

Паспорт муниципальной программы

Полное наименование программы	«Укрепление общественного здоровья населения Бейского района Республики Хакасия на 2020 – 2024 годы»
Ответственный исполнитель программы	Администрация Бейского района Республики Хакасия
Цель программы	Обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, снижению к 2024 году розничной продажи алкогольной продукции до 6,0 литров на душу населения; мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечению граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none">- профилактика факторов риска неинфекционных заболеваний у населения Бейского района;- снижение преждевременной смертности трудоспособного населения района от неинфекционных заболеваний;- формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;- создание условий для развития физической культуры и массового спорта, оздоровление населения и всестороннего физического воспитания детей и молодежи
Показатели результативности программы	<ul style="list-style-type: none">- обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, снижению к 2024 году розничной продажи алкогольной продукции до 6,0 литров на душу населения; мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечению граждан, некоммерческих организаций и работодателей в мероприятия по укреплению общественного здоровья.- увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, приведет к снижению заболеваемости и смертности от основных хронических и

	<p>неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) (сердечно-сосудистых, онкологических) и внешних причин (например, связанных с потреблением алкоголя) в трудоспособном возрасте.;</p> <p>-эффективная профилактика ХНИЗ будет реализована в рамках внедрения популяционной профилактической модели на базе создаваемых центров общественного здоровья</p>
Сроки и этапы реализации программы	<p>2020–2024 годы</p> <p>Этапы не выделяются</p>
Перечень подпрограмм	нет
Объемы Финансирования программы	Финансирование не требуется
Ожидаемые конечные результаты реализации	<p>- формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), снижение потребления алкоголя;</p> <p>-разработка и принятие нормативных правовых актов и методических документов по вопросам ведения гражданами здорового образа жизни, основанные на федеральных, региональных нормативно-правовых актов, рекомендациях Всемирной организации здравоохранения;</p> <p>-внедрение в Бейском районе муниципальной программы «Укрепление общественного здоровья населения Бейского района»;</p> <p>- мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья: внедрение в практику лучших проектов по формированию приверженности здоровому образу жизни, размещенных на официальном сайте Минздрава России;</p> <p>обеспечение регулярной печати рекламно-информационных материалов в районной газете «Бейский вестник», размещение рекламно-информационных материалов на рекламных конструкциях и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не менее 5 рекламно-информационных материалов;</p> <p>-внедрение корпоративных программ укрепления здоровья;</p> <p>-внедрение типовых корпоративных программ, содержащих наилучшие практики по укреплению здоровья работников в трудовых коллективах района</p>

1. Характеристика проблемы

Анализ демографических и медицинских показателей муниципального образования Бейский район Республики Хакасия

Одним из главных достижений социально-экономического прогресса и его индикатором является увеличение средней продолжительности жизни человека. К концу 20 и в начале 21 века наблюдалось особенно значительное увеличение средней продолжительности жизни как в России, так и в Республике Хакасия. Так, по России в 1995 году средняя продолжительность жизни была 64,52 года, в 2005 году – 65,37 года, в 2018 году – 72,91 года, по Республике Хакасия в 1995 году – 61,7 года, в 2005 году – 62,4 года, в 2018 году – 71,15 года. С 1995 года в республике средняя продолжительность жизни увеличилась на 9,45 лет, а по России – на 8,39 лет.

Бейский район (хак. *Пиш аймагы*) - административно-территориальная единица и муниципальное образование (муниципальный район) в составе Республики Хакасия Российской Федерации.

Административный центр — село Бея.

В географическом плане Бейский район находится в междуречье больших сибирских рек Енисей и Абакан. По территориально-административному плану с Севера граничит с Аскизским районом, с Востока Алтайским районом и городом Саяногорском, с Запада с Таштыпским районом и с Юга с Республикой Тыва.

На территории района находится городской округ город Саяногорск.

Район занимает территорию площадью 453630 гектаров, в состав которого входит 8 муниципальных образований сельских поселений, в том числе: Бейский сельсовет, Бондаревский сельсовет, Большемонокский сельсовет, Табатский сельсовет, Сабинский сельсовет, Новоенисейский сельсовет, Кирбинский сельсовет, Куйбышевский сельсовет.

Население 17,3 тыс. человек, в том числе русские (преобладают), украинцы, хакасы, немцы, мордва, чуваша и др. Средняя плотность населения 26 чел./км².

Основное направление хозяйства: агропромышленное. Здесь находятся 9 акционерных обществ, 5 обществ с ограниченной ответственностью, 3 муниципальных сельскохозяйственных предприятия, 143 крестьянских фермерских хозяйства.

Крупнейшее предприятие: ООО «Восточно-Бейский разрез» (добыча угля открытым способом (1 млн. 300 тыс. т). На территории района расположены крупнейшие промышленные объекты РХ и РФ: Саяно-Шушенская ГЭС, Саянский алюминиевый завод. Проходят автомобильные дороги регионального, межмуниципального и местного значения, железная дорога промышленного значения.

Население по данным МИАЦ в 2019 году – 17267 чел. Плотность 26 чел./км². Распределение по полу: мужское население 8329 чел. – 48,2%; женское население 8938 чел. – 51,8%. Распределение по возрасту: детское население (до 18 лет) – 3907 чел. (22,6%); взрослое население – 13360 (77,4%) чел.

Численность постоянного населения Бейского района по годам

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
21892	19314	19384	19219	18703	18376	17963	17688	17675	17267

С 2012 года началось ежегодное сокращение численности населения в Бейском районе. За это время численность населения района сократилась на 2,0 тыс. чел.

Одним из самых важных показателей, характеризующих естественное движение населения, является естественный прирост (убыль) населения.

В Бейском районе в период с 2017 -2019 гг. наблюдается естественная убыль населения.

Общие итоги естественного движения населения Бейского района
в 2017–2018 годах

	Абсолютное число			на 1000 населения		
	2017 год	2018 год	2019 год	2017 год	2018 год	2019 год
Родившиеся	240	170	145	13,6	9,6	8,4
Умершие	295	246	284	16,7	13,8	16,4
Естественная убыль	-55	-76	-139	-3,1	-4,2	-8

В Бейском районе отмечено превышение числа умерших над числом родившихся на 69%.

Показатель рождаемости по Бейскому району в 2018 г. на 12 % ниже и продолжает оставаться ниже среднего значения по России (Республика Хакасия – 11,6 на 1000 населения, Российская Федерация – 10,9 на 1000 населения).

Рождаемость на 1000 населения

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Российская Федерация	12,1	12,4	12,5	12,6	13,3	13,2	13,3	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1
Республика Хакасия	14,8	15,0	14,9	15,1	16,0	15,7	15,2	14,7	14,1	12,4	11,6	10,4
Бейский район	12,5	12,4	11,3	13,6	21,0	19,9	18,8	15,4	15,8	13,6	9,6	8,4

Смертность – второй компонент формирования естественного движения населения. По существующей шкале общего коэффициента смертности Республика Хакасия относится к регионам со средним уровнем смертности. В 2018 году значение данного показателя составило 12,4 на 1000 населения.

Смертность на 1000 населения

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Российская Федерация	14,2	13,5	13,3	13,0	13,1	13,1	12,9	12,4	12,5	12,3
Республика Хакасия	13,7	13,4	13,4	13,1	13,1	13,4	12,8	12,6	12,4	12,5
Бейский район								16,6	13,8	16,4

Показатель смертности по Бейскому району в 2018 г. на 34 % выше и продолжает оставаться выше среднего значения по России (Республика Хакасия – 12,4 на 1000 населения, Российская Федерация – 12,5 на 1000 населения).

Структура основных причин смертности населения
Бейского района за 2017-2019гг.

Причины смертности	2017г.		2018 г.		2019 г.	
	абс. число	уд.вес %	абс. число	уд.вес %	абс. число	уд.вес %
Всего по Бейскому району	295	100	246	100	284	100
БСК	132	44,7	130	52,8	136	47,9
Новообразования: все	55	18,6	35	14,2	46	16,2
злокачественные	55	18,6	35	14,2	45	15,8
Внешние причины:	40	13,5	38	15,4	35	12,3
суициды	8	2,7	11	20,8	3	1,1
убийства	2	0,7	2	0,8	1	0,4
транспортные причины	3	1,0	4	1,6	3	1,1
ДТП	3	1,0	4	1,6	3	1,1
отравление алкоголем	3	1,0	4	1,6	5	17,7
случайные утопления	0	0	4	1,6	2	0,7

За 2018 год число умерших сократилось по сравнению с 2017 годом в Бейском районе – на 10,5%, и в 2019 году снова увеличилась на 15,4% в 2019 году.

