевой показатель – 47,9 на 100 тыс.) В сравнении с 2020 годом выявлено на 5 человек больше.

Основной причиной высокого уровня заболеваемости туберкулёзом остаётся большая распространённость ВИЧ-инфекции на территории округа, почти половина из вновь заболевших это больные туберкулёзом в сочетании с ВИЧ – инфекцией. 60% из вновь заболевших бактериовыделители, т.е. заразные для окружающих. Из 21 вновь выявленных бактериовыделителей, 10 выделяют лекарственно устойчивые микобактерии туберкулёза. Лечить такой туберкулёз сложно, большая часть пациентов переходит в разряд хронических больных, продолжая длительное время заражать окружающих.

Удельный вес работающих среди вновь выявленных больных трудоспособного возраста составил 22,0%. Большая часть наших пациентов – лица трудоспособного возраста, не работающие.

Из 35 вновь заболевших – 12 человек не проходили флюорографическое обследование 2 года и более. Именно из этой категории населения, длительное время уклоняющегося от флюорографического осмотра, выявляются запущенные формы туберкулёза.

Причины высокой заболеваемости туберкулезом

1. Большая распространенность ВИЧ- инфекции среди жителей КМР.
2. Большая распространённость туберкулёза среди лиц длительное время уклоняющихся от ф/г обследования.
3. Высокий удельный вес среди контингентов состоящих на учёте, бактериовыделителей с хроническими формами туберкулёза, зараженных лекарственно устойчивыми микобактериями.
4. Большой удельный вес жителей, составляющих группу риска по туберкулёзу.

На начало текущего года на диспансерном учёте состояло 80 больных активным туберкулёзом. Показатель болезненности, отражающий распространённость заболевания составил 110,4 на 100 тыс. населения (ПК - 132,2 на 100 т.н.) Данный показатель оказался ниже среднекраевого из-за высокой смертности в контингентах по причине ВИЧ – инфекции.

37 больных, состоящих на диспансерном учёте с активным туберкулёзом больны туберкулёзом в сочетании с ВИЧ – инфекцией, что составляет 46% от общего числа.

На первое января текущего года на территории Краснокамского городского округа проживало 28 больных заразной формой туберкулёза.

Из них, 2/3 заражены лекарственно устойчивой формой туберкулёза. Это так называемый известный нам резервуар туберкулёзной инфекции. Большая часть этих пациентов – хронические больные, длительное время инфицирующие окружающих.

Причины большой распространенности туберкулеза:

- Высокий уровень заболеваемости туберкулезом.
- Значительный рост ВИЧ- ассоциированного туберкулеза.
- Увеличение удельного веса лекарственно - устойчивых форм туберкулеза.

Таким образом эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу на территории округа остаётся сложной. Остаются высокими показатели заболеваемости, распространённости туберкулёза, болеют туберкулёзом дети.

Учитывая, что Краснокамский по прежнему остаётся одним из самых неблагополучных по распространённости ВИЧ-инфекции среди населения в сравнении с другими муниципальными образованиями края, следует ожидать высокого уровня заболеваемости туберкулёзом в среде ВИЧ – инфицированных.

Кроме того на территории района существует большая прослойка населения длительное время уклоняющаяся от регулярных флюорографических осмотров. Среди этой категории населения существует так называемый скрытый резервуар туберкулёзной инфекции.

Так же существует уже известный нам обширный резервуар инфекции – больные хроническими формами туберкулёза лёгких, выделяющие микобактерии туберкулёза в окружающую среду. Две трети из состоящих на диспансерном учёте бактериовыделителей, обсеменяют окружающих микобактериями устойчивыми к воздействию противотуберкулёзных препаратов.

На территории района проживает большое число жителей, состоящих на учёте в группе риска по туберкулёзу.

По причине большой распространённости туберкулёза среди взрослых, постоянно инфицируется детское население. Более 50% детей к 7 летнему возрасту инфицированы микобактерией туберкулёза.

Необходимо проведение мероприятий в целях ограничения распространения туберкулёза на территории Краснокамского муниципального района:

- Добиться максимального охвата флюорообследованием населения старше 14 лет;
- Усилить работу по привлечению к флюороосмотрам неорганизованного населения, длительное время, уклоняющегося от их проведения;
- Обеспечить установленную кратность флюорообследований контингентов группы риска, в первую очередь пациентов состоящих на учёте у нарколога и Вич-инфицированных;
- Обеспечить охват химиопрофилактикой туберкулёза не менее 90% больных с ВИЧ-инфекцией с числом клеток CD4+ 350 клеток/мкл и менее.

