

услуг.

В последние годы началось активное развитие негосударственных форм благотворительности. В Арамильском городском округе появляются новые благотворительные организации, меценаты и покровители, оказывающие помощь в реализации социально-значимых проектов и мероприятий округа. Отдельные предприятия оказывают помощь своей продукцией.

Благотворительная деятельность в Арамильском городском округе имеет положительную динамику. Наиболее значимым проектом, выполненным за счет благотворительных средств стало строительство в 2013 году памятника «Шинели», воздвигнутого в честь ветеранов Великой Отечественной войны и тружеников тыла.

Подпрограмма 2. «Повышение качества человеческого капитала»

Состояние здоровья населения Арамильского городского округа

Здоровье – один из основополагающих критериев качества жизни населения, основными составляющими которого являются здоровый образ жизни и организация доступной и качественной медицинской помощи.

За интегральный показатель качество жизни согласно критериям ВОЗ, принимается показатель средней продолжительности жизни.

При сокращении показателей смертности и повышения ожидаемой продолжительности жизни в Арамильском городском округе наблюдается устойчивая тенденция постарения населения, сокращение удельного веса трудоспособного населения, что из года в год увеличивает нагрузку на здравоохранение.

Для улучшения демографической ситуации необходимо проведение мероприятий по удовлетворению потребностей населения в профилактической, лечебно-диагностической, первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой медицинской помощи.

Основными причинами смерти населения Арамильского городского округа являются болезни системы кровообращения (49%, по Свердловской области 52,6%), злокачественные новообразования (18,1%, по области 16,3%), травмы и отравления (11,76%, по области 11,7%). На долю остальных причин приходится 21,1%, по области 20%.

Доказано, что универсальными факторами, способствующими развитию болезней системы кровообращения, а также других хронических неинфекционных заболеваний, являются факторы, связанные с образом жизни: низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, курение, злоупотребление алкоголем, неумение справляться со стрессами.

Среди многочисленных факторов риска неустранимыми являются лишь 4 (пол, возраст, наследственность, этническая принадлежность), в то время как остальные (курение, злоупотребление алкоголем, избыточный вес, повышенное артериальное давление) поддаются управлению.

С учетом обозначенных проблем обращает на себя внимание низкая информированность населения о положении своего здоровья. Каждый 4-й взрослый житель не знает свой рост и вес, знают о повышении артериального давления лишь 33%.

В связи с этим одной из важнейших задач является необходимость формирования ответственного отношения человека к собственному здоровью, повышение мотивации населения к здоровому образу жизни, повышению ответственности за сохранение своего здоровья.

Важнейшими инструментами в выявлении лиц с высоким риском развития неинфекционных заболеваний являются диспансеризация и профилактические осмотры населения, для выполнения этой задачи в Арамильской городской больнице организован кабинет медицинской профилактики. Одн раз в год жители Арамильского городского округа имеют возможность обследоваться в областном центре медицинской профилактики.

Помимо хронических неинфекционных заболеваний в Свердловской области ежегодно регистрируется около 1 миллиона инфекционных заболеваний, в 2013 году в Арамильском городском округе было зарегистрировано около 5 тысяч инфекционных заболеваний. Важную роль в борьбе с инфекционными заболеваниями играет вакцинопрофилактика. Она предупреждает возникновение новых случаев заболеваний, позволяет говорить о значительном сокращении числа случаев целого ряда инфекций, является фактором, влияющим на продолжительность и качество жизни населения.

Реализация Национального и Регионального календарей профилактических прививок положительно сказывается на эпидемической ситуации в Арамильском городском округе. На протяжении нескольких лет не зарегистрировано случаев полиомиелита, дифтерии, столбняка. Заболеваемость краснухой, эпидемическим паротитом, гепатитом В снизилась до единичных случаев. В эпидемический сезон ежегодная массовая вакцинация населения от гриппа положительно влияет на уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Особое внимание в профилактике заболеваний необходимо уделять социально-значимым заболеваниям: ВИЧ-инфекции, туберкулезу, заболеваниям, передающимся половым путем, наркоманиям, психическим заболеваниям, онкологическим заболеваниям.

