

Так по итогам 2017 года показатель заболеваемости острыми кишечными инфекциями составил 8 случаев- 68,08% на 100 тыс. населения (за 2015 год – 4 случая 32,5%), ротавирусный энтерит составил 0% на 100 тысяч населения (2015-0%), острый вирусный гепатит составил 1 случай 8,51% на 100 тысяч населения (2015 год – 0%), сальмонеллез составил 1 случай 8,51 на 100 тыс. населения (2015 год – 0,0), бруцеллез составил 1 случай 8,51 на 100 тыс. населения (2015 год – 1 случай 8,1%.)

Распространенность ВИЧ-инфекции по району снизилась с 48,7 в 2015г. до 33,5 в 2017 году, или на 15,2%.

В целях недопущения распространения ВИЧ-инфекции проводится профилактическая работа, организована санитарно-просветительная и информационно-разъяснительная работа среди населения, молодежи, учащихся, студентов.

В целях повышения качества и продолжительности жизни населения, ежегодно в районе проводятся скрининговые исследования на раннее выявление заболеваний с их последующим оздоровлением.

В целях повышения качества и продолжительности жизни населения, скрининговыми исследованиями на раннее выявление сахарного диабета в 2017 году охвачено 791 человек, из них у 6-ти пациентов выявлен сахарный диабет. Все больные сахарным диабетом 10% обеспечены инсулинами, сахароснижающими препаратами и средствами доставки за счет централизованного закупа.

Также в ходе проведения анкетирования клиентов уровень удовлетворенности качеством медицинских услуг составляет 68%, что выше порогового значения на 22%.

1.2 Анализ основных проблем

Ежегодно выделяется трансферты на скрининг исследования болезней системы кровообращения, усиливаются мероприятия по проведению осмотра взрослого населения (не менее 25% от общей численности населения) на наличие артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета и глаукомы.

Актуальными остаются вопросы эпидемиологического надзора за распространением туберкулеза, развития лекарственной устойчивости и смертности от туберкулеза.

Недостаточная компетенция и мотивация населения в вопросах ведения здорового образа жизни и профилактики болезней в результате недостаточной информированности, грамотности и мотивации населения в вопросах ведения здорового образа жизни и профилактики болезней, сохранение неблагоприятных условий окружающей среды, водопотребления и питания, социально экономическое неблагополучие социально уязвимых категорий населения.

В плане усиления профилактической направленности проводятся мероприятия по повышению физической активности граждан в т.ч. детей;

активация антитабачной, антиалкогольной пропаганды, безопасности дорожного движения среди населения;

пропаганда здорового питания и соблюдение безопасности пищевых продуктов.