Смертность по причинам

В структуре смертности – три класса причин смерти: болезни системы кровообращения, новообразования, несчастные случаи, отравления и травмы. В Республике Хакасия на них приходится 78,7% от общего числа умерших.

1 место в структуре смертности занимают болезни системы кровообращения – 51,4%.

2 место занимают новообразования – 17,3%.

3 место занимают внешние причины смертности – 10%.

В Бейском районе на них приходится 76,4% от общего числа умерших.

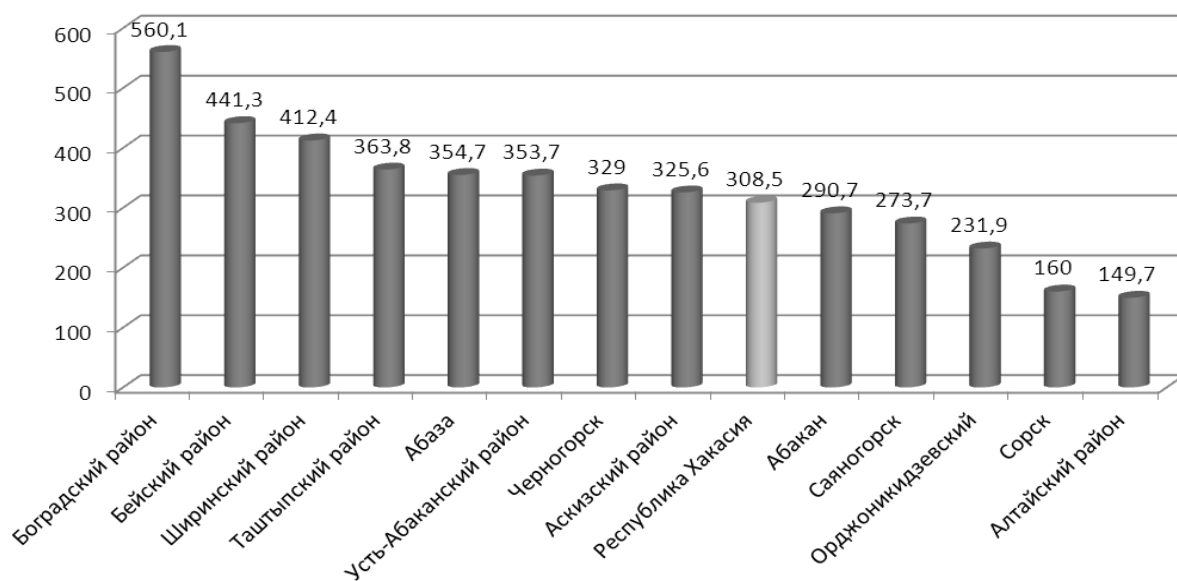
1 место в структуре смертности занимают болезни системы кровообращения – 47,9%.

2 место занимают новообразования – 16,2%.

3 место занимают внешние причины смертности – 12,3%.

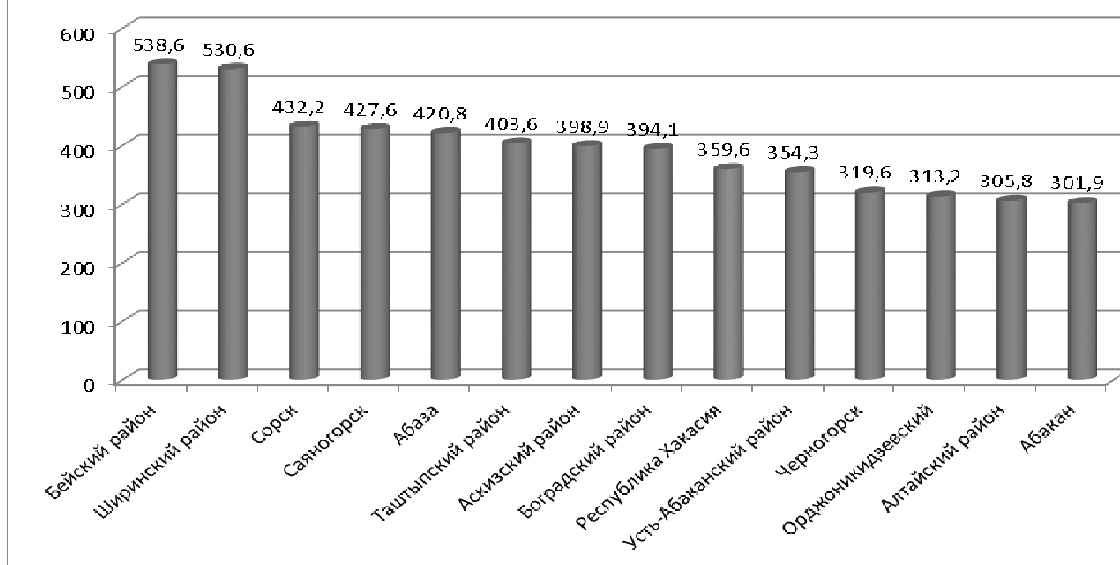
Ранжированный показатель смертности от Ишемической болезни сердца по РХ в 2018 г.

(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)



Ранжированный показатель смертности от Ишемической болезни сердца по РХ в 2019 г.

(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)



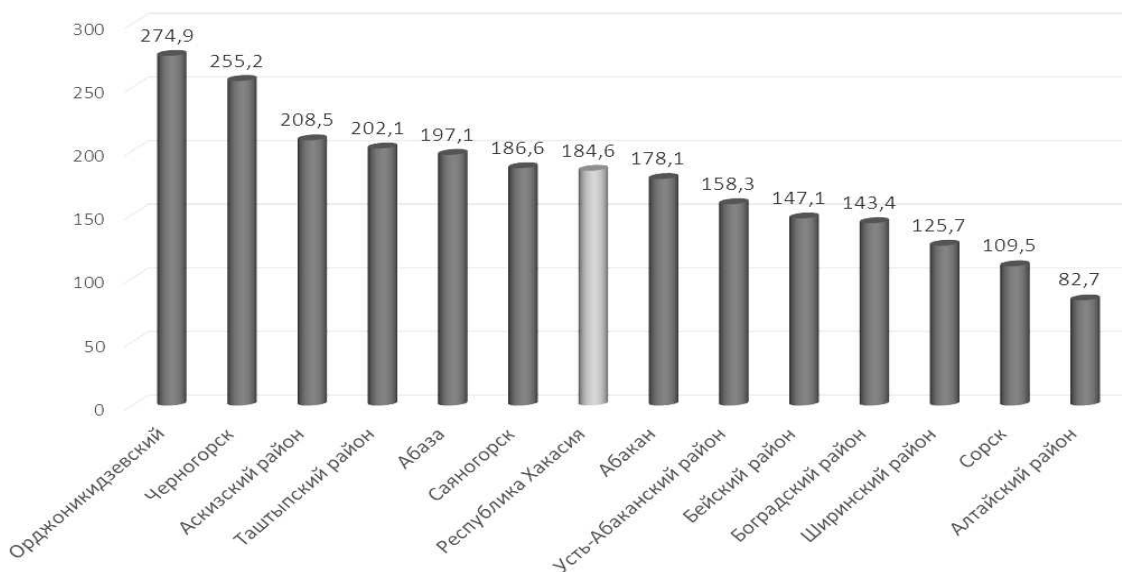
В структуре смертности от болезней системы кровообращения (далее – БСК) на 1 месте – ишемические болезни сердца (далее – ИБС) – 56,4.

