

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Администрация Аксайского района

Комиссия по обеспечению санитарно – эпидемиологического благополучия населения и ведению социально – гигиенического мониторинга

Решение № 12

«14» октября 2014 г.

г. Аксай

Актуальные вопросы медицинского обслуживания населения Аксайского района.

Заслушав и обсудив информацию главного врача МБУЗ ЦРБ Аксайского района Приз Е.В. комиссия отмечает, что охрана здоровья населения Российской Федерации определена одним из приоритетных направлений социальной политики государства в период реформирования экономики и социальной сферы. Важнейшей задачей здравоохранения Аксайского района является профилактика соматических и инфекционных заболеваний среди населения района, обеспечение раннего выявления заболеваний, их лечение, а также доступность и качество медицинского обслуживания населения. К сожалению, большая часть вопросов не может быть решена только силами медицинского персонала больницы, так как требуется активное участие в решении ряда вопросов самих жителей района, и наиболее активное непосредственное участие в реализации медицинских социально-политических вопросов руководителей организаций, предприятий, учреждений и глав сельских поселений. На практике часто возникают проблемы непонимания социальной значимости реализуемых проектов в здравоохранении.

Сравнительный анализ итогов проведения **Дня донора** в Аксайском районе за 2011-2013 год и 9 месяцев 2 текущего года показал, что количество фактических кроводач по некоторым поселениям уменьшилось почти в два раза. План кроводач по району на каждый квартал года составляет 160 человек. Фактически в среднем регистрируется 60 кроводач. Активную позицию занимают медицинские работники. Их количество составляют 20% всех доноров района. Имеющийся план по району регулярно не выполняется. Со стороны администрации МБУЗ ЦРБ ежеквартально проводятся необходимые тематические мероприятия. Направляются письма с информацией об очередном «Дне Донора» главам администраций поселений и руководителям организаций района. Публикуется объявление в районной газете «Победа». Информирование населения. Однако, несмотря на осуществляемую медработниками разъяснительную работу, не всеми пока принята и осознана высокая значимость целенаправленной пропаганды донорства. Проводимые акции пока традиционно не достигают поставленных целей, хотя каждый может оказаться в ситуациях, требующих оказания медицинской помощи с применением крови и (или) её компонентов. Следует отметить, что количество доноров города Аксая увеличилось в два раза, а жители сельских поселений практически перестали принимать участие в донорстве. С их стороны были жалобы на холодную погоду. Из календарного плана 2014 года проведения Дней донорства были исключены зимние месяцы. Тем не менее, положительного результата не последовало. Наиболее активными участниками донорства на протяжении последних лет являются жители Рассветовского и Большелогского поселений. Традиционно, низкая активность в донорстве отмечается жителями Ленинского, Старочеркасского, Истоминского, Грушевского поселений, а

также резко снижена активность участия Мишкинского и Ольгинского поселений. Приходится напоминать, что в эпидпериод активности клещей, именно сельским жителям может понадобиться тромбоцитарный концентрат и плазма крови в большей степени.

В 2013 году в Российской Федерации начато проведение **диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения**. Диспансеризации подлежат работающие и неработающие граждане, старше 21 года и старше через каждые три года. В текущем году по группам здоровья граждане, прошедшие 1 этап диспансеризации распределились следующим образом: в 1-ой группе здоровья – 34,7% (здоровые без факторов риска), во 2-ой группе здоровья – 36,0% (здоровые, но уже имеющие предпосылки заболевания), в 3-й группе здоровья – человек 29,3% (нуждающиеся в дообследовании и лечении). На второй этап диспансеризации было направлено 26,5%. Завершили второй этап диспансеризации 99,4%. Обращает на себя внимание, что наибольшее число выявленных заболеваний приходится на возрастную группу 39-60 лет, что с одной стороны объясняется максимальной долей лиц данного возраста из числа обследованных, а с другой свидетельствует о необходимости активизации профилактической работы с населением активного трудоспособного возраста. В структуре выявленных заболеваний у мужчин преобладают болезни системы кровообращения (40,4%) и ожирение (17,7%). В структуре выявленных заболеваний у женщин также на первом месте болезни системы кровообращения (34,4%). В 29% случаев выявлены заболевания мочеполовой системы. Доля ожирения также высока, но ниже, чем у мужчин и составляет 10%. При анализе выявленных подозрений на наличие заболеваний установлено, что наибольшая доля подозрений приходится на болезни системы кровообращения (41% у мужчин, 47% у женщин), болезни эндокринной системы (16% у мужчин, 14% у женщин), нервной системы (12% у мужчин, 7% у женщин). Представленные данные свидетельствуют о преобладании факторов риска на развитие заболеваний у мужчин, и являются обоснованием для развития профилактического направления в деятельности врачей всех специальностей, с акцентом на активизацию работы по формированию здорового образа жизни, особенно среди мужского населения. По результатам проведенного углублённого обследования на втором этапе диспансеризации обследованные с впервые выявленными заболеваниями взяты на диспансерный учёт для дальнейшего динамического наблюдения и лечения.

