**Слайд 1**

**Анализ смертности трудоспособного населения на территории Вольского района по итогам 9 месяцев 2014 года.**

По оперативным данным, полученным в результате анализа медицинских свидетельств о смерти, зарегистрированных в территориальном органе ЗАГС, за январь-сентябрь 2014 года на территории Вольского района в трудоспособном возрасте умерло 268 человек, что на 15 случаев больше чем за аналогичный период 2013 года – 253 человека.

Показатель смертности трудоспособного населения на 100тыс.населния составил 626,8, что на 8,9% выше прошлогоднего уровня 575,8 и на 8,7% выше целевого показателя (целевой показатель по области на 2014 год 576,5 на 100тыс.населения). По области за аналогичный период текущего года показатель смертности в трудоспособном возрасте снизился на 2,3%

**Слайд 2**

Структура смертности в трудоспособном возрасте по итогам 9 месяце 2014 года сложилась следующим образом:

1. Болезни системы кровообращения………. – 29,1%

2. Внешние причины, травмы отравления…. – 26,9%

3. Болезни органов пищеварения…………… – 15,7%

4. Злокачественные новообразования………. – 11,2%

5. Инфекционные и паразитарные болезни… – 8,6%

**Слайд 3**

Динамика показателей смертности в трудоспособном возрасте по классам болезней МКБ-10 по итогам 9 месяцев 2014 года в сравнении с аналогичным периодом прошлого года выглядит следующим образом:

Зарегистрировано снижение смертности в трудоспособном возрасте по классу болезней системы кровообращения на 8,9% (10случаев). Однако хотелось бы отметить тот факт, что из 23 лиц трудоспособного возраста, умерших в 2014 году от острых форм ишемической болезни сердца, 3 человека(13%) на момент смерти находились в алкогольном опьянении, 14 человек(60,8%) злоупотребляли алкоголем (в 2013 году злоупотреблявшие алкоголем составляли 56,2%).

От острого инфаркта миокарда умерло 4 человека, из которых 3 проживали на территории обслуживания МСЧ ЗАТО Шиханы.

От инсультов в 2014 году в трудоспособном возрасте умерло 9 человек, из которых 3 проживали на территории обслуживания МСЧ ЗАТО Шиханы и 1 на территории обслуживания поликлиники №4 на станции Сенная филиала НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Саратов II» ОАО РЖД.

**Слайд 4**

От внешних причин в трудоспособном возрасте умерло 72 человека (168,4 на 100тыс.нас.), что на 45,0% выше аналогичного периода прошлого года 51 человек (116,1 на 100тыс.нас.). В структуре смертности от внешних причин первое место занимают суициды, которые возросли на 128,3% с 9 до 20 случаев (11 человек на момент смерти находились в алкогольном опьянении). На втором месте – отравления алкоголем и его суррогатами, которые возросли на 285,7% с 4 до 15 случаев. На третьем месте – убийства, которые возросли на 14,1% с 9 до 10 случаев. На четвертом месте – все виды транспортных травм, по которым отмечено значительное снижение на 31,5% с 12 до 8 случаев (2 человека на момент смерти находились в алкогольном опьянении).

В отчетном периоде зарегистрировано 4 случая отравления угарным газом (в том числе 3 случая на пожаре), 3 случая утопления, 2 случая замерзания, 10 случаев прочих причин (падение, падение с высоты, асфиксия).

**Слайд 5**

На фоне роста на 9,5% общей заболеваемости злокачественными новообразованиями, возросла 10,2% общая смертность от новообразований. Увеличился на 2,6% удельный онкологических заболеваний, выявленных на ранних стадиях, а также на 3,0% увеличилась доля больных злокачественными новообразованиями состоящих на учете 5 лет и более с 56,5 до 58,2%. На 35,4% снизился процент запущенных случаев злокачественных новообразований на фоне снижения на 2,3% одногодичной смертности данной патологии с момента установления диагноза.

Смертность от злокачественных новообразований в трудоспособном возрасте возросла на 2,7% на фоне снижения численности трудоспособного населения (30 случаев как в 2014 году, так и в 2013 году).

Существенный рост на 43,7% смертности в трудоспособном возрасте произошел от болезней органов пищеварения с 68,3 до 98,2 на 100тыс.населения соответствующего возраста. Из 42 случаев смертности от болезней органов пищеварения в 38 случаях смерть наступила по причине цирроза печени, из которых 32 человека страдали хроническим алкоголизмом (84,2%). От заболеваний поджелудочной железы умерло 2 человека, по 1 случаю смерти от желчнокаменной болезни и острого эрозивного гастрита с кровотечением.

От болезней органов дыхания в отчетном периоде умерло 4 человека, в том числе по причине хронической обструктивной болезни легких 3 человека, от абсцесса легкого 1 человек. Все умершие от болезней органов дыхания в трудоспособном возрасте злоупотребляли алкоголем.

**Слайд 6**

С целью раннего выявления заболеваний, назначение своевременного адекватного лечения и дальнейшего наблюдения за пациентом с 2013 года проводится ежегодная диспансеризация определенных групп взрослого населения. Так в 2013 году в ходе диспансеризации выявлено 1284 заболевания, а за 9 месяцев 2014 года – 1314 заболеваний. Структура выявленных заболеваний представлена в таблице.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заболевание | 2013 год | 9 месяцев 2014 года |
| Туберкулез | 1 | 1 |
| Новообразования, в том числе: | 27 | 17 |
| - молочная железа | 12 | 11 |
| - предстательная железа | 8 | 4 |
| - легкие | 3 | 1 |
| Сахарный диабет | 51 | 84 |
| Глаукома | 20 | 35 |
| Артериальная гипертония | 650 | 681 |
| Ишемическая болезнь сердца | 204 | 127 |
| Цереброваскулрные болезни | 331 | 369 |

**Слайд 7**

Основные мероприятия, направленные на снижение смертности в трудоспособном возрасте:

1. Формирование мотивации у населения к укреплению и сохранению собственного здоровья, в том числе к выполнению медицинских рекомендаций по коррекции факторов риска развития заболеваний и формированию здорового образа жизни.

2. Повышение материальной доступности в приобретении лекарственных средств.

3. Борьба с алкоголизацией населения на всех уровнях межведомственного взаимодействия.

4. Совершенствование оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях любого уровня и профиля оказания медицинской помощи.

5. Выезды врачей специалистов на ФАПы для проведения приема пациентов и диспансеризации определенных групп населения.

6. Проведение активной профилактической и санитарно-просветительной работы среди населения с целью раннего формирования приверженности к ведению здорового образа жизни.

**Слайд 8**

Благодарю за внимание!

**Главный врач**

**ГУЗ СО «Вольская РБ» О.В.Полынина**