По Бейскому району отмечены высокие показатели уровня смертности от ИБС (выше среднереспубликанского значения)

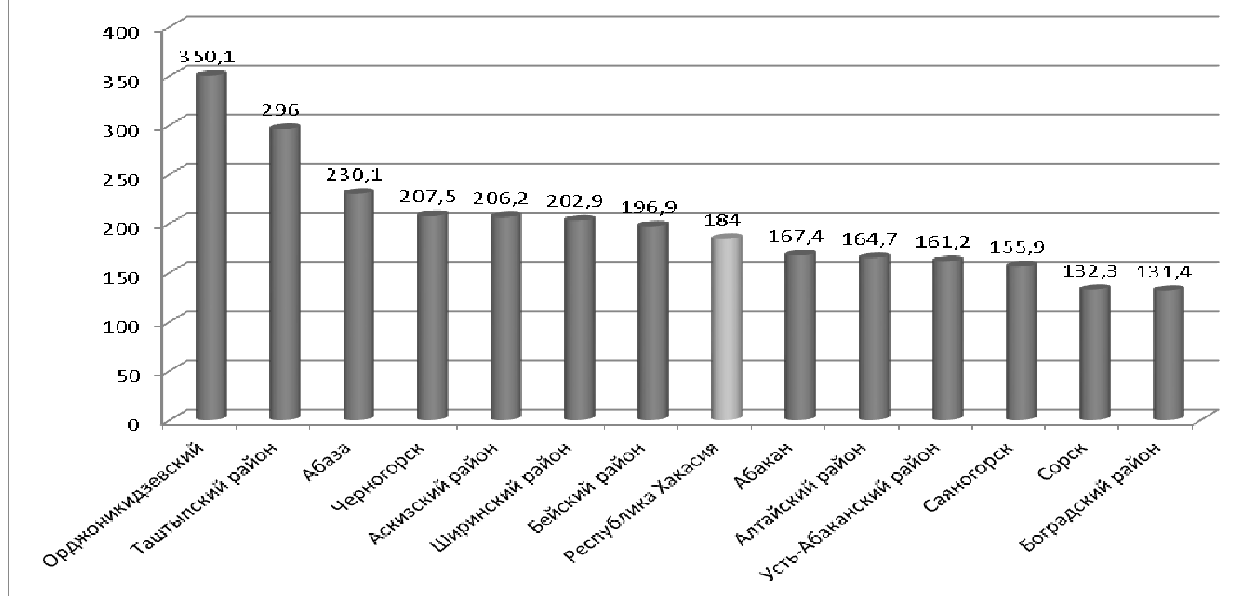
В структуре смертности от БСК на 2 месте – цереброваскулярные болезни (далее ЦВБ) – 30,2%. В структуре смертности от ЦВБ смертность от инсультов составила 66,9%. По полу разбивка умерших от инсультов: 43,1% – мужчины и 56,9% – женщины. Среди мужчин преобладают инфаркты мозга – 65% от общего числа инсультов, так же, как и среди женщин – 72,6%.

От цереброваскулярных болезней в Бейском районе отмечены низкие показатели

Ранжированный показатель смертности от Цереброваскулярных
 болезней по РХ в 2018 г.
 (на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)

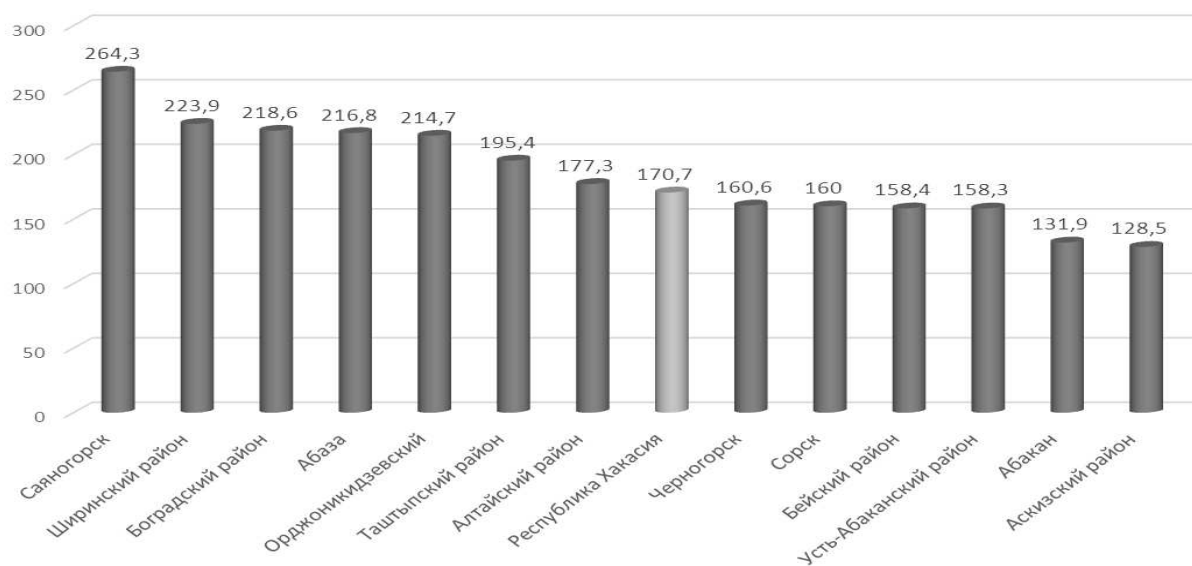


Ранжированный показатель смертности от Цереброваскулярных
 болезней по РХ в 2019 г.
 (на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)

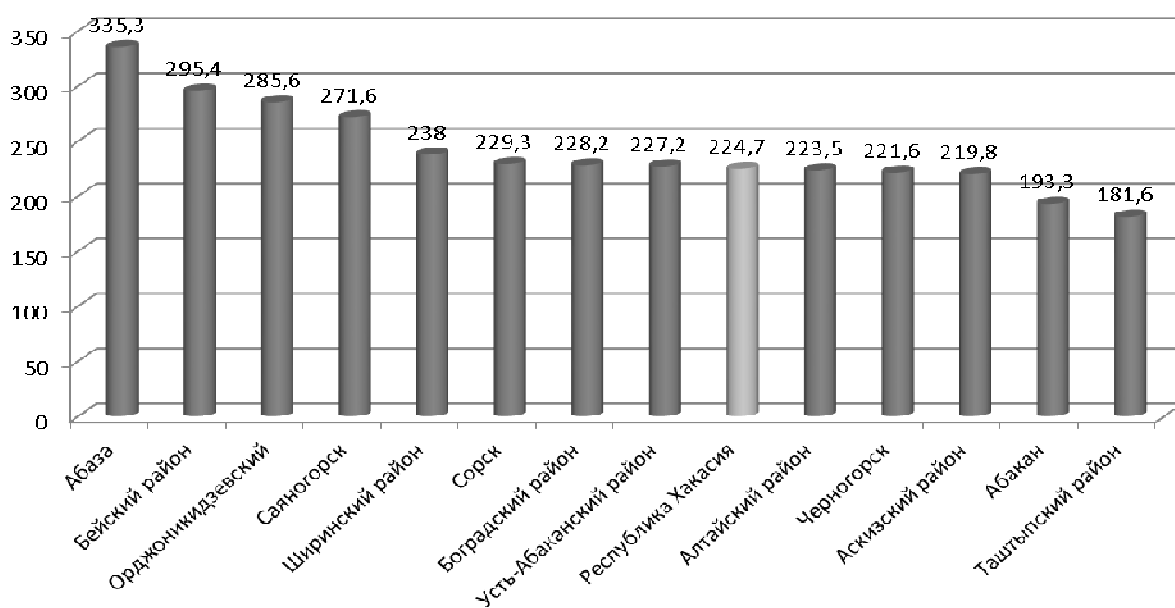


В структуре смертности от новообразований до 97% приходится на злокачественные новообразования (далее – ЗНО).

