АДМИНИСТРАЦИЯ
БЕЛОВСКОГО РАЙОНА КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 19.11.2021 г № 904
307 910 Курская область, сл. Белая

Об утверждении межведомственной комплексной программы «Укрепление общественного здоровья»

В целях реализации регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», утвержденного Советом по стратегическому развитию и проектам (программа) Курской области 12.12.2018 г., Администрация Беловского района Курской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1.Утвердить прилагаемую межведомственную комплексную программу «Укрепление общественного здоровья».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации Беловского района Курской области Ярыгина А.М.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит опубликованию на официальном сайте муниципального района «Беловский район» Курской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Беловского района
Курской области Н.В. Волобуев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Беловского района Курской области
от 19.11.2021 № 904

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА «Укрепление общественного здоровья»

П А С П О Р Т
межведомственной комплексной программы «Укрепление общественного здоровья» (далее – программа)

Разработчик, исполнитель межведомственной комплексной программы	- Администрация Беловского района Курской области, ОБУЗ «Беловская ЦРБ»
Сроки реализации межведомственной комплексной программы	-2021-2025 годы
Цели межведомственной комплексной программы	- увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни
Задачи межведомственной комплексной программы, ожидаемые результаты	-сокращение действия факторов риска развития неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности; охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака; снижение потребления алкоголя гражданами региона; внедрение принципов рационального питания; развитие инфраструктуры общественного здоровья

Межведомственная комплексная программа
«Укрепление общественного здоровья»

1. **Географические характеристики**

Беловский район входит в состав Курской области. Площадь – 950,63 кв. км.

Беловский район граничит с Суджанским и Обоянским районами, а также с Белгородской областью и Украиной.

Численность постоянного населения Беловского района на 01.01.2020 года по данным Росстата составляет 14763 человек, из них:

Сельское население – 14763 (100%).

Половая структура населения: мужчины – 6997 (47,4%), женщины – 7766 (56,6%).

Возрастная структура населения:

дети (0-14 лет) – 2156 (14,6%), подростки (15-17 лет) – 524 (3,5%), лица трудоспособного возраста – 7190 (48,7%), лица старше трудоспособного возраста – 4893 (33,2%).

2. **Демографические характеристики**

В течение последних 5 лет в общей численности наблюдается уменьшение населения. За счет низкой рождаемости и высокой смертности. Распределение населения по возрастным группам и полу представлена в таблицах 1-5.

Таблица 1

Распределение населения по возрастным группам и полу на 1 января 2020г. (человек)

		в том числе		в общей численности возрастной группы населения, процентов	
		мужчины	женщины	мужчин	женщин
Все население	14763	6997	7766	47,4%	56,6%
в том числе в возрасте:					
моложе трудоспособного	2680	1476	1204	55%	45%
взрослое население 18 лет и старше	12083	5808	6275	48,0%	52,0%
трудоспособное	7190	4016	3174	55,8%	44,2%
старше трудоспособного	4893	1792	3101	36,6%	63,4%

Таблица 2

Распределение численности мужчин и женщин по возрастным группам на 1 января 2020 г. (человек)

	Все население		Сельское население	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины
1	2	3	6	7
Всего	6997	7766	7091	7955
в том числе в возрасте, лет:				
0-4	318	308	318	308
5-9	416	359	416	359
10-14	450	391	450	391
15-19	465	422	465	422
20-24	504	447	504	447
25-29	447	421	447	421
1	2	3	6	7
30-34	482	472	482	472
35-39	390	500	390	500
40-44	468	533	468	533
45-49	604	646	604	646
50-54	618	639	618	639
55-59	503	649	503	649
60-64	623	749	623	749
65-69	363	422	363	422
70 и более	673	744	673	744
Из общей численности - население в возрасте:				
моложе трудоспо-собного	1476	1204	1476	1204
трудоспособном	4016	3174	4016	3174
старше трудоспособного	1792	3101	1792	3101

Таблица 3

Численность постоянного населения по муниципальным образованиям на 1 января 2020 г. (человек)

	2019 г.			2020г.		
1	2	3	4	5	6	7
Наименование городских и муниципальных образований	Всего	городское	Сельское	Всего	городское	Сельское
Беловский район	15841		15841	15494		15494
Беличанский с/с	983		983	1005		1005
Беловский с/с	3075		3075	3172		3172
Бобравский с/с	761		761	755		755
Вишневский с/с	728		728	711		711
Гирьянский с/с	2124		2124	2018		2018
Д-Будский с/с	956		956	868		868
Ильковский с/с	980		980	963		963
Коммунаровский с/с	1618		1618	1580		1580
Кондратовский с/с	912		912	840		840
Корочанский с/с	739		739	738		738
М-Солдатский с/с	794		794	741		741
Пенский с/с	772		772	738		738
Щеголянский с/с	434		4374	421		421
Песчанский с/с	965		965	944		944

Таблица 4

Распределение населения по основным возрастным группам на 1 января 2020 г. (человек)

По селам	Все население	В том числе в возрасте		Старше трудоспособного
		моложе трудоспособного	трудоспособное	
1	2	3	4	5
Беловский район	15494	2680	7190	4893
Беличанский с/с	1005	185	446	374
Беловский с/с	3172	626	970	845
Бобравский с/с	755	109	422	224
Вишневский с/с	711	142	357	212

Гирьянский с/с	2018	336	976	706
Д-Будский с/с	868	155	408	305
Ильковский с/с	963	158	502	303
Коммунаровский с/с	1580	263	839	478
Кондратовский с/с	840	95	381	364
Корочанский с/с	738	129	372	237
М-Солдатский с/с	741	130	362	249
Пенский с/с	738	111	386	241
Щеголянский с/с	421	68	292	61
Песчанский с/с	944	173	477	294

В общей численности населения за последние пять лет на 1% увеличилась доля лиц старше трудоспособного возраста , снизилась доля лиц трудоспособного возраста на 1,8%, на 0,1% увеличилась доля лиц моложе трудоспособного возраста .