Одним из первоочередных методов обследования в диспансеризации взрослого населения флюорографическое обследование, позволяющее выявлять патологию органов дыхания. В целях раннего выявления туберкулеза у взрослого населения Аксайского района флюорографическое обследование взрослого населения должно проводиться ежегодно, и контингентов риска 2 раза в год. Для обеспечения своевременного выявления заболеваний туберкулезом и онкопатологии на 2014г. запланировано проведение на базе МБУЗ ЦРБ Аксайского района не менее 56 тысяч флюорографических обследований. За 9 месяцев 2014г. проведено флюорографических исследований лишь 42,6% от плана. На фоне снижения показателя заболеваемости туберкулезом за 9 мес. текущего года на 10% (28,0 на 100 тыс. населения), при росте на 17% удельного веса больных туберкулезом органов дыхания, выявленных в фазе распада (52,0% от выявленных случаев), нужно бить тревогу об отсутствии выявления всех заболевших туберкулезом. Поэтому в настоящее время необходима активизация направления населения на флюорографические обследования.

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваемости и смертности населения района, и в соответствии со ст. ст. 9,12 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", ст.ст.11, 29, Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 23.06.2014) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", **комиссия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

РЕШАЕТ:

1. Главам городского и сельских поселений Аксайского района:

1.1. Оказать содействие в привлечении к флюорографическому обследованию населения подведомственных территорий (с целью обеспечения максимального охвата профилактическим осмотром на туберкулез).

срок - постоянно;

1.2. Оказать содействие в привлечении населения подведомственных территорий к участию в донорстве (с целью обеспечения ЛПУ района препаратами крови и (или) её компонентов).

срок - постоянно;

1.3. Продолжить работу с руководителями соответствующих служб и организаций, независимо от их организационно-правовой формы, по созданию условий работникам для прохождения профилактических осмотров и диспансеризации, и участия в донорстве.

срок - постоянно;

1.4. Оказывать содействие в транспортировке населения поселений для участия в Днях донора.

срок - в сроки проведения.

2. Руководителям предприятий, учреждений и организаций, осуществляющих свою деятельность на территории района, независимо от форм собственности:

2.1. Оказать содействие в привлечении к флюорографическому обследованию работников (с целью обеспечения максимального охвата профилактическим осмотром на туберкулез).

срок - постоянно;

2.2. Оказать содействие в привлечении работников к участию в донорстве (с целью обеспечения ЛПУ района препаратами крови и (или) её компонентов).

срок - постоянно;

2.3. Оказать содействие в создании условия для прохождения профилактических осмотров и диспансеризации, и участия в донорстве работников.

срок - постоянно;

2.4. Оказывать содействие в транспортировке работников для участия в Днях донора.

срок - в сроки проведения.

3. Главному врачу МБУЗ ЦРБ Аксайского района Приз Е.В.:

3.1. Обеспечить проведение диспансеризации взрослого населения района.

Срок: весь период

3.2. Обеспечить проведение флюорографического обследования населению района, в том числе групп риска, в соответствии с требованиями СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза".

Срок: весь период.

3.3. Обеспечить своевременную передачу сведений в администрацию Аксайского района о количестве населения района, принявшего участие в Днях донора, в разрезе поселений.

Срок – весь период.

3.4. Активизировать разъяснительную работу среди населения по вопросам профилактики туберкулеза, формирования здорового образа жизни, популяризации донорства.

Срок – постоянно.

4. Главному врачу филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в Аксайском районе» Сорокобаткину В.В.:

4.1. Продолжить проведение мониторинга заболеваемости туберкулезом с представлением информации в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах по установленной форме;

Срок – весь период.

4.2. Активизировать разъяснительную работу среди населения по вопросам профилактики туберкулеза, формирования здорового образа жизни.

Срок – постоянно.

5. Начальнику ТО Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Новочеркасске, Аксайском, Багаевском, Веселовском районах Цырятьеву И.Г.:

5.1. Усилить государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением требований санитарного законодательства при проведении медицинского обследования, в т.ч. флюорографического, работниками организаций, предприятий независимо от организационно – правовой формы.

Срок: при проведении плановых и внеплановых мероприятий по надзору

5.2 Усилить государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением требований санитарного законодательства в лечебно-профилактических организациях при оказании медицинской помощи населению области с применением мер административного воздействия.

Срок - при проведении плановых и внеплановых мероприятий по надзору.

6. Просить Главного редактора общественно-политической газеты «Победа» Лукину Н.А. опубликовать Решение по данному вопросу в печати.

Срок – в течение 7 дней.

7. Контроль за исполнением настоящего Решения оставляю за собой, информацию о принятых мерах представить к 01.12.2014 г.

И.о. председателя районной комиссии
по обеспечению санитарно – эпидемиологического
благополучия населения и ведению
социально – гигиенического мониторинга

К.С. Доморовский

Секретарь районной комиссии
по обеспечению санитарно – эпидемиологического
благополучия населения и ведению
социально – гигиенического мониторинга

А.В. Степанова