**Ранжированный показатель смертности от злокачественных новообразований по РХ в 2018 г.
(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)**



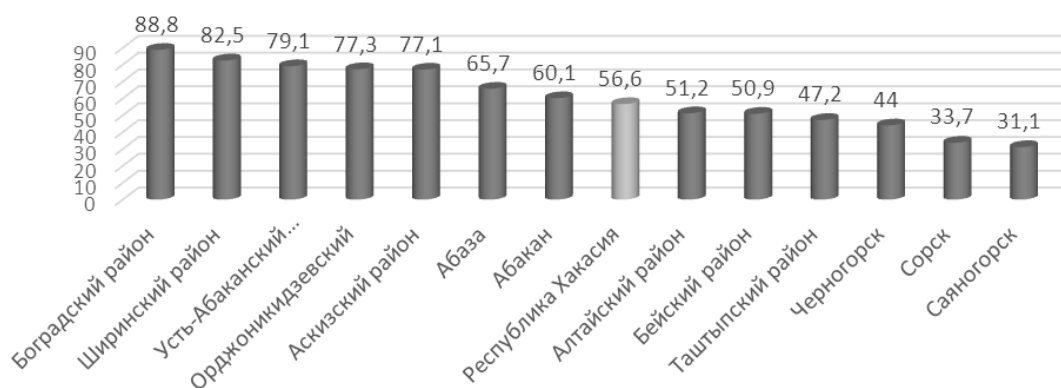
**Ранжированный показатель смертности от злокачественных новообразований по РХ в 2019 г.
(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)**



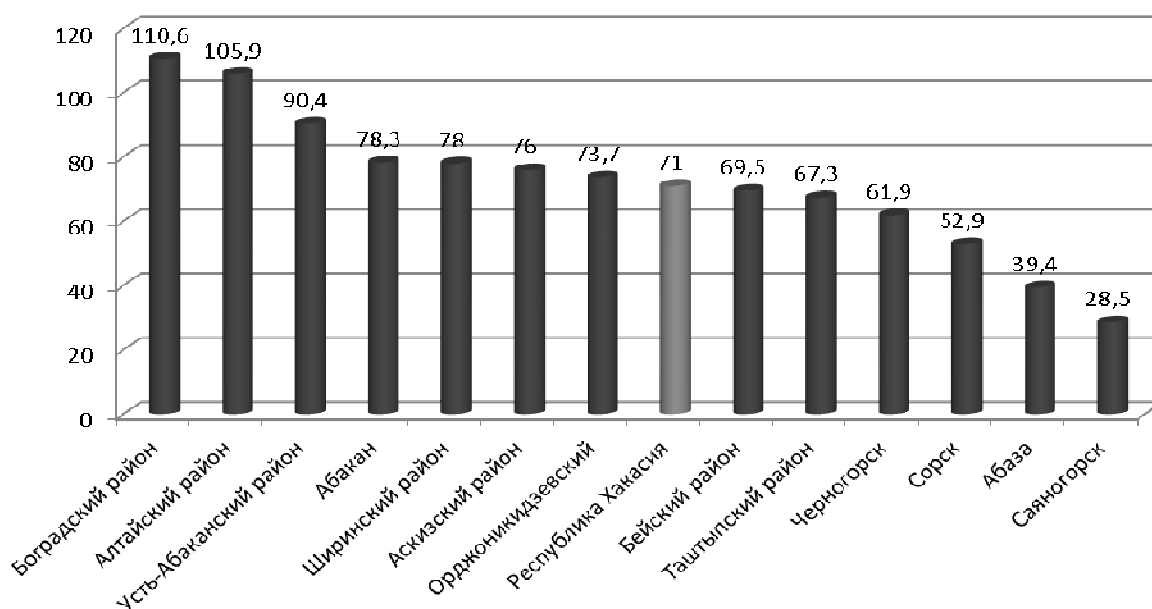
В Бейском районе в 2018 году отмечены показатели, ниже среднереспубликанских, а в 2019 году отмечено увеличение на 53,6%.

По остальным группам причин смерти в 2018 году в Республике Хакасия ситуация развивалась следующим образом: удельный вес умерших от болезней органов дыхания составил 5,6%.

Ранжированный показатель смертности от Болезней органов дыхания по РХ в 2018 г.
(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)



Ранжированный показатель смертности от болезней органов дыхания по РХ в 2019 г.
(на 100 тыс. нас. по данным мониторинга)

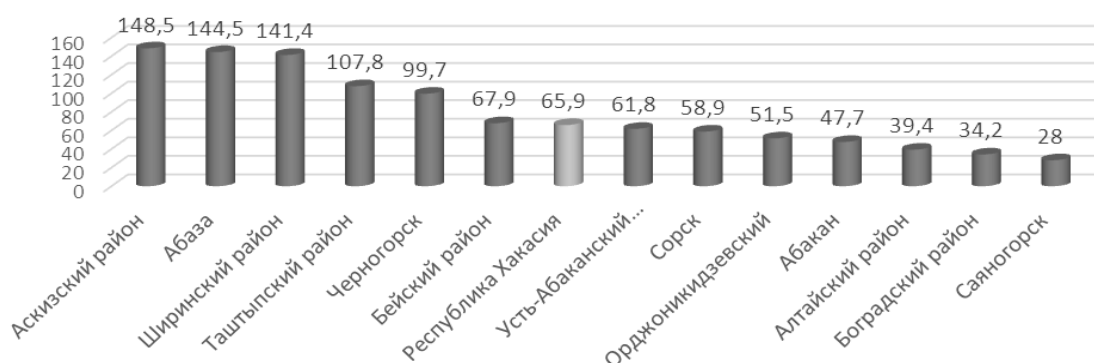


В Бейском районе отмечены показатели, ниже среднереспубликанских значений

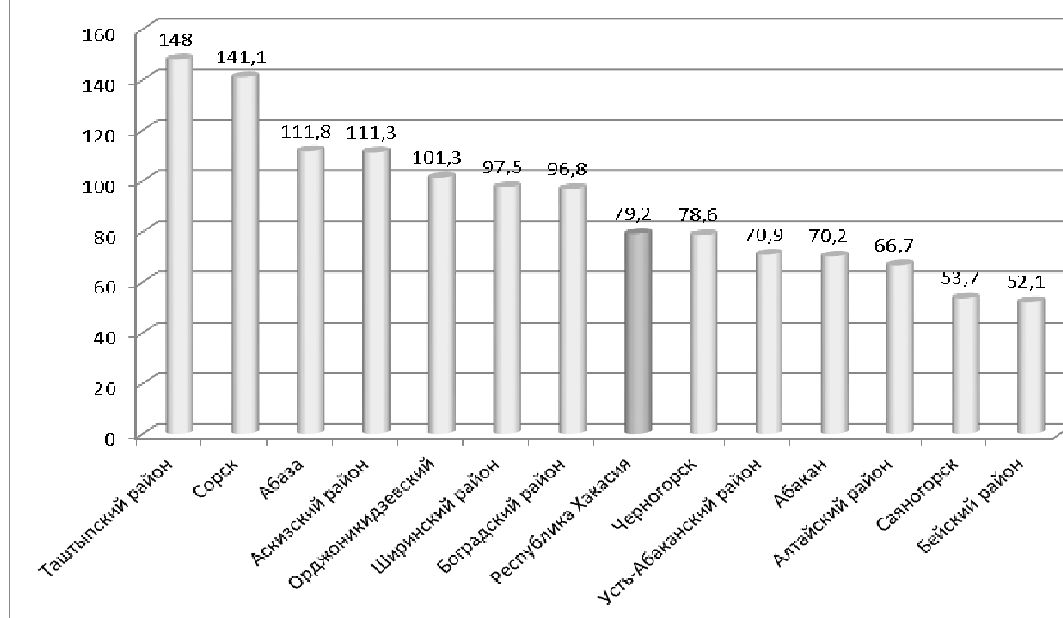
Удельный вес умерших от болезней органов пищеварения составил 6,3%,

В Бейском районе отмечены показатели, в 2018г. выше среднереспубликанских значений, а 2019 этот показатель снижается.

Ранжированный показатель смертности от Болезней органов пищеварения по РХ в 2018 г.
(на 100 тыс. населения по данным мониторинга)



Ранжированный показатель смертности от болезней органов пищеварения по РХ в 2019 г.
(на 100 тыс. населения по данным мониторинга)



Выводы по демографии.

В настоящее время в Бейском районе достижение положительных изменений в динамике численности населения (сокращение масштабов убыли, стабилизация численности или обеспечение естественного прироста населения в долгосрочной перспективе) предполагает решение задач повышения рождаемости и снижения уровня смертности.

Так как рождаемость является главным демографическим параметром, необходимо стимулировать желание населения создавать семью и иметь детей. На фоне этого государством активно проводятся мероприятия, направленные на укрепление семей и стимулирование рождаемости.