3. Заболеваемость и смертность от неинфекционных заболеваний (НИЗ)

Смертность населения в 2020 г. составила 22,4 на 1000 населения, что на 0,9% больше, чем в 2015 г. (2015 г. – 21,5 на 1000 населения) (таблица 5).

Уменьшилась ожидаемая продолжительность жизни с 74,0 (2015 г.) до 72,0 лет (2020 г.).

Таблица 5

Смертность населения Беловского района за 2017-2020 гг.
(на 100 тысяч населения)

Причины смерти (класс причин)	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2020 год к 2019 году в %	Процент в структуре смертности в 2019 г.	область 2019 год	РФ 2019г.
Всего умерших от всех причин, из них от:	23,3	23,2	19,8	22,4	111,0	100	15,2	12,2
болезней системы кровообращения	761,7	767,7	525,0	670,6	145,5	29,8	694,4	573,7

В структуре причин смерти первое место занимают болезни системы кровообращения –29,8%, или 670,6 на 100000 населения (в 2019 году этот показатель был 26,4%, или 525,0, на 100000 населения). Показатель смертности от болезней систем кровообращения увеличился на 145,5% в 2020 г. по сравнению с 2019 годом.

Смертность общая в сельских районах в 2020 году составила 22,4 (в 2019 году – 19,8) на 1000 населения.

Высокие показатели смертности регистрируются в муниципальных образованиях с малым числом населения и одновременно с более пожилым населением. Доля умерших от 80 лет и старше достигает более 42,7% (область 36%).

В среднем в структуре смерти по возрастам доля населения трудоспособного возраста составила 14,7% (2019 год – 18,7%), старше трудоспособного 42,4% (2019 год – 38,8%), 80 лет и старше – 42,9%, (2019 год- 41,2) (таблица 6)

Таблица 6

Доля возрастных групп в общей смертности населения (в процентах) в 2020 году

Население Беловский район	2019г. Беловский район	Курская область за 2018г.	РФ (за 2016 г.)
0-17 лет	0,3	0,6	1
Население трудоспособного возраста	14,7	18,8	7,3
Старше трудоспособного возраста	42,4	80,6	37,2
80 лет и старше	42,6	40,6%36,7%	-

Смертность на дому от общего количества умерших составляет 62,9%; преимущественно это люди пожилого и старческого возраста, а также с онкологическими заболеваниями.

При сопоставлении показателей смертности в Беловском районе с показаниями Российской Федерации и ЦФО (таблица 7), при практическом отсутствии динамики в течение нескольких лет, имеются превышения показателей по общей смертности (район -22,4, область -15,2; Российская Федерация- 12,2; ЦФО-12,9), болезням системы кровообращения (область – 670,6; Российская Федерация– 573,7; ЦФО – 591,7).

Таблица 7

Демографические показатели Беловского района в сравнении с показателями по Российской Федерации ЦФО за 2015-2020 годы

	Число умерших на 1000 населения					
	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
Российская Федерация	13,1	13,1	12,9	12,4	12,4	
Центральный федеральный округ	13,7	13,53	13,5	12,9	12,9	
Курская область	16,6	16,33	16,1	12,5	15,4	
Беловский район	19,5	21,5	21,3	23,2	19,8	22,4
	Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения					
	2015г.	2016 г.	2017 г.	2018г.	2019г.	2020г.
Российская Федерация	653,7	631,8	614,1	584,7	573,7	
Центральный федеральный округ	711,3	669,7	649,7	620,3	591,7	
Курская область	776,3	795,3	762,5	669,2	694,4	
Беловский район		668,4	761,7	767,7	525,0	670,6

Смертность населения Беловского района от болезней системы кровообращения увеличилось на 145,6% (с 525,0в 2019 г. до 670,6 в 2020 г. на 100 тыс. населения), в то время как смертность населения за аналогичный период увеличилось на 2,6% (с 19,8 в 2019 г. до 24,4 в 2020 г.).

Основными причинами смерти от болезней системы кровообращения в 2020 г. являются (таблица 5):

1. Ишемическая болезнь сердца – 57,5%, по Российской Федерации – 52,6%).
2. Цереброваскулярные болезни – 23,2%, по Российской Федерации – 30,4%).
3. Инфаркт миокарда – 9,0, по Российской Федерации – 6,5%).
4. Гипертоническая болезнь – 0%, по Российской Федерации– 1,9%).
5. Другие болезни системы кровообращения – 13,1%, (по Российской Федерации– 15,2%).
6. Остановка сердца - 0%.