В Арамильском городском округе по официальной статистике поражено около 2 % населения городского округа, что по классификации рабочей группы Глобального фонда соответствует труднопреодолимой, большая часть из них лица в возрасте от 20 до 39 лет. Особую тревогу вызывает факт увеличения случаев ВИЧ-инфекции среди социально-адаптированного контингента населения и среди женщин, что представляет угрозу для демографической ситуации.

В 2013 г. отмечен рост заболеваемости туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

К числу эффективных способов профилактики туберкулеза специалисты относят раннее выявление (с помощью флюорографического метода обследования) и своевременно начатое лечение. Лучшей профилактикой туберкулеза у ВИЧ-инфицированных являются назначение профилактического лечения туберкулеза и своевременно начатое лечение ВИЧ-инфекции (антиретровирусная терапия).

Ситуационный анализ показывает, что каждая из нозологических форм социально-значимых заболеваний оказывает влияние на возникновение других заболеваний и на тяжесть их течения.

Успешность профилактики каждого социально-значимого заболевания влияет на улучшение эпидемической ситуации в территории. В то же время объективной реальностью является определяющее влияние наркомании (употребления наркотиков) на распространение парентеральных гепатитов, ЗППП, ВИЧ-инфекции, туберкулеза. Опасные (незащищенные) половые контакты, вне зависимости от возраста людей и их социального статуса, существенно увеличивает риски передачи ИППП, включая ВИЧ-инфекцию.

В существующих условиях необходимо создание такой системы оказания помощи населению, особенно его уязвимым группам, при которой первое обращение к специалистам является шансом для удержания человека в профилактических и

лечебных программах за счет перенаправления к специалистам другого профиля и социального сопровождения.

В течение последних 4 лет не наблюдается ухудшения ситуации по заболеваемости алкоголизмом и наркоманией, по некоторым показателям отмечается стабильность, а также постепенное снижение заболеваемости.

Важнейшей задачей в борьбе с онкозаболеваниями является диагностика и выявление заболеваний на ранней стадии. Удельный вес впервые выявленных заболеваний в I и II стадиях повысился с 54,4% в 2012 году до 55% в 2013 году – по Свердловской области, в Арамильском городском округе этот показатель также повысился: с 54% в 2012 году до 61% в 2013 году.

В Арамильском городском округе функционирует одно медицинское учреждение, оказывающее первичную медико-санитарную помощь жителям округа – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Арамильская городская больница».

Состояние удовлетворенности населения качеством оказываемой медицинской помощи во многом зависит от профессионального уровня и обеспеченности системы здравоохранения медицинскими кадрами.

Показатель обеспеченности врачами на 10 тысяч населения в 2012 и 2013 годах по Свердловской области составил 32,2, в Арамильской городской больнице - в 2012 году 28,5, в 2013 году – 29,1. Дефицит врачей на 01.03.2014 г. – в стационаре 3 человека и в поликлинике 10 человек.

Обеспеченность средним медперсоналом на 10 тысяч населения по Свердловской области в 2012 году составила 95,7; в 2013 году – 95,0, в Арамильской больнице - 62,1 в 2012 году и 64,4 – в 2013. Соотношение физических лиц врачей к среднему медперсоналу в 2012 году по области составило 1 к 2,5, в Арамильской больнице в 2013 году – 1 к 2,2.