Профилактическая медицина становится одним из приоритетных направлений деятельности системы здравоохранения, в демографической политике усилия направлены на снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, особенно в трудоспособном возрасте.

			район			район			район
2010	159363,3	158460,4	127740,7	142309,9	148333,8	108559,9		231959,1	150329,1
2011	160399,5	162527,4	150274,4	143428,7	152430,8	133023,4		214583,6	154330,2
2012	160578,0	164991,9	151846,9	143853,7	154937,9	129531,0	206452,7	218931,3	157439,2
2013	161241,5	169088,7	151489,9	144815,9	160092,1	129658,6	208228,9	223728,5	143801,9
2014	160670,3	171031,6	156728,9	145477,3	158776,0	133384,3	203094,2	214167,8	143618,6
2015	160207,8	159364,1	142082,1	144795,4	147506,9	121964,9	204829,4	199934,5	129908,5
2016	161771,6	161866,4	133435,4	146155,0	146706,2	116428,5	198363,0	200993,9	140022,4
2017	161776,0	171548,3	134232,2	146691,9	155389,4	115178,8	199962,2	201282,8	151565,3
2018	163429,7	171099,1	130239,5		157137,0	111934,8		199722,0	163390,8
2019			128383,6			110381,7			169160,5

В структуре заболеваемости взрослого населения Бейского района от общей заболеваемости:

на 1 месте – болезни системы кровообращения – 12,9%;

на 2 месте – болезни органов дыхания – 7,5%;

на 3 месте – болезни костно-мышечной системы – 7,1%;

на 4 месте – болезни мочеполовой системы – 6,4%;

на 5 месте – болезни органов пищеварения системы – 6,1%.

Общая заболеваемость населения Бейского района не превышает средние показатели по Республике Хакасия и Российской Федерации.

2. Ресурсы профилактической службы Республики Хакасия

2.1. Характеристика службы медицинской профилактики Республики Хакасия и Бейского района

Координационную деятельность в данном направлении выполняет ГКУЗ РХ «Республиканский центр медицинской профилактики» (далее – РЦМП).

В Бейском районе служба медицинской профилактики представлена кабинетом медицинской профилактики в поликлинике ГБУЗ РХ «Бейская районная больница». Кадровый состав: 2 фельдшера.

Структура учреждений Бейского района, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению

№ п/п	Наименование учреждения
1	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»
1.1	Кирбинская врачебная амбулатория
1.2	Новоенисейская врачебная амбулатория
1.3	Сабинская врачебная амбулатория
1.4	Новокурская врачебная амбулатория
1.5	Бондаревская врачебная амбулатория
1.6	Куйбышевская врачебная амбулатория
1.7	Табатская врачебная амбулатория
1.8	Калы фельдшерско-акушерский пункт
1.9	Буденовка фельдшерско-акушерский пункт
1.10	Усть-Киндирла фельдшерско-акушерский пункт

1.11	Шалгиново фельдшерско-акушерский пункт
1.12	Чаптыков фельдшерско-акушерский пункт
1.13	Уты фельдшерско-акушерский пункт
1.14	Койбалы фельдшерско-акушерский пункт
1.15	Новотроицкое фельдшерско-акушерский пункт
1.16	Дмитриевка фельдшерско-акушерский пункт
1.17	Новониколаевка фельдшерско-акушерский пункт
1.18	Большой Монок фельдшерско-акушерский пункт
1.19	Малый Монок фельдшерско-акушерский пункт
1.20	Красный Ключ фельдшерско- акушерский пункт
1.21	Маткечик фельдшерско-акушерский пункт
1.22	Богдановка фельдшерско- акушерский пункт

В каждом структурном подразделении ГБУЗ РХ «Бейская районная больница» ведется профилактическая работа среди населения Бейского района, ежеквартально в кабинет медицинской профилактики сдаются отчеты о проделанной профилактической работе, где сотрудниками кабинета делается свод данных по району.

3. Анализ проведенных мероприятий по снижению влияния факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний в Республике Хакасия.

В 2019 году в кабинет медицинской помощи по отказу от курения ГБУЗ РХ «Бейская районная больница» обратились 40 человек (в 2018 году – 26 человек), отказались от курения 5 человек, что составляет 12,5 % от числа обратившихся (по РХ – 19 %), (в 2018 году – 2 человека, что составляло 7,6 % от числа обратившихся).

В Бейском районе проводятся массовые профилактические мероприятия антитабачной направленности: «А мы не курим», «Меняем сигарету на конфету», «Письмо курильщику», проводятся декадники антитабачной направленности к Всемирному дню без табака и к Международному Дню отказа от курения. Координатором мероприятий выступил ГКУЗ РХ «Республиканский центр медицинской профилактики».

В Бейском районе проведены профилактические мероприятия антитабачной направленности: 3 акции (охват 693 чел.), организовано и проведено 2 лекционных занятия (охват 80 чел.), 2 групповых беседы (охват 31 чел.), 1 семинар (охват 40 чел.), изготовлено и распространено 2 вида информационно-наглядных материалов (тираж 620 экз.)

Динамика распространенности потребления табака в Республике Хакасия Бейском районе в 2017-2019 гг.

Показатель: Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Год		
	2017	2018	2019
Республика Хакасия	32,2	31,5	30,7
Бейский район	34,6	28,4	20

В результате проводимых профилактических мероприятий в Республике Хакасия, распространённость потребления табака среди взрослого населения сократилась до 30,7 % в 2019 году, в Бейском районе до 20%.

В Бейском районе реализуется информационно-коммуникационная стратегия по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года, утвержденная приказом Минздрава России от 30.09.2013 № 677. Информирование населения осуществляется через СМИ, интернет-порталы, сайты учреждений здравоохранения, издание информационно-просветительских материалов, а также при проведении массовых пропагандистских акций для населения (декадников), приуроченных к Всемирным дням здоровья.

В 2019 году в Бейском районе увеличилось количество проведенных мероприятий по информированию населения о факторах риска развития неинфекционных заболеваний. Увеличилось число подготовленных буклетов, брошюр, о здоровом образе жизни, профилактике и раннем выявлении сердечно-сосудистых заболеваний. Отмечается существенный рост числа граждан, охваченных информационными кампаниями и мотивированных на ведение здорового образа жизни.

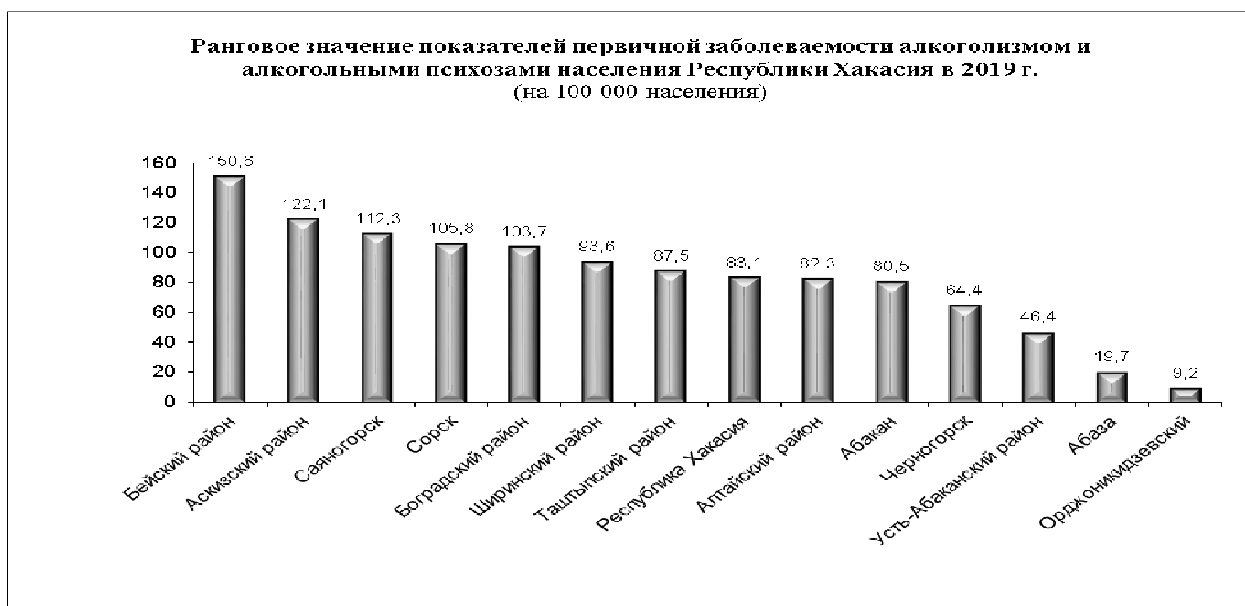
В рамках Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации службой медицинской профилактики Республики Хакасия во взаимодействии с наркологической службой проводится целенаправленная работа по формированию у населения мотивации к здоровому образу жизни. При Правительстве Республики Хакасия создана межведомственная комиссия по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту, реализуются мероприятия по усилению контроля за потреблением алкоголя, профилактике алкоголизма и пьянства.