Произошедшие изменения в структуре смертности от болезней системы кровообращения обусловлены, с одной стороны, функционированием регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений, с другой стороны - обучением медицинских работников правилам кодирования причин смерти.

Увеличился показатель смертности от цереброваскулярных болезней на 17,2%(с 139,5 (2019 г.) до 156,7 (2020 г.) на 100 тыс.населения). В структуре смертности от цереброваскулярных болезней занимают острые нарушения мозгового кровообращения 91 % (2019г) 96% (2020г) .

В связи с этим в регионе организована система централизованного мониторинга пациентов, принимающих непрямые антикоагулянты, которая

включена в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4. **Доступность имеющихся ресурсов в области общественного здоровья (число центров медицинской профилактики, центров здоровья, кабинетов и отделений медицинской профилактики)**

Одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

Профилактическая служба Беловского района 1 кабинетом медицинской профилактики, 1 кабинетом медицинской помощи при отказе от курения, осуществляющими деятельность в медицинских организациях Курской области.

Основной структурой в процессе выявления факторов риска неинфекционных заболеваний в рамках системы первичной медико-санитарной помощи является кабинеты медицинской профилактики. Штатная численность кабинета медицинской профилактики составляет 3 единицы, из них занято – 3(физических лиц: врачей – 0, средний медперсонал – 3). (Таблица 8)

Таблица 8

Характеристика кабинета медицинской профилактики

Число кабинетов	Наименование должностей	штаты		
		Штатных ставок	Занято ставок	Число физических лиц
1	Врачи	0	0	0
	Средний медперсонал	3	3	3
	Всего	3	3	3

В этих структурах всем лицам, обратившимся в поликлинику, осуществляется определение факторов риска неинфекционных заболеваний, рассчитывается суммарный сердечно-сосудистый риск, а также выполняется его факторная коррекция. Направление граждан в кабинеты/отделения медицинской профилактики осуществляется специалистами поликлиники, сотрудниками регистратуры, а также путем самостоятельного их обращения.

Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и

последствий потребления табака» к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан отнесены мероприятия по организации оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, в медицинских организациях.

В настоящее время основной структурной единицей для оказания гражданам медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака, являются кабинеты медицинской помощи при отказе от курения.

Основные задачи, решаемые специалистами кабинетов, являются: повышение информированности населения о вреде курения, о негативном влиянии компонентов табачного дыма на здоровье человека; информирование населения об эффективных методиках отказа от курения; оказание медицинской помощи курящим лицам при отказе от курения; повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья и здоровья окружающих его людей.

5. Общая характеристика системы управления здравоохранением

Руководство медицинскими учреждениями осуществляет комитет здравоохранения Курской области.

На территории района функционируют:

1 ЦРБ, 2 врачебные амбулатории, 2 офиса ОВП, 21 ФАП, 1 здравпункт.

Структура первичной медико-санитарной помощи:

I уровень – ФАПы (оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи), амбулатории, участковые больницы (оказание доврачебной и врачебной первичной медико-санитарной помощи);

II уровень – поликлиники ЦРБ с наличием основных видов первичной специализированной медико-санитарной помощи (хирургия, акушерство и гинекология, оториноларингология, неврология, общая стоматология, педиатрия, офтальмология, дерматовенерология);

В рамках федерального проекта «Здравоохранение» Беловский район осуществляет реализацию региональных проектов, при этом основной задачей развития здравоохранения в Беловском районе является создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи.

Программой модернизации первичного звена здравоохранения Курской области на 2020 – 2024 годы определены приоритетные направления:

1) обеспечение оптимальной доступности, равных возможностей и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, поселках городского типа, малых городах и в областном центре;

2) приоритет интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;

3) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан при организации первичной медико-санитарной помощи;

4) формирование эффективной системы профилактики заболеваний, обеспечивающей охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, проводимыми не реже одного раза в год;

5) совершенствование раннего выявления заболеваний, лидирующих в структуре смертности населения области (сердечно-сосудистых, злокачественных новообразований, заболеваний органов дыхания и пищеварения);

6) внедрение и дальнейшее развитие медицинских информационных технологий.

Показатель смертности за январь-декабрь 2020года

Таблица 9

№ п/п	Наименование	Показатель на 1000
1	Беловский район	22,4
2	Беличанский с/с	2,0
3	Беловский с/с	3,6
4	Бобравский с/с	1,0
5	Вишневский с/с	1,4
6	Гирьянский с/с	2,3
7	Д-Будский с/с	1,3
8	Ильковский с/с	1,7
9	Коммунаровский с/с	1,5
10	Кондратовский с/с	1,4
11	Корочанский с/с	1,1
12	М- Солдатский с/с	1,4
13	Пенский с/с	1,7
14	Щеголянский с/с	1,0
15	Песчанский с/с	1,6

6. Распространенность факторов риска развития НИЗ

В современных условиях во всем мире нарастает бремя хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), которые ассоциированы со значительным социально-экономическим ущербом и увеличивающейся нагрузкой на систему здравоохранения. В настоящее время хорошо изучены факторы риска, приводящие к возникновению ХНИЗ: курение, потребление алкоголя, низкая физическая активность, нездоровое питание, артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия,

избыточная масса тела и ожирение. Показано, что восемь факторов риска обусловливают до 75% смертности от хронических неинфекционных заболеваний. В соответствии с рекомендациями ВОЗ система профилактики ХНИЗ должна включать оценку распространенности, коррекцию и контроль факторов риска.