РЕШИЛИ:

1. Информацию заведующего Краснокамским филиалом ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (Федосеева Е.А.) принять к сведению.

2. Рекомендовать заведующему Краснокамским филиалом ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр» (Федосееву Е.А.):

2.1. определить очаги инфекции, территориально, в разрезе населенных пунктов;

2.2. принять участие в «Днях здоровья», проводимых на территории Краснокамского городского округа;

2.3. увеличить охват по флюорообследованию населения Краснокамского городского округа.

3. Рекомендовать отделу по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского округа (Лопатиной Н.А.):

3.1. провести прямой эфир по теме «Укрепления общественного здоровья» совместно со специалистами: Мудрой К.В., Федосеевым Е.А. и Фоминых Л.М.;

3.2. организовать работу общественных организаций (НКО, ТОСы и другие) и волонтеров для информирования населения о необходимости профилактики заболеваний и проведения обследований.

По третьему и четвертому вопросам:

СЛУШАЛИ: Фоминых Любовь Михайловну, заместителя главного врача ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»:

Численность и структура населения Краснокамского городского округа:

- Общая численность населения 72 417 чел., из них проживают в городе — 56 828 чел. (78,5%), в селе — 15 589 чел. (21,5%).
- Полово-возрастная структура:

Взрослое население 55 757 чел.(73,9%), в т.ч. трудоспособное — 37 587 чел.(67%). Дети от 0 до 17 лет — 16 660 чел.(23%), в т.ч. дети от 0 до 14 лет — 14 114 чел. Женщин фертильного возраста — 16 842 чел.

Медико-демографические показатели — наблюдается неуклонное снижение рождаемости и рост смертности. Как результат — рост естественной убыли населения. В структуре общей смертности заболевания на первом месте болезни системы кровообращения, COVID-19 занял 2 место, вытеснив болезни новообразований, болезни пищеварения и других.

В структуре смертности трудоспособного населения, ведущие позиции занимают болезни системы кровообращения, внешние причины и новообразования, COVID-19 — на 5 позиции.

Отмечается рост младенческой смертности. Число умерших детей первого года жизни в 2020 и 2021г.г. одинаково — по 6 чел. Но показатель младенческой смертности в 2021г. выше, что обусловлено снижением рождаемости.

Рост заболеваемости:

- 31% - болезни уха,
- 17% - болезни глаза,
- 11% - психические расстройства,
- 4% - новообразования,
- 4% - моче-половой системы,
- 1,2% - эндокринные болезни,
- 1% - болезни органов дыхания.

Снижение заболеваемости:

- 18% - болезни нервной системы,
- 17% - болезни крови,
- 15% - болезни органов пищеварения,
- 9% - инфекционные болезни,
- 4% - травмы,
- 4% - болезни костно-мышечной системы.

Если в структуре общей заболеваемости COVID-19 занимает 7 позицию, то в первичной — 3 ранговое место, после болезней органов дыхания и травм.

Структура первичной заболеваемости. Рост общей заболеваемости к уровню 2020 года составил 3%, первичная заболеваемость увеличилась на 7 %.

На 1 месте, как и в структуре общей заболеваемости болезни системы кровообращения, причем 46% из них составляют Цереброваскулярная болезнь, 43% - Артериальная гипертензия. В структуре эндокринных заболеваний 28% - ожирение, 22% - сахарный диабет. Среди новообразований 20% ЗНО.

Уровень смертности от болезней системы кровообращения в 2021 году снизился на 19% к 2020 году. Среди всех форм ишемической болезни сердца 12% составляют общий инфаркт миокарда, а Цереброваскулярная болезнь на

65% представлена острое нарушение мозгового кровообращения. На 3% наблюдается рост заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований. На первом месте – заболевание молочной железы. Наибольшая запущенность отмечена при желудочно-кишечной локализации (желудок, поджелудочная железа, прямая и ободочная кишечника), что обусловлено сложностями диагностики, а также злокачественные новообразования простаты и почки.

РЕШИЛИ:

1. Информацию заместителя главного врача ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» (Фоминых Л.М.) принять к сведению.

2. Рекомендовать ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» (Самойлову К.П.)

2.1. увеличить охват по диспансеризации и медицинским осмотрам населения Краснокамского городского округа.

Председатель комиссии:

И.Г. Мансурова

Секретарь комиссии:

Е.А. Шихова