Несмотря на проводимые мероприятия в Бейском районе отмечается высокий показатель заболеваемости с впервые установленным диагнозом алкоголизма и алкогольного психоза. Отмечается низкий показатель первичной заболеваемости наркоманиями.

Показатели заболеваемости с впервые установленным диагнозом алкоголизма и алкогольного психоза по Республике Хакасия
(на 100 000 населения)

Территории	Алкоголизм и алкогольный психоз					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Российская Федерация	74,6	70,9	64,8	53,3	51,6	
Сибирский Федеральный округ	83,0	77,7	73,3	58,7	57,8	
Республика Хакасия	107,5	89,5	89,6	77,6	78,7	83,1
Абакан	130,0	91,2	98,5	65,6	73,5	80,5
Абаза	0	50,3	50,9	19,6	32,8	19,7
Черногорск	147,4	73,4	96,1	67,3	82,9	64,4
Саяногорск	122,3	65,3	98,7	128,6	85,5	112,3
Сорск	43,5	51,6	112,3	8,7	50,5	105,8
Алтайский район	111,9	100,1	38,4	46,4	19,7	82,3
Аскизский район	41,9	167,4	135,3	111,7	154,2	122,1
Бейский район	101,6	92,5	61,2	73,9	28,3	150,6

Боградский район	119,4	146,5	214,4	88,5	82,0	103,7
Орджоникидзевский район	45,4	69,0	34,4	17,9	17,2	9,2
Усть-Абаканский район	56,3	56,4	58,6	114,9	111,3	46,4
Таштыпский район	154,6	155,0	58,9	158,8	26,9	87,5
Ширинский район	76,9	89,7	29,1	34,6	121,8	93,6



Выявление лиц, имеющих риск пагубного потребления алкоголя и наркотических веществ, проводится путем анкетирования при проведении диспансеризации взрослого населения, скрининговых обследований в центрах здоровья. Проводится информирование населения по вопросам профилактики алкоголизма и потребления наркотических средств: проведение профилактического мотивационного консультирования, пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации, размещение социальной рекламы, внедрение интернет-технологий, проведение профилактических акций, развитие волонтерского движения.

В лечебных учреждениях проводятся дни открытых дверей, в холлах учреждений транслируются аудио – и видеоролики, жители Бейского района получают рекомендации по правильному питанию и по вопросам популяризации физической активности.

В комплексе мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в Бейском районе проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения согласно приказу Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризацию проводят все подразделения ГБУЗ РХ «Бейская районная больница».

Разработан региональный регламент взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями в части информирования застрахованных лиц старше 18 лет о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра, организовано формирование списков граждан, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, оптимизирована работа по информированию граждан, установлено информационное взаимодействие с помощью информационных систем.

В 2019 году в Бейском районе завершили 1 этап диспансеризации – 2136 человек, 82 % от годового плана, которые распределились по группам здоровья следующим образом: I группа - практически здоровые – 295 человек, (13,8 %); II группа - риск развития заболеваний – 914 человек (42%); III группа - нуждаются в дополнительном обследовании, лечении в амбулаторно-поликлинических условиях – 927 человек (44,2%). На 2 этап диспансеризации было направлено 725 человек (34 % от числа граждан, завершивших 1 этап диспансеризации) Завершили 2 этап диспансеризации 673 человека (25 % от количества лиц, прошедших 1 этап и 92 % от направленных на II этап).

В 2019 г. впервые выявлено хронических неинфекционных заболеваний – 51 случай и 7 случаев подозрений на заболевания, из них: артериальная гипертония 25 случаев – 1 % от осмотренных, ИБС – 2случая – 0,08 %, цереброваскулярные патологии – 1 случай – 0,04 %, злокачественные новообразования – 1 случай. – 0,04 %, из них подозрение на онкопатологию – 1 случай - 0,04 %, сахарный диабет – 1 случай – 0,04 %.

Вновь взято на диспансерный учёт 42 человека с впервые выявленными и подтверждёнными хроническими заболеваниями, что составляет 6,2 % от числа завершивших 2 этап диспансеризации.

Проведено амбулаторное и стационарное лечение – 411 случаев, 20 % из числа осмотренных человек. Направлено на дополнительное обследование – 473 человека, получили углублённое профилактическое консультирование – 673 человека.

В Бейском районе в дальнейшем планируется обеспечение охвата застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра – 58,8 % в 2019 году, 62,3% в 2020 году, 73,6 % в 2021 году, 84,6 % в 2022 году, 95,9 % в 2023 году, 100% в 2024 году.

К концу 2024 года не менее 70% жителей Бейского района будут охвачены профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, и 90 % лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, будут находиться под диспансерным наблюдением.

В Бейском районе здоровый образ жизни населения признан как одна из стратегических целей социально-экономического развития республики, а политика формирования здорового образа жизни имеет статус государственной политики.

Большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употребление табака, нерациональный характер питания,

недостаточная физическая активность, пагубное употребление алкоголя), воздействие факторов среды обитания, жизни и деятельности человека, негативно влияющих на здоровье человека, являются основной причиной высокой частоты развития неинфекционных заболеваний. Именно эти заболевания, а также травмы, несчастные случаи и отравления возглавляют структуру заболеваемости и смертности населения республики.

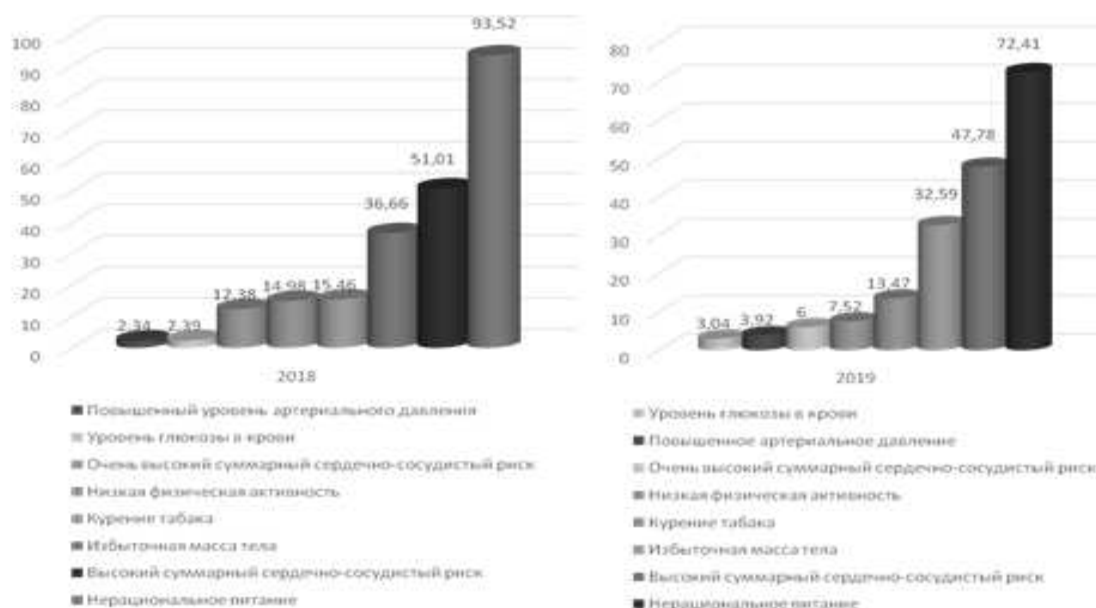
В целом по Бейскому району при сравнении показателей распространенности факторов риска за период 2017-2019 гг. отмечается позитивная динамика, выражающаяся в снижении в 2019 г. по сравнению с 2018 г. распространенности факторов риска развития ХНИЗ (курение табака, низкая физическая активность, нерациональное питание).