Высокое артериальное давление (АД)

Повышенный уровень артериального давления - систолическое артериальное давление равно или выше 140 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление равно или выше 90 мм рт.ст., либо проведение гипотензивной терапии.

Повышенное АД оказывает неблагоприятное воздействие на кровеносные сосуды и внутренние органы: головной мозг, сердце, почки. Это так называемые органы-мишени, которые наиболее повреждаются при гипертонии. Если гипертонию не лечить, то это нередко приводит к таким серьезным осложнениям, как инсульт, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, сердечная и почечная недостаточность, нарушение зрения. Артериальная гипертония в 3 раза повышает риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний и является причиной 7 миллионов смертей в мире ежегодно.

Курение

Курение табака - ежедневное выкуривание одной сигареты и более.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), курение табака является ведущей причиной плохого здоровья и преждевременной смертности. Курение является одним из наиболее значимых факторов риска, приводящих к развитию таких заболеваний, как сердечно-сосудистые, респираторные, некоторые формы рака. С курением связаны до 90% всех случаев рака легких, 75% случаев хронического бронхита и эмфиземы легких, 25% случаев ишемической болезни сердца. Известно также, что смолы табака не единственное из опасных для жизни веществ, вдыхаемых в процессе курения. Еще недавно в табачном дыме насчитывали 500, затем 1000 компонентов. Согласно современным данным, количество этих компонентов составляет 4720, в том числе наиболее ядовитых — около 200.

Установлен вред не только активного, но и пассивного курения. Регулярное пребывание человека в роли «пассивного курильщика» в 2,5 раза повышает у него риск сердечных заболеваний со смертельным исходом, по сравнению с теми людьми, которые не подверглись действию вторичного табачного дыма. Наиболее чувствительны к табачному дыму дети до 5 лет. Пассивное курение способствует развитию у них гиповитаминозов, ведет к потере аппетита и расстройству пищеварения.

Избыточная масса тела

Избыточная масса тела - индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м^2, ожирение - индекс массы тела более 30 кг/м^2.

Ожирение является одним из проявлений болезней цивилизации, обусловленных чрезмерным, нерациональным, несбалансированным питанием с одной стороны и низкими энергозатратами – с другой.

Результаты многочисленных исследований свидетельствуют о связи ожирения с заболеваемостью диабетом 2-го типа, сердечно-сосудистыми заболеваниями (ИМ, ишемический инсульт), злокачественными новообразованиями различной локализации. В Российской Федерации избыточную массу тела имеют 50% женщин и 30% мужчин.

Вероятность развития артериальной гипертонии у лиц с ожирением на 50% выше, чем у лиц с нормальной массой тела.

Высокий уровень холестерина крови

Дислипидемия - отклонение от нормы одного или более показателей липидного обмена (общий холестерин более 5 ммоль/л; холестерин липопротеидов высокой плотности у женщин менее 1,0 ммоль/л, у мужчин менее 1,2 ммоль/л; холестерин липопротеидов низкой плотности более 3 ммоль/л; триглицериды более 1,7 ммоль/л).

Существует определенная взаимосвязь между повышенным уровнем холестерина крови и развитием сердечно-сосудистых заболеваний. Избыток холестерина откладывается в стенках сосудов и приводит к образованию жировых отложений (атеросклеротических бляшек), которые суживают просвет сосуда — так развивается атеросклероз, что затрудняет работу сердца и ведет к повышению артериального давления. По мере своего роста бляшка перекрывает просвет сосуда и препятствует нормальному кровотоку в сосуде. При этом нарушается доставка кислорода и питательных веществ в ткань, что приводит к ее отмиранию. Если это происходит в сердце, развивается инфаркт миокарда, если в головном мозге — инсульт. Уровень общего холестерина в крови должен быть 5,0 ммоль/л и менее.

Повышенное содержание глюкозы в крови

Повышенный уровень глюкозы в крови - уровень глюкозы плазмы натощак более 6,1 ммоль/л.

Инсулин — это гормон, регулирующий уровень содержания сахара в крови. Общим результатом неконтролируемого диабета является гипергликемия, или повышенный уровень содержания сахара в крови, что со временем приводит к серьезному повреждению многих систем организма, особенно нервов и кровеносных сосудов. Диабет повышает риск развития болезней сердца и инсульта. По данным статистики, 50% людей с диабетом умирают от сердечно-сосудистых болезней, в основном от болезней сердца и инсульта.

Пагубное употребление алкоголя

В целом в мире ежегодно по этой причине умирает 2,3 миллиона человек. В Российской Федерации на долю алкоголя приходится 350-700 тысяч смертей в год.

Употребление алкоголя связано с риском развития таких проблем со здоровьем, как психические и поведенческие нарушения, включая

алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно-сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий.

Значительная доля бремени болезней, обусловленных чрезмерным употреблением алкоголя, связана с непреднамеренными и преднамеренными травмами, включая травмы в результате дорожно-транспортных аварий, насилия и суицидальных попыток.