Таким образом, на сегодняшний день проблема дефицита кадров достаточно острая. В целях привлечения кадров в Арамильской больнице приняты следующие меры:

- на базе больницы открыт филиал областного медицинского колледжа, в 2014 году будет первый выпуск – 5 медицинских сестер;
- в средней школе № 1 открыт профильный класс для подготовки детей к поступлению в медицинские учебные заведения;
- в медицинском университете учится 4 студента по целевому направлению;
- 2 человека обучаются от Арамильской больнице на интернатуре по педиатрии, должны прийти в 2015 году;
- информация о вакансиях размещена на всех информационных носителях в Свердловской и соседних областях, в службе занятости, постоянно принимаем участие в ярмарках вакансий;

- в 2014 году постановлением Главы Арамильского городского округа утверждена Муниципальная программа «Обеспечение и закрепление кадров в здравоохранении Арамильского городского округа на 2014-2015 годы», в соответствии с которой предусмотрено выделение служебного жилья молодым специалистам. В течение 9 месяцев 2014 года выделено по этой программе 4 служебные квартиры для врачей;

Таким образом, в Арамильском городском округе создаются благоприятные условия для привлечения медицинских кадров в ГБУЗ СО «АГБ». Мероприятия комплексной программы, направленные на привлечение граждан к участию в профилактике заболеваний, повышению информированности населения в вопросах здорового образа жизни в значительной степени повышают заинтересованность жителей Арамильского городского округа в сохранении собственного здоровья.

Состояние сферы развития физической культуры и массового спорта

Общая численность регулярно занимающихся физической культурой и спортом за 2013 год составила 4399 человек 24,8% от численности 17801 человек, 2012 году составила 18% (3158 человек) от численности 17749 человек. В 2014 году планируется значительно увеличить показатель регулярно занимающихся спортом в Арамильском городском округе в связи с вводом в эксплуатацию плавательного бассейна и открытием новых детских дошкольных учреждений.

Всего в 2013 году на проведение спортивных мероприятий израсходовано 70,0 тыс. руб. по программе «Развитие физической культуры и спорта в Арамильском городском округе на 2011-2015 годы».

Разработана и реализуется муниципальная программа «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в Арамильском городском округе» на 2014-2020 годы, в рамках которой планируется строительство новых строительных объектов и выполнение мероприятий, которые обеспечивают создание благоприятные условия для занятий физической культурой и спортом среди различных возрастных групп и категорий граждан, позволит привлечь максимальное количество жителей Арамильского городского округа к регулярным занятиям физической культурой и спортом.

Организация здорового питания в Арамильском городском округе

Факторы риска, связанные с качеством питания населения, оказывают значительное влияние на состояние здоровья.

Нормальное развитие и жизнедеятельность человека, способствующие улучшению его здоровья и профилактике заболеваний, невозможно без рационального питания.

Энергетическая ценность суточного рациона питания должна соответствовать энергозатратам организма. Энергозатраты организма зависят от пола (у женщин они ниже в среднем на 10 процентов), возраста (у пожилых людей они ниже в среднем на 7 процентов в каждом десятилетии), физической активности, профессии. Например, для лиц умственного труда энергозатраты составляют 2000 - 2600 ккал, а для спортсменов или лиц, занимающихся тяжелым физическим трудом, - до 4000 - 5000 ккал в сутки.

Сбалансированность питания обеспечивается поступлением в организм строго определенного количества пищевых веществ.

Режим питания должен быть дробным (3 - 4 раза в сутки), регулярным (в одно и то же время) и равномерным, последний прием пищи должен быть не позднее чем за 2 - 3 часа до сна.

На территории Арамильского городского округа услуги по организации полноценного питания оказывают 37 предприятий общественного питания, из них 3 школьные столовые, 1 студенческая столовая, 2 столовые на производственных предприятиях. Специализированных предприятий, предоставляющих услуги по диетическому питанию и лечебно-профилактическому питанию, на территории Арамильского городского округа не имеется. Более 50 процентов предприятий общественного питания, оказывающих услуги по организации полноценного питания, включают в меню блюда для диетического питания.

Охват питанием работающих на промышленных предприятиях составляет 30

Продолжение на стр. 60