Но, несмотря на проводимые мероприятия, распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди населения Бейского района остается высокой.

Сравнительный анализ распространенности факторов риска у граждан, прошедших диспансеризацию взрослого населения (отчетная форма № 131)

Выявленные факторы риска	2017 г. %		2018 г. %		2019 г. %	
	РХ	Бейский район	РХ	Бейский район	РХ	Бейский район
Повышенный уровень артериального давления	8,3	0,3	7	2,34	7	3,92
Повышенное содержание глюкозы в крови	4,7	0,6	3	2,39	3	нет данных
Избыточная масса тела	14,5	32	14	36,7	11	32,6
Курение табака	13,8	18,6	14	15,5	10	13,5
Риск потребления алкоголя	1,4	2,8	1	18,7	1	37,2
Низкая физическая активность	17,4	12	15	15	12	8
Нерациональное питание	27	97	28	93,5	23	72,4
Высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	11	42,5	12	51	9	47,8
Очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	4,9	16,3	10	12,4	6	6

Распространенность факторов риска развития ХНИЗ по итогам диспансеризации за 2018-2019гг. в ГБУЗ РХ «Бейская РБ»



В Бейском районе распространенность факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди населения остается высокой, по некоторым показателям идет превышение республиканских показателей.

Анализ распространённости факторов риска развития неинфекционных заболеваний в 2019 году в разрезе муниципальных образований Республики Хакасия

	Всего прошли диспансеризацию	Потребление табака %	Алкоголь %	Низкая физическая активность %	Неоптимальное питание %	Итого %
Республика Хакасия ВСЕГО, в том числе:	72265	10	1	12	23	46
Аскизский район	6416	19	18	25	66	128
Бейский район	2501	13	0	8	72	93
Абаза	3870	24	0,2	31	35	90
Алтайский район	3539	10	1	14	53	78
Орджоникидзевский район	1995	20	2	12	38	72
Ширинский район	4084	12	1	11	32	56
Усть - Абаканский район	5625	13	2	11	25	51
Черногорск	6810	3	0	19	21	43
Таштыпский район	2813	13	3	10	11	37
Сорск	1899	10	0	10	12	32
Майна	880	6	2	11	10	29
Саяногорск	14347	7	0,1	7	6	20

Абакан	14891	6	0,1	6	7	19,1
Боградский район	2595	5	0,1	6	5	16

Вывод: Бейский район относится к муниципальным образованиям, имеющим высокий показатель смертности от злокачественных новообразований, сердечно-сосудистых заболеваний, выше среднего по Республике Хакасия.

В целях снижения смертности от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний основные усилия направить на информирование населения о факторах риска развития онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний и на их раннее выявление.

1.1 Основным приоритетом политики администрации муниципального образования Бейский район в области охраны здоровья и демографии должно являться создание социальных и экономических условий для ведения населением ЗОЖ (особенно детьми школьного возраста и молодежью) и снижения смертности трудоспособного населения от онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний.

1.2. Руководству администрации муниципального образования необходимо, обратить особое внимание на необходимость диспансеризации всех работающих граждан, возложив персональную ответственность за организацию медицинских осмотров работников на руководителей предприятий. Особенного внимания заслуживает диспансеризация трудоспособного населения по той причине, что сотрудники предприятий годами не бывают на приеме у врачей. Обеспечить 100% выполнение плана диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров лиц, подлежащих в текущем году.

1.3. Провести информационную работу с работодателями и обеспечить поток лиц для прохождения профилактических осмотров в смотровых кабинетах, в том числе по онкоскринингу, выявления риска сердечно-сосудистых заболеваний. Обратить особое внимание на обеспечение потока мужской части прикрепленного населения

1.4. Взять под контроль факты неисполнения должностными лицами и муниципальными служащими Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» от 23.02.2013г. №15-ФЗ: (оборудование мест, выделенных для курения за пределами закрытых помещений, разработать систему контроля за исполнением закона, информирование об основных положениях закона и санкциях за его нарушение, проведение конкурса в муниципалитетах «Некурящая улица», конкурса на лучший стенд «Вред табакокурения»).

1.5. Организовать информирование населения современными формами просвещения, в т. ч. дистанционными, активизировать работу по размещению информации по вопросам профилактики на сайтах различных учреждений и ведомств муниципальных образований.

1.6. Обеспечить создание рабочей группы по реализации муниципальной программы укрепления здоровья в рамках реализации регионального проекта «Укрепление общественного здоровья» обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

2. В целях снижения смертности от хронических неинфекционных заболеваний основные усилия направить на информирование населения муниципального образования Бейский район о факторах риска развития данных заболеваний и на их раннее выявление.

2.1. Сформировать ежегодный план и обеспечить систематическое проведение образовательных межведомственных семинаров по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, онконастороженности, мотивации населения к ведению здорового образа жизни.

2.1. Организовать информирование населения современными формами просвещения, в т. ч. дистанционными, активизировать работу по размещению информации по вопросам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

2.2. Рассмотреть вопрос выделения финансирования на изготовление и тиражирование информационно-просветительных материалов для населения по здоровому образу жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и первой помощи при жизнеугрожающих состояниях, являющихся основной причиной внебольничной смертности.

2.3. На всей территории муниципального образования проводить планомерную и регулярную работу в части информирования населения с помощью средств массовой информации (телевидение, радио, статьи в СМИ, прокат роликов на плазменных экранах), в том числе информационно-телекоммуникационной сети Интернет по вопросам профилактики поведенческих факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, формированию здорового образа жизни.

2.4. Развивать массовое спортивное движение, национальные виды спорта, активнее формировать стимулы к здоровому образу жизни в трудовых коллективах и по месту жительства (мотивирование населения к сдаче норм ГТО).

2.5. Вопросы формирования здорового образа жизни требуют не только медицинских подходов, но и межведомственного взаимодействия, которое традиционно осуществляется в рамках антитабачных и антиалкогольных массовых профилактических мероприятий. Необходимо проводить межведомственные профилактические акции и кампании с увеличением охвата населения муниципального образования Бейский район.

2.6. Чтобы коренным образом улучшить ситуацию с состоянием здоровья граждан, необходимо обеспечить качественный прорыв в системе охраны здоровья. В настоящее время актуализируются такие задачи, как формирование здорового образа жизни, комфортной среды обитания, создание условий для эффективного труда и отдыха, что позволит предотвратить развитие заболеваний, в первую очередь тех, которые обуславливают преждевременную смертность и инвалидизацию населения.

2.7. Выполнение этих задач в рамках только системы здравоохранения невозможно и требует широкого межсекторального многоуровневого взаимодействия. Для этого необходимо сконцентрировать имеющиеся ресурсы и возможности для последовательного решения конкретных социальных задач.

Обеспечение населения здоровыми продуктами питания, условиями для занятий физической культурой и спортом, массовое обучение населения, начиная с детского возраста, здоровьесберегающему поведению требует взаимосогласованных действий государственных и муниципальных органов исполнительной власти, широкого круга общественных организаций.

Реализация запланированных в муниципальной программе «Укрепление общественного здоровья населения Бейского района Республики Хакасия на 2020-2024 годы» мероприятий по профилактике и раннему выявлению хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития позволит получить основной ожидаемый результат профилактических вмешательств – реальное снижение заболеваемости и инвалидности и как следствие - увеличить продолжительность жизни и предупредить преждевременную смертность населения муниципального образования Бейский район.

Муниципальная программа также предусматривает мероприятия, которые связаны с мероприятиями других региональных проектов национального проекта «Здравоохранение»: обеспечение первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами. Таким образом, реализация муниципальной программы укрепления здоровья носит межведомственный и системный характер, ведет к достижению целевых показателей национального проекта и способствует достижению целей других региональных проектов национального проекта.