Низкая физическая активность

Низкая физическая активность - ходьба в умеренном или быстром темпе менее 30 минут в день.

Малоподвижный образ жизни или недостаточную физическую активность обозначают термином «гиподинамия». Гиподинамия увеличивает риск развития и отягощает множество болезней: атеросклероз, ожирение, гипертонию, сахарный диабет. Минимальный объем физических нагрузок для человека любого возраста — 5 раз в неделю по 30 минут упражнений в день. Для большинства людей рекомендуется более интенсивная и продолжительная физическая нагрузка. У каждого человека имеются свои индивидуальные границы интенсивности нагрузки, которые зависят от пола, возраста, индивидуальных особенностей организма, наличия заболеваний. Исследования показали, что регулярная физическая активность увеличивает продолжительность жизни на 5 лет, по сравнению с физически неактивными людьми.

В Курской области ежегодно с 2017 года проводится исследование распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Портрет Курской области по результатам исследования в 2020 году следующий (таблица 9):

- в сумме избыточная масса тела и ожирение определяется у 44,0% населения, из них имеют ожирение – 16,8%;
- распространенность низкой физической активности составляет 15,3%;
- распространенность недостаточного потребления овощей и фруктов составляет 12,6%;
- употребляют в избытке сахар (более 5 кусков сахара или чайных ложек, варенья, меда) – 13,5% населения;
- повышенный уровень сахара крови отмечается у 8,6% населения;
- досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли) – 1,3% населения;
- повышенный уровень общего холестерина крови наблюдается у 16,3% населения;
- повышенное артериальное давление определяется у 53,6% населения;
- курят 6,6% населения.

Таблица 10

Результаты мониторинга факторов риска развития НИЗ в динамике

	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	2	3	4	5
Всего опрошено	100 чел.	100 чел.	100 чел.	1000 чел.
Досаливают уже приготовленную пищу, не пробуя (избыточное потребление соли)	27%	11%	2%	1,3%
Недостаточное употребление в пищу фруктов и овощей (употребляют ежедневно менее 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей)	81%	54%	48%	12,6%
Низкая физическая активность (тратят менее 30 минут в день на ходьбу в умеренном или быстром темпе)	22%	19%	28%	15,3%
Курение	21%	18%	17%	6,6%
Алкоголь (злоупотребление)	4%	1%	2%	2,9%
Имеют артериальную гипертензию	34%	39%	41%	53,6%
Избыточное потребление сахара (более 5 кусков сахара (чайных ложек) варенья, меда и др.)	23%	41%	41%	13,5%
Имеют повышенный уровень холестерина в крови	16%	18%	17%	16,3%
Имеют избыточную массу тела, в том числе ожирение	53%	79%	70%	44,0,%
Из них имеют ожирение	23%	23%	20%	16,8%
Повышенный уровень сахара в крови (более 6,1ммоль/л)	14%	19%	11%	8,6%

За период с 2017 года по 2020 год распространенность курения снизилась с 21,0% до 6,6%, что говорит о положительном влиянии профилактических мероприятий. Распространенность низкой физической активности снизилась с 22,1% до 15,3%, и распространенность избыточной массы тела также снизилась с 53,0% до 44,0%, в то время как распространенность ожирения снизилась с 23,0% до 16,8%. Распространенность избыточного потребления сахара снизилась с 23,0% до 13,5%,также снизилась распространенность повышенного уровня сахара в крови с 14,0% до 8,6%. Распространенность злоупотреблением алкоголя снизилась с 4% до 2,9%. Распространенность повышенного уровня холестерина в крови остается практически на одном уровне-16%.

7. Заболеваемость населения злокачественными заболеваниями

В 2020 г. на территории Беловского района впервые выявлено 86 случаев злокачественных новообразований, что на 16 случаев меньше, чем в 2019г (102сл).

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100000 населения составил 582,0, что на 16% ниже чем в 2019 г (598,0).

В 2020 г. по сравнению с 2015г. наибольший рост заболеваемости злокачественными новообразованиями отмечается при раке легкого, раке молочной железы.

В 2020 г. у жителей Беловского района выявлено 86 случаев злокачественных новообразований, что составило 49,3% от всех опухолей (2019г. – 102 случай). Показатель заболеваемости населения составил 582,5 на 100 тыс. населения, его уменьщение составило 15,5%.

Таблица 10

Динамика заболеваемости от ЗНО: основные локализации за 2014 – 2019гг. (абсолютные числа)

Локализация	**2015г.**	**2016г.**	**2017г.**	**2018г.**	**2019г.**	**2020г.**
Рак кожи	1	2	1	2	1	3
Рак молочной железы	11	8	13	11	5	7
Рак легкого	15	14	10	15	8	11
Рак желудка	6	5	10	7	6	3
Рак ободочной кишки	3	6	3	6	3	2

В структуре заболеваемости в 2020г. на первом месте злокачественные новообразования легкого – 12,7% (11 случаев), на втором месте злокачественные новообразования молочной железы – 8,1% (7 случаев), на третьем – рак желудка– 3,4% (3 случая), на четвертом месте рак ободочной кишки – 2,3% (2 случая).

