Приложение

к решению Совета

городского округа город Салават Республики Башкортостан

от 24 декабря 2024 г. № 6-5/67

**О ходе выполнения муниципальной программы**

 **«Охрана здоровья населения городского округа города Салават Республики Башкортостан» в 2024 году.**

 Муниципальная программа «Охрана здоровья населения городского округа город Салават Республики Башкортостан» утверждена в 2019 году во исполнение национального проекта «Здравоохранение», срок реализации программы до декабря 2024г.

Цель Программы - обеспечение оптимальной доступности для населения медицинской помощи путём ликвидации кадрового дефицита специалистов, улучшения материально – технической базы медицинских организаций, формирования устойчивой мотивации на здоровый образ жизни у населения.

Основными задачами Программы являются увеличение продолжительности жизни горожан, снижение уровня смертности и рост рождаемости.

1.По итогам реализации муниципальной программы за 2024 год по основным демографическим показателям удалось добиться позитивных сдвигов.

**По показателям смертности** (общей, трудоспособного возраста, от заболеваний сердечно сосудистой системы и злокачественных новообразований) целевые значения достигнуты- 10,8% (ЦП- 14,0). Показатель по младенческой смертности выше среднереспубликанского, целевое значение не достигнуто. За 2024г умерло 3 детей до года, на расчёт показателя повлияло снижение количества родившихся детей. Причиной смерти всех детей явилась глубокая недоношенность и осложнения, возникшие на этом фоне. Все дети лечились в перинатальном центре г.Уфы.

Демографическая ситуация по г. Салавату характеризуется отрицательным естественным приростом (смертность превышает рождаемость). С начала реализации мероприятий Программы с 2019 года достигнуто снижение показателя общей смертности, показатель ниже среднереспубликанского и целевого (14,0). Всего за 10 мес. этого года умерло по городу 1 367 чел., из них 340 чел. трудоспособного возраста, что составляет 24,9% от всех умерших за этот период.

В 2024 году родилось 770 детей, что на 129 детей меньше родившихся за аналогичный период 2023г. Показатель рождаемости ниже целевых показателей, такая же ситуация и по республике в целом (РБ-8,5 на 1000 нас.). Данная проблема не только медицинская и требует комплексного подхода. В городской больнице проводятся мероприятия по улучшению репродуктивного и соматического здоровья женщин и девочек-подростков, организована служба по профилактике абортов, решён вопрос по направлению женщин на ЭКО в рамках обязательного медицинского страхования.

**Смертность среди населения трудоспособного возраста**, показатель выше предыдущего года, таб.1

Показатель общей смертности в трудоспособном возрасте за 10 мес.2024 года по сравнению с 10 мес. 2023 года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Смертность всего  | Общий итог | Показатель на 100 000 населения | Рост/снижение |
| 2023 | 2024 | 2023 | 2024 |  |
| из них в трудоспособном возрасте  | 322 | 340 | 452,6 | 477,7 | 5,5 |

По сравнению с 10 мес. 2023 года отмечается прирост числа умерших в трудоспособном возрасте на 18 чел.

Смертность в трудоспособном возрасте по Салавату за 10 месяцев 2024 года – 477,7 на 100 тыс. нас., что ниже ЦП.

Болезни системы кровообращения

За 10 месяцев 2024 года в структуре смертности в трудоспособном возрасте смертность от БСК заняла первое место и составила 113 чел., из них:

- ИБС – 57 чел. (13 ИМ) – 50,4% - ЦВЗ - 20 чел. (инсульты – 12 чел.) – 17,7% - другие БСК – 36 чел. – 31,9%.

Злокачественные новообразования

За 10 месяцев 2024 года в структуре смертности в трудоспособном возрасте смертность от ЗНО заняла втрое место. Смертность от ЗНО лиц трудоспособного возраста составила 53 чел. – 15,6% от общей смертности в трудоспособном возрасте.

Основные локализации следующие:

- легких и бронхов - 10 чел. - 18,9% - желудка - 5 чел. - 9,4% - различных отделов кишечника - 10 чел. (из них прямой кишки - 4 чел., ободочной кишки - 3 чел., сигмовидной кишки - 2 чел., 12п кишки - 1 чел.)

- ротоглотки - 3 чел. - молочной железы - 3 чел. - желчного пузыря и желчевыводящих путей - 2 чел. - предстательной железы - 4 чел. - почек - 2 чел. - поджелудочной железы – 2 чел. - и др. по 1 чел.

Смерть от внешних причин

За 10 месяцев 2024 года в структуре смертности в трудоспособном возрасте смертность от внешних причин заняла третье место. Смертность от внешних причин лиц трудоспособного возраста составила 46 чел. – 13,5% от общей смертности в трудоспособном возрасте.

Причины смертности от внешних причин в трудоспособном возрасте за 10 мес.2024 года из 46 следующие:

- транспортные НС – 5 чел. - падение со (из) здания или сооружения – 5 чел. - воздействие чрезмерно низкой природной температуры – 1 чел. - отравление окисью углерода – 1 чел. - удушение (самоповреждение) - 1 чел. - преднамеренное удушение и удавление с неопредел. намерениями – 1чел. - повешение, удушение и удавление с неопредел. намерениями- 8 чел. - отравление и воздействие наркотиками и психодислептиками [галлюциногенами], не классиф. в других рубриках– 5 чел. - отравление психотропными средствами – 1 чел. - отравление неизвестными веществами – 1 чел. - отравление алкоголем – 1 чел. - повреждения, причиненные другим лицом с целью нанесения травм или убийства с помощью любых средств – 2 чел. - контакт с тупым предметом с неопределенными намерениями. – 10 чел - контакт с острым предметом с неопределенными намерениями – 2 чел. - хирургическая операция с трансплантацией цельного органа – 1 чел. - вдыхание и заглатывание пищи, приводящее к закупорке дыхательных путей – 1 чел.