В рамках программы планируется повышение доступности профилактической помощи населению муниципального образования Бейский район на основе межведомственного взаимодействия создание здоровьесберегающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни. Популяционная профилактика не ограничивается только медицинскими мероприятиями – это и местные программы или массовые кампании, проводимые в муниципальном образовании Бейский район и направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний. Таким примером служат массовые кампании по отказу от курения, популяризация физической активности и спорта, мотивация населения на соблюдение принципов здорового питания и оптимальной двигательной активности.

2. Перечень мероприятий и ресурсное обеспечение

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Ответственный исполнитель	Срок реализации	Источники финансирования	Вид документа и характеристика результата
<p>Направление: Повышение уровня информированности населения о проблеме бремени сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и создание мотивации к ведению здорового образа жизни.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактика факторов риска неинфекционных заболеваний (далее ХНИЗ) у населения муниципального образования; - Снижение преждевременной смертности трудоспособного населения республики от неинфекционных заболеваний; - формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек; - создание условий для развития физической культуры и массового спорта, оздоровление населения и всестороннего физического воспитания детей и молодежи. 					
1.	<p>Организация и проведение лекций, бесед, школ здоровья, недель здоровья, конференций, круглых столов, конкурсов, соревнований, квестов и других мероприятий для молодежи, посвященных пропаганде здорового образа жизни, профилактике наркомании, алкоголизма и табакокурения</p>	<p>УО, УКМСиТ, КДНиЗП, филиал ГБПОУ РХ «Черногорский горно-строительный техникум», ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»</p>	2020-2024		<p>Увеличение количества населения, информированного по вопросам профилактики ХНИЗ и мотивированных к ЗОЖ</p>
2.	<p>Информирование населения по вопросам профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований и повышение приверженности к лечению, профилактики поведенческих факторов риска развития ХНИЗ и формирования здорового образа жизни (далее- ЗОЖ), оказания первой доврачебной помощи при возникновении острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда (размещения материалов в муниципальных СМИ)</p>	<p>Отдел СМИ, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»</p>	2020-2024		<p>Статьи в муниципальных СМИ</p>

3	Выпуск и изготовление информационных материалов профилактической направленности, в том числе содержащих алгоритм оказания первой доврачебной помощи при возникновении острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда, профилактики ХНИЗ и ранней диагностики злокачественных новообразований	Специалист по охране труда администрации Бейского района, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Буклеты, листовки, брошюры, плакаты
4	Информирование населения с помощью средств массовой информации (прокат роликов на плазменных экранах, радио и телепередачи), в том числе информационно-телекоммуникационной сети Интернет по вопросам профилактики поведенческих факторов риска развития ХНИЗ и формирования здорового образа жизни (далее-ЗОЖ), по вопросам ранней диагностики злокачественных новообразований и повышение приверженности к лечению	Специалист по охране труда администрации Бейского района, отдел СМИ, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Прокат роликов Беседы, лекции, выступления на радио и телевидении
5	Проведение информационно-коммуникационных массовых акций и кампаний, направленных на формирование ЗОЖ, на профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований	УКМСиТ, филиал ГБПОУ РХ «Черногорский горно-строительный техникум», ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Акции, флешмобы
6.	Организация работы среди несовершеннолетних по формированию навыков здорового образа жизни и профилактике неотложных состояний, в том числе острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда	УО, КДНиЗП, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Лекции, семинары

7	Размещение наружной и внутренней рекламы посвящены социальной рекламе и методов борьбе со злокачественными новообразованиями	Специалист по охране труда администрации Бейского района, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Баннеры, пиллерсы, брошюры
8.	Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья в трудовых коллективах муниципального образования.	Специалист по охране труда администрации Бейского района, ГБУЗ РХ «Бейская районная больница», работодатели	2020-2024		Лекции, семинары, анкетирование
9.	Организация и проведение соревнований между населенными пунктами муниципального образования по формированию здоровьесберегающей среды для населения (количество обустроенных спортивных площадок, парков, велосипедных дорожек и других спортивных объектов, наличие точек здорового питания, наружной социальной рекламы, мотивирующей к здоровому образу жизни).	УКМСиТ, УО, общественные организации	2020-2024		Увеличение количества населения, занимающихся физической культурой и спортом
10.	Развитие волонтерского движения для продвижения идей здорового образа жизни	филиал ГБПОУ РХ «Черногорский горно-строительный техникум»	2020-2024		Количество волонтеров
11.	Увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с ХНИЗ и высоким риском их развития	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Динамическое наблюдение за пациентом

12	Обучение медицинских работников формам и методам работы с населением по выявлению факторов риска развития ХНИЗ и формированию здорового образа жизни посредством проведения конференций, семинаров, мастер-классов	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Лекции, семинары
13	Организация работы среди населения (трудовые коллективы) по формированию ЗОЖ и профилактике неотложных состояний, в том числе и обучение алгоритму оказания первой доврачебной помощи при возникновении острого нарушения мозгового кровообращения, инфаркта миокарда	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Беседы, лекции
14	Информирование трудоспособного населения по вопросам профилактики поведенческих факторов риска развития ХНИЗ и своевременном и регулярном прохождении диспансеризации и профилактических осмотров	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Лекции в трудовых коллективах
15	Совершенствование мер раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития в рамках первичной медико-санитарной помощи с расширением охвата диспансеризацией, диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ и высоким риском их развития	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Беседы, лекции, семинары
16	Увеличение охвата индивидуальным и групповым профилактическим консультированием пациентов с выявленными факторами риска развития ХНИЗ (табакокурение, избыточная масса тела, повышенный уровень холестерина и глюкозы в крови) по итогам диспансеризации взрослого населения	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»	2020-2024		Лекции, семинары

3. Механизм и срок реализации

Срок реализации подпрограммы 5 лет (2020-2024 годы).

Общее руководство и исполнение программы осуществляет заместитель главы администрации Бейского района по социальным вопросам.

В целях достижения более высоких результатов от реализации отдельных мероприятий Программы планируется по согласованию совместные мероприятия с территориальными органами и федеральными органами исполнительной власти.

Мероприятия являются этапами эффективной реализации государственной политики в сфере охраны здоровья населения в рамках муниципальной программы в рамках национального проекта «Здравоохранение», и регионального проекта «Укрепление общественного здоровья».

Основной задачей муниципальной программы является формирование в муниципальном образовании Бейский район среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, с участием представителей муниципальных властей, крупного и среднего бизнеса, волонтерских движений и НКО, специализирующихся в сфере общественного здоровья и здорового образа жизни.

4. Оценка социально-экономической эффективности

№	Целевой индикатор	Базовый 2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тыс. населения)	1463,3	1401,6	1339,9	1278,2	1216,5	1154,8	1093,1
2	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тыс. населения)	470,3	462,3	454,3	444,3	438,3	430,3	422,0
3	Число граждан, прошедших профилактические осмотры и диспансеризацию, млн. чел.	0,0067	0,0067	0,0068	0,0068	0,008	0,011	0,012
4	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, процент	4,7	4,5	7,6	10,7	13,8	16,9	20,0

Информационная поддержка будет осуществляться в рамках ежегодной информационно-коммуникационной кампании с охватом не менее 75% (не менее 70% в 2021 г.) аудитории граждан старше 12 лет по основным каналам: телевидение, радио

и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Будут размещены дополнительно не менее 5 рекламно-информационных материалов (в 2021 г.), содержание которых будет направлено на позитивное восприятие лицами разных возрастных и социальных групп информации о важности следования принципам здорового образа жизни.

Реализация муниципальной программы общественного здоровья вместе с внедрением корпоративных программ позволит максимально охватить целевую аудиторию трудоспособной части населения муниципального образования Бейский район, повысив осведомленность граждан о принципах здорового образа жизни.

Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, приведет к снижению заболеваемости и смертности от основных хронических и неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) (сердечно-сосудистых, онкологических) и внешних причин (например, связанных с потреблением алкоголя) в трудоспособном возрасте. Эффективная профилактика ХНИЗ будет реализована в рамках внедрения популяционной профилактической модели.

Успешная реализация муниципальной программы укрепления здоровья обеспечит достижение показателей национального проекта «Демография»:

- увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет;
- снижение смертности населения трудоспособного возраста;
- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;
- увеличение обращаемости в медицинские организации по вопросам здорового образа жизни, в том числе увеличение числа лиц, которым рекомендованы индивидуальные планы по здоровому образу жизни.