Таблица 11

Распространенность ЗНО в Беловском районе 2015 – 2020гг. (на 100 тыс. населения)

	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.
Курская область	3086,1	3202,4	3225,5	3243,5	3331,1
Российская Федерация	2252,4	2329,8	2385,0	2475,3	2562,1
Беловский район	2881,7	4040,9	4028,0	3923,5	4457,0

В 2020 г. в Беловском районе состояло на учете 658 онкологических больных, что на 26 человек больше, чем в 2019г. (632). Увеличился данный показатель за последние 5 лет , на 153 пациента больше чем в 2015г (505 человек), то есть за последние 5 лет в районе практически в 1,3 раза стало больше состоящих на учете больных.

8. Смертность от различных причин в Беловском районе

Таблица 12

Количество умерших за 2020 года

	Всего		
	Всего	Мужчины	Женщины
1	2	3	4
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	1	0	1
Новообразования	43	32	11
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0	0	0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10	4	6
Психические расстройства и расстройства поведения	43	12	31
Болезни органов дыхания	29	17	2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	0	0	0
Болезнисистемы кровообращения	99	54	45
1			
Болезни нервной системы	3	1	2
Болезни органов пищеварения	10	2	8
Болезни кожи и подкожной клетчатки		0	
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0	0	0
Болезни мочеполовой системы	1	0	1
Беременность, роды и послеродовой период	0	0	0
Болезни уха и сосцевидного отростка	0	0	0
Бтдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0	0	0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	0	0	0
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	70	28	42
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	0	0	0
Внешние причины	5	4	1
Транспортные травмы	6	5	1
Случайные отравления алкоголем	3	3	0
Самоубийства	6	6	
По решению суда	1	1	0

ВСЕГО	332	169	163

Таблица 13

Смертность населения в сравнении с 2018 годом

Период	Население	Умерло всего		Внешние причины	
		абс.	на 1000	абс.	на 10 000
2019 год	15841	299	19,8	19	126,0
2020 год	15494	332	22,4	20	136,3

9. План мероприятий по реализации межведомственной комплексной программы «Укрепление общественного здоровья в Беловском районе Курской области на 2021-2025 годы»

№п\п	Показатели, проблема	Наименование мероприятия	Критерии, ожидаемый результат	Ответственный за	Сроки исполнения
I. Мероприятия по снижению смертности от всех причин					
1.	Обеспечение медицинскими кадрами (врачами) учреждений здравоохранения Беловского района	1. Участие во встречах с выпускниками КГМУ 2. Представление через СМИ и на сайте ОБУЗ «Беловская ЦРБ» информации о вакансиях. 3.Работа с ОКУ «Центр занятости населения» по трудоустройству. 4. Заключение эффективного контракта с вновь принятыми медицинскими работниками. 5. Привлечение в медицинскую организацию специалистов из других лечебных учреждений (внешние	Повышение обеспеченности медицинскими кадрами (врачами)	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течение всего периода

		совместители) по следующим специальностям: - окулист, травматолог, кардиолог, эндокринолог, акушер - гинеколог, фтизиатр 6.Внедрение клинических рекомендаций 7.Определение базовых знаний врачей по клиническим рекомендациям 8. Проведение образовательных мероприятий для медицинских работников (врачи, фельдшера)			

2.	Оснащение медицинским оборудованием	1. Приобретение медицинского оборудования. 2.Дооснащение врачебных амбулаторий и ФАПов в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.05.2012г. № 543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». 3. Работа передвижного медицинского комплекса	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течение всего периода
3.	Межведомственное взаимодействие	Работа комплексных бригад (участковый терапевт, участковый	Сокращение заболеваний у граждан «Группы риска»	ОБУЗ «Беловская ЦРБ», Главы	Постоянно

		полицейский, психолог, социальный работник, волонтер) с населением района по вопросам: -профилактика суицидов среди населения Беловского района; -привлечение к обследованию и лечению лиц из группы социально неблагополучных (больные туберкулезом, злоупотребляющие алкоголем) -медико-социальной поддержки беременных женщин и детей.		муниципальных образований (Совет профилактики)	

4.	Повышение мотивации населения к ведению здорового образа жизни	1. Повышение информированности различных групп населения, в том числе детей и подростков, о вреде активного и пассивного курения табака, о способах преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака в обществе через кабинет профилактики, СМИ, сеть Интернет 2. Информирование населения об элементарно-зависимых факторах риска и доступности продуктов здорового и диетического питания через кабинет профилактики, СМИ, сеть Интернет. 3. Информирование граждан об основных	Снижение распространенности потребления табака среди детского и взрослого населения Увеличение доли граждан систематически занимающихся физической культурой и спортом в общей численности населения Формирование у жителей района установки на здоровый образ жизни	ОБУЗ «Беловская ЦРБ», Администрация Беловского района, Главы муниципальных образований (Совет профилактики)	Постоянно

		факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний и о существующих возможностях по их коррекции через кабинет профилактики, СМИ, сеть Интернет. 4. Размещение цикла программ в СМИ, сети Интернет не менее 6 в год по вопросам здорового образа жизни и поведенческих факторов риска. 5.Обеспечение широкой разъяснительной работы по сохранению набора социальных услуг			