Выводы:

1. В структуре общей смертности лица трудоспособного возраста составили 24,9%.
2. Основными причинами общей смертности за 10 месяцев этого года это: смертность от БСК – 33,2%, смертность от ЗНО – 15,6%, смертность от внешних причин – 13,5%.
3. Из общего количества умерших состояло на диспансерном учете 75,6%
4. Доля умерших в стационаре составила почти половину – 48,8%, дома составила почти одну треть умерших – 29,4%.
5. Показатели смертности в трудоспособном возрасте не превышают среднереспубликанских и целевых значений.

**По показателю младенческой смертности**, отмечается увеличение показателя по сравнению с прошлым годом, но выше целевого значения.

Комплекс проводимых мероприятий, начиная от профилактической работы с населением (организация городских праздников здоровья, публикации в социальных сетях, выступления на телевидении проведение различных скрининговых обследований, профилактических осмотров и диспансеризации) до совершенствования специализированной медицинской помощи (установка ангиографического комплекса, выполнение высокотехнологичных операций по сердечно –сосудистой хирургии, организация работы отделения абдоминальной онкологии), показывает свою эффективность и отражается на показателях смертности от основных причин.

Достигнуто устойчивое снижение показателей смертности от болезней системы кровообращения, в том числе от инфарктов и инсультов, и от злокачественных новообразований.

2.Следующий важный пункт муниципальной программы – **охват населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией.** Профилактика играет огромную роль в снижении заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний. Показатели по проведению диспансеризации и профилактических осмотров населения предусмотрены региональным проектом «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи и являются целевыми показателями национального проекта «Здравоохранение». За прошедший год диспансеризацию и профилактические осмотры прошли 43 645 человек, за нынешний год- 52431 чел. Осмотрами охвачено 100% от подлежащих. Целевой показатель по охвату населения профилактическими осмотрами достигнут.По результатам проведённых осмотров выявлено 32 115 заболеваний, из них 15 905 впервые (30,3%), по которым в дальнейшем установлено диспансерное наблюдение. Из числа выявленных впервые заболеваний –83 (0,15%) злокачественных новообразований, 235 (0,44%) случаев сахарного диабета, 2 471 (4,7%) случай- заболевание системы кровообращения.

3.Привлечение врачебных кадров

Привлечение врачебных кадров-одно из приоритетных направлений в работе Администрации больницы. Работа ведётся совместно и с большой поддержкой Администрации.

 С начала года в городскую больницу трудоустроено 37 врачей-специалистов различного профиля.

Укомплектованность специалистами – 97,5 % за счёт довольно большого процента совместительства, что, конечно не улучшает качество оказываемой помощи, практикуется обучение специалистов по смежным специальностям (хирург – эндоскопист и т.д.)

По показателю обеспеченности врачами, в том числе и первичного звена, в расчёте на население - целевое значение не достигнуто.

На сегодняшний день потребность в специалистах составляет – 31 врач, из них необходимы 10 врачей -терапевтов и 6 педиатров в первичное звено.

Программы по привлечению кадров

В целях привлечения врачебных кадров действует ряд программ.

Одной из программ является предоставление врачам служебного жилья и денежной компенсации за аренду жилых помещений. С 2020 года предоставляется ежемесячная компенсация за съем жилья, сейчас выплаты производятся 42 врачам.

 Коллективным договором городской больницы утверждены дополнительные выплаты молодым специалистам в размере 10 % от должностного оклада.

 Осуществляются дополнительные выплаты по федеральным и региональным программам, действующим на территории Республики Башкортостан, а именно: доведение уровня заработной платы до определенной «дорожной картой» (софинансирование заработной платы с денежных средств ОМС).

Действует Программа, разработанная Администрацией городского округа город Салават с привлечением благотворительного фонда «Юрматы» по привлечению специалистов в первичное звено. В рамках данной программы на 2019-2024 годы утверждена надбавка к заработной плате 6 врачам первичного звена (ежемесячная надбавка к заработной плате в размере 28 тыс. рублей в течение 3 лет).

Резюмируя выше сказанное, по итогам работы за 10 месяцев текущего года, достигнутые результаты свидетельствуют об эффективности реализуемых мероприятий программы «Охрана здоровья населения города Салават». Основные целевые показатели программы достигнуты. Имеется недостижение показателя по обеспеченности кадрами, что, конечно сказывается на загруженности работающих врачей и влияет на доступность медицинской помощи.

Успешная реализация муниципальной программы возможна только благодаря комплексным усилиям общества. За время действия муниципальной программы в городе проведена большая работа, позволяющая назвать городской округ город Салават здоровым муниципалитетом. Ведётся работа по направлениям:

- ***здоровое питание*** (проведение городских ярмарок, доступность в продаже свежих овощей и фруктов, организация здорового питания в школах, просвещение населения в области здорового питания путём размещения информации в социальных сетях, индивидуальное и групповое консультирование, привлечение частных предпринимателей, производящих здоровые продукты к участию в общегородских праздниках)

- ***борьба с ожирением и повышением физической активности***, начиная уже с детского возраста: в городе действует достаточное количество бассейнов и спортивных клубов, организованы пешеходные маршруты, велосипедные прогулки, участие в республиканских и общероссийских спортивных праздниках: «Лыжня России», «День физкультурника», «Кросс нации», всероссийский день ходьбы «10 000 шагов к жизни»