5.	Диспансеризация определенных групп взрослого населения	1.Постоянное информирование населения о необходимости прохождения диспансеризации через СМИ, путем размещения агитационной информации на стендах в медицинских организациях и на сайтах медицинских учреждений. 2. 100% охват диспансерными осмотрами инвалидов, УВОВ, ИВОВ, чернобыльцев 3. Увеличение количества выездов врачебных выездных бригад с целью проведения консультативных осмотров нетранспортабельных пациентов и лиц старше 80 лет	Не менее 47% от взрослого населения	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно ежемесячно

6.	Работа школ здоровья	Проведение школ здоровья для пациентов с сердечной недостаточностью, артериальной гипертензией, ИБС, бронхиальной астмой, сахарным диабетом, в том числе, школ для пропаганды здорового образа жизни (отказ от курения, правильное питание, физическая активность)	Увеличение количества школ здоровья	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	В течение всего периода
7.	Профилактика болезней системы кровообращения	1.Контроль за соблюдением маршрутизации пациентов с ОКС и ОНМК (Беловская ЦРБ). 2. Контроль за соблюдением диспансерного наблюдения за больными с БСК (преемственность поликлиники и ФАПов). 3. Мониторинг	Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	постоянно

		структуры заболеваемости и смертности населения района от болезней системы кровообращения 4. Информирование населения о своевременности обращения на СМП в случае возникновения признаков ОНМК и ОКС через СМИ			
8.	Профилактика злокачественных новообразований	1. Контроль за соблюдением маршрутизации диагностики и лечения пациентов с ЗНО в КООД 2. Повышение настороженности врачей амбулаторно-поликлинического звена относительно новообразований. 3. Мониторинг структуры заболеваемости и смертности населения	Снижение уровня смертности от злокачественных новообразований	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно

		района от новообразований 4. Повышение мотивации населения к посещению смотровых кабинетов, профилактических осмотров, прохождению плановых флюорографических обследований. 5. Информирование населения через СМИ, сети Интернет о ранних признаках развития злокачественных новообразований.			
9.	Профилактика болезней органов дыхания	1. Контроль за соблюдением маршрутизации больных с БОД на всех этапах оказания медицинской помощи 2. Контроль за соблюдением диспансерного наблюдения за	Снижение уровня смертности от болезней органов дыхания	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно

		больными с БОД (преемственность поликлиники и ФАПов). 3. Мониторинг структуры заболеваемости и смертности населения района от БОД 4. Ежегодный охват вакцинации против: - гриппа не менее 40% населения района, лиц из группы риска 75%; - вакцинация против пневмококковой инфекции лиц из группы риска			

10.	Профилактика туберкулеза	1. Ведение федерального регистра больных туберкулезом 2. Обеспечить охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 98 %, особое внимание обратить на обследование маломобильных и социально дезадаптированных граждан с привлечением работников сельских администраций и полиции. 3. Мониторинг флюорографического обследования и лабораторных исследований на туберкулез с анализом эффективности 4. Введение системы клинических разборов запущенных случаев	Снижение уровня смертности от туберкулеза	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно

11.	Профилактические мероприятия по снижению младенческой и материнской смертности, профилактика абортов	1.Ведение оперативного мониторинга всех беременных через информационную систему РИСАР 2.Развитие психологических методов по профилактике абортов 3. Контроль за использованием в практике разработанных МЗ РФ клинических протоколов по лечению осложнений беременности и родов у женщин.	Обеспечение мониторингом 100% от всех беременных, находящихся на диспансерном учете. Снижение числа абортов. Снижение числа осложнений беременности и родов	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	постоянно
12.	Профилактические мероприятия по предотвращению ДТП	1.Совершенствование организации службы скорой медицинской помощи по оказанию помощи пострадавшим при ДТП 2.Соблюдение схем маршрутизации пострадавших при ДТП в травмцентры в	Снижение смертности от ДТП	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно

		соответствии с утверждёнными схемами территориального зонирования 3.Оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП в строгом соответствии с клиническими рекомендациями 4. Осуществление видео консультирования со специалистами ОКБ 5.Повышение квалификации медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с различными травмами, полученными в результате транспортных несчастных случаев 6.Обеспечение активного межведомственного			

		взаимодействия по вопросам безопасности дорожного движения и статистического учёта пострадавших при ДТП			
13.	Профилактические мероприятия по борьбе с алкоголизмом	1.Своевременное взятие на учет пациентов с признаками алкоголизма и раннее начало лечения данной группы пациентов 2. Размещение информации по профилактике и методах лечения алкоголизма на информационных стендах, сайте медицинской организации, в статьях СМИ, сети интернет 3. Размещение средств наружной рекламы профилактической направленности 4. Реализация мероприятий по	Снижение уровня потребления алкогольной продукции на душу населения Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии Отсутствие детей поставленных на учет за потребление алкогольных напитков	ОБУЗ «Беловская ЦРБ», КДН и ЗП Беловского района	Постоянно

		профилактике безнадзорности правонарушений преступлений среди несовершеннолетних 5. Проведение мероприятий для учащейся молодежи по профилактике употребления алкоголя и алкоголь содержащих напитков.			
14.	Профилактические мероприятия по борьбе с наркоманией	1.Формирование у населения наркологической грамотности за счет информирования о всех возможных негативных медицинских и социальных последствиях употребления наркотиков путем распространения памяток, буклетов. 2. Проведение мероприятий и проектов	Снижение распространенности наркомании Отсутствие несовершеннолетних, состоящих на учете у нарколога за употребление наркотических веществ. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии	ОБУЗ «Беловская ЦРБ», Управление образования администрации Беловского района, отдел по вопросам культуры, молодежной политики физкультуры и спорта администрации	В течение всего периода

		направленных на предупреждение незаконного распространения наркотиков, пропаганду здорового образа жизни с использованием различных форм и методов профилактической работы в т.ч., массовых антинаркотических акций «Мы выбираем жизнь!», ролевых игр, концертов, спектаклей, кинолекторий, а также конференций, круглых столов с участием лидеров молодежных движений, волонтеров, соц. работников специалистов в области образования, медицины, спорта и права.		Беловского района Курской области , Антинаркотическая комиссия Администрации Беловского района	
15.	Профилактика инфекционных и паразитарных	1. Скрининг населения на инфицирование	Снижение доли носителей ВГ и увеличение доли	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»,	Постоянно

	болезней	вирусными гепатитами В, С, с ведением федерального регистра больных вирусными гепатитами 2. Регулярная работа иммунологической комиссии	выявленных больных ВГ в активной стадии процесса Раннее начало противовирусной терапии Уменьшение отказов от прививок		

II. Информационно-коммуникационные мероприятия по укреплению общественного здоровья

1.	Недостаточная информированность населения	1. Проведение профилактических бесед по пропаганде здорового образа жизни, в том числе по физической активности, правильному питанию, о вреде табакокурения и потребления алкоголя, а также прохождения диспансеризации и профилактического осмотра	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	Управление образования Администрации Беловского района, ОБУЗ «Беловская ЦРБ» Отдел социального обеспечения Администрации Беловского района, Комиссия по делам несовершеннолетн	Постоянно

	2. Проведение профилактической работы по ведению здорового образа жизни с семьями группы риска 3. Организация и проведение просветительской работы с родителями, сотрудниками общеобразовательных учреждений, обучающимися по формированию ЗОЖ (лекции, беседы, круглые столы, оформление информационных стендов)	их, Администрации Беловского района

III. Создание условий для ведения здорового образа жизни

1.	Недостаточное спортивных объектов	Строительство хоккейной площадки, Спортивной площадки для сдачи ГТО сл. Белая, строительство стадиона с искусственным покрытием сл. Белая реконструкция стадиона в Беловском сельсовете строительство площадки для занятия в «Воркаут» капитальный ремонт спортзала «Корочкинская ООШ» капитальный ремонт спортзала «Бобравская СОШ»	Увеличение доли граждан, занимающихся физкультурой и спортом	Администрация Беловского района	2024 г. 2023 г. 2022 г. 2022 г. 2022 г. 2023 г. 2023 г. 2022 г. 2022 г.

IV. Мероприятия по формированию здорового питания

1.	Распространенность избыточной массы тела	**Организация тематических дней и акций, направленных на популяризацию**	Снижение числа граждан, имеющих избыточную массу тела	Управление образования Администрация Беловского района	В течении всего периода

		здорового функционального питания в различных коллективах		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	
2.	**Улучшение водоснабжения Беловского района Курской области**	**Разработка проектно-сметной документации**		**администрацией Беловского района Курской области**	2022 г.
		V. Проведение спортивных мероприятий			
1.	**Недостаточная вовлеченность жителей Беловского района в спортивные мероприятия**	**Организация и проведение фестивалей ГТО, районных соревнований по различным видам спорта, районных спортивных конкурсов и туристических походов, велопробегов, спортивных акций и эстафет**	Увеличение доли граждан, занимающихся физкультурой и спортом	Администрация Беловского района, Главы муниципальных образований	В течении всего периода
		VI. Популяризация здорового образа жизни (акции и массовые мероприятия)			

1.	**Недостаточная работа по популяризации здорового образа жизни**	Дни здоровья. Проведение бесед, конференций среди медработников на предприятиях. Распространение памяток среди населения	Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	Постоянно
2.		Всемирный день борьбы с гипертонической болезнью. Проведение лекций, бесед. Раздача памяток о неотложных мероприятиях при жизнеугрожающих состояниях..		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течении всего периода
3.		Проведение акции приуроченной по Всемирному дню без табачного дыма.		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течении всего периода
4.		Международный день борьбы с наркоманией. Проведение лекций, бесед с подростками		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течении всего периода
5.		Посещение пожилых людей на дому: измерение АД, беседы		ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течении всего периода

	о ведении ЗОЖ, двигательной активности в пожилом возрасте. Дополнительное обследование одиноким гражданам пожилого возраста и ветеранов.		
6.	Всемирный день борьбы с инсультами. Проведение лекций, бесед, распространение памяток по оказанию неотложной помощи при подозрении на инсульт. Проведение конференций в учреждениях здравоохранения, проведение школ здоровья.	ОБУЗ «Беловская ЦРБ»	В течении всего периода
7.	Всемирный день борьбы со СПИДом. Проведение лекций, бесед, вечеров вопросов и ответов в школах на предприятиях в ЛПУ.	ОБУЗ«Беловская ЦРБ»	В течении всего периода

	Распространение памяток. Выпуск сан. бюллетеней.

VII. Улучшение водоснабжения Беловского района Курской области